

CUSTOMER DETAILS FORM FOR THIRD PARTY PAYOR
BORANG BUTIR BUTIR PELANGGAN UNTUK PEMBAYAR PIHAK KETIGA (PSF40A)



Important Note Nota Penting:

ALL fields must be completed and Tick (✓) in boxes as appropriate. Please attach a copy of the relevant identification document such as identity card, birth certificate or passport when submitting this form.

SEMUA butir-butir mesti dilengkapkan dan Tanda (✓) pada kotak-kotak yang berkenaan. Sila lampirkan sesalinan dokumen identiti yang berkaitan seperti kad pengenalan, sijil lahir atau pasport semasa penyerahan borang ini.

PARTICULARS OF THIRD PARTY PAYOR BUTIR-BUTIR PEMBAYAR PIHAK KETIGA

(a) Title *Gelaran* Mr *Encik* Madam *Puan* Miss *Cik* Others *Lain-lain*

(b) Full Name of Third Party Payor (as shown on ID) *Nama Penuh Pembayar Pihak Ketiga (seperti di dalam Kad Pengenalan)*

(c) Gender *Jantina* Male *Lelaki* Female *Perempuan*

(d) Mailing Address *Alamat Surat-Menyurat*
 Please tick if care-of (c/o) address. *Sila tandakan sekiranya alamat di-alamat (d/a).*

Postcode *Poskod*

 Town *Bandar*

Country *Negara*

(e) Residential Address *Alamat Rumah*
 Please tick if same as Mailing Address *Sila tandakan sekiranya sama dengan Alamat Surat Menyurat.*
 Please tick if care-of (c/o) address. *Sila tandakan sekiranya alamat di-alamat (d/a).*

Postcode *Poskod*

 Town *Bandar*

Country *Negara*

(f) ID Type NRIC No. Birth Certificate Passport No. Register of Company or Business No.
Jenis Kad Pengenalan No. Kad Pengenalan Sijil Kelahiran No. Pasport No. Pendaftaran Syarikat/Perniagaan

(g) NRIC No./Birth Certificate/Passport No. (as shown on ID)/ Register of Company or Business No.
No. Kad Pengenalan/Sijil Kelahiran/No. Pasport (seperti di dalam Kad Pengenalan)/ No. Pendaftaran Syarikat/Perniagaan

Passport Expiry Date *Tarikh Luput Pasport*

 /

 /

Day Hari Month Bulan Year Tahun

(h) Nationality/Country of Incorporation Malaysia Others
Warganegara/Negara Diperbadankan Malaysia Lain-lain

(State Nationality/Country of Incorporation)
(Nyatakan Warganegara/Negara Diperbadankan)

(i) Date of Birth/Date of Incorporation Malaysia Others
Tarikh Lahir/Tarikh Ditubuhkan Negara Kelahiran Malaysia Lain-lain
Day *Hari*

 / Month *Bulan*

 / Year *Tahun*

(State Name of Country)
(Nyatakan Nama Negara)

(k) Tel.No. (Handphone)

 +

 -

 -

No.Tel. (Telefon Bimbit) State Name of Country Nyatakan Nama Negara
Tel.No. (House)

 +

 -

 -

No.Tel. (Rumah) State Name of Country Nyatakan Nama Negara
Tel.No. (Office)

 +

 -

 -

No.Tel. (Pejabat) State Name of Country Nyatakan Nama Negara

(l) Occupation Details *Butiran Pekerjaan*
(i) Name of Employer/Business/Company *Nama Majikan/Perniagaan/Syarikat*

(ii) Occupation Type Self Employed Employed
Jenis Pekerjaan Bekerja Sendiri Bekerja

(iii) Industry/Nature of Business *Industri/Jenis Perniagaan*

(iv) Occupation *Pekerjaan*

CSD-PSF40A-V02-092021

PARTICULARS OF PAYMENT BUTIR-BUTIR PEMBAYARAN

Name of Policyowner Nama Pemilik Polisi

1. [Grid for Name]

2. [Grid for Name]

3. [Grid for Name]

Policy No. No. Polisi	1	2	3
Third Party Payor Relationship to Policyowner <i>Please tick (✓) one only and state the relationship if (✓) as Others</i> Hubungan Pembayar Pihak Ketiga dengan Pemilik Polisi <i>Sila tandakan (✓) satu sahaja dan nyatakan hubungan jika (✓) untuk Lain-Lain</i>	<input type="checkbox"/> Husband Suami	<input type="checkbox"/> Husband Suami	<input type="checkbox"/> Husband Suami
	<input type="checkbox"/> Wife Isteri	<input type="checkbox"/> Wife Isteri	<input type="checkbox"/> Wife Isteri
	<input type="checkbox"/> Father Bapa	<input type="checkbox"/> Father Bapa	<input type="checkbox"/> Father Bapa
	<input type="checkbox"/> Mother Ibu	<input type="checkbox"/> Mother Ibu	<input type="checkbox"/> Mother Ibu
	<input type="checkbox"/> Son Anak Lelaki	<input type="checkbox"/> Son Anak Lelaki	<input type="checkbox"/> Son Anak Lelaki
	<input type="checkbox"/> Daughter Anak Perempuan	<input type="checkbox"/> Daughter Anak Perempuan	<input type="checkbox"/> Daughter Anak Perempuan
	<input type="checkbox"/> Employer Majikan	<input type="checkbox"/> Employer Majikan	<input type="checkbox"/> Employer Majikan
	<input type="checkbox"/> Employee Pekerja	<input type="checkbox"/> Employee Pekerja	<input type="checkbox"/> Employee Pekerja
	<input type="checkbox"/> Others Lain-lain	<input type="checkbox"/> Others Lain-lain	<input type="checkbox"/> Others Lain-lain
Reason / Purpose of Transaction <i>Please tick (✓) one only and state the reason / purpose of transaction if (✓) as Others</i> Sebab-sebab / Tujuan Transaksi <i>Sila tandakan (✓) satu sahaja dan nyatakan sebab-sebab / tujuan transaksi jika (✓) Lain-Lain</i>	<input type="checkbox"/> APL / Loan Repayment / Renewal Premium <i>Pinjaman Premium Automatik/ Pembayaran Pinjaman/ Pembayaran Pembaharuan Premium</i>	<input type="checkbox"/> APL / Loan Repayment / Renewal Premium <i>Pinjaman Premium Automatik/ Pembayaran Pinjaman/ Pembayaran Pembaharuan Premium</i>	<input type="checkbox"/> APL / Loan Repayment / Renewal Premium <i>Pinjaman Premium Automatik/ Pembayaran Pinjaman/ Pembayaran Pembaharuan Premium</i>
	<input type="checkbox"/> Single Premium Top Up/Advance Premium Payment <i>Penambahan Premium Tunggal/ Pendahuluan Pembayaran Premium</i>	<input type="checkbox"/> Single Premium Top Up/Advance Premium Payment <i>Penambahan Premium Tunggal/ Pendahuluan Pembayaran Premium</i>	<input type="checkbox"/> Single Premium Top Up/Advance Premium Payment <i>Penambahan Premium Tunggal/ Pendahuluan Pembayaran Premium</i>
	<input type="checkbox"/> Reinstatement Premium <i>Premium Pembaharuan Polisi</i>	<input type="checkbox"/> Reinstatement Premium <i>Premium Pembaharuan Polisi</i>	<input type="checkbox"/> Reinstatement Premium <i>Premium Pembaharuan Polisi</i>
	<input type="checkbox"/> Initial Premium Payment <i>Pembayaran Premium Permulaan</i>	<input type="checkbox"/> Initial Premium Payment <i>Pembayaran Premium Permulaan</i>	<input type="checkbox"/> Initial Premium Payment <i>Pembayaran Premium Permulaan</i>
	<input type="checkbox"/> Others Lain-Lain	<input type="checkbox"/> Others Lain-Lain	<input type="checkbox"/> Others Lain-Lain

SOURCE OF FUND AND WEALTH SUMBER DANA DAN HARTA

To be completed by Third Party Payor. Untuk dilengkapkan oleh Pembayar Pihak Ketiga.

1. What is the source of funds used to pay the premium?
Apakah sumber dana yang digunakan untuk membayar premium?

(You may choose more than one option.)
(Anda boleh memilih lebih daripada satu pilihan.)

- Employment related income e.g. salary, commission, bonus, EPF, pension
Pendapatan berkaitan dengan penggajian seperti gaji, komisen, bonus, KWSP, pencen
- Business income e.g. profits
Pendapatan perniagaan seperti keuntungan
- Investment income e.g. shares, bonds, unit trust, rental income
Pendapatan pelaburan seperti saham, bon, amanah saham, pendapatan sewa
- Savings or deposit
Simpanan atau deposit
- Policy claims, maturity or surrender
Tuntutan polisi, kematangan atau serahan
- Others e.g. inheritance, gift, allowance, loan etc.
Lain-lain seperti harta warisan, hadiah, elaun, pinjaman dsb.

SOURCE OF FUND AND WEALTH SUMBER DANA DAN HARTA

2. How did you accumulate your wealth (i.e. your total assets)?
Bagaimana anda mengumpulkan kekayaan anda (iaitu jumlah aset anda)?

(You may choose more than one option.)
(Anda boleh memilih lebih daripada satu pilihan.)

- Employment related income e.g. salary, commission, bonus, EPF, pension
Pendapatan berkaitan dengan penggajian seperti gaji, komisen, bonus, KWSP, pencen
- Business income e.g. profits
Pendapatan perniagaan seperti keuntungan
- Investment income e.g. shares, bonds, unit trust, rental income
Pendapatan pelaburan seperti saham, bon, amanah saham, pendapatan sewa
- Savings or deposit
Simpanan atau deposit
- Policy claims, maturity or surrender
Tuntutan polisi, kematangan atau serahan
- Others e.g. inheritance, gift, allowance, loan etc.
Lain-lain seperti harta warisan, hadiah, elaun, pinjaman dsb.

PERSONAL DATA PROTECTION NOTICE NOTIS PERLINDUNGAN DATA PERIBADI

For information on how we process your personal information and your rights over your personal information, kindly refer to our Personal Data Protection Notice posted at greateasternlife.com, or you may request for a hardcopy of the Personal Data Protection Notice from our Customer Service Officer.

Untuk maklumat berkenaan pemprosesan maklumat peribadi dan hak anda ke atas maklumat peribadi anda, sila rujuk Notis Perlindungan Data Peribadi yang dipaparkan dalam laman web greateasternlife.com, atau anda boleh menghubungi Pegawai Perkhidmatan Pelanggan kami untuk mendapatkan salinan Notis Perlindungan Data Peribadi.

If you have any inquiry or complaint, you may contact our Customer Service Careline at 1300-1300 88 or Privacy Officer at +603 4813 3796 or write to the Company.

Jika anda mempunyai sebarang pertanyaan atau aduan, anda boleh menghubungi talian Khidmat Pelanggan di 1300-1300 88 atau Pegawai Privasi kami di +603 4813 3796 atau menulis kepada Syarikat.

**DECLARATION AND AUTHORISATION BY THE THIRD PARTY PAYOR
PENGISYTIHARAN DAN KEBENARAN OLEH PEMBAYAR PIHAK KETIGA**

1. I hereby confirm that the information provided by me in this form is true and correct.

Saya dengan ini mengakui bahawa maklumat yang diberikan saya dalam borang ini adalah benar dan tepat.

2. I have fully read and understood the Personal Data Protection Notice and I agree that the Company may process the personal information in the manner set out in the said Notice.

Saya telah membaca dan memahami sepenuhnya Notis Perlindungan Data Peribadi dan saya bersetuju bahawa Syarikat boleh memproses maklumat peribadi dengan cara yang dinyatakan dalam Notis tersebut.

 Signature of Third Party Payor
Tandatangan Pembayar Pihak Ketiga

Date
 Tarikh

		/			/			
Day Hari			Month Bulan			Year Tahun		

STATEMENT OF WITNESS KENYATAAN SAKSI

I hereby witness and certify that the signature(s) in this form was/were made before me and that to my own personal knowledge it is the signature(s) of the Third Party Payor under the Policy No. as mentioned above.

Saya dengan ini menyaksikan dan mengesahkan bahawa tandatangan di dalam borang ini adalah dibuat di hadapan saya dan setakat yang saya ketahui tandatangan tersebut adalah tandatangan Pembayar Pihak Ketiga ini di bawah No. Polisi di atas.

Signature of Witness <i>Tandatangan Saksi</i>		Witness Details <i>Butiran Saksi</i> (Note: You may skip this part if witness is agent) (Nota: Abaikan bahagian ini jika saksi adalah Ejen)	
Witness Signature <i>Tandatangan Saksi</i>		NRIC/Passport No. <i>No. KP/No. Pasport</i>	
Name of Witness <i>Nama Saksi</i>		Address <i>Alamat</i>	
IAC No: (For Agent) <i>No. IAC: (Untuk Ejen)</i>			

This page is intentionally left blank