

DETAILS OF BENEFICIAL OWNERS BUTIR-BUTIR PEMILIKAN BENEFISIAL

Details of Beneficial Owner <i>Butir-Butir Pemilik Benefisial</i>	Beneficial Owner 1 <i>Pemilik Benefisial 1</i>	Beneficial Owner 2 <i>Pemilik Benefisial 2</i>	Beneficial Owner 3 <i>Pemilik Benefisial 3</i>	Beneficial Owner 4 <i>Pemilik Benefisial 4</i>
Beneficial Owner Role <i>Peranan Pemilik Benefisial</i>	Please tick 1 box only <i>Sila tanda 1 kotak sahaja</i> <input type="checkbox"/> Settlor/ <i>Peneroka Amanah</i> <input type="checkbox"/> Trustee/ <i>Pemegang Amanah</i> <input type="checkbox"/> Protector/ <i>Pelindung</i> <input type="checkbox"/> Beneficiary/ <i>Benefisiari</i>	Please tick 1 box only <i>Sila tanda 1 kotak sahaja</i> <input type="checkbox"/> Settlor/ <i>Peneroka Amanah</i> <input type="checkbox"/> Trustee/ <i>Pemegang Amanah</i> <input type="checkbox"/> Protector/ <i>Pelindung</i> <input type="checkbox"/> Beneficiary/ <i>Benefisiari</i>	Please tick 1 box only <i>Sila tanda 1 kotak sahaja</i> <input type="checkbox"/> Settlor/ <i>Peneroka Amanah</i> <input type="checkbox"/> Trustee/ <i>Pemegang Amanah</i> <input type="checkbox"/> Protector/ <i>Pelindung</i> <input type="checkbox"/> Beneficiary/ <i>Benefisiari</i>	Please tick 1 box only <i>Sila tanda 1 kotak sahaja</i> <input type="checkbox"/> Settlor/ <i>Peneroka Amanah</i> <input type="checkbox"/> Trustee/ <i>Pemegang Amanah</i> <input type="checkbox"/> Protector/ <i>Pelindung</i> <input type="checkbox"/> Beneficiary/ <i>Benefisiari</i>
Full Name / Entity (as per IC/Passport/ Registration of Company) <i>Nama penuh sebagaimana di dalam KP/Pasport/ Pendaftaran Syarikat)</i>				
New IC/Passport No./ Company/Business Registration No. <i>No. KP/No. Pasport</i>				
Passport Expiry Date <i>Tarikh Luput Pasport</i>				
Date of Birth/ Date of Incorporation <i>Tarikh Lahir/ Tarikh Penubuhan</i>				
Nationality/Country of Incorporation <i>Kewarganegaraan / Negara Perbadanan</i>				
Mailing Address <i>Alamat Surat-Menyurat</i>				
Residential Address (Please indicate if same as Mailing Address) (Do not use a P.O Box or in-care of Address) <i>Alamat Rumah (Sila nyatakan sekiranya sama dengan Alamat Surat Menyurat. (Jangan guna alamat di-alamat (d/a))</i>	<input type="checkbox"/> Yes / <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No / <i>Tidak</i> If no, please state / <i>Jika tidak, sila nyatakan</i>	<input type="checkbox"/> Yes / <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No / <i>Tidak</i> If no, please state / <i>Jika tidak, sila nyatakan</i>	<input type="checkbox"/> Yes / <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No / <i>Tidak</i> If no, please state / <i>Jika tidak, sila nyatakan</i>	<input type="checkbox"/> Yes / <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No / <i>Tidak</i> If no, please state / <i>Jika tidak, sila nyatakan</i>
Contact Number <i>Nombor Telefon</i>				
This section is not applicable if Beneficial Owner is entity, except for Nature of Business <i>Bahagian ini tidak berkenaan sekiranya Pemilik Benefisial merupakan suatu entiti, kecuali bagi Bidang Perkhidmatan</i>				
Gender <i>Jantina</i>	<input type="checkbox"/> Male <i>Lelaki</i> <input type="checkbox"/> Female <i>Perempuan</i>	<input type="checkbox"/> Male <i>Lelaki</i> <input type="checkbox"/> Female <i>Perempuan</i>	<input type="checkbox"/> Male <i>Lelaki</i> <input type="checkbox"/> Female <i>Perempuan</i>	<input type="checkbox"/> Male <i>Lelaki</i> <input type="checkbox"/> Female <i>Perempuan</i>
Occupation <i>Pekerjaan</i>				
Nature of Business <i>Bidang Perkhidmatan</i>				
Name of Employer <i>Nama Majikan</i>				
Self Employed <i>Bekerja Sendiri</i>	<input type="checkbox"/> Yes <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No <i>Tidak</i>	<input type="checkbox"/> Yes <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No <i>Tidak</i>	<input type="checkbox"/> Yes <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No <i>Tidak</i>	<input type="checkbox"/> Yes <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No <i>Tidak</i>

DECLARATION BY POLICY OWNER/ASSIGNOR/ASSIGNEE/TRUSTEE (where applicable)
PENGISYTIHARAN OLEH PEMILIK POLISI/PENYERAH HAK/PEMEGANG SERAH HAK/PEMEGANG AMANAH (jika berkenaan)

I/We declare that the answers i/we have given in this form are true and accurate, and shall constitute the basis of contract between us and Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad (the "Company"). I/We agree that the Company may void the policy if there is non-disclosure, misrepresentation, misstatement, inaccuracy or omission.

Saya/kami mengaku bahawa jawapan dalam borang ini adalah benar dan tepat, dan akan membentuk asas kontrak di antara saya/kami, dan Great Eastern Life Assurance (Malaysia) Berhad ("Syarikat"). Saya/Kami bersetuju bahawa Syarikat boleh membatalkan polisi jika terdapat perkara yang tidak didedahkan, gambaran salah, salah nyata, tidak tepat atau pengabaian.

I/We have obtained the requisite consent from each Beneficiary Owner(s) for the provision of his/her information to the Company and the disclosure of any of such information by the Company and/or other companies within the Company's group of companies in accordance with the applicable compliance requirements.

Saya/kami telah mendapat persetujuan yang diperlukan daripada setiap Pemilik Benefisial bagi pemberian maklumat beliau kepada Syarikat serta pendedahan mana-mana maklumat tersebut oleh Syarikat dan/atau syarikat-syarikat lain dalam kumpulan syarikat milik Syarikat tersebut, selaras dengan keperluan pematuhan yang berkenaan.

I/We agree to update the Company in a timely manner on any changes to any details provided previously to the Company including but not limited to our registered address, address of our place of business, substantial shareholders, legal and beneficial owners or controllers, tax status, tax residency or if we become tax resident in more than one country.

Saya/Kami bersetuju untuk mengemaskini dengan Syarikat dalam jangkamasa yang sewajarnya mengenai sebarang perubahan butir-butir yang diberikan kepada Syarikat sebelum ini termasuk tetapi tidak terhad kepada alamat pendaftaran, alamat perniagaan, pemegang-pemegang saham utama, pemilik benefisial atau pengawal yang sah, status cukai, cukai residensi saya/kami atau sekiranya saya/kami menjadi residen cukai lebih daripada satu negara.

Date
Tarikh

		/			/			
Day Hari			Month Bulan			Year Tahun		

Please sign according to the transaction type:
Sila Tandatangan mengikut jenis transaksi:

Assignment Penyerahan hak	
<p>_____ Signature of Assignor <i>Tandatangan Penyerah Hak</i></p> <p>Name: _____ <i>Nama</i></p> <p>NRIC/Passport No: _____ <i>No KP/No. Pasport</i></p>	<p>_____ Signature of Assignee <i>Tandatangan Pemegang Serah Hak</i></p> <p>Name of Authorised Person : _____ <i>Nama pihak yang diberi kuasa</i></p> <p>NRIC/Passport No: _____ <i>No.KP/No. Pasport</i></p> <p>note: please stamped with the company's official rubber stamp</p>

Trustee Appoinment Pelantikan Pemegang Amanah	
<p>_____ Signature of Policyowner <i>Tandatangan Pemilik Polisi</i></p> <p>Name: _____ <i>Nama</i></p> <p>NRIC/Passport No: _____ <i>No KP/No. Pasport</i></p>	<p>_____ Signature of Trustee <i>Tandatangan Pemegang Amanah</i></p> <p>Name of Authorised Person : _____ <i>Nama pihak yang diberi kuasa</i></p> <p>NRIC/Passport No: _____ <i>No.KP/No. Pasport</i></p> <p>note: please stamped with the company's official rubber stamp</p>

STATEMENT OF WITNESS KENYATAAN SAKSI

I hereby witness and certify that the above signature(s) was made in my presence and that to my own personal knowledge it is the signature(s) of the New Policyowner / Authorized Person

Saya dengan ini menyaksikan bahawa tandatangan di dalam borang ini adalah dibuat di hadapan saya dan setakat yang saya ketahui tandatangan tersebut adalah tandatangan Pemilik Polisi Baru / Orang Yang Diberi Kuasa.

Signature of Witness *Tandatangan Saksi*

Date of Birth *Tarikh Lahir*

Name *Nama*

Address *Alamat*

NRIC/Passport No. *No. KP/No. Pasport*

NOTE/ NOTA

In the event of any ambiguity, discrepancy or omission between English and Bahasa Malaysia text of this application form, the English text shall prevail.

Jika terdapat sebarang kesamaran, percanggahan atau ketinggalan di antara teks bahasa Inggeris dan Bahasa Malaysia, teks dalam Bahasa Inggeris akan digunakan.