

# APPOINTMENT / CHANGE OF NOMINEE(S) / TRUSTEE(S) PELANTIKAN / PERTUKARAN PENAMA / PEMEGANG AMANAH



Note: Please tick ☒ appropriate boxes and complete relevant part of the form only.

|                                                                                                               |                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proposal No. No. Cadangan: <table border="1" style="display:inline-table; width:150px; height:20px;"></table> | Policy No. No. Polisi: <table border="1" style="display:inline-table; width:150px; height:20px;"></table> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## DETAILS OF PROPOSER / POLICYOWNER BUTIRAN PENCADANG / PEMEGANG POLISI

|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) Full Name as per NRIC/Passport: <table border="1" style="display:inline-table; width:300px; height:20px;"></table>                                                                        | 2) NRIC (12 Digits)/Passport No.: <table border="1" style="display:inline-table; width:150px; height:20px;"></table> |
| 3) Are you a Muslim?: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes                                                                                                               |                                                                                                                      |
| 4) Status: <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Widowed                                               |                                                                                                                      |
| 5) Do you have any Children?: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, no of children is: <table border="1" style="display:inline-table; width:50px; height:20px;"></table> |                                                                                                                      |

## IMPORTANT NOTICE / NOTIS PENTING

- A nominee, other than spouse, child or parent (if you currently have no spouse or child) shall receive the policy moneys as an executor and not solely as a beneficiary. If you intend your nominee to receive the policy benefits beneficially and not as an executor, you should assign the policy to him/her. The assignment form is available upon request. This assignment, however, may not be necessary for Non-Muslims if your nominee is your spouse, child, or parent (where you have no spouse or child at the time of nomination). / Seorang penama, selain daripada suami/isteri, anak atau ibubapa (jika anda tidak mempunyai suami/isteri atau anak) akan menerima wang polisi sebagai wasi dan bukan semata-mata sebagai beneficiaries. Jika anda bercadang penama anda menerima manfaat sebagai beneficiaries dan bukan sebagai wasi, anda mesti menyerahkan hak polisi kepadanya. Borang serah hak boleh didapati atas permintaan. Penyerahan hak tidak semestinya untuk bukan Islam jika penama anda ialah suami/isteri, anak atau ibubapa (jika anda tidak mempunyai suami/isteri atau anak pada masa penamaan dibuat).
- If you are a NON-MUSLIM and your nominee is your spouse, child or parent (if you currently have no spouse or child) then your policy becomes a trust policy and you should appoint a trustee other than yourself. As a trust policy, you cannot revoke your nomination, vary or surrender the policy or assign or pledge the policy as security without the written consent of the trustee. / Jika anda BUKAN ISLAM dan penama anda ialah suami/isteri, anak atau ibubapa (jika anda tidak mempunyai suami/isteri atau anak) polisi anda akan menjadi polisi amanah dan anda hendaklah melantik seorang pemegang amanah selain diri anda. Sebagai pemunya polisi amanah, anda tidak boleh membatalkan suatu penamaan, mengubah atau menyerahkan atau menyerahtugaskan polisi atau menyandarkan polisi sebagai cagaran tanpa keizinan bertulis daripada pemegang amanah.
- If there is no trustee appointed (a) the nominee who is competent to contract; or (b) where the nominee is incompetent to contract, the parent of the incompetent nominee other than the policy owner and where there is no surviving parent, the Public Trustees or a trust company nominated by the policy owner, shall be the trustee of the policy moneys. If there is more than one nominee who is competent to contract, the nominees shall be joint trustees and consent must be obtained from all trustees. / Jika tiada pemegang amanah dilantik, (a) penama yang kompeten untuk berkontrak; atau (b) jika penama itu tidak kompeten untuk berkontrak, ibu atau bapa kepada penama yang tidak kompeten itu selain pemunya polisi dan jika tiada ibu atau bapa yang masih hidup, Pemegang Amanah Raya atau suatu syarikat pemegang amanah yang dinamakan oleh pemunya polisi, akan menjadi pemegang amanah untuk wang polisi tersebut. Jika terdapat lebih daripada seorang penama yang kompeten untuk berkontrak, penama-penama itu hendaklah menjadi pemegang amanah bersama dan keizinan hendaklah diberikan oleh semua pemegang amanah itu.
- You SHOULD NOT appoint any trustee IF: a) you are a MUSLIM, as a nomination of your spouse, child or parent will not make them solely as a beneficiary of the policy benefits and any payment to your nominee shall form part of your estate; or b) you are a NON MUSLIM and your nominee(s) is/are NOT your spouse or child or where there is no spouse or child living at the time of nomination, your parent. / Anda TIDAK perlu melantik pemegang amanah JIKA: a) anda seorang ISLAM, kerana penamaan bagi suami/isteri, anak, atau ibu/bapa tidak menjadikan mereka semata-mata sebagai beneficiaries kepada manfaat polisi dan sebarang bayaran kepada penama tersebut akan menjadi sebahagian daripada harta pusaka anda; atau b) anda seorang BUKAN ISLAM dan penama anda adalah BUKAN suami/isteri atau anak atau jika tiada suami/isteri atau anak semasa penamaan, adalah ibu/bapa anda.
- Your attention is further drawn to the provisions of Schedule 10 of the Financial Services Act 2013. / Sila rujuk peruntukan Jadual 10 di dalam Akta Perkhidmatan Kewangan 2013.

## PERSONAL DATA PROTECTION NOTICE / NOTIS PERLINDUNGAN DATA PERIBADI

By providing the Company with the personal information of the nominee(s)/trustee(s), you may represent to us that you have informed the nominee(s)/trustee(s) that you are providing their personal data to the Company, and have obtained their consent to do so. You may further represent to us that you have informed and explained the contents of the Company's Personal Data Protection Notice ("the Notice") to the nominee(s)/trustee(s) and they understand, agree and authorise the Company to process their personal data according to the Notice. Kindly refer to the Notice posted at [greateasternlife.com](http://greateasternlife.com) for information on how we process personal data. You also warrant to inform the nominee(s)/trustee(s) for any changes to the notice. If you have any inquiry (such as limiting the processing of certain information, including the withdrawal of consent to receive marketing information), you may contact our **Customer Service Careline** at 1300-1300 88 / (603) 4259 8333.

Dengan memberi maklumat peribadi pihak penama/pemegang Amanah kepada Syarikat, anda telah mewakilkan kepada Syarikat bahawa anda telah memberitahu pihak penama/pemegang Amanah bahawa anda mendedahkan maklumat peribadi mereka kepada pihak Syarikat, dan telah memperoleh persetujuan daripada pihak berkenaan untuk melakukan demikian. Anda juga telah mewakilkan kepada pihak Syarikat bahawa anda telah memberitahu dan menjelaskan isi kandungan Notis Perlindungan Data Syarikat ("Notis") kepada pihak penama/pemegang amanah dan mereka telah memahami, bersetuju, dan membenarkan pihak Syarikat untuk memproses data peribadi berlandaskan Notis berkenaan. Sila rujuk Notis yang tertera di laman sesawang [greateasternlife.com](http://greateasternlife.com) untuk maklumat lanjut berkenaan bagaimana Syarikat memproses data peribadi. Anda juga disarankan untuk memberitahu penama/pemegang Amanah akan sebarang perubahan terhadap Notis tersebut. Sekiranya anda mempunyai sebarang pertanyaan (seperti menghadkan pemrosesan maklumat tertentu, termasuk penarikan balik keizinan untuk menerima maklumat pemasaran), anda boleh menghubungi **Customer Service Careline** kami di 1300-1300 88 / (603) 4259 8333.

For any complaints related to your personal data, you may write to [GELMDPO@greateasternlife.com](mailto:GELMDPO@greateasternlife.com)

Untuk sebarang aduan berkaitan data peribadi anda, sila kemukakan secara bertulis kepada [GELMDPO@greateasternlife.com](mailto:GELMDPO@greateasternlife.com)

In the event of any inconsistencies between the English version and the Bahasa Malaysia version of this notice, the English version shall prevail.

Sekiranya terdapat sebarang percanggahan antara versi Bahasa Inggeris dan versi Bahasa Malaysia pada notis ini, versi Bahasa Inggeris akan digunakan.

## PART 1: APPOINTMENT OF NOMINEE(S) / PELANTIKAN PENAMA

I, the Proposer/Policyowner of the abovementioned Proposal for Assurance/Policy, hereby appoint the following person(s) as Nominee to receive all policy moneys payable only upon my death under the basic Policy and any attaching supplementary benefits and revoke all existing nominees (if any) named earlier. / Saya, Pencadang/Pemunya Polisi untuk Cadangan untuk Asurans/Polisi di atas, dengan ini melantik orang perseorangan berikut untuk menerima semua wang polisi di bawah Polisi asas dan apa-apa manfaat tambahan yang dibayar selepas kematian saya dan membatalkan semua penama sedia ada.

### Nominee / Penama

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) Full Name as per NRIC/Passport: <table border="1" style="display:inline-table; width:300px; height:20px;"></table>                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2) NRIC/Passport No. <table border="1" style="display:inline-table; width:150px; height:20px;"></table> |
| Passport Expiry Date: Day <table border="1" style="display:inline-table; width:30px; height:20px;"></table> Month <table border="1" style="display:inline-table; width:30px; height:20px;"></table> Year <table border="1" style="display:inline-table; width:30px; height:20px;"></table>                                                                                                        |                                                                                                         |
| 3) % of Share: <table border="1" style="display:inline-table; width:100px; height:20px;"></table> %                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                         |
| 4) Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         |
| 5) Date of Birth: Day <table border="1" style="display:inline-table; width:30px; height:20px;"></table> Month <table border="1" style="display:inline-table; width:30px; height:20px;"></table> Year <table border="1" style="display:inline-table; width:30px; height:20px;"></table>                                                                                                            |                                                                                                         |
| 6) Nationality: <input type="checkbox"/> Malaysian <input type="checkbox"/> Others (please state): <table border="1" style="display:inline-table; width:150px; height:20px;"></table>                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                         |
| 7) Relationship: <input type="checkbox"/> Husband <input type="checkbox"/> Wife <input type="checkbox"/> Son <input type="checkbox"/> Daughter <input type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Brother <input type="checkbox"/> Sister <input type="checkbox"/> Others <table border="1" style="display:inline-table; width:50px; height:20px;"></table> |                                                                                                         |
| 8) Mailing Address: <table border="1" style="display:inline-table; width:300px; height:40px;"></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                         |
| Postcode <table border="1" style="display:inline-table; width:100px; height:20px;"></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Town <table border="1" style="display:inline-table; width:150px; height:20px;"></table>                 |
| Country <table border="1" style="display:inline-table; width:150px; height:20px;"></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         |

Note: The total must add up to 100%.

**GREAT EASTERN LIFE ASSURANCE (MALAYSIA) BERHAD (93745-A)**

(An OCBC Company)

Head Office: Menara Great Eastern 303 Jalan Ampang 50450 Kuala Lumpur

Customer Service Careline : (603) 4259 8333

Website: [greateasternlife.com](http://greateasternlife.com)



[illegible][illegible]

**Note: The Company must be notified promptly of any change in address of the nominee(s). / Syarikat mesti diberitahu jika terdapat sebarang perubahan alamat penama-penama.**

I hereby authorize and give my consent, to the deduction of monies due to the Company from the claim proceeds payable pursuant to the policy above, including but not limited to, any outstanding loan, Automatic Premium Loan, Cash Loan, overdue interests, premium due, advance benefit paid, any erroneous payment and/or payment made in excess of any claim amount. This authorization shall irrevocably bind my appointed nominee(s) and trustee(s) and shall remain valid notwithstanding my death; And I reserve the right to revoke the appointment of such trustees and substitute any other name thereof.

Dengan ini saya memberi kuasa dan kebenaran, seatas potongan wang yang perlu dibayar kepada Syarikat daripada jumlah wang tuntutan yang boleh dibayar menurut polisi diatas, termasuk tapi tidak terhad kepada, sebarang baki pinjaman, Pinjaman Premium Automatik, Pinjaman Tunai, tanggakan faedah dan premium yang perlu dibayar, manfaat yang telah dibayar lebih awal, sebarang kesilapan pembayaran dan/atau pembayaran yang telah melebihi sebarang amaun tuntutan. Pemberikuaasan dan kebenaran ini akan secara muktamad mengikat penama dan pemegang amanah yang dilantik oleh saya dan kekal sah walaupun kematian saya; Dan saya mempunyai hak untuk membatalkan pelantikan pemegang amanah dan menukarkannya dengan nama lain.

I hereby certify that the signature(s) in this form was/were made in my presence and that to my own personal knowledge it is the signature of the Proposer under the Policy No. / Proposal No. as mentioned above; And I hereby declare that I am more than 18 years old, of sound mind and I am not the Proposer/Policyowner/Nominee/Trustee.

Saya dengan ini mengesahkan bahawa tandatangan di dalam borang ini adalah dibuat di hadapan saya dan selaku yang saya ketahui tandatangan tersebut adalah tandatangan Pencadang dibawah No. Polisi /No. Cadangan di atas;Dan saya mengesahkan bahawa saya berumur lebih dari 18 tahun, berfikirn waras dan bukan Penama yang dinamakan dalam borang penamaan ini.

|  |
|--|
|  |
|--|

Signature of Proposer / Policyowner  
Tandatangan Pencadang / Pemegang Polisi

Name:

Nama

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Signature of Witness

*Tandatangan Saksi*

Name:

Nama

IAC No. (If witness is Agent):

No. IAC (Jika saksi adalah Agen)

Date:  
Tarikh

Day Hari / Month Bulan / Year Tahun

[illegible][illegible]

Passport Expiry Date: Day   Month   Year

3) Date of Birth: Day   Month   Year

|                     |          |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|----------|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 4) Mailing Address: |          |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |          |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |          |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     | Postcode |  |  |  |  |  | Town |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Country             |          |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**NOTE: FOR APPOINTMENT OF TRUSTEE, PLEASE COMPLETE PART 2 OF THIS FORM AND SUBMIT THE COMPLETE FORM TO THE COMPANY.**

**NOTE: FOR ALL APPOINTMENT OF TRUSTEE, PLEASE COMPLETE PART 2 OF THIS FORM AND SUBMIT THE COMPLETE FORM TO:**  
**NOTA: UNTUK PELANTIKAN PEMEGANG AMANAH, SILA ISIKAN BAHAGIAN 2 BORANG INI DAN KEMUKAKAN BORANG PENUH KEPADA SYARIKAT.**

I, the Proposer/Policyowner of the Proposal / Policy No above, hereby *Saya, Pencadang/Pemegang Polisi untuk Polisi bernombor di atas, dengan ini*

- |  |                                                                                                                                                                              |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Appoint the following person(s) to be trustee(s) / <i>Melantik orang perseorangan berikut sebagai pemegang amanah</i>                                                        |
|  | Appoint the following person(s) to be trustee(s), in addition to all existing trustee(s) / <i>Melantik pemegang amanah berikut, sebagai pemegang amanah tambahan</i>         |
|  | Revoke the appointment of all existing trustee(s), and appoint the following person(s) to be trustee(s) / <i>Menggantikan dan membatalkan pemegang amanah yang sedia ada</i> |
|  | Revoke the appointment of all existing trustee(s) / <i>Membatalkan pelantikan pemegang amanah yang sedia ada</i>                                                             |

of all policy moneys under the basic policy and any attaching supplementary benefits, if and where issued by the Company, payable only upon my death, and the receipt of these policy moneys by the trustee(s) shall be a discharge to the Company of all liabilities in respect of the said moneys:-

untuk semua wang polisi di bawah polisi asas dan apa-apa manfaat tambahan yang dilampirkan yang dikeluarkan oleh Syarikat, dan dibayar setelah kematian saya, penerimaan wang polisi oleh pemegang amanah akan melunaskan semua tanggungan Syarikat berkaitan dengan wang yang dinyatakan:-

|                            |                        |
|----------------------------|------------------------|
| Proposal No. No. Cadangan: | Policy No. No. Polisi: |
|----------------------------|------------------------|

**Trustee / Pemegang Amanah**

|                                                                                                         |                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) Full Name as per NRIC/Passport:                                                                      |                                                                                                                          |
|                                                                                                         |                                                                                                                          |
| 2) NRIC/Passport No.                                                                                    | Passport Expiry Date: Day Month Year                                                                                     |
| 3) Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female                                | 4) Date of Birth: Day Month Year                                                                                         |
| 5) Nationality: <input type="checkbox"/> Malaysian <input type="checkbox"/> Others (please state):      |                                                                                                                          |
| 6) Country of Birth: <input type="checkbox"/> Malaysian <input type="checkbox"/> Others (please state): |                                                                                                                          |
| 7) Tel No.: +                                                                                           | Country Please select: <input type="checkbox"/> House <input type="checkbox"/> Handphone <input type="checkbox"/> Office |
| 8) Mailing Address:                                                                                     |                                                                                                                          |
|                                                                                                         |                                                                                                                          |
| Postcode                                                                                                | Town                                                                                                                     |
| Country                                                                                                 |                                                                                                                          |

**Trustee / Pemegang Amanah**

|                                                                                                         |                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) Full Name as per NRIC/Passport:                                                                      |                                                                                                                          |
|                                                                                                         |                                                                                                                          |
| 2) NRIC/Passport No.                                                                                    | Passport Expiry Date: Day Month Year                                                                                     |
| 3) Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female                                | 4) Date of Birth: Day Month Year                                                                                         |
| 5) Nationality: <input type="checkbox"/> Malaysian <input type="checkbox"/> Others (please state):      |                                                                                                                          |
| 6) Country of Birth: <input type="checkbox"/> Malaysian <input type="checkbox"/> Others (please state): |                                                                                                                          |
| 7) Tel No.: +                                                                                           | Country Please select: <input type="checkbox"/> House <input type="checkbox"/> Handphone <input type="checkbox"/> Office |
| 8) Mailing Address:                                                                                     |                                                                                                                          |
|                                                                                                         |                                                                                                                          |
| Postcode                                                                                                | Town                                                                                                                     |
| Country                                                                                                 |                                                                                                                          |

**DECLARATION AND SIGNATURE / PENGISYTIHARAN DAN TANDATANGAN**

**Declaration by Proposer/Policyowner: / Pengisytiharan Pencadang/Pemegang Polisi**

I hereby authorize and give my consent, to the deduction of monies due to the Company from the claim proceeds payable pursuant to the policy above, including but not limited to, any outstanding loan, Automatic Premium Loan, Cash Loan, overdue interests, premium due, advance benefit paid, any erroneous payment and/or payment made in excess of any claim amount. This authorization shall irrevocably bind my appointed nominee(s) and trustee(s) and shall remain valid notwithstanding my death; And I reserve the right to revoke the appointment of such trustees and substitute any other name thereof. / Dengan ini saya memberi kuasa dan kebenaran, keatas potongan wang yang perlu dibayar kepada Syarikat daripada jumlah wang tuntutan yang boleh dibayar menurut polisi diatas, termasuk tapi tidak terhad kepada, sebarang baki pinjaman, Pinjaman Premium Automatik, Pinjaman Tunai, tunggakan faedah and premium yang perlu dibayar, manfaat yang telah dibayar lebih awal, sebarang kesilapan pembayaran dan/atau pembayaran yang telah melebihi sebarang amau tuntutan. Pemberikuasaan dan kebenaran ini akan secara muktamad mengikat penama dan pemegang amanah yang dilantik oleh saya dan kekal sah walaupun kematian saya; Dan saya mempunyai hak untuk membatalkan pelantikan pemegang amanah dan menukarkannya dengan nama lain.

**Declaration by Trustee(s): / Pengisytiharan Pemegang Amanah**

I/We the undersigned hereby accept my/our appointment as trustee(s) and undertake to carry out all the trusts applicable to the policy moneys. We are aware that the Policyowner cannot deal with a trust policy by revoking a nomination under the policy, by varying or surrendering the policy, or by assigning or pledging the policy as security, without my/our written consent. / Bahawa saya/kami, yang bertandatangan seperti di bawah menerima pelantikan saya/kami sebagai pemegang amanah dan menjalankan semua amanah berkaitan dengan wang polisi. Saya/Kami sedar bahawa polisi ini akan menjadi polisi amanah dan Pemegang Polisi tidak boleh membatalkan penamaan, mengubah atau menyerahkan polisi atau menyerah hak polisi sebagai gadaian keselamatan tanpa kebenaran bertulis saya/kami.

**Declaration by Witness: / Pengisytiharan Saksi**

I hereby certify that the signature(s) in this form was/were made in my presence and that to my own personal knowledge it is the signature(s) of the Proposer/Policyowner under the Policy No. mentioned above; And I hereby declare that I am more than 18 years old, of sound mind and I am not the Proposer/Policyowner/Nominee/Trustee. / Saya dengan ini mengesahkan bahawa tandatangan di dalam borang ini adalah dibuat di hadapan saya dan setakat yang saya ketahui tandatangan tersebut adalah tandatangan Pencadang dibawah No. Polisi/No. Cadangan di atas; Dan saya mengesahkan bahawa saya berumur lebih dari 18 tahun, berfikiran waras dan bukan Penama yang dinamakan dalam borang penamaan ini.

Date:  /  /   
Tarikh Day Hari Month Bulan Year Tahun

|  |
|--|
|  |
|--|

Signature of Proposer / Policyowner  
Tandatangan Pencadang / Pemegang Polisi  
Name:

|  |
|--|
|  |
|--|

Signature of Trustee  
Tandatangan Pemegang Amanah  
Name:

|  |
|--|
|  |
|--|

Signature of Trustee  
Tandatangan Pemegang Amanah  
Name:

|  |
|--|
|  |
|--|

Signature of Witness  
Tandatangan Saksi  
Name:   
Nama  
IAC No.: (If Agent)   
No. IAC (Jika Ejen)

Proposal No. No. Cadangan:  Policy No. No. Polisi:

**Witness Details / Butiran Saksi** (Note: You may skip this part if witness is an agent) / (Nota: Abaikan bahagian ini jika saksi adalah Ejen)

1) Full Name as per NRIC/Passport:

2) NRIC/Passport No.  Passport Expiry Date: Day  Month  Year

3) Date of Birth: Day  Month  Year

4) Mailing Address:

Postcode  Town

Country

**PART 3: CONSENT OF THE NOMINEE(S)/TRUSTEE(S) / KEBENARAN BERTULIS PENAMA/PEMEGANG AMANAH**

**Declaration of Consent:** / *Pengisytiharan Kebenaran*  
 I/We, the undermentioned nominee(s)/trustee(s) of the policy moneys under the statutory trust created under Paragraph 5, Schedule 10 of the Financial Services Act 2013 hereby give my/our consent to the Policy Owner (who is also the Life Assured) to revoke all existing nominee(s) named earlier. *Bahawa saya/kami, penama/pemegang amanah untuk wang polisi di bawah amanah berkanun di bawah Perenggan 5, Jadual 10 di dalam Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 di sini memberi kebenaran saya/kami kepada Pemegang Polisi (yang juga Hayat yang Diasuranskan) untuk membatalkan semua penama sedia ada yang telah dilantik sebelum ini.*

**Declaration by Witness:** / *Pengisytiharan Saksi*  
 I hereby certify that the signature(s) in this form was/were made in my presence and that to my own personal knowledge it is the signature(s) of the Proposer/Policyowner under the Policy No. mentioned above; And I hereby declare that I am more than 18 years old, of sound mind and I am not the Proposer/Policyowner/Nominee/Trustee. *Saya dengan ini mengesahkan bahawa tandatangan di dalam borang ini adalah dibuat di hadapan saya dan setakat yang saya ketahui tandatangan tersebut adalah tandatangan Pencadang dibawah No. Polisi/No. Cadangan di atas;Dan saya mengesahkan bahawa saya berumur lebih dari 18 tahun, berfikiran waras dan bukan Penama yang dinamakan dalam borang penama.*

**Consent Details / Butiran Kebenaran**

|                                                          |                                                                                                              |                                                                                                              |                                                                                                              |                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| i) Consent Signature(s):<br><i>Tandatangan Kebenaran</i> | <input type="text"/>                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                         |
| ii) Name:<br><i>Nama</i>                                 | <input type="text"/>                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                         |
| iii) NRIC/Passport No:<br><i>No. KP/Pasport</i>          | <input type="text"/>                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                         |
| iv) Signature Date:<br><i>Tarikh Tandatangan</i>         | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/><br><i>Day Hari Month Bulan Year Tahun</i> | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/><br><i>Day Hari Month Bulan Year Tahun</i> | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/><br><i>Day Hari Month Bulan Year Tahun</i> | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/><br><i>Day Hari Month Bulan Year Tahun</i> |

**Witness Signature / Tandatangan Saksi**

|                                                       |                      |                      |                      |                      |
|-------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| v) Witness Signature:<br><i>Tandatangan Saksi</i>     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| vi) Name of witness:<br><i>Nama Saksi</i>             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| vii) IAC No: (For Agent)<br><i>No. IAC (For Ejen)</i> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Witness Details / Butiran Saksi** (Note: You may skip this part if witness is an agent) / (Nota: Abaikan bahagian ini jika saksi adalah Ejen)

viii) NRIC/Passport No:  
*No. KP/Pasport*

ix) Date of Birth:  
*Tarikh Lahir*

x) Passport Expiry Date  
(if any):  
*Tarikh Luput Pasport (jika ada)*

xi) Address:  
*Alamat*

Postcode  
*Poskod*

Town  
*Bandar*

Country  
*Negara*

This page is intentionally left blank