

REQUEST FOR CHANGE - VULNERABLE CUSTOMER DECLARATION FORM
PERMOHONAN BAGI PENGUBAHAN - BORANG PENGISYTIHARAN
GOLONGAN RENTAN (PSF49)



Policy No. No. Polisi	<input type="text"/>	New NRIC No. No. KP Baru	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Old NRIC/Birth Certificate/Passport No. No. KP Lama/Sijil Kelahiran/Pasport		<input type="text"/>	
Name of Policy Owner Nama Pemilik Polisi _____			

DATA PROTECTION NOTICE NOTIS PERLINDUNGAN DATA

For information on how we process your personal data and your rights over your personal data, kindly refer to our Personal Data Protection Notice posted at greateasternlife.com, or obtain a copy from our Customer Service Officer.
 Untuk maklumat berkenaan pemprosesan data peribadi dan hak anda ke atas data peribadi anda, sila rujuk Notis Perlindungan Data Peribadi yang dipaparkan dalam laman sesawang greateasternlife.com, atau dapatkan salinan daripada Pegawai Perkhidmatan kami.

If you have any inquiry or complaint (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 in relation to any inquiries.
 Jika anda mempunyai sebarang pertanyaan atau aduan (seperti menghadkan pemprosesan maklumat tertentu, termasuk membatalkan persetujuan untuk menerima maklumat pemasaran), anda boleh menghubungi Customer Service Careline di 1300-1300 88 berkaitan dengan sebarang pertanyaan.

VULNERABLE CUSTOMER CATEGORY KATEGORI GOLONGAN RENTAN

*Name of Vulnerable Customer *Nama Golongan Rentan _____	*New NRIC No. *No. KP Baru <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
---	--

*Please skip this if Vulnerable Customer is same as Policy Owner
 *Sila langkau jika Golongan Rentan adalah sama dengan Pemilik Polisi

Vulnerable customer declaration is applicable to policy(s) where you are the Policy Owner/Assignee/Life Assured.
 Pengisytiharan golongan rentan termasuk polisi di mana anda adalah Pemilik Polisi/Pemegang Serah Hak/Hayat yang Diansuranskan.

Important notes to the Sub-Category Description
Nota Penting kepada Penerangan Sub-Kategori

- Please furnish a copy of supporting document (please refer to appendix for list of supporting documents).
 1. Sila sertakan salinan dokumen sokongan (sila rujuk lampiran bagi senarai dokumen sokongan).
- Please note that your Vulnerable Customer status is valid for six months from submission of this form. If you still wish to be identified as a Vulnerable Customer after six months, please submit a fresh Vulnerable Customer Declaration Form.
 2. Sila ambil perhatian bahawa status Golongan Rentan sah selama enam bulan dari tarikh serahan borang ini. Jika anda masih ingin dikenal pasti sebagai Golongan Rentan selepas enam bulan, sila kemukakan Borang Pengisytiharan Golongan Rentan baharu.

Please tick box (✓) where appropriate Sila tandakan kotak (✓) yang berkenaan

Main Category Kategori Utama	Main Category Description Penerangan Kategori Utama	Sub-category Sub-kategori	Sub-category Description Penerangan Sub-kategori	Please tick (✓) Sila tandakan (✓)
M1	A person with disabilities Orang kurang upaya	S1	Hearing impairment ^{Note 1} Gangguan pendengaran	
		S2	Visual impairment ^{Note 1} Gangguan penglihatan	
		S3	Speech impairment ^{Note 1} Gangguan pertuturan	
		S4	Physical impairment ^{Note 1} Gangguan fizikal	
		S5	Learning impairment ^{Note 1} Gangguan pembelajaran	
		S6	Mental disability ^{Note 1} Kurang upaya mental	
		S7	Multiple disabilities ^{Note 1} Kurang upaya pelbagai	
M2	Low ability to withstand financial shocks Keupayaan rendah untuk menangani masalah kewangan	S1	Overly indebted ^{Note 1 & 2} Hutang tinggi	
		S2	Has low or no savings ^{Note 1 & 2} Mempunyai simpanan yang rendah atau tiada simpanan	
M3	Adverse life events Peristiwa kehidupan yang buruk	S1	Temporary loss of income ^{Note 1 & 2} Hilang sumber pendapatan sementara	
		S2	Unemployment ^{Note 1 & 2} Pengangguran	
		S3	Total permanent disability of the main breadwinner ^{Note 1 & 2} Hilang upaya kekal sebagai pencari nafkah utama	
		S4	Natural disaster ^{Note 1 & 2} Bencana alam	

CSD-PSF49-V00-032025

Main Category <i>Kategori Utama</i>	Main Category Description <i>Penerangan Kategori Utama</i>	Sub-category <i>Sub-kategori</i>	Sub-category Description <i>Penerangan Sub-kategori</i>	Please tick (✓) <i>Sila tandakan (✓)</i>
M4	Inadequate level of literacy or poor language skills <i>Kurang celik bahasa atau kemahiran bahasa yang lemah</i>	S1	Low financial literacy/experience <i>Celik kewangan/pengalaman yang rendah</i>	
		S2	Unable to speak/read Malay or English <i>Tidak boleh bercakap/membaca bahasa Melayu atau Bahasa Inggeris</i>	
		S3	Illiteracy or did not complete formal schooling (Education < Secondary level) <i>Buta huruf atau tidak menamatkan pembelajaran formal (Pendidikan < Peringkat Menengah)</i>	
		S4	Poor digital skills <i>Kemahiran digital yang rendah</i>	

DECLARATION AND AUTHORISATION BY POLICY OWNER
PENYATAAN PENGISYTIHARAN OLEH PEMILIK POLISI

By providing the above information to the Company, I explicitly consent to the collection, storage, use, update, process, transmission, sharing, disclosure and disposal of the information including sensitive personal information, in the manner set out in the Personal Data Protection ("Notice").
Dengan memberikan maklumat di atas kepada Syarikat, saya memberi persetujuan yang jelas bagi pengumpulan, penyimpanan, penggunaan, kemas kini, pemrosesan, pemindahan, perkongsian, pendedahan dan pelupusan maklumat termasuk maklumat peribadi sensitif, mengikut cara yang dinyatakan dalam ("Notis") Perlindungan Data Peribadi.

I further declare that i have read and understood the said "Notice".
Saya juga mengesahkan bahawa saya telah memahami kenyataan "Notis" tersebut.

Should there any inquiry, I understand that I can contact the Customer Service Careline at 1300-1300 88 in relation to any inquiries.
Jika saya mempunyai sebarang pertanyaan atau aduan (seperti mengehadkan pemrosesan maklumat tertentu, termasuk membatalkan persetujuan untuk menerima maklumat pemasaran), saya faham bahawa saya boleh menghubungi Customer Service Careline di 1300-1300 88 berkaitan dengan sebarang pertanyaan.

Dated
Tarikh

/ /
Day / Month / Year
Hari / Bulan / Tahun

Signature of Policy Owner
Tandatangan Pemilik Polisi

Name : _____
Nama
NRIC No. : _____
No. K/P
Tel No. : _____
No. Tel

Signature of Witness*
*Tandatangan Saksi**

Name : _____
Nama
NRIC No. : _____
No. K/P
Tel No. : _____
No. Tel

***STATEMENT OF WITNESS KENYATAAN SAKSI**

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

Dengan ini saya menyaksikan dan mengesahkan bahawa tandatangan pada borang ini dibuat dihadapan saya dan setakat yang saya ketahui tandatangan tersebut adalah tandatangan Pemegang Polisi bagi No. Polisi di atas.

****For customers with visual impairment: I hereby confirm that I have read out the contents of this form to the Policy Owner named above prior to signing.**

*****Bagi pelanggan dengan gangguan penglihatan: Saya dengan ini mengesahkan bahawa saya telah membacakan kandungan borang ini kepada Pemilik Polisi bagi No. Polisi di atas.**

**Appendix:
Examples of Supporting Documents**

**Lampiran:
Contoh Dokumen Sokongan**

Main Category <i>Kategori Utama</i>	Sub Category Description <i>Penerangan Sub-Kategori</i>	List of Supporting Documents <i>Senarai Dokumen Sokongan</i>
Person with disabilities <i>Orang kurang upaya</i>	Hearing/Visual/Speech/Physical/ Learning impairment or Mental disability <i>Gangguan Pendengaran/Penglihatan/ Pertuturan/Fizikal/Pembelajaran atau Kurang upaya mental</i>	OKU Card, medical letter <i>Kad OKU, surat perubatan</i>
Low financial resilience <i>Ketahanan kewangan yang rendah</i>	Overly indebted / no savings <i>Hutang tinggi / tiada simpanan</i>	Type of occupation & income declared in proposal form, policy loan or outstanding premiums, CCRIS, CTOS, Payslip, AKPK document, Bank Statement, Income Tax / EPF account statement, student card (college / university student) <i>Jenis perkerjaan & pendapatan yang dinyatakan dalam borang cadangan, pinjaman polisi atau tunggakan premium, CCRIS, CTOS, Slip gaji, Dokumen AKPK, Penyata Bank, Penyata Cukai Pendapatan / Penyata Akaun KWSP, kad pelajar (pelajar kolej / universiti)</i>
Adverse life events <i>Peristiwa kehidupan yang buruk</i>	Loss of income due to total / partial disability <i>Hilang sumber pendapatan akibat kecacatan penuh/separuh</i>	Medical report, SOCSO, Baitulmal / Zakat <i>Laporan perubatan, PERKESO, Baitulmal / Zakat</i>
	Loss of income due to unemployment <i>Hilang sumber pendapatan kerana pengangguran</i>	Employer's letter, EPF statement <i>Surat majikan, Penyata KWSP</i>
	Loss of income due to death/disability of main breadwinner <i>Loss of income due to death/disability of main breadwinner</i>	Death certificate, SOCSO, Baitulmal / Zakat, Medical report <i>Sijil kematian, PERKESO, Baitulmal / Zakat, Laporan perubatan</i>
	Natural disaster <i>Bencana alam</i>	Photos, police report, news article <i>Gambar, laporan polis, artikel berita</i>

This page is intentionally left blank.