

**NON-SMOKER'S WARRANTY**  
**WARANTI BUKAN-PEROKOK (PSF05)**



Policy No. <i>No. Polisi</i>	<input type="text"/>	New NRIC No. <i>No. KP Baru</i>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
		Old NRIC/BC/Passport No. <i>No. KP Lama/Sijil Kelahiran/Pasport</i>	<input type="text"/>
Name of Life Assured <i>Nama Hayat yang Diasuranskan</i>	_____		

I hereby declare that I have not been smoking cigarettes for the past twelve (12) months, and that I am at present still abstaining from smoking cigarettes.

I agree that the above statement together with the proposal dated \_\_\_\_\_ shall form the basis of the assurance contract.

*Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa saya tidak menghisap rokok di dalam masa dua belas (12) bulan yang lepas, dan saya pada masa sekarang masih menahan diri dari menghisap rokok.*

*Saya bersetuju bahawa kenyataan di atas bersama-sama dengan cadangan bertarikh \_\_\_\_\_ akan menjadi asas kepada kontrak asurans ini.*

\_\_\_\_\_  
Signature of Life Assured  
*Tandatangan Hayat yang Diasuranskan*  
Name *Nama* \_\_\_\_\_  
NRIC No. *No. KP* \_\_\_\_\_  
Tel No. *No. Tel* \_\_\_\_\_  
Date *Tarikh* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\* Signature of Witness  
*Tandatangan Saksi*  
Name *Nama* \_\_\_\_\_  
NRIC No. *No. KP* \_\_\_\_\_  
Tel No. *No. Tel* \_\_\_\_\_

**\* 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 Policy Owner/Life Assured under the Policy Number 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 Pemegang Polisi/Hayat yang Diasuranskan di bawah No. Polisi di atas.*

CSD-PSF05-V05-082021