




**Application For Contingent Owner / Permohonan Untuk Pemilik Kontingen**  
(Applicable for Juvenile Life Policies only / Untuk Polisi Hayat Juvenil sahaja)

Collection Station  
Stesen Kutipan

|  |  |
|--|--|
| <br>* P 3 0 0 7 1 8 0 * | <b>Policy Number / Nombor Polisi</b><br><input type="text"/> |
|--|--|

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Agent Code / Kod Ejen</b><br><input type="text"/>  | <b>Agency Code / Kod Agensi</b><br><input type="text"/>  | <b>Dispatch Location / Lokasi Penghantaran</b><br><input type="text"/> |
| <b>Agent Name / Nama Ejen</b><br><input type="text"/> | <b>Agency Name / Nama Agensi</b><br><input type="text"/> | <b>Agent Tel No. / No. Tel Ejen</b><br><input type="text"/>            |

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| <b>Name of Insured</b><br><i>Nama Insured</i> | <b>NRIC No.</b><br><i>No. KP</i> |
|---|----------------------------------|

|  |   |
|--|---|
| <b>Policy Owner's Hand Phone No.</b><br><i>No. Telefon Bimbit Pemilik Polisi</i> | <b>Policy Owner's E-mail</b><br><i>E-mel Pemilik Polisi</i> |
|--|---|

Subject to the terms and conditions of the Policy, I, \_\_\_\_\_ the Policy Owner, hereby nominate the person below as the Contingent Owner of this Policy who may exercise such rights, privileges and options provided under this Policy for the benefit of the Insured in the event that I should predecease the Insured. In the event that the Contingent Owner predecease me, this nomination shall become null and void.

Notwithstanding the above, the Contingent Owner cannot assign the Policy for whatever reason, nor nominate anyone to receive the benefits payable under this Policy. I further reserve the right to remove or replace the Contingent Owner without his/her consent. This information will supersede all previous nomination/s made by me, if any.

Tertakluk kepada syarat-syarat bagi Polisi ini, saya, \_\_\_\_\_ Pemilik Polisi, dengan ini menamakan orang yang bernama seperti di bawah sebagai Pemilik Kontingen Polisi ini yang boleh melaksanakan segala hak, keistimewaan dan opsyen yang diberi di bawah Polisi ini untuk manfaat Insured sekiranya saya meninggal dunia sebelum Insured. Sekiranya, Pemilik Kontingen meninggal dunia sebelum saya, penamaan ini akan dibatalkan.

Walau apa pun, Pemilik Kontingen tidak boleh menyerahkan Polisi ini untuk sebarang sebab, atau menamakan sesiapa untuk menerima manfaat yang boleh dibayar di bawah Polisi ini. Saya mempunyai hak untuk membatalkan atau menggantikan Pemilik Kontingen tanpa kebenaran Pemilik Kontingen. Penamaan ini akan menggantikan kesemua penamaan yang dibuat oleh saya sebelum ini, sekiranya ada.

**Particulars Of The Contingent Owner / Butir Pemilik Kontingen**

|  |  |
|--|--|
| <b>Name</b><br><i>Nama</i>                   |  |
| <b>Address</b><br><i>Alamat</i>              |  |
| <b>NRIC No.</b><br><i>No. KP</i>             | (applicable for Malaysian only)<br>(untuk warga Malaysia sahaja) |
| <b>Passport No.</b><br><i>No. Pasport</i>    | (applicable for Non-Malaysian)<br>(untuk warga bukan Malaysia)   |
| <b>Nationality</b><br><i>Kewarganegaraan</i> |  |
| <b>E-mail</b><br><i>E-mel</i>                |  |

**Relationship to Insured / Hubungan dengan Insured**

|  |  |   |   |  |
|--|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Father</b><br><i>Bapa</i>  | <input type="checkbox"/> <b>Mother</b><br><i>Ibu</i>   | <input type="checkbox"/> <b>Grandfather</b><br><i>Datuk</i> | <input type="checkbox"/> <b>Grandmother</b><br><i>Nenek</i>               | <input type="checkbox"/> <b>Brother</b><br><i>Abang</i>  |
| <input type="checkbox"/> <b>Sister</b><br><i>Kakak</i> | <input type="checkbox"/> <b>Uncle</b><br><i>Pakcik</i> | <input type="checkbox"/> <b>Aunty</b><br><i>Makcik</i>      | <input type="checkbox"/> <b>Legal Guardian</b><br><i>Penjaga yang Sah</i> | <input type="checkbox"/> <b>Spouse of Legal Guardian</b><br><i>Suami/Isteri Penjaga yang Sah</i> |

For Office Use  
Untuk Kegunaan Pejabat

## Declaration And Authorisation / Pengisytiharan Dan Pemberikuasaan

I/We understand and agree that any personal information collected or held by AIA General Bhd. (whether contained in this application or otherwise obtained, including through credit reporting agencies) may be held, used, and disclosed by AIA to individuals/organizations related to and associated with AIA or any selected third party (within or outside of Malaysia, including but not limited to reinsurance companies, claims investigation companies and industry associations/federations) for the purpose of (a) processing this application; (b) providing subsequent service for this; (c) for AIA data matching; and (d) to review and advice on my/our coverage with AIA. I/We understand that I/we have a right to obtain access to and to request correction of any personal information held by AIA concerning me/us. Such request can be made to any of AIA's Customer Centre. / Saya/Kami faham dan bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi yang dikumpulkan atau dipegang oleh AIA General Bhd. (sama ada terkandung dalam permohonan ini atau diperolehi dengan cara lain, termasuk melalui agensi pelaporan kredit) boleh dipegang, digunakan dan diberikan oleh AIA kepada individu/organisasi yang berhubung dan berkaitan dengan AIA atau mana-mana pihak ketiga yang dipilih (di dalam atau di luar Malaysia, termasuk tetapi tidak terhad kepada syarikat reinsurans dan syarikat penyiasatan tuntutan dan persatuan industri/persekutuan) bagi tujuan (a) memproses permohonan ini (b) memberikan khidmat seterusnya (c) untuk pemadanan data AIA; dan (d) menyemak dan memberi nasihat mengenai perlindungan saya/kami dengan AIA. Saya/Kami faham bahawa saya/kami berhak memperoleh akses kepada, dan memohon pembetulan sebarang maklumat peribadi yang dipegang oleh AIA berkaitan dengan saya/kami. Permohonan seperti itu boleh dibuat di mana-mana Pusat Pelanggan AIA.

I/We understand and agree that any changes made to the personal details of individual or entity via this application, amendment form or any other related documents will be applied to the current policy and ALL policies under the same NRIC/Passport/Registration No. / Saya/Kami faham dan bersetuju bahawa sebarang perubahan yang dibuat kepada butiran peribadi individu atau entiti melalui permohonan ini, borang pindaan atau mana-mana dokumen lain yang berkaitan akan terpakai bagi polisi semasa dan SEMUA polisi di bawah Nombor Kad Pengenalan/Pasport/Pendaftaran yang sama.

### Important Note: / Nota Penting:

AIA may review and/or update the Privacy Statement from time to time to reflect the changes in law and/or AIA internal policy. For more information on how AIA deals with personal information, please refer to the latest Privacy Statement on our website at [www.aia.com.my](http://www.aia.com.my). / AIA mungkin menyemak semula dan/atau mengemas kini Pernyataan Privasi dari masa ke semasa berdasarkan perubahan dalam undang-undang dan/atau polisi dalaman AIA. Untuk maklumat lanjut mengenai cara AIA menguruskan maklumat peribadi, sila rujuk Kenyataan Privasi terbaru di laman web kami di [www.aia.com.my](http://www.aia.com.my).

Please complete the relevant fields if there has been any changes to the information since your last update OR if you have NOT provided the information to us previously. You may login to My AIA to view the current information in our records. / Sila lengkapkan ruangan berkaitan sekiranya terdapat perubahan maklumat semenjak kemaskini terakhir anda ATAU sekiranya anda TIDAK pernah memberikan maklumat tersebut kepada kami sebelum ini. Anda boleh log masuk ke My AIA untuk melihat maklumat semasa anda yang terdapat dalam rekod kami.

### Executed on

Dikuatkuasakan pada

|                      |   |                      |   |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|---|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| DD / HH              |   | MM / BB              |   | 2                    | 0                    |                      |                      |
|                      |   |                      |   | YYYY                 |                      |                      | TTTT                 |

It is hereby declared that the particulars given above are true and correct and that the same shall together with the above mentioned form part of the Policy. / Adalah dengan ini disahkan bahawa butiran yang diberi di atas adalah benar dan betul dan butiran tersebut bersama dengan perkara yang dinyatakan di atas, ia akan menjadikan sebahagian daripada Polisi ini.

### Signature of Policy Owner

Tandatangan Pemilik Polisi

Name / Nama

NRIC No. / No. KP

### Signature of Witness

Tandatangan Saksi

Name / Nama

NRIC No. / No. KP

I agree to be nominated and act as the Contingent Owner for this Policy in accordance with the terms and conditions of the Policy. / Saya dengan ini bersetuju untuk dinamakan dan bertindak sebagai Pemilik Kontingen untuk Polisi ini mengikut terma dan syarat Polisi ini.

### Signature of Contingent Owner

Tandatangan Pemilik Kontingen

Name / Nama

NRIC No. / No. KP

### Signature of Witness

Tandatangan Saksi

Name / Nama

NRIC No. / No. KP

## FOR OFFICE USE / UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

A copy of this form has been filed at the Head Office of AIA.  
Satu salinan borang ini telah difailkan di Ibu Pejabat AIA.

### Authorised Signatory for AIA

Penandatangan Yang Dibenarkan untuk AIA

Date / Tarikh

|                      |   |                      |   |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|---|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| DD / HH              |   | MM / BB              |   | 2                    | 0                    |                      |                      |
|                      |   |                      |   | YYYY                 |                      |                      | TTTT                 |



| ii. PAYOR/CONTRIBUTOR/TRUSTEE DETAILS / BUTIR-BUTIR PEMBAYAR/PENCARUM/PEMEGANG AMANAH  |   |   |   |  |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |
|--|---|---|---|--|--|--|--|--|--|---------|---------|---|---|-------------|
| All sections are required to be completed / Semua bahagian perlu dilengkapkan  |   |   |   |  |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |
| <b>Name</b><br>Nama  |   | <b>NRIC No.</b> (For Malaysian citizen only)<br>No. KP (Untuk warganegara Malaysia sahaja)  |   |  |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |
| <b>Date of Birth</b><br>Tarikh Lahir   | (DD/MM/YYYY)<br>(HH/BB/TTTT)                      | <b>Gender</b><br>Jantina  | <input type="checkbox"/> Male<br>Lelaki                     | <input type="checkbox"/> Female<br>Perempuan         |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |
| <b>Passport No.</b> (For Non-Malaysian citizen only)<br>No. Pasport (Untuk bukan warganegara Malaysia sahaja)  |   | <b>Passport Expiry Date</b><br>Tarikh Luput Pasport   |   | (DD/MM/YYYY)<br>(HH/BB/TTTT)                         |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |
| <b>Nationality</b><br>Kewarganegaraan  |   | <b>Name of Employer</b><br>Nama Majikan   |   |  |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |
| <b>Nature of Business</b><br>Jenis Perniagaan  |   | <b>Occupation</b><br>Pekerjaan  |   |  |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |
| <b>Exact Duties</b><br>Tanggungjawab Sebenar   |   | <b>E-mail Address</b><br>Alamat E-mel   |   |  |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |
| <b>Telephone No.</b><br>No. Telefon  | <b>Mobile</b><br>Tel. Bimbit                      | <b>Residence</b><br>Rumah   | <b>Office</b><br>Pejabat                                    |  |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |
| <b>Relationship with Owner</b><br>Hubungan dengan Pemilik  | <input type="checkbox"/> Spouse<br>Suami/isteri   | <input type="checkbox"/> Parent<br>Ibu/bapa   | <input type="checkbox"/> Children<br>Anak                   | <input type="checkbox"/> Grand Parent<br>Datuk/nenek |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |
|  | <input type="checkbox"/> Siblings<br>Adik beradik | <input type="checkbox"/> Sibling of Parent<br>Adik beradik Ibu/bapa   | <input type="checkbox"/> Legal Guardian<br>Penjaga yang Sah | <input type="checkbox"/> Grand Child<br>Cucu         |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |
| <b>Payor/Contributor's Correspondence Address / Alamat Surat-menyurat Pembayar/Pencarum</b><br>(A correspondence address is where you send and receive all mail items) / (Alamat surat-menyurat ialah tempat anda menghantar dan menerima semua item mel)  |   |   |   |  |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |
| <b>Is Payor/Contributor's Residential Address same with Payor/Contributor's Correspondence Address? / Adakah Alamat Kediaman Pembayar/Pencarum sama dengan Alamat Surat-menyurat Pembayar/Pencarum?</b>  |   |   |   |  |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |
| <input type="checkbox"/> Yes<br>Ya   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |
| <input type="checkbox"/> No (I will fill in the Residential Address section below)<br>Tidak (Saya akan melengkapkan alamat kediaman di bahagian berikutnya)  |   |   |   |  |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |
| <b>Payor/Contributor's Residential Address / Alamat Kediaman Pembayar/Pencarum</b><br>(A Residential address is the address at which you presently or normally resides) / (Alamat kediaman adalah alamat di mana anda tinggal sekarang)  |   |   |   |  |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |
| DECLARATION / PENGISYTIHARAN   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |
| <p>I/We understand and agree that any personal information collected or held by AIA Bhd. / AIA PUBLIC Takaful Bhd. / AIA General Berhad (hereinafter referred to as "AIA") (whether contained in this form or otherwise obtained, including through credit reporting agencies) may be held, used, and disclosed by AIA to individuals/organisations related to and associated with AIA or any selected third party (within or outside of Malaysia, including but not limited to regulators/authorities, reinsurance companies/retakaful operators, claims investigation companies, industry associations/federations and credit reporting agencies) for the purpose of (a) processing this form; (b) providing subsequent service for this; (c) for AIA data matching; (d) to review and advice on my/our coverage with AIA; and (e) for regulatory and/or statutory compliance purposes. I/We understand that I/we have the right to obtain access to and to request correction of any personal information held by AIA concerning me/us. Such request can be made to any of AIA's Customer Service Centres. / Saya/Kami faham dan bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi yang dikumpulkan atau dipegang oleh AIA Bhd. / AIA PUBLIC Takaful Bhd. / AIA General Berhad (selepas ini dirujuk sebagai "AIA") (sama ada terkandung dalam borang ini atau diperolehi dengan cara lain, termasuk melalui agensi pelaporan kredit) boleh dipegang, digunakan, dan diberikan oleh AIA kepada individu/organisasi yang berhubung dan berkaitan dengan AIA atau mana-mana pihak ketiga yang dipilih (di dalam atau di luar Malaysia, termasuk tetapi tidak terhad kepada pihak berkuasa, syarikat reinsurans/pengendali retakaful, syarikat penyiasatan tuntutan, persatuan/persekutuan industri dan agensi pelaporan kredit) bagi tujuan (a) memproses permohonan ini; (b) memberikan khidmat seterusnya; (c) untuk pematuan data AIA; (d) menyemak dan memberi nasihat mengenai perlindungan saya/kami dengan AIA; dan (e) bagi tujuan pematuhann undang-undang dan/atau statutori. Saya/Kami faham bahawa saya/kami berhak memperoleh akses kepada, dan memohon pembetulan sebarang maklumat peribadi yang dipegang oleh AIA berkaitan dengan saya/kami. Permohonan seperti itu boleh dibuat di mana-mana Pusat Khidmat Pelanggan AIA.</p> <p>I/We understand and agree that any changes made to the personal details of individual or entity via this application, amendment form or any other related documents will be applied to the current policy and ALL policies under the same NRIC/Passport/Registration No. / Saya/Kami faham dan bersetuju bahawa sebarang perubahan yang dibuat kepada butiran peribadi individu atau entiti melalui permohonan ini, borang pindaan atau mana-mana dokumen lain yang berkaitan akan terpakai bagi polisi semasa dan SEMUA polisi di bawah Nombor Kad Pengenalan/Pasport/Pendaftaran yang sama.</p> <p><b>Important Note: / Nota Penting:</b><br/>AIA may review and/or update the Privacy Statement from time to time to reflect the changes in law and/or AIA internal policy. For more information on how AIA deals with personal information, please refer to the latest Privacy Statement on our website at <a href="http://www.aia.com.my">www.aia.com.my</a>. / AIA mungkin menyemak semula dan/atau mengemas kini Kenyataan Privasi dari masa ke semasa berdasarkan perubahan dalam undang-undang dan/atau polisi dalam AIA. Untuk maklumat lanjut mengenai cara AIA menguruskan maklumat peribadi, sila rujuk Kenyataan Privasi terbaru di laman web kami di <a href="http://www.aia.com.my">www.aia.com.my</a>.</p> |   |   |   |  |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |
| <b>Executed on</b><br>Dikuatkuasakan pada  |   | <table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>DD / HH</td> <td>MM / BB</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>YYYY / TTTT</td> </tr> </table> |   |  |  |  |  |  |  | DD / HH | MM / BB | 2 | 0 | YYYY / TTTT |
|  |   |   |   |  |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |
| DD / HH  | MM / BB   | 2   | 0   | YYYY / TTTT  |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |
| <b>Signature of Policy/Certificate Owner</b><br>Tandatangan Pemilik Polisi/Sijil   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |
| <b>Name / Nama</b>   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |
| <b>NRIC/Passport No. / No. KP/Pasport</b>  |   |   |   |  |  |  |  |  |  |         |         |   |   |             |