



Nomination, Appointment and Revocation Form
Borang Penamaan, Pelantikan dan Pembatalan

Collection Station
Stesen Kutipan

 * P 3 6 Q 7 1 8 8 *	Policy Number / Nombor Polisi <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
--	--

Agent Code / Kod Ejen <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	Agency Code / Kod Agensi <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	Dispatch Location / Lokasi Penghantaran <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
Agent Name / Nama Ejen <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	Agency Name / Nama Agensi <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	Agent Tel No. / No. Tel Ejen <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>

Name of Insured <i>Nama Insured</i>	NRIC / Passport No. <i>No. KP / Pasport</i>
---	---

Married Status <i>Taraf Perkahwinan</i>	<input type="checkbox"/> Single <i>Bujang</i>	<input type="checkbox"/> Married <i>Berkahwin</i>	<input type="checkbox"/> Divorced <i>Berceraai</i>	<input type="checkbox"/> Widowed <i>Janda / Duda</i>	<input type="checkbox"/> No. of Children <i>Bilangan Anak</i> _____
---	---	---	--	--	---

Hand Phone No. <i>No. Telefon Bimbit</i>	E-mail <i>E-mel</i>
--	-------------------------------

NOTICE: (1) This Form can be used for New Business or Existing Policy Nomination and forms part of the policy contract.
 (2) With the following nomination, the previous beneficiary/ies named under non-trust policy before Insurance Act 1996 is deemed revoke.
PERHATIAN: (1) Borang Ini boleh digunakan untuk Penamaan Permohonan Polisi Baru atau Penamaan Polisi Sedia Ada dan membentuk sebahagian daripada kontrak polisi.
 (2) Dengan Penamaan berikut, benefisiari sebelumnya yang dinamakan di bawah polisi bukan-amanah sebelum Akta Insurans 1996 dianggap batal.

NOTICE TO POLICY OWNER / NOTIS KEPADA PEMILIK POLISI

(a) Statement pursuant to Schedule 10 Paragraph 5(1) of the Financial Services Act 2013 / *Penyata selaras dengan Jadual 10 Perenggan 5(1) Akta Perkhidmatan Kewangan 2013*

A nomination by a Policy Owner, other than a Muslim Policy Owner, shall create a trust in favour of the nominee of the policy moneys payable upon the death of the Policy Owner, if [a] the nominee is his spouse or child, or [b] where there is no spouse or child living at the time of nomination, the nominee is his parent. You cannot deal with a trust policy by revoking a nomination, varying or surrendering, assigning and pledging the policy as security without the written consent of the trustee(s). / *Penamaan oleh Pemilik Polisi, selain daripada Pemilik Polisi Islam, akan mewujudkan satu amanah memihak kepada penama wang polisi perlu dibayar atas kematian Pemilik Polisi. Jika [a] penama adalah pasangan atau anak beliau, atau [b] di mana tidak ada pasangan atau anak hidup pada masa penamaan, penama adalah ibubapanya. Anda tidak boleh berurusan dengan polisi amanah dengan membatalkan penamaan, mengubah atau menyerah, menyerahkan hak dan menyandarkan polisi sebagai gagaran tanpa persetujuan bertulis daripada pemegang amanah.*

(b) Statement pursuant to Schedule 10 Paragraph 6 of the Financial Services Act 2013 / *Penyata selaras dengan Jadual 10 Perenggan 6 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013*

A nominee, other than a nominee under Schedule 10 paragraph 5(1), shall receive the policy moneys payable on the death of the Policy Owner as an executor. The nominee shall distribute the policy moneys in accordance with the will or the law relating to the distribution of the deceased Policy Owner's estate. / *Penama, selain daripada penama di bawah Jadual 10 Perenggan 5(1), akan menerima wang polisi perlu dibayar atas kematian Pemilik Polisi sebagai wasi. Penama hendaklah membahagikan wang polisi mengikut wasiat atau undang-undang yang berhubungan dengan pembahagian harta pusaka Pemilik Polisi.*

(c) If your intention is for your nominee(s) to receive the policy benefits beneficially and not as executor(s), you have to assign the policy benefits to them, unless your nominee(s) is/are your spouse or child, or if you have no spouse or child at the time of nomination, your parent(s). / *Jika niat anda adalah untuk penama (penama-penama) anda untuk menerima faedah polisi secara benefisial dan bukan sebagai wasiat (wasi-wasi), anda hendaklah menyerahkan hak faedah polisi kepada mereka, melainkan penama (penama-penama) anda adalah pasangan atau anak anda, atau jika anda tidak mempunyai pasangan atau anak pada masa penamaan, ibubapa anda.*

(d) The Policy Owner and Trustee(s) (if applicable) must sign this Form in the presence of a witness, in order to make a valid nomination. The witness must be at least 18 years old and is not a named Nominee/Trustee/Contingent Owner. / *Pemilik Polisi dan Pemegang Amanah (jika berkenaan) mesti menandatangani Borang ini di hadapan saksi, untuk membuat penamaan yang sah. Saksi itu mestilah berumur sekurang-kurangnya 18 tahun dan bukan Penama/Pemegang Amanah/Pemilik Kontinjen yang telah dilantik.*

DECLARATION AND AUTHORISATION OF ALL SIGNATORIES / PENGISYTHARAN DAN PEMBERKUASAAN SEMUA PENANDATANGAN

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 berhubungan 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. / *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.*

For Office Use
 Untuk Kegunaan Pejabat

Section B - Appointment of Trustees / Seksyen B - Perlantikan Pemegang-Pemegang Amanah

For Non-Muslim Policy Owners and First Party Policies Only / Hanya Untuk Pemilik Polisi Bukan Islam dan Polisi Pihak Pertama

I, the Policy Owner understand that pursuant to Schedule 10 Paragraph 5(3) of Financial Services Act 2013, I may not appoint myself as the Trustee to this policy. I hereby appoint the following Trustee(s) to receive such moneys payable under this policy upon my death and the receipt by the Trustee(s) shall be a complete discharge to AIA from all liabilities in respect of the policy moneys so paid to them. / Merujuk kepada Jadual 10 Perenggan 5(3) Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, saya memahami bahawa saya tidak boleh melantik diri saya sebagai Pemegang Amanah dibawah polisi ini. Saya melantik Pemegang Amanah berikut untuk menerima wang perlu dibayar sedemikian di bawah polisi ini atas kematian saya dan penerimaan oleh Pemegang Amanah hendaklah menjadi pelepasan yang sempurna kepada AIA bagi kesemua liabiliti berhubung dengan wang polisi yang dibayar kepada mereka.

<p>a) Trustee's Name in Full Nama Penuh Pemegang Amanah _____</p> <p>Trustee's NRIC/Passport No. No. KP/Pasport Pemegang Amanah _____</p> <p>Trustee's Passport Expiry Date Tarikh Luput Pasport Pemegang Amanah _____ (DD/MM/YYYY) (HH/BB/TTTT)</p> <p>Trustee's Date of Birth Tarikh Lahir Pemegang Amanah _____ (DD/MM/YYYY) (HH/BB/TTTT)</p> <p>Trustee's Nationality Kewarganegaraan Pemegang Amanah _____</p> <p>Trustee's Mobile No. No. Tel. Bimbit Pemegang Amanah _____</p> <p>Trustee's Address Alamat Pemegang Amanah _____ _____ _____</p>	<p>b) Trustee's Name in Full Nama Penuh Pemegang Amanah _____</p> <p>Trustee's NRIC/Passport No. No. KP/Pasport Pemegang Amanah _____</p> <p>Trustee's Passport Expiry Date Tarikh Luput Pasport Pemegang Amanah _____ (DD/MM/YYYY) (HH/BB/TTTT)</p> <p>Trustee's Date of Birth Tarikh Lahir Pemegang Amanah _____ (DD/MM/YYYY) (HH/BB/TTTT)</p> <p>Trustee's Nationality Kewarganegaraan Pemegang Amanah _____</p> <p>Trustee's Mobile No. No. Tel. Bimbit Pemegang Amanah _____</p> <p>Trustee's Address Alamat Pemegang Amanah _____ _____ _____</p>
---	---

Declaration by Witness/ Pengisytiharan oleh Saksi

I hereby certify the below signature(s) was/were made in my presence and that to my own personal knowledge it is the signature(s) of the Policy Owner and Trustee(s) (if applicable) for this policy. / Saya dengan ini mengesahkan tandatangan di bawah adalah/ telah dibuat di hadapan saya dan bahawa menurut pengetahuan peribadi saya sendiri, ia adalah tandatangan Pemilik Polisi dan Pemegang Amanah (jika berkenaan) untuk polisi ini.

Executed on

Dikuatkuasakan pada

		-			-	2	0		
DD / HH			MM / BB			YYYY / TTTT			

<p>_____ Signature of Policy Owner Tandatangan Pemilik Polisi</p> <p>_____ Name / Nama</p> <p>_____ NRIC/Passport No. No. KP/Pasport</p>	<p>_____ Signature of New Appointed Trustee Tandatangan Pemegang Amanah Baru</p> <p>_____ Name / Nama</p> <p>_____ NRIC/Passport No. No. KP/Pasport</p>	<p>_____ Signature of New Appointed Trustee Tandatangan Pemegang Amanah Baru</p> <p>_____ Name / Nama</p> <p>_____ NRIC/Passport No. No. KP/Pasport</p>	<p>_____ Signature of Witness Tandatangan Saksi</p> <p>_____ Name / Nama</p> <p>_____ NRIC/Passport No. No. KP/Pasport</p> <p>_____ Mobile No. No. Telefon Bimbit</p>
---	--	--	---

Section C - Revocation of Existing Nominee(s) or Trustee(s) / Seksyen C - Pembatalan Penama atau Pemegang Amanah yang Telah Wujud

I wish to **REVOKE** (Please tick the boxes accordingly): / Saya ingin **MEMBATALKAN** (Sila tandakan kotak yang berkenaan):

- all existing nominee(s) / kesemua penama (penama-penama)
- all existing nominee(s) and appoint new nominee(s) as stated in Section A / kesemua penama (penama-penama) dan melantik penama (penama-penama) baru seperti yang terdapat di Bahagian A
- all existing trustee(s) / kesemua pemegang amanah
- all existing trustee(s) and appoint new trustee(s) as stated in Section B / kesemua pemegang amanah dan melantik pemegang amanah baru seperti terdapat di Bahagian B

Declaration by Witness/ Pengisytiharan oleh Saksi

I hereby certify the below signature(s) was/were made in my presence and that to my own personal knowledge it is the signature(s) of the Policy Owner and Trustee(s) (if applicable) for this policy. / Saya dengan ini mengesahkan tandatangan di bawah adalah/ telah dibuat di hadapan saya dan bahawa menurut pengetahuan peribadi saya sendiri, ia adalah tandatangan Pemilik Polisi dan Pemegang Amanah (jika berkenaan) untuk polisi ini.

Executed on

Dikuatkuasakan pada

		-			-	2	0		
DD / HH			MM / BB			YYYY / TTTT			

Signature of Policy Owner
Tandatangan Pemilik Polisi

Signature of Existing Appointed Trustee
Tandatangan Pemegang Amanah Asal

Signature of Existing Appointed Trustee
Tandatangan Pemegang Amanah Asal

Signature of Witness
Tandatangan Saksi

Name / Nama

Name / Nama

Name / Nama

Name / Nama

NRIC/Passport No.
No. KP/Pasport

NRIC/Passport No.
No. KP/Pasport

NRIC/Passport No.
No. KP/Pasport

NRIC/Passport No.
No. KP/Pasport

Passport Expiry Date (DD/MM/YYYY)
Tarikh Luput Pasport (HH/BB/TTTT)

Passport Expiry Date (DD/MM/YYYY)
Tarikh Luput Pasport (HH/BB/TTTT)

Mobile No.
No. Telefon Bimbit

FOR OFFICE USE / UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

A copy of this Nomination, Appointment and Revocation Form has been filed at the Head Office of AIA.
Satu salinan Borang Penamaan, Pelantikan dan Pembatalan ini telah difailkan di Ibu Pejabat AIA.

Registrar / Authorised Signatory for AIA
Pendaftar / Penandatangan Yang Dibenarkan untuk AIA

Date / Tarikh

		-			-	2	0		
DD / HH			MM / BB			YYYY / TTTT			

ii. PAYOR/CONTRIBUTOR/TRUSTEE DETAILS / BUTIR-BUTIR PEMBAYAR/PENCARUM/PEMEGANG AMANAH														
All sections are required to be completed / Semua bahagian perlu dilengkapkan														
Name Nama		NRIC No. (For Malaysian citizen only) No. KP (Untuk warganegara Malaysia sahaja)												
Date of Birth Tarikh Lahir	(DD/MM/YYYY) (HH/BB/TTTT)	Gender Jantina	<input type="checkbox"/> Male Lelaki	<input type="checkbox"/> Female Perempuan										
Passport No. (For Non-Malaysian citizen only) No. Pasport (Untuk bukan warganegara Malaysia sahaja)		Passport Expiry Date Tarikh Luput Pasport		(DD/MM/YYYY) (HH/BB/TTTT)										
Nationality Kewarganegaraan		Name of Employer Nama Majikan												
Nature of Business Jenis Perniagaan		Occupation Pekerjaan												
Exact Duties Tanggungjawab Sebenar		E-mail Address Alamat E-mel												
Telephone No. No. Telefon	Mobile Tel. Bimbit	Residence Rumah	Office Pejabat											
Relationship with Owner Hubungan dengan Pemilik	<input type="checkbox"/> Spouse Suami/isteri	<input type="checkbox"/> Parent Ibu/bapa	<input type="checkbox"/> Children Anak	<input type="checkbox"/> Grand Parent Datuk/nenek										
	<input type="checkbox"/> Siblings Adik beradik	<input type="checkbox"/> Sibling of Parent Adik beradik Ibu/bapa	<input type="checkbox"/> Legal Guardian Penjaga yang Sah	<input type="checkbox"/> Grand Child Cucu										
Payor/Contributor's Correspondence Address / Alamat Surat-menyurat Pembayar/Pencarum (A correspondence address is where you send and receive all mail items) / (Alamat surat-menyurat ialah tempat anda menghantar dan menerima semua item mel)														
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?														
<input type="checkbox"/> Yes Ya														
<input type="checkbox"/> No (I will fill in the Residential Address section below) Tidak (Saya akan melengkapkan alamat kediaman di bahagian berikutnya)														
Payor/Contributor's Residential Address / Alamat Kediaman Pembayar/Pencarum (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 pematanaan 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 pembedulan 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>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. / AIA mungkin menyemak semula dan/atau mengemas kini Kenyataan 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.</p>														
Executed on 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										
Signature of Policy/Certificate Owner Tandatangan Pemilik Polisi/Sijil														
Name / Nama														
NRIC/Passport No. / No. KP/Pasport														