



Appointment / Revocation of Nominee / Trustee

Pelantikan / Pembatalan Penama / Pemegang Amanah

Agent Code / Kod Ejen

Agency Code / Kod Agensi

Agent Tel No. / No.Tel Ejen

Policy Number

Nombor Polisi

Name of Insured

Nama Insured

Insured NRIC No. (For Malaysian Citizen Only) / Passport No. (For Non-Malaysian Citizen Only)

No. KP (Untuk Warganegara Malaysia Sahaja) / No. Pasport (Untuk Bukan Warganegara Malaysia Sahaja) Insured

Owner Marital Status

Taraf Perkahwinan Pemilik

Single

Bujang

Married

Berkahwin

Divorced

Bercerai

Widow

Balu / Duda

No. of Children

Bilangan Anak

Owner Religion

Agama Pemilik

Muslim

Islam

Non-Muslim

Bukan Islam

NOTICE TO POLICY OWNER / NOTIS KEPADA PEMILIK POLISI

a. Statement pursuant to Schedule 10 Paragraph 5(1) of the Financial Services Act 2013. / *Kenyataan menurut 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 monies 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 beragama Islam, akan mewujudkan satu amanah bagi pihak penama, di mana wang polisi perlu dibayar apabila Pemilik Polisi meninggal dunia, jika [a] penama adalah suami / isteri atau anaknya, atau [b] di mana tidak ada suami / isteri atau anak hidup pada masa penamaan, penama adalah ibu bapanya. Anda tidak boleh menguruskan polisi amanah dengan membatalkan penamaan, mengubah atau menyerahkan, menyerahkan hak dan menyandarkan polisi sebagai cagaran tanpa persetujuan bertulis daripada pemegang amanah.*

b. Statement pursuant to Schedule 10 Paragraph 6 of the Financial Services Act 2013. / *Kenyataan menurut 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 monies 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 yang perlu dibayar apabila Pemilik Polisi meninggal dunia sebagai wasi. Penama hendaklah membahagikan wang polisi mengikut wasiat atau undang-undang yang berkaitan 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 agar penama anda untuk menerima manfaat polisi secara benefisial dan bukan sebagai wasi, anda hendaklah menyerahkan hak manfaat polisi kepada mereka, melainkan penama anda adalah pasangan atau anak anda, atau jika anda tidak mempunyai pasangan atau anak pada masa penamaan, ibu bapa 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 / trustee must be at least 18 years old and the witness 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 / Pemegang Amanah mestilah berumur sekurang-kurangnya 18 tahun dan saksi tersebut bukan Penama / Pemegang Amanah / Pemilik Kontinjen yang telah dilantik.*

For Office Use
Untuk Kegunaan Pejabat

SECTION 1 / SEKSYEN 1 - TYPE OF SERVICE REQUEST / JENIS PERMOHONAN PERKHIDMATAN

Instruction: Please fill in / tick box where appropriate

Arahan : Sila isi dalam / tanda pada petak yang berkenaan

- A. Revocation of All Existing Nominee(s) (if any) AND Appointment of New Nominee(s)**
Pembatalan Semua Penama yang Sedia Ada (jika ada) DAN Pelantikan Penama Baharu
- B. Revocation of All Existing Nominee(s) ONLY / Pembatalan Semua Penama yang Sedia Ada SAHAJA**
- C. Revocation of All Existing Trustee(s) (if any) AND Appointment of New Trustee(s)**
Pembatalan Semua Pemegang Amanah yang Sedia Ada (jika ada) DAN Pelantikan Pemegang Amanah Baharu
- D. Revocation of All Existing Trustee(s) ONLY / Pembatalan Semua Pemegang Amanah yang Sedia Ada SAHAJA**

I, the Policy Owner hereby REVOKE all Existing Appointed Trustee(s) named earlier for the above policy. I understand that upon such revocation and pursuant to the Financial Services Act 2013, where 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 competent nominee other than the policy owner and where there is no surviving parent the Public Trustee or a trust company nominated by the policy owner, shall be the trustee of the policy moneys and the receipt of a trustee shall be a discharge to the insurer for all liability in respect of the policy moneys paid to the trustee. / Saya, Pemilik Polisi dengan ini MEMBATALKAN semua Pemegang Amanah yang Sedia Ada yang dinamakan sebelum ini untuk polisi di atas. Saya faham bahawa selepas pembatalan tersebut dan menurut Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, di mana tiada pemegang amanah yang dilantik (a) penama yang kompeten untuk membuat kontrak atau (b) di mana penama tidak kompeten untuk membuat kontrak, induk penama yang kompeten selain daripada pemilik polisi dan di mana tiada ibu bapa yang masih hidup, Pemegang Amanah Awam atau syarikat amanah yang dinamakan oleh pemilik polisi, hendaklah menjadi pemegang amanah wang polisi dan penerimaan pemegang amanah hendaklah menjadi pelepasan kepada penanggung insurans untuk semua liabiliti berkenaan dengan wang polisi yang dibayar kepada pemegang amanah.

A - REVOCATION OF ALL EXISTING NOMINEE(S) (IF ANY) AND APPOINTMENT OF NEW NOMINEE(S) PEMBATALAN SEMUA PENAMA YANG SEDIA ADA (JIKA ADA) DAN PELANTIKAN PENAMA BAHARU

All Nominee details are mandatory field. / Semua butiran Penama adalah wajib diisi.

I, the Policy Owner hereby nominate the following as nominee(s) for the above policy and REVOKE all existing nominee (if any) named earlier. / Saya, Pemilik Polisi, dengan ini menamakan yang berikut sebagai penama bagi polisi di atas dan MEMBATALKAN semua penama yang sedia ada (jika ada).

Note: If pursuant to a change of nominee, your policy is no longer a trust policy as defined by Schedule 10 Paragraph 5(1) of the Financial Services Act 2013, all Existing Appointed Trustee (if any) shall automatically be revoked. / Nota: Jika menurut pertukaran penama, polisi anda bukan lagi polisi amanah seperti yang ditakrifkan dalam Jadual 10 Perenggan 5(1) Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, semua Pemegang Amanah yang Sedia Ada (jika ada) akan dibatalkan secara automatik.

Details / Butir-butir	Nominee 1 Details Butir-butir Penama 1	Nominee 2 Details Butir-butir Penama 2	Nominee 3 Details Butir-butir Penama 3
*Name / Nama			
*NRIC No. (For Malaysian citizen only) / Passport No. (For Non-Malaysian citizen only) No. KP (Untuk warganegara Malaysia sahaja) / No. Pasport (Untuk bukan warganegara Malaysia sahaja)			
Passport Expiry Date (DD/MMM/YYYY) Tarikh Luput Pasport (HH/BBB/TTTT) Example / Contoh 01 JAN 2024			
*Date of Birth (DD/MMM/YYYY) Tarikh Lahir (HH/BBB/TTTT)			
*Nationality / Warganegara			
*Relationship with Owner Hubungan dengan Pemilik			
*% of Share (Total 100%) Peratusan (Jumlah 100%)			
*Mobile / Tel. Bimbit			
*Email Address / Alamat E-mel			

***Correspondence Address / Alamat Surat-menyurat**
 (A Correspondence address is where you send and receive all mail items) / (Alamat surat-menyurat ialah tempat anda menghantar dan menerima semua item mel)

Address Line 1 / Alamat 1
Address Line 2 / Alamat 2
Address Line 3 / Alamat 3
Postcode / Poskod
State / Negeri
Country / Negara

Details / Butir-butir	Nominee 4 Details Butir-butir Penama 4	Nominee 5 Details Butir-butir Penama 5	Nominee 6 Details Butir-butir Penama 6
*Name / Nama			
*NRIC No. (For Malaysian citizen only) / Passport No. (For Non-Malaysian citizen only) <i>No. KP (Untuk warganegara Malaysia sahaja) / No. Pasport (Untuk bukan warganegara Malaysia sahaja)</i>			
Passport Expiry Date (DD/MMM/YYYY) <i>Tarikh Luput Pasport (HH/BBB/TTTT)</i> Example / Contoh 01 JAN 2024			
*Date of Birth (DD/MMM/YYYY) <i>Tarikh Lahir (HH/BBB/TTTT)</i>			
*Nationality / Warganegara			
*Relationship with Owner <i>Hubungan dengan Pemilik</i>			
* % of Share (Total 100%) <i>Peratusan (Jumlah 100%)</i>			
*Mobile / Tel. Bimbit			
*Email Address / Alamat E-mel			

***Correspondence Address / Alamat Surat-menyurat**
 (A Correspondence address is where you send and receive all mail items) / (Alamat surat-menyurat ialah tempat anda menghantar dan menerima semua item mel)

Address Line 1 / Alamat 1
Address Line 2 / Alamat 2
Address Line 3 / Alamat 3
Postcode / Poskod
State / Negeri
Country / Negara

C - REVOCATION OF ALL EXISTING TRUSTEE(S) (IF ANY) AND APPOINTMENT OF NEW TRUSTEE(S) / PEMBATALAN SEMUA PEMEGANG AMANAH YANG SEDIA ADA (JIKA ADA) DAN PELANTIKAN PEMEGANG AMANAH BAHARU

All Trustee details are mandatory field. / Semua butiran Pemegang Amanah adalah wajib diisi.

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

Declaration by Owner / Pengisytiharan oleh Pemilik

I, the Policy Owner hereby appoint the following Trustee(s) for the above policy and REVOKE all existing Trustee (if any) named earlier. / Saya, Pemilik Polisi, dengan ini menamakan yang berikut sebagai Pemegang Amanah bagi polisi di atas dan MEBATALKAN semua Pemegang Amanah yang sedia ada.

I 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 monies 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 monies so paid to them. / Merujuk kepada Jadual 10 Perenggan 5(3) Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, Saya, Pemegang Polisi, memahami bahawa saya tidak boleh melantik diri saya sebagai Pemegang Amanah di bawah polisi ini. Saya melantik Pemegang Amanah berikut untuk menerima wang tersebut yang perlu dibayar di bawah polisi ini selepas kematian saya dan penerimaan oleh Pemegang Amanah hendaklah menjadi pelepasan muktamad kepada AIA bagi kesemua liabiliti berhubung dengan wang polisi yang dibayar kepada mereka.

Details / Butir-butir	Trustee 1 Details Butir-butir Pemegang Amanah 1	Trustee 2 Details Butir-butir Pemegang Amanah 2
* Name / Nama		
* NRIC No. (For Malaysian citizen only) / Passport No. (For Non-Malaysian citizen only) No. KP (Untuk warganegara Malaysia sahaja) / No. Pasport (Untuk bukan warganegara Malaysia sahaja)		
Passport Expiry Date (DD/MMM/YYYY) Tarikh Luput Pasport (HH/BBB/TTTT) Example / Contoh 01 JAN 2024	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Date of Birth (DD/MMM/YYYY) Tarikh Lahir (HH/BBB/TTTT)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Nationality / Warganegara		
* Mobile / Tel. Bimbit	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Email Address / Alamat E-mel		
* Correspondence Address / Alamat Surat-menyurat (A Correspondence address is where you send and receive all mail items) / (Alamat surat-menyurat ialah tempat anda menghantar dan menerima semua item mel)		
Address Line 1 / Alamat 1		
Address Line 2 / Alamat 2		
Address Line 3 / Alamat 3		
Postcode / Poskod		
State / Negeri		
Country / Negara		

SECTION 2 / SEKSYEN 2 - CUSTOMER DUE DILIGENCE FORM (FOR INDIVIDUAL ONLY)
BORANG USAHA WAJAR PELANGGAN (UNTUK PERSEORANGAN SAHAJA)

Agent Code / Kod Ejen

Agency Code / Kod Agensi

Agent Tel No. / No. Tel Ejen

Policy / Certificate Number

Nombor Polisi / Sijil

Name of Insured / Person Covered

Nama Insured / Orang Dilindungi

Insured / Person Covered NRIC No. (For Malaysian Citizen Only) / Passport No. (For Non-Malaysian Citizen Only)

No. KP (Untuk Warganegara Malaysia Sahaja) / No. Pasport (Untuk Bukan Warganegara Malaysia Sahaja) Insured / Orang Dilindungi

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 AIA+ to view the current information in our records. / Sila lengkapkan ruangan berkaitan sekiranya terdapat perubahan maklumat semenjak kemas kini terakhir anda ATAU sekiranya anda TIDAK pernah memberikan maklumat tersebut kepada kami sebelum ini. Anda boleh log masuk ke AIA+ untuk menyemak maklumat semasa anda yang terdapat dalam rekod kami.

I have submitted a copy of NRIC (for Malaysian citizen only) or Passport (for Non-Malaysian citizen only) / Saya telah menghantar salinan Kad Pengenalan (untuk warganegara Malaysia sahaja) atau Pasport (untuk bukan warganegara Malaysia sahaja)

Policy / Certificate Owner

Pemilik Polisi / Sijil

Yes

Ya

No (please submit copy of NRIC / Passport)

Tidak (sila hantar salinan KP / Pasport)

* Name / Nama

Payor / Contributor

Pembayar / Pencarum

Yes

Ya

No (please submit copy of NRIC / Passport)

Tidak (sila hantar salinan KP / Pasport)

* Name / Nama

Details / Butir-butir	Policy / Certificate Owner Details Butir-butir Pemilik Polisi / Sijil	Payor / Contributor Details Butir-butir Pembayar / Pencarum
* NRIC No. (For Malaysian citizen only) / Passport No. (For Non-Malaysian citizen only) No. KP (Untuk warganegara Malaysia sahaja) / No. Pasport (Untuk bukan warganegara Malaysia sahaja)		
Passport Expiry Date (DD/MMM/YYYY) Tarikh Luput Pasport (HH/BBB/TTTT) Example / Contoh 01 JAN 2024	<input type="text"/> DD / HH MMM / BBB YYYY / TTTT	<input type="text"/> DD / HH MMM / BBB YYYY / TTTT
* Date of Birth (DD/MMM/YYYY) Tarikh Lahir (HH/BBB/TTTT)	<input type="text"/> DD / HH MMM / BBB YYYY / TTTT	<input type="text"/> DD / HH MMM / BBB YYYY / TTTT
Gender / Jantina	<input type="checkbox"/> Male Lelaki <input type="checkbox"/> Female Perempuan	<input type="checkbox"/> Male Lelaki <input type="checkbox"/> Female Perempuan
Race / Bangsa	<input type="checkbox"/> Malay Melayu <input type="checkbox"/> Chinese Cina <input type="checkbox"/> Indian India <input type="checkbox"/> Other Lain-lain	<input type="checkbox"/> Malay Melayu <input type="checkbox"/> Chinese Cina <input type="checkbox"/> Indian India <input type="checkbox"/> Other Lain-lain
Marital Status / Taraf Perkahwinan	<input type="checkbox"/> Single Bujang <input type="checkbox"/> Married Berkahwin <input type="checkbox"/> Widow Balu / Duda <input type="checkbox"/> Divorce Bercerai	<input type="checkbox"/> Single Bujang <input type="checkbox"/> Married Berkahwin <input type="checkbox"/> Widow Balu / Duda <input type="checkbox"/> Divorce Bercerai
* Nationality / Warganegara		

*Mandatory to fill / Wajib diisi

Details / Butir-butir	Policy / Certificate Owner Details Butir-butir Pemilik Polisi / Sijil	Payor / Contributor Details Butir-butir Pembayar / Pencarum
(a) Do you have any permanent resident status in other countries? / Adakah anda mempunyai taraf mastautin tetap di negara lain?	<input type="checkbox"/> Yes Ya <input type="checkbox"/> No Tidak	<input type="checkbox"/> Yes Ya <input type="checkbox"/> No Tidak
(b) If YES, please state the country permanent residence / Jika YA, sila nyatakan negara taraf mastautin tetap		
*Name of Employer / Nama Majikan		
Nature of Business / Jenis Perniagaan		
Policy / Certificate Owner / Pemilik Polisi / Sijil	Payor / Contributor / Pembayar / Pencarum	
*Occupation / Pekerjaan		
Policy / Certificate Owner / Pemilik Polisi / Sijil	Payor / Contributor / Pembayar / Pencarum	
*Annual Earned Income (RM) Pendapatan Tahunan (RM)	<input type="checkbox"/> <36,000 <input type="checkbox"/> 100,001 - 150,000 <input type="checkbox"/> 36,000 - 60,000 <input type="checkbox"/> 150,001 - 200,000 <input type="checkbox"/> 60,001 - 75,000 <input type="checkbox"/> 200,001 - 250,000 <input type="checkbox"/> 75,001 - 100,000 <input type="checkbox"/> >250,000 <input type="checkbox"/> To specify / Sila nyatakan _____	<input type="checkbox"/> <36,000 <input type="checkbox"/> 100,001 - 150,000 <input type="checkbox"/> 36,000 - 60,000 <input type="checkbox"/> 150,001 - 200,000 <input type="checkbox"/> 60,001 - 75,000 <input type="checkbox"/> 200,001 - 250,000 <input type="checkbox"/> 75,001 - 100,000 <input type="checkbox"/> >250,000 <input type="checkbox"/> To specify / Sila nyatakan _____
*E-mail Address / Alamat E-mel		
Telephone No. / No. Telefon		
*Mobile / Tel. Bimbit		
Residence / Rumah		
Office Pejabat		
*Correspondence Address / Alamat Surat-menyurat (A correspondence address is where you send and receive all mail items) / (Alamat surat - menyurat ialah tempat anda menghantar dan menerima semua item mel)		
*Address Line 1 / Alamat 1		
*Address Line 2 / Alamat 2		
Address Line 3 / Alamat 3		
*Postcode / Poskod		
*State / Negeri		
*Country / Negara		
Is your Residential Address same with your Correspondence Address? Adakah Alamat Kediaman anda sama dengan Alamat surat-menyurat anda?	<input type="checkbox"/> Yes Ya <input type="checkbox"/> No (I will fill in the Residential Address section below) Tidak (Saya akan isi alamat kediaman di bahagian bawah)	<input type="checkbox"/> Yes Ya <input type="checkbox"/> No (I will fill in the Residential Address section below) Tidak (Saya akan isi alamat kediaman di bahagian bawah)
*Residential Address / Alamat Kediaman (A Residential address is the address at which you presently or normally resides) / (Alamat kediaman ialah alamat tempat tinggal anda sekarang)		
*Address Line 1 / Alamat 1		
*Address Line 2 / Alamat 2		
Address Line 3 / Alamat 3		
*Postcode / Poskod		
*State / Negeri		
*Country / Negara		

Details / Butir-butir	Policy / Certificate Owner Details Butir-butir Pemilik Polisi / Sijil	Payor / Contributor Details Butir-butir Pembayar / Pencarum
<p>*Relationship Payor / Contributor with Owner <i>Hubungan Pembayar / Pencarum dengan Pemilik</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Owner is also Payor / Contributor <i>Pemilik juga Pembayar / Pencarum</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Spouse <input type="checkbox"/> Parent <i>Suami / isteri Ibu / bapa</i></p> <p><input type="checkbox"/> Siblings <input type="checkbox"/> Sibling of Parent <i>Adik-beradik Adik-beradik Ibu / bapa</i></p> <p><input type="checkbox"/> Children <input type="checkbox"/> Legal Guardian <i>Anak Penjaga Sah</i></p> <p><input type="checkbox"/> Grandparent <input type="checkbox"/> Grandchild <i>Datuk / nenek Cucu</i></p> <p><input type="checkbox"/> Employer / Employee <i>Majikan / Pekerja</i></p>
<p>*What is the source of fund that is being used to pay the premium / contribution / transaction? <i>Apakah sumber dana yang digunakan untuk bayaran premium/ caruman / transaksi tersebut?</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Salary / Business income <i>Gaji / Pendapatan perniagaan</i></p> <p><input type="checkbox"/> Personal savings <i>Simpanan peribadi</i></p> <p><input type="checkbox"/> Inheritance <i>Warisan</i></p> <p><input type="checkbox"/> Sales of asset <i>Jualan aset</i></p> <p><input type="checkbox"/> Sales of investments (shares, bonds, unit trusts etc.) <i>Jualan pelaburan (saham, bon, unit amanah dll)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Benefit from insurance policy / takaful certificate <i>Faedah daripada policy insurans / sijil takaf</i></p> <p><input type="checkbox"/> Rental income <i>Pendapatan sewaan</i></p> <p><input type="checkbox"/> Others, please specify / Lain-lain, sila nyatakan _____</p>	<p><input type="checkbox"/> Salary / Business income <i>Gaji / Pendapatan perniagaan</i></p> <p><input type="checkbox"/> Personal savings <i>Simpanan peribadi</i></p> <p><input type="checkbox"/> Inheritance <i>Warisan</i></p> <p><input type="checkbox"/> Sales of asset <i>Jualan aset</i></p> <p><input type="checkbox"/> Sales of investments (shares, bonds, unit trusts etc.) <i>Jualan pelaburan (saham, bon, unit amanah dll)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Benefit from insurance policy / takaful certificate <i>Faedah daripada policy insurans / sijil takaf</i></p> <p><input type="checkbox"/> Rental income <i>Pendapatan sewaan</i></p> <p><input type="checkbox"/> Others, please specify / Lain-lain, sila nyatakan _____</p>
<p>*What is the source of wealth of the party that is paying the premium / contribution / transaction? <i>Apakah sumber kekayaan bagi pihak yang membuat bayaran untuk premium / caruman / transaksi tersebut?</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Salary or commission from current and/or past employment <i>Gaji atau komisen daripada pekerjaan semasa dan/atau lampau</i></p> <p><input type="checkbox"/> Saving from past employment or Business <i>Simpanan dari pekerjaan atau perniagaan lampau</i></p> <p><input type="checkbox"/> Sales of investments (shares, bonds, unit trusts etc.) <i>Jualan pelaburan (saham, bon, unit amanah dll)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Benefit from insurance policy / takaful certificate <i>Faedah daripada polisi insurans / sijil takaful</i></p> <p><input type="checkbox"/> Business or trade income <i>Faedah daripada polisi insurans / sijil takaful</i></p> <p><input type="checkbox"/> Sales of asset <i>Jualan aset</i></p> <p><input type="checkbox"/> Inheritance or gift <i>Warisan atau hadiah</i></p> <p><input type="checkbox"/> Rental income <i>Pendapatan sewaan</i></p> <p><input type="checkbox"/> Others, please specify /Lain-lain, sila nyatakan _____</p>	<p><input type="checkbox"/> Salary or commission from current and/or past employment <i>Gaji atau komisen daripada pekerjaan semasa dan/atau lampau</i></p> <p><input type="checkbox"/> Saving from past employment or Business <i>Simpanan dari pekerjaan atau perniagaan lampau</i></p> <p><input type="checkbox"/> Sales of investments (shares, bonds, unit trusts etc.) <i>Jualan pelaburan (saham, bon, unit amanah dll)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Benefit from insurance policy / takaful certificate <i>Faedah daripada polisi insurans / sijil takaful</i></p> <p><input type="checkbox"/> Business or trade income <i>Faedah daripada polisi insurans / sijil takaful</i></p> <p><input type="checkbox"/> Sales of asset <i>Jualan aset</i></p> <p><input type="checkbox"/> Inheritance or gift <i>Warisan atau hadiah</i></p> <p><input type="checkbox"/> Rental income <i>Pendapatan sewaan</i></p> <p><input type="checkbox"/> Others, please specify /Lain-lain, sila nyatakan _____</p>

DECLARATION AND AUTHORISATION OF ALL SIGNATORIES PENGISYTIHARAN DAN PEMBERIKUASAAN SEMUA PENANDATANGAN

I / We confirm that the information given are true and accurate. / Saya / Kami mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan adalah benar dan tepat.

I / We understand that AIA relies on the information given by me / us and I / we agree to indemnify AIA if it suffers any losses arising from this authorisation. / Saya / Kami faham bahawa AIA bergantung kepada maklumat yang diberikan oleh saya / kami dan saya / kami bersetuju untuk menanggung kerugian AIA sekiranya AIA mengalami kerugian disebabkan kebenaran yang diberikan ini.

I / We understand and agree that any personal information collected or held by AIA (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 / retakaful operators, 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 at any of AIA's Customer Centre. / Saya / Kami faham dan bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi yang dikumpulkan atau dipegang oleh AIA (sama ada yang terkandung dalam permohonan ini atau diperolehi dengan cara lain, termasuk melalui agensi pelaporan kredit) boleh dipegang, digunakan dan didedahkan 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 insurans semula / pengendali takaful semula dan syarikat penyiasatan tuntutan dan persatuan industri / persekutuan) bagi tujuan (a) memproses permohonan ini (b) memberikan khidmat seterusnya (c) untuk pepadanan 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 company via this application, amendment form or any other related documents will be applied to the current policy / certificate and ALL policies / certificates under the same NRIC / Passport / Registration No. within submitted entity's system. / Saya / Kami faham dan bersetuju bahawa sebarang perubahan yang dibuat kepada butiran peribadi individu atau syarikat melalui permohonan ini, borang pindaan atau mana-mana dokumen lain yang berkaitan akan diguna pakai bagi polisi / sijil semasa dan SEMUA polisi / sijil di bawah Nombor Kad Pengenalan / Pasport / Pendaftaran yang sama dalam sistem entiti permohonan.

Important Note: / Nota Penting:

AIA is inclusive of AIA Bhd., AIA PUBLIC Takaful Bhd. and AIA General Berhad. / AIA termasuk AIA Bhd., AIA PUBLIC Takaful Bhd. dan AIA General Berhad.

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 semasa 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 terbaharu di laman web kami di www.aia.com.my.

I / We declare that: / Saya / Kami mengakui bahawa:

- a) I am / We are aware that it is my / our duty of disclosure that I / we must exercise reasonable care not to misrepresent i.e. to give false answers / information when answering any questions asked by AIA and that I am / we are to answer the questions fully and accurately / correctly; / Saya / Kami mengetahui bahawa adalah menjadi kewajipan pendedahan saya / kami bahawa saya / kami mestilah mengambil langkah yang sewajarnya tidak membuat salah nyata, iaitu memberi jawapan / maklumat palsu apabila menjawab sebarang soalan yang ditanya oleh AIA dan saya / kami hendaklah menjawab soalan dengan lengkap dan dengan tepat / betul;
- b) I / We have read and understood the contents of the Questionnaire including all warnings and notices therein and I / we have fully and accurately answered all the questions in the Questionnaire and the other questions asked by AIA, if any, after having fully read and understood the questions. / Saya / Kami telah membaca dan memahami isi kandungan borang permohonan / borang cadangan termasuk semua peringatan dan notis di dalamnya dan saya / kami telah menjawab semua soalan dalam borang permohonan / borang cadangan dan soalan lain yang ditanya oleh AIA, jika ada, dengan lengkap dan tepat selepas membaca dan memahami soalan-soalan tersebut sepenuhnya.
- c) I have submitted the Questionnaire but before the contract is entered into. / Saya / Kami mengetahui bahawa saya / kami mesti memberitahu AIA mengenai sebarang perubahan pada jawapan yang telah diberikan dalam borang permohonan / borang cadangan jika perubahan tersebut berlaku selepas saya / kami menyerahkan borang permohonan / borang cadangan tetapi sebelum kontrak dimeterai.
- d) I / We fully understand that my / our answers and / or statements given in respect of the questions asked by AIA, and any other relevant documents completed by me / us in connection with the Questionnaire and in any medical report or amendments (collectively referred to as "the information") are relevant to AIA in deciding whether to accept my / our Questionnaire or not and the rates and terms to be applied; / Saya / Kami benar-benar memahami bahawa jawapan dan / atau pernyataan yang saya / kami beri berkaitan dengan soalan yang ditanya oleh AIA dan mana-mana dokumen lain yang berkaitan yang dilengkapkan oleh saya / kami berhubung dengan permohonan / cadangan dan dalam mana-mana laporan perubatan atau pindaan (secara kolektif dirujuk sebagai "maklumat") adalah berkaitan dengan AIA dalam membuat keputusan sama ada hendak menerima permohonan / cadangan saya / kami atau tidak serta kadar dan terma yang akan dipakai;
- e) I am / We are aware that if any of my / our answers or statements or information given by me / us is not accurate / correct, the policy / certificate may be avoided, my / our claim denied or reduced, the terms of the policy / certificate changed or varied, or the Policy / Certificate terminated. / Saya / kami menyedari bahawa jika mana-mana jawapan atau pernyataan atau maklumat yang diberikan oleh saya / kami adalah tidak tepat / tidak betul, polisi / sijil ini boleh dielakkan dan tuntutan saya / kami dinafikan atau dikurangkan, terma-terma polisi / sijil ditukar atau diubah, atau Polisi / Sijil ini ditamatkan.

Signed on

Ditandatangani pada

/ /
DD / HH MMM / BBB YYYY / TTTT

Declaration and Consent by Existing Appointed Trustee(s) / Pengisytiharan dan Persetujuan oleh Pemegang Amanah yang Sedia Ada

I/We, the Existing Appointed Trustee(s) in respect of the above policy, hereby consent to the Nominee changes/ revocation as requested by the Policy Owner as per Section 1 - Option A or B or Trustee revocation as requested by the Policy Owner as per Section 1 - Option D, and declare that my/ our role is exercised pursuant to the Financial Services Act 2013. / Saya/Kami, Pemegang Amanah yang Sedia Ada berkenaan dengan polisi di atas, dengan ini bersetuju dengan perubahan/pembatalan Penama seperti yang diminta oleh Pemilik Polisi mengikut Seksyen 1 - Pilihan A atau B atau pembatalan Pemegang Amanah seperti yang diminta oleh Pemilik Polisi mengikut Seksyen 1 - Pilihan D, dan mengisytiharkan bahawa peranan saya/ kami dilaksanakan menurut Akta Perkhidmatan Kewangan 2013.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Signature of Existing Appointed Trustee <i>Tandatangan Pemegang Amanah yang Sedia Ada</i>	Signature of Existing Appointed Trustee <i>Tandatangan Pemegang Amanah yang Sedia Ada</i>
Name / Nama	Name / Nama
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NRIC / Passport No. / No. KP / Pasport	NRIC / Passport No. / No. KP / Pasport
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Passport Expiry Date / Tarikh Luput Pasport	Passport Expiry Date / Tarikh Luput Pasport
<input type="text"/> (DD/MMM/YYYY) / (HH/BBB/TTTT)	<input type="text"/> (DD/MMM/YYYY) / (HH/BBB/TTTT)
Mobile No. / No. Telefon Bimbit	Mobile No. / No. Telefon Bimbit
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Email Address / Alamat E-mel	Email Address / Alamat E-mel
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Note: "Existing Appointed Trustee" refers to the Trustee in our record. If the Service Request under Section 1 - Option A and B is submitted together with Option C, Option C shall be processed first in order of operations. / **Nota:** "Pemegang Amanah yang Sedia Ada" merujuk kepada Pemegang Amanah dalam rekod kami. Jika Permintaan Perkhidmatan di bawah Seksyen 1 - Pilihan A dan B dikemukakan bersama dengan Pilihan C, Pilihan C akan diproses terlebih dahulu mengikut urutan operasi.

Declaration and Consent by New Appointed Trustee(s) / Pengisytiharan dan Persetujuan oleh Pemegang Amanah Baharu

I/We, the new appointed Trustee(s) in respect of the above policy, hereby consent to the Trustee appointment as requested by Policy Owner as per Section 1 - Option C, and understood my/our role in relation to the appointment pursuant to the Financial Services Act 2013 and other applicable laws. / Saya/Kami, Pemegang Amanah yang baharu dilantik berkenaan dengan polisi di atas, dengan ini bersetuju dengan pelantikan Pemegang Amanah seperti yang diminta oleh Pemilik Polisi mengikut Seksyen 1 - Pilihan C, dan memahami peranan saya/kami berhubung dengan pelantikan menurut Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan undang-undang lain yang terpakai.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Signature of New Appointed Trustee <i>Tandatangan Pemegang Amanah Baharu</i>	Signature of New Appointed Trustee <i>Tandatangan Pemegang Amanah Baharu</i>
Name / Nama	Name / Nama
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NRIC No. / Passport No. / No. KP / No. Pasport	NRIC No. / Passport No. / No. KP / No. Pasport
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Passport Expiry Date / Tarikh Luput Pasport	Passport Expiry Date / Tarikh Luput Pasport
<input type="text"/> (DD/MMM/YYYY) / (HH/BBB/TTTT)	<input type="text"/> (DD/MMM/YYYY) / (HH/BBB/TTTT)
Mobile No. / No. Telefon Bimbit	Mobile No. / No. Telefon Bimbit
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

Note: "New Appointed Trustee" refers to the individual who will assume the role of Trustee once this form is processed and accepted. / **Nota:** "Pemegang Amanah Baru yang Dilantik" merujuk kepada individu yang akan mengambil peranan sebagai Pemegang Amanah sebaik sahaja borang ini diproses dan diterima.

Declaration by Policy Owner / Pengisytiharan oleh Pemilik Polisi

I, the Policy Owner hereby make this appointment and/or revocation of Trustee(s)/ Nominee(s) in respect of the above policy, after having read and understood the Notice to Policy Owner in the first page of this form. / *Saya, Pemilik Polisi dengan ini membuat pelantikan dan/ atau pembatalan Pemegang Amanah/Penama berkenaan dengan polisi di atas, selepas membaca dan memahami Notis kepada Pemilik Polisi di halaman pertama borang ini.*

Declaration by Witness / Pengisytiharan oleh Saksi

I hereby certify 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 Policy Owner and Trustee(s) (if applicable) for this policy. / *Saya dengan ini mengesahkan tandatangan dalam borang ini 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.*

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Signature of Owner <i>Tandatangan Pemilik</i>	Signature of Witness <i>Tandatangan Saksi</i>
Name / Nama	Name / Nama
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NRIC / Passport No. / No. KP / Pasport	NRIC / Passport No. / No. KP / Pasport
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Passport Expiry Date / Tarikh Luput Pasport
	<input type="text"/> (DD/MMM/YYYY) / (HH/BBB/TTTT)
	Mobile No. / No. Telefon Bimbit
	<input type="text"/> <input type="text"/>