AIA Bhd. (790895-D)

H

Affix Stamp Duty
Sila lekatkan Setem Hasil

Collection Station / *Stesen Kutipan*

Conditional Assignment / *Serah Hak Bersyarat*

B790608 1

Policy Number / *Nombor Polisi*

Agent Code / *Kod Ejen* | **Agency Code /** *Kod Agensi* | **Dispatch Location /** *Lokasi Penghantaran*

Agent Name / *Nama Ejen* | **Agency Name /** *Nama Agensi* | **Agent Tel No. /** *No. Tel Ejen*

Name of Insured *Nama Insured*	**NRIC No.** *No. KP*
Hand Phone No. *No. Telefon Bimbit*	**E-mail** *E-mel*
Name of Policy Owner *Nama Pemilik Polisi*	

Assignee Details / *Butir-butir Pemegang Serah Hak*

Name *Nama*	**NRIC No.** *No. KP*
Date of Birth *Tarikh lahir*	**Nationality** *Kewarganegaraan*
Sex / *Jantina* ☐ Male / *Lelaki* ☐ Female / *Perempuan*	**Occupation** *Pekerjaan*
Name of Employer *Nama Majikan*	**Nature of Business** *Jenis Perniagaan*
Relationship to Insured (if this is not the 1st assignment) *Hubungan dengan Insured (jika ini bukan penyerahan hak yang pertama)*	
Hand Phone No. *No. Telefon Bimbit*	**E-mail** *E-mel*
Address *Alamat*	

I, the above named Policy Owner, in consideration of natural love and affection do hereby assign the benefit of all moneys to become payable under the above mentioned Insurance Policy issued by AIA, all my right title and interest therein to the above named Assignee his/her executors, administrators and assigns TO HOLD the same upon trust as follows:

1. Upon my death, for the benefit of the Assignee absolutely provided that the said Policy has not matured before then.
2. In the event the Assignee dies before me or in the event the said Policy matures before my death, then for my sole benefit absolutely.
3. That the right to borrow money upon the security of the said Policy is reserved to me and the Assignee will at any time if called on by me execute any instrument of the said Policy as I may require.
4. That the right to agree to any changes in the terms of the said Policy shall be reserved to me. And any agreement made between AIA and me incorporating such changes shall be binding on the Assignee, his/her executors, administrators and assigns.
5. That except on my direction the Assignee shall not be entitled to receive any money's in the form of any dividends or bonuses that may be declared upon the said Policy. In the event of any such monies being received, the same shall be paid by the Assignee to me or applied as I may direct.
6. That I may at any time without the consent of the Assignee, revoke either in whole or in part the trusts hereby declared and declare fresh trusts in favour of myself or otherwise in writing.
7. That the receipt by the Assignee his/her executors, administrators or assigns shall in all cases (including the case where revocation of the Trusts hereof has occurred) be a complete discharge to AIA for any payments made by it in respect of the said Policy.

For Office Use
Untuk Kegunaan Pejabat

Saya, Pemilik Polisi insurans di atas yang dikeluarkan oleh AIA, dengan balasan berasaskan kasih sayang semulajadi, dengan ini, menyerahkan semua manfaat di bawah Polisi insurans tersebut, semua hak saya, hak milik dan kepentingan didalamnya kepada Pemegang Serah Hak yang dinamakan di atas, wasi-wasinya, pentadbir-pentabirnya dan penerima-penerima serah haknya dengan tanggungjawab yang sama untuk memegang amanah seperti berikut:

1. *Di atas kematian saya, untuk faedah Pemegang Serah Hak secara mutlak jika Polisi tersebut masih belum matang.*
2. *Sekiranya Pemegang Serah Hak ini meninggal dunia sebelum saya atau Polisi tersebut matang sebelum kematian saya, maka untuk faedah saya sendiri secara mutlak.*
3. *Bahawa hak atau kuasa untuk meminjam wang dengan cagaran Polisi tersebut adalah dihadkan kepada saya dan Pemegang Serah Hak pada bila-bila masa jika dipanggil oleh saya akan menyempurnakan sama sekali instrumen Polisi tersebut seperti yang mungkin diperlukan oleh saya.*
4. *Bahawa hak untuk menyetujui sebarang perubahan mengenai terma-terma Polisi tersebut adalah dihadkan kepada saya dan segala persetujuan yang dibuat antara AIA dengan saya untuk memasukkan perubahan-perubahan berkenaan ke dalam Polisi tersebut juga akan mengikat Pemegang Serah Hak, wasi-wasinya, pentadbir-pentabirnya dan penerima-penerima serah haknya.*
5. *Bahawa melainkan dengan arahan saya Pemegang Serah Hak tidak berhak menerima wang di dalam bentuk sebarang dividen yang mungkin diisytiharkan di bawah Polisi tersebut. Sekiranya terdapat wang yang diterima oleh Pemegang Serah Hak, wang tersebut akan dibayar oleh Pemegang Serah Hak kepada saya atau digunakan menurut arahan saya.*
6. *Bahawa saya boleh pada bila bila masa membatalkan kesemua atau sebahagian daripada amanah yang telah diisytiharkan ataupun mengisytiharkan amanah baru diatas nama saya ataupun sebaliknya dalam bentuk tulisan, tanpa memerlukan keizinan Pemegang Serah Hak.*
7. *Bahawa penerimaan oleh Pemegang Serah Hak, wasi-wasinya, pentadbir-pentadbirnya atau penerima-penerima serah haknya dalam semua kes (termasuk kes di mana telah berlakunya pembatalan amanah berkenaan) mesti merupakan satu pelepasan yang lengkap berhubung sebarang pembayaran yang dibuat oleh AIA di bawah Polisi tersebut.*

Part 1: To be additionally completed for all policies taken under Schedule 10 Paragraph 5(1) of the Financial Services Act 2013
Bahagian 1: Untuk dilengkapkan bagi semua polisi yang diambil di bawah Jadual 10 Perenggan 5(1) Akta Perkhidmatan Kewangan 2013

We, the Trustee(s) hereby authorise the above named Policy Owner to assign on our behalf the above numbered policy and hereby rectify and confirm the above Assignment. / *Kami, Pemegang Amanah dengan ini memberi kuasa kepada Pemilik Polisi yang tersebut di atas untuk menyerahkan bagi pihak kami polisi bernombor di atas dan dengan ini membenarkan dan mengesahkan Penyerahan Hak di atas.*

Executed on
Dikuatkuasakan pada __ __ - __ __ - 2 0 __ __
DD / *HH* MM / *BB* YYYY / *TTTT*

Signature of Trustee / *Tandatangan Pemegang Amanah*	Signature of Trustee / *Tandatangan Pemegang Amanah*	Signature of Witness / *Tandatangan Saksi*
Name / *Nama*	**Name /** *Nama*	**Name /** *Nama*
NRIC No. / *No. KP*	**NRIC No. /** *No. KP*	**NRIC No. /** *No. KP*

This form is furnished by AIA, as a matter of courtesy but AIA assumes no responsibility for the validity or legality of the Assignment. / *Borang ini disediakan oleh AIA, sebagai satu ihsan tetapi AIA tidak memikul sebarang tanggungjawab di atas keesahan Penyerahan Hak ini.*

Part 2: Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)
Bahagian 2: Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)

a. **U.S Person Declaration & Change of Circumstances** / ***Pengakuan Warga Amerika Syarikat & Perubahan Keadaan***

☐ I/We hereby declare that I/We am/are not a “U.S. person” for U.S. federal income tax purposes and that I/We am/are not acting for, or on behalf of, a U.S. person. I/We understand that AIA, believing this statement to be true, will rely on it and act on it. In the event this statement is false, any policy issued may be considered void in which case AIA shall notify me/us and repay the premiums less reasonable charges and policy withdrawals. In view that this is a fundamental term, AIA shall be entitled to cancel this Policy and pay reasonable compensation to me/us in consideration of such termination. / *Saya/Kami dengan ini menyatakan bahawa Saya/Kami bukan warga Amerika Syarikat bagi tujuan cukai pendapatan persekutuan Amerika Syarikat dan Saya/Kami tidak bertindak untuk atau bertindak bagi pihak warga Amerika Syarikat. Saya/Kami faham bahawa AIA, dengan mempercayai kenyataan ini adalah benar, akan bergantung kepadanya dan bertindak keatasnya. Sekiranya kenyataan ini adalah palsu, mana-mana polisi yang dikeluarkan boleh dianggap sebagai tidak sah di mana AIA hendaklah memaklumkan saya/kami dan membayar balik premium tolak caj-caj munasabah dan pengeluaran polisi. Memandangkan ini adalah syarat asas, AIA adalah berhak untuk membatalkan Polisi ini dan membayar pampasan yang munasabah kepada saya/kami sebagai balasan terhadap penamatan tersebut.*

I/We agree to notify AIA within thirty days of any change in my status as U.S. person for the purposes of U.S. federal income tax. / *Saya/Kami bersetuju untuk memaklumkan AIA dalam tempoh tiga puluh hari mengenai sebarang perubahan status saya sebagai warga Amerika Syarikat bagi tujuan cukai pendapatan persekutuan Amerika Syarikat.*

(Please note that on the making an application for insurance, U.S. persons or residents must complete an IRS Form W-9). / *(Sila ambil perhatian bahawa apabila membuat permohonan insurans, warga atau penduduk tetap Amerika Syarikat mesti melengkapkan borang IRS W-9).*

*Note: A false statement or misrepresentation of tax status by a U.S. person could lead to penalties under U.S. law. / **Nota: Kenyataan palsu atau gambaran yang salah berhubung status cukai oleh warga Amerika Syarikat boleh membawa hukuman di bawah undang-undang Amerika Syarikat.*

Account Holders who have or may have U.S. Indicia: / *Pemegang Akaun yang mempunyai atau boleh mempunyai Indicia Amerika Syarikat:*

*Note: The below paragraph applies only to: / **Nota: Perenggan di bawah hanya terpakai untuk:*

(i) U.S. persons for U.S. federal income tax purposes; or / *Warga Amerika Syarikat bagi tujuan cukai pendapatan persekutuan Amerika Syarikat; atau*
(ii) If your tax status changes and you become a U.S. Person; or / *Jika status cukai anda berubah dan anda menjadi warga Amerika Syarikat; atau*
(iii) You or beneficiaries in connection with this Policy have indicated through information provided to us that you or such Beneficiary may be in fact a U.S. person for U.S. federal income tax purposes (including for example a U.S. address, a U.S. telephone number, a TIN etc.) / *Anda atau waris yang berkaitan dengan Polisi ini telah menunjukkan melalui maklumat yang diberikan kepada kami bahawa anda atau waris tersebut mungkin warga Amerika Syarikat bagi tujuan cukai pendapatan persekutuan Amerika Syarikat (contoh termasuk alamat, nombor telefon warga Amarika Syarikat, TIN, dan sebagainya.)*

Account Holders who have or may have U.S. Indicia: / *Pemegang Akaun yang mempunyai atau boleh mempunyai Indicia Amerika Syarikat:*

*Note: The below paragraph applies only to: / **Nota: Perenggan di bawah hanya terpakai untuk:*

(i) U.S. persons for U.S. federal income tax purposes; or / *Warga Amerika Syarikat bagi tujuan cukai pendapatan persekutuan Amerika Syarikat; atau*
(ii) If your tax status changes and you become a U.S. Person; or / *Jika status cukai anda berubah dan anda menjadi warga Amerika Syarikat; atau*
(iii) You or beneficiaries in connection with this Policy have indicated through information provided to us that you or such Beneficiary may be in fact a U.S. person for U.S. federal income tax purposes (including for example a U.S. address, a U.S. telephone number, a TIN etc.) / *Anda atau waris yang berkaitan dengan Polisi ini telah menunjukkan melalui maklumat yang diberikan kepada kami bahawa anda atau waris tersebut mungkin warga Amerika Syarikat bagi tujuan cukai pendapatan persekutuan Amerika Syarikat (contoh termasuk alamat, nombor telefon warga Amarika Syarikat, TIN, dan sebagainya.)*

The term "U.S. Indicia" as used below refers to any of the three circumstances described in (i) to (iii) above. / *Istilah "Indicia Amerika Syarikat" seperti yang digunakan di bawah merujuk kepada mana-mana tiga keadaan yang digambarkan dalam (i) hingga (iii) di atas.*

This is a fundamental term and in the event you have U.S. Indicia and fail after request to provide such information, consent and/or assistance as AIA may from time to time reasonably require to allow it to comply with its contractual, legal and/or regulatory obligations under the United States Foreign Account Tax Compliance Act, including any required reporting to the Internal Revenue Service of information relating to you or Beneficiaries in connection with this Policy, AIA reserves the right and shall be entitled to take the necessary action which may include submitting the necessary reports, suspending your account/policy, withholding the necessary monies to be remitted, terminating this Policy and returning the cash value (if any) less any indebtedness without interest in the event of such termination. / *Ini adalah syarat asas dan sekiranya anda mempunyai Indicia Amerika Syarikat dan setelah dipinta gagal untuk memberikan maklumat, kebenaran dan/atau bantuan tersebut, yang mana AIA mungkin memerlukan dari masa ke masa untuk membolehkan ia mematuhi kewajipan kontraktual, undang-undang atau kawal selia di bawah United States Foreign Account Tax Compliance Act, termasuk sebarang laporan kepada Perkhidmatan Hasil Dalam Negeri mengenai maklumat berkaitan dengan anda atau Waris yang berkaitan dengan Polisi ini, AIA berhak untuk mengambil tindakan yang sepatutnya yang mana mungkin termasuk menyerahkan laporan yang sepatutnya, menggantung akaun/polisi anda, menahan wang yang perlu dikirimkan, menamatkan Polisi ini dan memulangkan nilai tunai (jika ada) tolak sebarang keterhutangan tanpa faedah sekiranya penamatan tersebut berlaku.*

b. **FATCA Data Privacy Waiver (applicable to both individuals and corporates) /** ***Penepian Maklumat Privasi FATCA (terpakai untuk kedua-dua individu dan korporat)***

☐ "AIA and its affiliates ("the Group") are subject to and required to, or have agreed to, comply with certain legal, regulatory and/or other requirements (the "Reporting Requirements"). As such, I/we provide our express consent that AIA shall have the right to provide such personal data and information to any governmental authorities, regulatory bodies and/or any other person(s) in respect of the Reporting Requirements. I/We understand that such disclosures may involve the cross border transfer of personal data outside the jurisdiction and that such disclosures may be with respect to i) the personal data of the Owner, the Contingent Owner, the Insured, and the Beneficiaries ("the Parties"), or any of them; ii) any information relating to this Policy; and iii) any information relating to any other policies held by the Parties or any of them. I/We understand that AIA will not be able to sell any insurance product to me/us and provide any service if I/we refuse to give the said express consent." / *"AIA dan gabungannya ("Kumpulan") adalah tertakluk kepada dan diperlukan untuk, atau telah bersetuju untuk mematuhi undang-undang, kawal selia dan/atau keperluan tertentu ("Keperluan Laporan"). Oleh itu, Saya/Kami memberikan kebenaran yang nyata bahawa AIA hendaklah berhak untuk menyediakan maklumat peribadi dan maklumat tersebut kepada sebarang badan kerajaan, badan kawal selia dan/atau mana-mana orang yang berkaitan dengan Keperluan Laporan. Saya/Kami faham bahawa pendedahan tersebut mungkin melibatkan pemindahan merentasi sempadan data peribadi di luar bidang kuasa dan pendedahan tersebut mungkin berkaitan dengan i) Data peribadi Pemilik, Pemilik Bersama, Insured dan Waris ("Pihak-Pihak") atau mana-mana daripadanya; ii) sebarang maklumat mengenai Polisi ini; dan iii) sebarang maklumat mengenai mana-mana polisi yang dipegang oleh Pihak-Pihak atau mana-mana daripadanya. Saya/Kami faham bahawa AIA tidak boleh menjual sebarang produk insurans kepada saya/kami dan menyediakan sebarang perkhidmatan sekiranya saya/kami menolak untuk memberi kebenaran nyata tersebut.*

Note: Please take note that AIA will not be able to process this application without your consent to the above. / *Nota: Sila ambil perhatian bahawa AIA tidak boleh memproses permohonan ini tanpa kebenaran anda terhadap perkara di atas.*

Part 3: Common Reporting Standard (CRS)
Bahagian 3: Standard Pelaporan Bersama

Important Note: / *Nota Penting:*
1. The Income Tax (Automatic Exchange of Financial Account Information) Rules 2016 sets the Common Reporting Standard for the purpose of automatic exchange of financial account information. This is a Self-Certification to be completed by you to AIA Bhd. for the said purpose. The information collected herein may be transmitted by the Company to the government authorities or regulatory bodies for transfer to the tax authority of another country(ies). / *Kaedah-kaedah Cukai Pendapatan (Pertukaran Automatik Maklumat Akaun Kewangan) 2016 menetapkan Standard Pelaporan Bersama bertujuan untuk pertukaran automatik maklumat akaun kewangan. Ini adalah Perakuan Diri yang perlu dilengkapkan oleh anda untuk AIA Bhd. bagi tujuan tersebut. Maklumat yang diperolehi akan disalurkan oleh Syarikat kepada pihak berkuasa kerajaan atau badan kawal selia untuk pindahan ke pihak berkuasa percukaian di Negara(-negara) lain.*
2. You are required to immediately inform the Company of any changes in your tax residency status. / *Anda dikehendaki untuk melaporkan kepada Syarikat sebaik sahaja terdapat sebarang perubahan pada status cukai pemastautin anda.*
3. You are required to complete this Self-Certification in full (unless stated otherwise). / *Anda dikehendaki untuk melengkapkan Perakuan Diri ini sepenuhnya (melainkan jika dinyatakan sebaliknya).*
4. If you have any questions on Self-Certification or your tax residency status, please refer to your tax adviser or the Frequently Asked Questions (FAQs) for Common Reporting Standard available in AIA Portal at https://www.aia.com.my. / *Jika anda mempunyai sebarang pertanyaan mengenai Perakuan Diri atau status cukai pemastautin anda, sila rujuk kepada penasihat cukai anda atau soalan-soalan lazim (FAQs) untuk Standard Pelaporan Bersama yang boleh didapati pada AIA portal di https://www.aia.com.my.*

Do you have any tax residency in country(ies) other than Malaysia and U.S.? / *Adakah anda mempunyai sebarang cukai pemastautin di negara(-negara) lain selain daripada Malaysia dan Amerika Syarikat?*

☐ Yes (Please complete CRS Self-Certification Form)
Ya (Sila lengkapkan Borang Perakuan Diri CRS)

☐ No
Tidak

Note: You may download a copy of the CRS Self-Certification Form from AIA Portal at https://www.aia.com.my.
Nota: Anda boleh memuat turun Salinan Borang Perakuan Diri CRS di portal AIA, https://www.aia.com.my.

Part 4: Personal Data Protection Act (PDPA)
Bahagian 4: Personal Data Protection Act (PDPA)

I/We understand and agree that any personal information collected or held by AIA (whether contained in this application or otherwise obtained) may be held, used and disclosed by AIA to individuals/organisation related to and associated with AIA or any selected third party (within or outside of Malaysia, including reinsurance and claims investigation companies and industry associations/federations) for the purpose of processing this application and providing subsequent service for this and other financial products and service and to communicate with me/us for such purposes. 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 the AIA Customer Service Centre. / *Saya/Kami faham dan bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi yang dikumpulkan atau dipegang oleh AIA (sama ada terkandung dalam permohonan ini atau diperolehi dengan cara lain) 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 syarikat-syarikat reinsurans dan penyiasatan tuntutan dan persatuan/persekutuan industri) bagi tujuan memproses permohonan ini dan memberikan khidmat seterusnya untuk produk dan khidmat kewangan yang lain dan untuk berkomunikasi dengan saya/kami untuk tujuan seperti itu. Saya/Kami faham bahawa saya/kami berhak memperolehi 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.*

IN WITNESS WHEREOF, I, the Policy Owner / Assignor and the Assignee have hereunto set our hands on / *Sebagai menyaksikan perkara-perkara di atas, saya, Pemilik Polisi / Penyerah Hak dan Pemegang Serah Hak dengan ini menurunkan tandatangan kami pada*

☐☐ - ☐☐ - 2 0 ☐☐

DD / *HH* MM / *BB* YYYY / *TTTT*

Signature of Policy Owner / Assignor *Tandatangan Pemilik Polisi / Penyerah Hak*	Signature of Assignee *Tandatangan Pemegang Serah Hak*	Signature of Witness *Tandatangan Saksi*
Name / *Nama*	**Name /** *Nama*	**Name /** *Nama*
NRIC No. / *No. KP*	**NRIC No. /** *No. KP*	**NRIC No. /** *No. KP*

FOR OFFICE USE / *UNTUK KEGUNAAN PEJABAT*

A copy of this Assignment has this day been filed at the office of AIA Bhd.
Satu salinan Penyerahan Hak ini telah pada hari ini difailkan di pejabat AIA Bhd.

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

Date / *Tarikh*

☐☐ - ☐☐ - 2 0 ☐☐

DD / *HH* MM / *BB* YYYY / *TTTT*