



Affix Stamp Duty  
Sila lekatkan  
Setem Hasil

Collection Station  
Stesen Kutipan

**Absolute Assignment / Penyerahan Hak Mutlak**


\* P 2 9 Q 7 1 8 6 \*

**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 / Assignor**
*Nama Pemilik / Penyerah Hak*
**Purpose of Assignment**
*Tujuan Penyerahan Hak*
**Assignee Details / Butir-butir Pemegang Serah Hak**
**Section A: Assignee Information / Seksyen A: Data untuk Pemegang Serah Hak**

Please fill up all the mandatory field (\*) / Sila isikan bidang yang wajib (\*)

**\*Name of Assignee**
*\*Nama Pemegang Serah Hak* \_\_\_\_\_

**\*Date of Birth**

(DD/MM/YYYY)

*\*Tarikh Lahir* \_\_\_\_\_ (HH/BB/TTTT)

**\*NRIC No.**

( applicable for Malaysian only )

*\*No. KP* \_\_\_\_\_ ( untuk warga Malaysia sahaja )

**\*Sex / Jantina**
 Male / Lelaki

 Female / Perempuan

**\*Passport No.**

( applicable for Non-Malaysian )

*\*No. Pasport* \_\_\_\_\_ ( untuk warga bukan Malaysia )

**\*Nationality**
*\*Kewarganegaraan* \_\_\_\_\_

**\*Name of Employer**
*\*Nama Majikan* \_\_\_\_\_

**\*Occupation**
*\*Pekerjaan* \_\_\_\_\_

**\*Relationship with Insured**
*\*Hubungan dengan Insured* \_\_\_\_\_

**\*Nature of Business**
*\*Jenis Perniagaan* \_\_\_\_\_

**\*E-mail**
*\*E-mel* \_\_\_\_\_

**\*Hand Phone No.**
*\*No. Telefon Bimbit* \_\_\_\_\_

**\*Address**
*\*Alamat* \_\_\_\_\_

**Section B: Payor Information / Seksyen B: Data untuk Pembayar**

(Fill up only when Payor details are different from Assignee details in Section A) / (Sila isikan jikalau data Pembayar berlainan dengan data untuk Pemegang Serah Hak dalam Seksyen A)

Please fill up all the mandatory field (\*) / Sila isikan bidang yang wajib (\*)

**\*Name of Payor**
*\*Nama Pembayar* \_\_\_\_\_

**\*Date of Birth**

(DD/MM/YYYY)

*\*Tarikh Lahir* \_\_\_\_\_ (HH/BB/TTTT)

**\*NRIC / Passport No.**
*\*No. KP / Pasport* \_\_\_\_\_

**\*Sex / Jantina**
 Male / Lelaki

 Female / Perempuan

**\*Name of Employer**
*\*Nama Majikan* \_\_\_\_\_

**\*Nationality**
*\*Kewarganegaraan* \_\_\_\_\_

**\*Relationship with Assignee**
*\*Hubungan dengan Pemegang Serah Hak* \_\_\_\_\_

**\*Occupation**
*\*Pekerjaan* \_\_\_\_\_

**\*E-mail**
*\*E-mel* \_\_\_\_\_

**\*Nature of Business**
*\*Jenis Perniagaan* \_\_\_\_\_

**\*Address**
*\*Alamat* \_\_\_\_\_

**\*Hand Phone No.**
*\*No. Telefon Bimbit* \_\_\_\_\_

For Office Use  
Untuk Kegunaan Pejabat

I, the above named Policy Owner / Assignor, do hereby sell, assign and transfer to the Assignee the full benefit of all moneys assured or to become payable by or under the above mentioned Insurance Policy of AIA General Berhad ("AIA"), together with all assignable Supplementary Contracts, except for the Funeral Expenses Benefit, and/or any other non-assignable benefits (if expressly stated as such and provided under the Policy). This Assignment is inclusive of the cash surrender and loan value of the said policy and of any dividends that may be declared upon the said policy from time to time, and I hereby covenant with the Assignee that I have not and will not do or knowingly suffer anything to be done whereby the said policy may be rendered void or voidable or the Assignee may be prevented from receiving or be deprived of the right to receive the moneys assured or to become payable by or under the said policy, and I declare that a receipt signed by the Assignee shall fully discharged AIA, from its liabilities and obligations under the said policy in respect of which the receipt is given. The Assignor and Assignee understand and agree that the dividend/cash value consent in the proposal form (if any) as well as the terms and conditions in relation to the dividend/cash value consent in the Policy will continue to apply from the date the Insurance Policy described in the Schedule above is assigned. However, the Assignee may opt to discontinue the dividend/cash value consent in the Policy by giving a written consent notice to AIA at any other time. The moneys assured are hereby assigned in the following proportion: *I Saya, Pemilik Polisi / Penyerah Hak seperti nama di atas, dengan ini menjual, menyerahkan hak dan memindahkan kepada Pemegang Serah Hak faedah sepenuhnya ke atas kesemua wang diinsuranskan atau yang mesti dibayar oleh atau di bawah Polisi Insurans AIA General Berhad ("AIA"), yang tersebut di atas, bersama semua Kontrak Tambahan yang boleh diserahkan hak, kecuali Faedah Perbelanjaan Pengkebumian dan/atau sebarang faedah yang tidak boleh diserahkan hak (jika seperti yang dinyatakan dan disediakan di bawah Polisi ini). Penyerahan Hak meliputi serahan wang tunai dan nilai pinjaman polisi tersebut dan apa-apa dividen yang diisytiharkan pada polisi tersebut dari masa ke semasa, dan saya dengan ini berjanji dengan Pemegang Serah Hak bahawa saya belum dan tidak akan melakukan atau secara sengaja melakukan apa-apa yang mungkin boleh menyebabkan polisi tersebut batal atau boleh batal atau Pemegang Serah Hak mungkin dihalang daripada menerima atau dilucutkan hak daripada menerima wang yang diinsuranskan atau yang mesti dibayar oleh atau di bawah polisi tersebut, dan saya mengisytiharkan bahawa satu resit yang telah ditandatangani oleh Pemegang Serah Hak akan melepaskan sepenuhnya AIA, daripada semua liabiliti-liabiliti dan obligasi-obligasi di bawah polisi tersebut berhubung dengan pemberian resit tersebut. Penyerah Hak dan Pemegang Serah Hak faham dan bersetuju bahawa bahagian opsyen dan kebenaran untuk mengguna dividen/nilai tunai di dalam borang cadangan sebagaimana terma dan syarat berkaitan dengan bahagian opsyen dan kebenaran untuk mengguna divided/nilai tunai di dalam Polisi akan terus kekal dari tarikh Polisi Insurans yang dinyatakan dalam Jadual di atas diserahkan hak. Walau bagaimanapun, Pemegang Serah Hak boleh memohon pembatalan kebenaran untuk mengguna dividen/nilai tunai di dalam Polisi dengan memberi notis bertulis kepada AIA pada bila-bila masa. Wang yang diinsuranskan itu dengan ini diserahkan mengikut pembahagian seperti berikut:*

I, the Policy Owner / Assignor hereby agree that by this Assignment, all previous assignments of the above policy are deemed revoked. *I Saya, Pemilik Polisi / Penyerah Hak dengan ini bersetuju bahawa dengan Penyerahan Hak ini, kesemua penyerahan hak sebelum ini bagi polisi di atas dianggap terbatal.*

100% of the full benefit of all moneys assured or *100% faedah penuh daripada semua wang yang diinsuranskan atau*

As Trustee to be held for the benefit of *Sebagai Pemegang Amanah untuk manfaat berikut*

- |  |  |
|--|--|
| 1. _____ (% _____ of share / bahagian) | 4. _____ (% _____ of share / bahagian) |
| 2. _____ (% _____ of share / bahagian) | 5. _____ (% _____ of share / bahagian) |
| 3. _____ (% _____ of share / bahagian) | 6. _____ (% _____ of share / bahagian) |

And the remaining \_\_\_\_\_ % of share for the Assignee's own personal benefit. *I dan \_\_\_\_\_ % daripada baki bahagian untuk manfaat peribadi Pemegang Serah Hak.*

**Part 1: Declaration And Authorisation / Bahagian 1: Pengisytiharan Dan Pemberikuasaan**

I declare and agree on behalf of myself and any person or persons, firm or corporation, who may have or claim any interest in any insurance on this application, that:- *I Saya isytiharkan dan bersetuju bagi pihak saya dan sesiapa sahaja, firma perseorangan atau swasta, yang mungkin mempunyai dan menuntut apa-apa kepentingan dalam mana-mana insurans pada permohonan ini, bahawa:*

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 Centres. *I 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 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.*

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*

DD / HH		MM / BB		20		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

By assigning this policy to a business organization or corporate, it may attract the applicable Government Tax charged on the premium payable. *I Dengan menyerahkan hak polisi kepada sebuah organisasi perniagaan atau korporat, ia mungkin akan dikenakan Cukai Kerajaan yang berkenaan terhadap premium yang perlu dibayar.*

**Part 2: To be additionally completed for all policies taken under Schedule 10 Paragraph 5(1) of the Financial Services Act 2013**  
**Bahagian 2: Untuk dilengkapkan bagi semua polisi yang diambil di bawah Jadual 10 Perenggan 5(1) Akta Perkhidmatan Kewangan 2013**

We, the Trustees hereby authorize 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.

**FOR OFFICE USE / UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**

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

**Registrar / Authorised Signatory for AIA General Berhad / Pendaftar / Penandatangan Yang Dibenarkan untuk AIA General Berhad**

**Date / Tarikh**

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