



Affix Stamp Duty  
Sila lekatkan  
Setem Hasil

Collection Station  
Stesen Kutipan

**Absolute Assignment / Penyerahan Hak Mutlak**

 * B 7 8 Q 6 Q 8 8 *	<b>Policy Number / Nombor Polisi</b> <input type="text"/>
---	--

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

<b>Name of Insured / Nama Insured</b> <input type="text"/>	<b>NRIC No. / No. KP</b> <input type="text"/>
---	--

<b>Hand Phone No. / No. Telefon Bimbit</b> <input type="text"/>	<b>E-mail / E-mel</b> <input type="text"/>
--	---

<b>Name of Policy Owner / Assignor / Nama Pemilik / Penyerah Hak</b> <input type="text"/>
--

<b>Purpose of Assignment / Tujuan Penyerahan Hak</b> <input type="text"/>
--

**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 _____ *NRIC No. / *No. KP _____ (applicable for Malaysian only) / (untuk warga Malaysia sahaja) *Passport No. / *No. Pasport _____ (applicable for Non-Malaysian) / (untuk warga bukan Malaysia) *Name of Employer / *Nama Majikan _____ *Relationship with Insured / *Hubungan dengan Insured _____ *E-mail / *E-mel _____ *Address / *Alamat _____	*Date of Birth / *Tarikh Lahir _____ (DD/MM/YYYY) / (HH/BB/TTTT) *Sex / Jantina <input type="checkbox"/> Male / Lelaki <input type="checkbox"/> Female / Perempuan *Nationality / *Kewarganegaraan _____ *Occupation / *Pekerjaan _____ *Nature of Business / *Jenis Perniagaan _____ *Hand Phone No. / *No. Telefon Bimbit _____
---	--

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

(Fill up only when Payor details are different from Assignee details in Section A) / (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 _____ *NRIC / Passport No. / *No. KP / Pasport _____ *Name of Employer / *Nama Majikan _____ *Relationship with Assignee / *Hubungan dengan Pemegang Serah Hak _____ *E-mail / *E-mel _____ *Address / *Alamat _____	*Date of Birth / *Tarikh Lahir _____ (DD/MM/YYYY) / (HH/BB/TTTT) *Sex / Jantina <input type="checkbox"/> Male / Lelaki <input type="checkbox"/> Female / Perempuan *Nationality / *Kewarganegaraan _____ *Occupation / *Pekerjaan _____ *Nature of Business / *Jenis Perniagaan _____ *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 Bhd. ("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: / 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 Bhd. ("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 dividen/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. / 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. / dan \_\_\_\_\_ % daripada baki bahagian untuk manfaat peribadi Pemegang Serah Hak.

**Declaration And Authorisation / 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:- / 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:

**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 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 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_  
 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 Amerika 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 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

		-			-	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**

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

**Part 5: Entity Classification Declaration Form Under The U.S Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)****Bahagian 5: Borang Deklarasi Klasifikasi Entiti di bawah U.S Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)**

This section is only applicable for Corporate Assignee / Bahagian ini hanya terpakai untuk Penerima Serahhak Korporat

This form is valid for **3 years**. Upon expiry of its validity, a new form must be completed and submitted to AIA. / Borang ini hanya sah untuk tempoh **3 tahun**. Borang baru perlu diisi dan dikemukakan kepada AIA apabila tamat tempoh sah ini.

**Entity Name**

Nama Entiti

**Entity Address**

Alamat Entiti

**Formed or existing under the laws of (Country)**

Ditubuhkan dan wujud di bawah undang-undang (Negara)

**Please tick one of the 3 boxes / Sila tandakan satu daripada 3 kotak**

The Entity's status under the Foreign Account Tax Compliance Act will be identified by completing a W-8BEN-E form and/or where the Entity has been registered with the Internal Revenue Service its GIIN is \_\_\_\_\_ [insert GIIN if available]. [Please provide form W-8BEN-E with GIIN / Status Entiti di bawah Foreign Account Tax Compliance Act akan dikenalpasti dengan melengkapkan borang W-8BEN-E dan/atau dimana Entiti telah didaftarkan dengan Internal Revenue Service, GIIN-nya adalah \_\_\_\_\_ [nyatakan GIIN, jika ada]. [Sila berikan borang W-8BEN-E dengan GIIN]

**OR / ATAU**

I certify that / Saya mengesahkan bahawa:

The Entity is in active business or trade and is not a financial institution [Please see box below] / Entiti adalah dalam perniagaan aktif atau perdagangan dan bukan institusi kewangan [Sila lihat kotak di bawah]

**OR / ATAU**

The Entity does not have any beneficial owner(s) with a 10% or more direct or indirect interest in the Entity who is a US citizen, resident or US Entity. / Entiti tidak mempunyai pemilik berfaedah dengan 10% kepentingan langsung atau tidak langsung dalam Entiti yang merupakan seorang warganegara Amerika Syarikat, bermastautin atau Entiti Amerika Syarikat.

**What is a Financial Institution?**

- ❖ accept deposits in the ordinary course of a banking or similar business / menerima deposit dalam perjalanan perbankan atau perniagaan biasa yang serupa
- ❖ hold, as a substantial part of business (that is, more than 20 % gross income), financial assets for the benefit of one or more other persons / memegang, sebagai sebahagian besar perniagaan (iaitu, lebih daripada 20% pendapatan kasar), aset kewangan bagi faedah satu orang lain atau lebih
- ❖ an insurance company, or the holding company of a corporate group which includes an insurance company / syarikat insurans, atau syarikat pegangan kumpulan korporat termasuk syarikat insurans
- ❖ primarily conduct (more than 50% of gross income) business for or on behalf of customers: / terutamanya menjalankan (lebih daripada 50% daripada pendapatan kasar) perniagaan untuk atau bagi pihak pelanggan:
  - trading in money market instruments, foreign currency, foreign exchange, interest rate, index instruments, transferable securities or commodity futures; OR / perdagangan dalam instrumen pasaran wang, mata wang asing, tukaran asing, kadar faedah, instrumen indeks, sekuriti boleh pindah milik atau niaga hadapan komoditi; ATAU
  - performing individual or collective portfolio management; OR / melaksanakan pengurusan portfolio individu atau kolektif; ATAU
  - investing, administering, or managing funds, money or financial assets on behalf of other persons; / melabur, mentadbir, atau menguruskan dana, wang atau aset kewangan bagi pihak orang lain;
- ❖ gross income IS primarily attributable to investing, reinvesting or trading in financial assets / pendapatan kasar ADALAH terutamanya berkaitan dengan melabur, melabur semula atau perdagangan dalam aset kewangan
- ❖ a collective investment vehicle, mutual fund, exchange traded fund, private equity fund, hedge fund, venture capital fund, leveraged buyout fund, or similar investment vehicle for investing, reinvesting or trading in financial assets / kenderaan pelaburan kolektif, dana bersama, pertukaran dana dagangan, dana ekuiti swasta, dana lindung nilai, dana modal teroka, dana buyout dimanfaatkan, atau yang serupa kenderaan pelaburan untuk melabur, melabur semula atau perdagangan aset kewangan

I certify that the information provided above is true and accurate and that I will update AIA Bhd in the event that there is any change in circumstances which makes the certifications above inaccurate, within 30 days of such change. / Saya mengesahkan bahawa informasi yang diberikan diatas adalah benar dan tepat dan saya akan memaklumkan AIA Bhd. sekiranya terdapat apa-apa perubahan yang akan menyebabkan pensijilan diatas tidak tepat, dalam tempoh masa 30 hari dari tarikh perubahan tersebut.

\_\_\_\_\_  
**Authorised Signatory / Penandatanganan Dibenarkan**

\_\_\_\_\_  
**Company Stamp / Cop Rasmi Syarikat**

\_\_\_\_\_  
**Name / Nama**

\_\_\_\_\_  
**Date / Tarikh**

\_\_\_\_\_  
**Title/Designation / Pangkat/Jawatan**

**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 / Penandatanganan Yang Dibenarkan  
 untuk AIA Bhd.

**Date / Tarikh**  

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