

**REQUEST FOR CHANGE OF CUSTOMER
DETAILS AND PAYMENT METHOD**
 PERMOHONAN UNTUK MEMBUAT PERUBAHAN
 BUTIRAN PELANGGAN DAN KAEDAH PEMBAYARAN
IMPORTANT / PENTING:

PLEASE FILL IN THE INDIVIDUAL/ENTITY/CONTROLLING PERSON TAX RESIDENCY SELF CERTIFICATION STATUS FORM IF THERE IS ANY CHANGE IN NATIONALITY, CITIZENSHIP, RESIDENCY. / SILA ISIKAN BORANG PENGESAHAN DIRI PEMASTAUTIN CUKAI INDIVIDU/ENTITI/INDIVIDU YANG MENGAWAL JIKA ADA PERUBAHAN UNTUK KEWARGANEGARAAN, KERAKYATAN, KEDIAMAN.

FOR CHANGES OR UPDATE OF CONTACT DETAILS SUCH AS ADDRESS, CONTACT NUMBER AND EMAIL ADDRESS, KINDLY LOGIN TO OUR CUSTOMER PORTAL, MANULIFE ONLINE AT [HTTPS://ONLINE.MANULIFE.COM.MY/LOGIN](https://online.manulife.com.my/login). THIS IS A DESIGNATED PLATFORM ALLOWS YOU TO MANAGE YOUR ACCOUNT INFORMATION CONVENIENTLY AT ANY TIME. / UNTUK MENBUAT PERUBAHAN PADA BUTIRAN SEPERTI ALAMAT, NOMBOT TELEFON, DAN ALAMAT EMEL, SILA LOG MASUK KE PORTAL PELANGGAN KAMI, MANULIFE ONLINE [HTTPS://ONLINE.MANULIFE.COM.MY/LOGIN](https://online.manulife.com.my/login). PLATFORM YANG DITETAPKAN INI MEMBOLEHKAN ANDA MENGURUSKAN BUTIRAN AKAUN ANDA DENGAN MUDAH PADA BILA – BILA MASA.

Insured / Orang yang Diinsuranskan : _____

Policy No. / No. Polisi : _____ IC No. / No. KP : _____

A UPDATE CUSTOMER DETAILS / KEMASKINI BUTIRAN PELANGGAN

Note / Nota :

Documentary proof is required, i.e. Birth Certificate/Identity Card/Passport. / Bukti dokumen adalah diperlukan seperti Surat Beranak/Kad Pengenalan/Pasport.

Particulars / Butiran	<input type="checkbox"/> Insured / Orang Yang Diinsuranskan	<input type="checkbox"/> Policy Owner / Pemunya Polisi	<input type="checkbox"/> Nominee/Trustee/Assignee / Penama/Pemegang Amanah/ Penerima Serahhakan
<input type="checkbox"/> Name / Nama			
<input type="checkbox"/> Date of Birth / Tarikh Lahir			
<input type="checkbox"/> IC/BC/Passport No. / No. KP/Surat Beranak/Pasport			
<input type="checkbox"/> Sex / Jantina			
<input type="checkbox"/> Country of Birth / Negara Kelahiran			
<input type="checkbox"/> Nationality / Kewarganegaraan			

B CHANGE OF PAYMENT MODE / PERTUKARAN CARA PEMBAYARAN

 Annual / Tahunan
 Semi Annual / Setengah Tahunan
 Quarterly / Suku Tahunan
 Monthly / Bulanan**

** Monthly mode is only applicable for payment method with Direct Debit / Credit/Debit Card or Internet Banking. / Pembayaran bulanan hanya dibenarkan kaedah pembayaran dengan Debit Terus, Kad Kredit/Debit atau Perbankan Internet .

C CHANGE OF PAYMENT METHOD / PERTUKARAN KAEDAH PEMBAYARAN

 Direct Debit (FPX/Autodebit) / Debit Terus (FPX/Autodebit)*
 Internet Banking / Perbankan Internet

* Please complete and submit the original form for FPX or Autodebit which is applicable. / Sila lengkapkan dan serahkan borang asal bagi FPX atau Autodebit yang mana berkenaan.



D CHANGE OF POLICYOWNER / PERTUKARAN PEMUNYA POLISI

Change of ownership / Pertukaran Pemilikan

Below documents are required. / Dokumen-dokumen yang diperlukan adalah seperti di bawah:

1. **Absolute Assignment.** / Serahhakan Mutlak.
2. **Individual/Entity/Controlling Person Tax Residency Self Certification Status Form.** / Borang Pengesahan Diri Pemastautin Cukai Individu/Entiti/Individu Yang Mengawal.
3. **A copy of the Assignee's IC/Passport/Company Registration Documents.** / Satu salinan KP/Pasport/Dokumen-dokumen Pendaftaran Syarikat bagi Penerima Serahhakan.

E CHANGE OF SIGNATURE / PERUBAHAN TANDATANGAN

Insured / Orang yang Diinsurankan

Policyowner / Pemunya Polisi

Assignee / Penerima Serahhakan

Trustee / Pemegang Amanah

Old Signature / Tandatangan Lama

New Signature / Tandatangan Baru

F OTHERS / LAIN-LAIN

Signed at / Ditandatangani di on / pada day of / haribulan ,
state / negeri date / tarikh month / bulan year / tahun

Signature of Policy Owner /
Tandatangan Pemunya Polisi

Signature of Assignee /
Tandatangan Penerima Serahhakan

Signature of Witness / Tandatangan Saksi

Name / Nama :

Name / Nama :

Name / Nama :

IC No. / No. KP :

IC No. / No. KP :

IC No. / No. KP :

Tel No. / No. Tel:

Note / Nota:

1. **Signature of the Policy Owner/Assignee should be the same as our records and witnessed by a third party with no insurable interest.** / Tandatangan Pemunya Polisi/Penerima Serahhakan seharusnya sama seperti rekod kami dan disaksikan oleh pihak ketiga yang tidak mempunyai kepentingan.
2. **It is important that the Company is notified of any change of address/telephone no. of the Policy Owner.** / Adalah penting Syarikat diberi notis sekiranya ada sebarang pertukaran alamat/No.telefon Pemunya Polisi.