

**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, OR COUNTRY OF ADDRESS/CONTACT NUMBER. / SILA ISIKAN BORANG PENGESAHAN DIRI PEMASTAUTIN CUKAI INDIVIDU/ENTITI/INDIVIDU YANG MENGAWAL JIKA ADA PERUBAHAN UNTUK KEWARGANEGARAAN, KERAKYATAN, KEDIAMAN, ATAU ALAMAT NEGARA/NOMBOR TELEFON.**

Policy No. / No. Polisi : \_\_\_\_\_ Insured / Orang yang Diinsuranskan : \_\_\_\_\_

Reason for Withdrawing / Sebab untuk Pengeluaran: \_\_\_\_\_

The Partial Withdrawal amount shall be subject to Partial Withdrawal Penalty/Charge (if applicable) and the basic plan Face Amount may reduce after the Partial Withdrawal. Please refer to your policy contract before submitting this form. / Amaun Pengeluaran Separa adalah tertakluk kepada Penalti Pengeluaran Separa (jika berkenaan) dan Amaun Muka pelan asas mungkin berkurang selepas Pengeluaran Separa tersebut. Sila rujuk kepada polisi kontrak anda sebelum menyerahkan borang ini.

For surrender of policy, please use use Investment-Linked Surrender Form (LF5187) / Untuk Penyerahan Polisi, Sila Gunakan Borang Serahan Insurance Pelaburan (LF5187).

Type of Fund / Jenis-Jenis Dana	Amount / Amaun (RM)	Units / Unit
Managed Fund		
Equity Fund		
Income Fund		
Dana Ekuiti Dinamik		
Manulife Flexi Invest Fund		
Manulife China Value Fund		
Manulife Progress Fund		
Manulife Dividend Fund		
Manulife Asia-Pacific REIT Fund		
Manulife Global Equity Fund		
Manulife Dana Asia-Pasifik		

> The minimum amount for each withdrawal is **RM1,000**. / Jumlah minimum untuk setiap pengeluaran ialah RM1,000.

> The minimum remaining Account value in each selected Fund is **RM1,000** and across all Funds is **RM5,000**. / Baki minimum Nilai Akaun bagi setiap Dana yang dipilih ialah RM1,000 dan bagi kesemua Dana ialah RM5,000.

For banca policy only / Untuk polisi banca sahaja.

Type of Fund / Jenis-Jenis Dana	Amount / Amaun (RM)	Units / Unit
Manulife World - Healthcare Fund		
Manulife World - India Equity Fund		
Manulife World - U.S. Equity Fund		

**Important Notes / Nota-nota Penting:**

1. Cut-off time for submission is **3:30pm (working day)**. Forms submitted to our Office after the cut-off time shall be deemed as requests for the following working day. / Masa tamat penyerahan ialah 3.30pm (pada hari bekerja). Borang yang dihantar ke Pejabat kami selepas masa tamat penyerahan akan dianggap sebagai permohonan untuk hari bekerja berikutnya.
2. It is necessary for policy owners to submit a signed **Policy Sustainability Enquiry report** together with this form for policy change request that will/may impact the sustainability of the policy. Otherwise, we would not be able to proceed with this request. / Adalah perlu bagi pemunya polisi untuk mengemukakan laporan **Policy Sustainability Enquiry** yang telah ditandatangani bersama-sama dengan borang untuk sebarang permohonan perubahan. Ini adalah kerana sebarang perubahan terhadap polisi boleh atau mungkin memberi kesan terhadap kemampuan polisi ini. Kami tidak akan meneruskan permohonan ini tanpa laporan yang sudah ditandatangani.
3. To obtain a **Policy Sustainability Enquiry report**, kindly contact your agent or call our **Customer Hotline** number at **1-300-13-2323**. We will respond within **five (5) working days** of receiving the request. / Untuk mendapatkan laporan **Policy Sustainability Enquiry**, sila hubungi ejen anda atau nombor **Hotline Pelanggan** kami di **1-300-13-2323**. Kami akan hubungi anda dalam tempoh lima (5) hari bekerja selepas menerima permohonan tersebut.



## A PAYOUT OPTION / OPSYEN PEMBAYARAN

Request for E-Banking Facility / Permohonan untuk Perkhidmatan E-Perbankan

1. Payment will be made via ePayment. Please fill the bank account details as below and ensure all information is complete and accurate to avoids delays in payment. / Pembayaran akan dibuat melalui e-Perbankan. Sila isikan maklumat akaun bank di bawah dan pastikan semua maklumat adalah lengkap dan tepat untuk mengelakkan kelewatan dalam pemabayaran.
2. Epayment is not allowed for Overseas bank account / E-perbankan tidak dibenarkan keatas akaun bank di luar negara ;
3. Please ensure your account is still active to avoid failure to the transaction. / Sila pastikan akaun anda masih aktif untuk mengelakkan kegagalan terhadap transaksi ini.

### BANK ACCOUNT DETAILS / MAKLUMAT AKAUN BANK:

Payee's Name / Nama Penerima	
Identity Card No. (as per the bank's record) / No. Kad Pengenalan (Seperti dalam rekod bank)	
Bank Account No. / No. Akaun Bank	
Bank Name / Nama Bank	
Account Type / Jenis Akaun	<input type="checkbox"/> Islamic / Islamik <input type="checkbox"/> Conventional / Konvensional

I am responsible for this request based on the payment details provided herein and upon payment by Manulife to this account number, I hereby undertake to hold Manulife harmless and fully indemnified against all liability claims, demands, actions, proceedings, losses and expenses whatsoever nature or description which may be made or taken or incurred or suffered by Manulife in relation to this request. / Saya bertanggungjawab terhadap permohonan ini berdasarkan maklumat pembayaran disediakan di sini dan apabila pembayaran dibuat oleh Manulife ke nombor akaun ini, saya berjanji untuk menanggung rugi sepenuhnya terhadap semua tuntutan liabiliti, permintaan, tindakan, prosiding, kerugian dan perbelanjaan, apa jua sifat atau keterangannya, yang mungkin dibuat atau diambil atau ditanggung atau dialami oleh Manulife berhubung dengan permohonan ini.

## B TRANSFER TO OTHER POLICY / PINDAH KE POLICY LAIN

(Please tick (✓) the applicable box(es) / Sila tandakan (✓) pada mana-mana kotak yang berkenaan):

Transfer the Partial Withdrawal amount RM ..... to Policy No. .... for the purpose of /  
Pindahkan Pengeluaran Separa RM ..... ke Polisi No. .... untuk tujuan :

- First year premium for new application / Premium untuk tahun pertama (untuk aplikasi baru) RM .....
- Premium RM .....
- Single Premium Top Up / Top Up Premium Tunggal RM .....
- Policy Loan repayment / Pembayaran pinjaman Perjanjian Pinjaman RM .....
- Automatic Premium Loan repayment / Pembayaran Pinjaman Premium Automatik RM .....
- Others, please specify / Lain-lain, sila nyatakan ..... RM .....

balance to be credited into my bank account\* / bakinya dikreditkan ke dalam akaun bank saya\*

# C DECLARATIONS AND AUTHORISATIONS / PENGAKUAN DAN PEMBERIAN KUASA

I/We confirm that the Policy is not assigned to any other party and/or is assigned only to the assignee who has signed this form; and that I/We am/are not undischarged bankrupt(s). In winding up, receivership or judicial management and there are currently no pending or threatened bankruptcy, winding up proceedings, receivership or judicial management proceedings against me/us. / Saya/Kami mengesahkan bahawa Polisi ini tidak diserahkan kepada pihak lain dan/atau hanya diserahkan kepada penerima serahhakan yang telah menandatangani borang ini; dan bahawa saya/kami bukan bankrap, dalam proses penggulangan, penerimaan atau pengurusan kehakiman dan pada masa ini, tidak diancam atau tiada prosiding kebangkrapan, penggulangan, penerimaan atau pengurusan kehakiman yang belum selesai terhadap saya/kami.

I/We agree to held Manulife harmless and fully indemnity against all liabilities, claims, demands, actions, proceedings, losses and expenses whatsoever nature or description which arising from or in connection with Manulife accepting and acting on my/our instructions. / Saya/Kami bersetuju untuk menanggung rugi sepenuhnya terhadap semua tuntutan, liabiliti, permintaan, tindakan, prosiding, kerugian dan perbelanjaan, apa jua sifat atau keterangannya yang timbul dari atau berkaitan dengan Manulife menerima dan bertindak atas arahan kami/saya.

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

Signature of Policy Owner/Assignee /  
Tandatangan Pemunya Polisi/Penerima  
Serahhakan

Signature of Trustee(s)/Nominee(s)\*\* /  
Tandatangan Pemegang Amanah/Penama\*\*

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 : .....

Tel No. / No. Tel : .....

## Note / Nota:

1. Copy of identity card of the policy owner/Assignee/Payee (where applicable) must be attached. / Salinan kad pengenalan Pemunya Polisi/Penerima Serahhakan/Penerima (di mana terpakai) mesti disertakan.
2. Signature of Policy Owner/Trustee/Assignee (where applicable) should be the same as our records and witnessed by a third party with no insurable interest. / Tandatangan Pemunya Polisi/Pemegang Amanah/Penerima Serahhakan seharusnya sama seperti rekod kami dan disaksikan oleh pihak ketiga yang tidak mempunyai kepentingan.
3. \*\* The Trust Nominees' (under Schedule 10 [Section 130] of the Financial Services Act 2013) consent is required if there is no Trustee being appointed. / Persetujuan Penama-penama Amanah (di bawah Jadual 10 [Seksyen 130] Akta Perkhidmatan Kewangan 2013) adalah diperlukan sekiranya tiada Pemegang Amanah telah dilantik.
4. 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.
5. In the event of conflict between the English version and those translated into Bahasa Melayu, the English version shall prevail. / Jika terdapat sebarang konflik di antara versi Bahasa Inggeris dan Bahasa Melayu, versi Bahasa Inggeris harus mengatasinya.