

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.

Application/Policy Number / No. Permohonan/Polisi : _____

Proposed Life Insured/Insured / Pencadang Hayat/Orang Yang Diinsuranskan : _____

Marital Status / Status Perkahwinan: S-Single / Bujang M-Married / Kahwin W-Widowed / Balu D-Divorced / Janda/Duda

Religion / Agama: M-Muslim / Islam N-Non-Muslim / Bukan Islam _____

NOTICE TO POLICY OWNER / NOTIS KEPADA PEMUNYA POLISI

The personal data set out in this form and/or otherwise provided by you will be used in accordance with the Notice on Personal Data and Privacy. The Notice on Personal Data and Privacy, which is published on www.manulife.com.my, explains the purpose of data collection, the persons to whom your data may be transferred, your right to access and correct your data, and how you may contact our Data Protection Officer. / Data Peribadi yang dinyatakan dalam boring ini dan/atau diberikan oleh anda akan digunakan mengikut Notis Data Peribadi dan Privasi. Notis Data Peribadi yang diterbitkan di www.manulife.com.my, menerangkan tujuan pengumpulan data, kepada siapa data akan dipindahkan, hak-hak anda untuk mengakses dan meminda data anda dan bagaimana anda boleh menghubungi Pegawai Perlindungan Data kami.

Schedule 10 [Section 130] of the Financial Services Act 2013: / Jadual 10 [Seksyen 130] Akta Perkhidmatan Kewangan 2013: Paragraph 5 of Schedule 10 of the Financial Services Act 2013 on Trust of policy moneys: / Perenggan 5 Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan Amanah wang polisi 2013:

1. A nomination by a policy owner, other than a Muslim policy owner, shall create a trust in favour of the nominee of the policy moneys payable upon the death of the policy owner, if— (a) the nominee is his spouse or child; or (b) where there is no spouse or child living at the time of nomination, the nominee is his parent. / Sesuatu penamaan oleh pemunya polisi, selain daripada pemilik polisi yang beragama Islam, hendaklah mewujudkan suatu amanah memihak kepada penama wang polisi yang kena dibayar atas kematian pemunya polisi, jika-(a) penama adalah pasangan atau anak beliau;(b) jika hidup tidak ada isteri atau anak pada masa penamaan, penama adalah ibu bapanya.
2. Notwithstanding any written law to the contrary, a payment under subparagraph (1) shall not form part of the estate of the deceased policy owner or be subject to his debts. / Walau apa pun mana-mana undang-undang bertulis yang berlawanan, pembayaran di bawah subperenggan (1) hendaklah tidak membentuk sebahagian daripada harta pusaka pemunya polisi yang mati atau tertakluk kepada hutangnya.
3. The policy owner may, by the policy, or by a notice in writing to the licensed insurer, appoint any person other than himself to be trustee of the policy moneys and where there is no trustee appointed— (a) the nominee who is competent to contract; or (b) where the nominee is incompetent to contract, the parent of the incompetent nominee other than the policy owner and where there is no surviving parent, the Public Trustee or a trust company nominated by the policy owner, shall be the trustee of the policy moneys and the receipt of a trustee shall be a discharge to the insurer for all liability in respect of the policy moneys paid to the trustee. / Pemunya polisi itu boleh, oleh polisi, atau melalui notis secara bertulis kepada penanggung insurans berlesen itu, melantik mana-mana orang selain daripada dirinya sendiri untuk menjadi pemegang amanah wang polisi dan jika tidak ada pemegang amanah dilantik-(a) penama yang berwibawa untuk kontrak; atau (b) jika penama tidak berwibawa untuk kontrak, ibu bapa penama yang tidak berwibawa selain daripada pemunya polisi dan jika tiada ibu bapa yang masih hidup, Amanah Raya atau suatu syarikat amanah yang dinamakan oleh pemilik polisi, hendaklah menjadi pemegang amanah wang polisi itu dan penerimaan seseorang pemegang amanah hendaklah menjadi pelepasan kepada penanggung insurans bagi semua liabiliti berkenaan dengan wang polisi yang telah dibayar kepada pemegang amanah.
4. If there is more than one nominee who is competent to contract, the nominees shall be joint trustees and the consent for the purposes of this paragraph shall be given by all such trustees. / Jika terdapat lebih daripada seorang penama yang kompeten mengikut kontrak, calon-calon hendaklah menjadi pemegang amanah bersama dan persetujuan bagi maksud perenggan ini hendaklah diberikan oleh semua pemegang amanah itu.
5. A policy owner shall not deal with a policy to which subparagraph (1) applies by revoking a nomination or adding a nominee other than his spouse, child or parent under the policy, by varying or surrendering the policy, or by assigning or pledging the policy as security, without the written consent of the trustee. / Seseorang pemunya polisi tidak boleh berurusan dengan polisi yang subperenggan (1) terpakai dengan membatalkan penamaan atau menambah penama selain daripada isterinya, anak atau ibu bapa di bawah polisi, mengubah atau menyerahkan polisi, atau dengan menyerahkan atau menyandarkan polisisebagai cagar, tanpa keizinan bertulis pemegang amanah.
6. If it is proved that the policy was effected and the premiums paid with intent to defraud a creditor of the policy owner, the creditor shall be entitled to receive from the policy moneys payable under the policy a sum equal to the premiums paid under that policy. / Jika dibuktikan bahawa polisi itu dilaksanakan dan premium yang dibayar dengan niat untuk menipu pemiutang pemunya polisi, pemiutang berhak untuk menerima wang polisi yang kena dibayar di bawah polisi ini suatu jumlah yang bersamaan dengan premium yang dibayar di bawah polisi itu.

Paragraph 6 of Schedule 10 of the Financial Services Act 2013 on Nominee other than nominee under subparagraph 5(1): / Perenggan 6 Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 Penama selain penama di bawah subperenggan 5 (1):

1. A nominee, other than a nominee under subparagraph 5(1), shall receive the policy moneys payable on the death of the policy owner as an executor and not solely as a beneficiary and any payment to the nominee shall form part of the estate of the deceased policy owner and be subject to his debts and the licensed insurer shall be discharged from liability in respect of the policy moneys paid. / Seseorang penama, selain penama di bawah 5 subperenggan (1), hendaklah menerima wang polisi yang kena dibayar atas kematian pemunya polisi sebagai wasi dan bukan semata-mata sebagai benefisiari dan apa-apa bayaran kepada penama hendaklah menjadi sebahagian daripada harta pusakapemunya polisi si mati dan tertakluk kepada hutangnya dan penanggung insurans berlesen hendaklah dilepaskan daripada liabiliti berkenaan dengan wang polisi yang telah dibayar.
2. The nominee referred to in subparagraph (1) shall distribute the policy moneys in due course of administration of the estate of the deceased policy owner in accordance with the will of that policy owner or the law relating to the distribution of the estate of deceased persons as applicable to that policy owner. / Penama yang disebut dalam subperenggan (1) hendaklah mengagihkan wang polisi dalam perjalanan pentadbiran harta pusaka pemunya polisi yang mati selaras dengan kehendak bahawa pemunya polisi atau undang-undang yang berkaitan dengan pengagihan harta pusaka si mati seperti terpakai kepada pemunya polisi itu.



I hereby nominate the following as Nominee(s) for the above insurance policy and revoke all existing Nominee(s) (if any) named earlier. / Saya dengan ini menamakan Penama-penama berikut bagi polisi insurans di atas dan membatalkan semua Penama-penama yang terdahulu (sekiranya ada).

*If relationship is child please state 'son' or 'daughter'. / *Jika hubungan ialah anak sila nyatakan 'anak lelaki' atau 'perempuan'.

If the space is insufficient, please attach an Amendment to Application form with the same details as below. / Sekiranya ruang tidak mencukupi, sila lampirkan borang "Pemindaan Kepada Permohonan" dengan butiran yang sama seperti di bawah.

1. Name / Nama	Date of Birth / Tarikh Lahir / / (DD/HH) (MM/BB) (YYYY/TTTT)
New NRIC/Passport No. / No. KP Baru/No. Pasport	Percentage of Share / Peratus Pembahagian
Email Address / Alamat E-mel	Mobile No. / No. Tel Bimbit
Relationship To Proposed Life Insured/Insured* / Hubungan Dengan Pencadang Hayat/Orang yang Diinsuranskan*	Nationality / Kewarganegaraan
Correspondence Address / Alamat Surat Menyurat (if different from Proposed Life Insured/Insured / (jika berlainan daripada Pencadang Hayat/Orang yang Diinsuranskan) Postcode / Poskod Country / Negara	
Residential Address / Alamat Kediaman (if different from the above) / (jika berbeza daripada di atas) Postcode / Poskod Country / Negara	
2. Name / Nama	Date of Birth / Tarikh Lahir / / (DD/HH) (MM/BB) (YYYY/TTTT)
New NRIC/Passport No. / No. KP Baru/No. Pasport	Percentage of Share / Peratus Pembahagian
Email Address / Alamat E-mel	Mobile No. / No. Tel Bimbit
Relationship To Proposed Life Insured/Insured* / Hubungan Dengan Pencadang Hayat/Orang yang Diinsuranskan*	Nationality / Kewarganegaraan
Correspondence Address / Alamat Surat Menyurat (if different from Proposed Life Insured/Insured / (jika berlainan daripada Pencadang Hayat/Orang yang Diinsuranskan) Postcode / Poskod Country / Negara	
Residential Address / Alamat Kediaman (if different from the above) / (jika berbeza daripada di atas) Postcode / Poskod Country / Negara	

3. Name / Nama	Date of Birth / Tarikh Lahir / / <small>(DD/HH) (MM/BB) (YYYY/TTTT)</small>
New NRIC/Passport No. / No. KP Baru/No. Pasport	Percentage of Share / Peratus Pembahagian
Email Address / Alamat E-mel	Mobile No. / No. Tel Bimbit
Relationship To Proposed Life Insured/Insured* / Hubungan Dengan Pencadang Hayat/Orang yang Diinsuranskan*	Nationality / Kewarganegaraan
Correspondence Address / Alamat Surat Menyurat (if different from Proposed Life Insured/Insured / jika berlainan daripada Pencadang Hayat/Orang yang Diinsuranskan) Postcode / Poskod Country / Negara	
Residential Address / Alamat Kediaman (if different from the above) / (jika berbeza daripada di atas) Postcode / Poskod Country / Negara	
4. Name / Nama	Date of Birth / Tarikh Lahir / / <small>(DD/HH) (MM/BB) (YYYY/TTTT)</small>
New NRIC/Passport No. / No. KP Baru/No. Pasport	Percentage of Share / Peratus Pembahagian
Email Address / Alamat E-mel	Mobile No. / No. Tel Bimbit
Relationship To Proposed Life Insured/Insured* / Hubungan Dengan Pencadang Hayat/Orang yang Diinsuranskan*	Nationality / Kewarganegaraan
Correspondence Address / Alamat Surat Menyurat (if different from Proposed Life Insured/Insured / jika berlainan daripada Pencadang Hayat/Orang yang Diinsuranskan) Postcode / Poskod Country / Negara	
Residential Address / Alamat Kediaman (if different from the above) / (jika berbeza daripada di atas) Postcode / Poskod Country / Negara	

5. Name / Nama (DD/HH) (MM/BB) (YYYY/TTTT)	Date of Birth / Tarikh Lahir / / (DD/HH) (MM/BB) (YYYY/TTTT)
New NRIC/Passport No. / No. KP Baru/No. Pasport	Percentage of Share / Peratus Pembahagian
Email Address / Alamat E-mel	Mobile No. / No. Tel Bimbit
Relationship To Proposed Life Insured/Insured* / Hubungan Dengan Pencadang Hayat/Orang yang Diinsurankan*	Nationality / Kewarganegaraan
Correspondence Address / Alamat Surat Menyurat (if different from Proposed Life Insured/Insured / jika berlainan daripada Pencadang Hayat/Orang yang Diinsurankan)	
Postcode / Poskod Country / Negara	
Residential Address / Alamat Kediaman (if different from the above) / jika berbeza daripada di atas)	
Postcode / Poskod Country / Negara	

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

Signature of Policy Owner / Tandatangan Pemunya Polisi Name / Nama :	Signature of Trustee / Tandatangan Pemegang Amanah (Applicable only for the purpose of revoking the previous nomination of the Policy under Paragraph 5 Schedule 10 of the Financial Services Act 2013 / Hanya untuk tujuan membatalkan penamaan yang terdahulu/bagi Polisi ini dibawah Perenggan 5 Jadual 10 Akta Perkhidmatan) Name / Nama :	Signature of Witness / Tandatangan Saksi Name / Nama :
New NRIC/Passport No. / No. KP Baru/No. Pasport :	New NRIC/Passport No. / No. KP Baru/No. Pasport :	New NRIC/Passport No. / No. KP Baru/No. Pasport :
	Name / Nama :	Tel No. / No. Tel :

Version 042024

Appointment of Trustee(s) under Schedule 10 [Section 130] of the Financial Services Act 2013. / Perlantikan Pemegang-pemegang Amanah di bawah Jadual 10 [Seksyen 130] Akta Perkhidmatan Kewangan 2013.

Application/Policy Number / No. Permohonan/Polisi : _____

For Non-Muslim Policy Owners and First Party Policies Only / Hanya Untuk Pemunya Polisi Bukan Islam dan Polisi Pihak Pertama.

This section is to be completed if the Policyowner has nominated the following category of Nominees / Bahagian ini hendaklah dilengkapkan jika Pemunya Polisi telah rnenamakan Penama-penama di dalam kategori berikut:

- i) spouse / suami/isteri
- ii) child / anak
- iii) parent - if there is no spouse or child living at the time of nomination / ibubapa - jika tiada suami/isteri atau anak yang masih hidup pada masa penamaan itu.

I hereby nominate the following Trustee(s) for the moneys payable upon my death under this Policy. I further declare that I shall not deal with the Policy by revoking a nomination, varying or surrendering, and assigning or pledging the Policy as security without the consent of the Trustee(s) and their receipt shall be a discharge to the company for all liability in respect of the Policy Moneys paid to them. / Saya dengan ini menamakan Pemegang-pemegang Amanah yang berikut untuk menerima Wang Polisi yang kena dibayar di bawah Polisi ini setelah kematian saya. Saya seterusnya mengakui bahawa saya tidak akan berurusan dengan Polisi ini dengan membatalkan penamaan perubahan atau penyerahan, dan menyerahkan atau menyandarkan Polisi sebagai sekuriti tanpa persetujuan Pemegang-pemegang Amanah, dan penerimaan mereka hendaklah menjadi pelepasan kepada Syarikat bagi segala liabiliti berkenaan dengan Wang Polisi yang telah dibayar kepada mereka.

I reserve the right to revoke the appointment of such Trustee(s) and substitute any other name thereof or to appoint additional Trustee(s) from time to time. / Saya mempunyai hak untuk membatalkan perlantikan Pemegang-pemegang Amanah sedemikian dan menggantikannya dengan mana-mana nama yang ada atau melantik Pemegang-pemegang Amanah tambahan dari masa ke semasa.

1. Name / Nama		Date of Birth / Tarikh Lahir / / (DD/HH) (MM/BB) (YYYY/TTTT)
New NRIC/Passport No. / No. KP Baru/No. Pasport		Nationality / Kewarganegaraan
Relationship to Proposed Life Insured / Insured* / Hubungan Dengan Pencadang Hayat / Orang yang Diinsuranskan*		
Correspondence Address / Alamat Surat Menyurat		
Postcode / Poskod Country / Negara		
Residential Address / Alamat Kediaman (if different from the above) / (jika berbeza daripada di atas)		
Postcode / Poskod Country / Negara		
Mobile No. / No. Telefon Bimbit	Email Address / Alamat E-mel	
Occupation / Pekerjaan		
Name of Employer / Nama Majikan	Nature of Business / Jenis Perniagaan	



2. Name / Nama		Date of Birth / Tarikh Lahir / / (DD/HH) (MM/BB) (YYYY/TTTT)
New NRIC/Passport No. / No. KP Baru/No. Pasport		Nationality / Kewarganegaraan
Relationship to Proposed Life Insured / Insured* / Hubungan Dengan Pencadang Hayat / Orang yang Diinsuranskan*		
Correspondence Address / Alamat Surat Menyurat		
Postcode / Poskod		Country / Negara
Residential Address / Alamat Kediaman (if different from the above) / (jika berbeza daripada di atas)		
Postcode / Poskod		Country / Negara
Mobile No. / No. Telefon Bimbit	Email Address / Alamat E-mel	
Occupation / Pekerjaan		
Name of Employer / Nama Majikan		Nature of Business / Jenis Perniagaan

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

I hereby consent to act as Trustee in respect of the above mentioned policy. / Saya dengan ini bersetuju untuk bertindak sebagai Pemegang Amanah berhubung dengan polisi di atas.

I hereby consent to act as Trustee in respect of the above mentioned policy. / Saya dengan ini bersetuju untuk bertindak sebagai Pemegang Amanah berhubung dengan polisi di atas.

Signature of Policy Owner /
Tandatangan Pemunya Polisi

Signature of Trustee /
Tandatangan Pemegang Amanah

Signature of Trustee /
Tandatangan Pemegang Amanah

Name / Nama :

Name / Nama :

Name / Nama :

New NRIC/Passport No. /
No. KP Baru/No. Pasport :

New NRIC/Passport No. /
No. KP Baru/No. Pasport :

New NRIC/Passport No. /
No. KP Baru/No. Pasport :

Signature of Witness / Tandatangan Saksi

Name / Nama :

New NRIC/Passport No. /
No. KP Baru/No. Pasport :

Mobile No. / No. Telefon Bimbit :

Note / Nota:

- The witness must be at least 18 years of age (age last birthday) and cannot be a named Nominee in this Policy. / Saksi mestilah berumur sekurang-kurangnya 18 tahun (umur harijadi terakhir) dan bukan seorang Penama Polisi ini.**
- The Policy Owner's signature must be the same as our records. / Tandatangan Pemunya Polisi mestilah sama seperti rekod kami.**
- The Trustee must be at least 18 years of age (age last birthday). / Pemegang Amanah mestilah berumur sekurang-kurangnya 18 tahun (umur harijadi terakhir).**
- The policy owner cannot appoint himself/herself as trustee of his/her own policy under the Financial Services Act 2013. / Pemunya polisi tidak boleh melantik dirinya sebagai pemegang amanah polis sendiri di bawah Akta Lembaga Perkhidmatan Kewangan 2013.**
- The Insured (or Policy Owner) has to assign the policy benefits to his/her nominee if his intention is for his nominee other than his/her spouse, child or parent, to receive the policy benefits beneficially and not as an executor. / Insured perlu serahhak manfaat polisi kepada penamanya jika niatnya adalah untuk penamanya selain dari suami/isteri, anak atau ibubapanya untuk menerima manfaat polisi secara benefisial dan bukan sebagai wasi.**
- Kindly note that this email address and mobile number will be updated as the primary contact for all your policies with Manulife Insurance Berhad. / Butiran tersebut akan dikemaskinikan sebagai saluran utama untuk menghubungi anda berkenaan kesemua polisi anda dengan Manulife Insurance Berhad.**
- 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.**