

NOMINATION FORM / BORANG PENAMAAN

IMPORTANT NOTICE:

Pursuant to Schedule 10 of Financial Services Act 2013 (“FSA 2013”):

1. A policy owner who has attained the age of sixteen (16) years may nominate a natural person to receive policy monies payable under his personal accident policy upon his death.
2. It is advisable to appoint at least one nominee and keep the nominee informed of the appointment in order to facilitate the payment of policy monies payable upon death of the Insured Person.
3. Failure to make a nomination may delay the payment of the policy monies become payable.
4. If you are a non-Muslim policy owner, when you appoint your spouse, child or parent (if you have no spouse or child living at the date of making the nomination) as the nominee, you will create a trust of policy monies payable upon your death in favor of the nominee.
5. You are advised to appoint a trustee for the policy monies and in the event of failure to do so, the competent nominee shall be the trustee. For a policy which trust is created, written consent of the trustee is required before you change the nomination, vary, surrender, assign or pledge the policy.
6. Any nominee who is other than the spouse, child or parent (if there is no spouse or child living at the date of nomination) of a non-Muslim policy owner, shall receive the policy monies payable upon death of the policy owner as an executor.
7. If the policy owner's intention is for such nominee to receive the policy monies solely as beneficiary i.e. not as an executor, then the policy owner must assign the benefits of the policy to such nominee in this nomination form/in writing after policy is issued.

NOTIS PENTING:

Selaras dengan Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 (“FSA 2013”):

1. Pemegang polisi yang telah mencapai umur enam belas (16) tahun boleh menamakan sesiapa sahaja untuk menerima wang polisi yang akan dibayar di bawah polisi kemalangan diri tersebut atas kematiannya.
2. Dengan ini dinasihatkan untuk melantik sekurang-kurangnya seorang penama dan pastikan penama tersebut dimaklumkan akan lantikan tersebut bagi memudahkan pembayaran wang polisi yang akan dibayar atas kematian pihak diinsuranskan.
3. Kegagalan untuk membuat penamaan boleh melambatkan pembayaran wang polisi tersebut.
4. Jika anda seorang pemegang polisi bukan Islam, apabila anda melantik suami atau isteri, anak atau ibu bapa (jika anda tidak mempunyai suami atau isteri, atau anak yang masih hidup pada tarikh penamaan itu dibuat) sebagai penama, penamaan tersebut akan mewujudkan suatu amanah terhadap wang polisi yang akan dibayar.
5. Anda dinasihatkan untuk melantik seorang pemegang amanah bagi wang polisi tersebut dan sekiranya gagal berbuat demikian, penama yang kompeten itu akan bertindak sebagai pemegang amanah. Bagi polisi yang telah mewujudkan amanah di bawahnya, maka kebenaran bertulis daripada pemegang amanah adalah diperlukan sebelum anda membuat pindaan ke atas penamaan, manfaat, membatalkan atau serah hak polisi.
6. Mana-mana penama selain daripada suami atau isteri, anak atau ibu bapa (jika tidak mempunyai suami atau isteri, atau anak yang masih hidup pada tarikh penamaan) bagi pemegang polisi yang bukan Islam, penama sedemikian akan menerima wang polisi dan bertindak sebagai wasi.
7. Sekiranya pemegang polisi ingin penama tersebut menerima wang polisi sebagai benefisiari dan bukan sebagai wasi, maka pemegang polisi mesti menyerahkan hak manfaat polisi kepada penama itu.

**Policy Number /
Nombor Polisi:**

**Certificate Number/
Nombor Sijil**

I hereby nominate the following as nominee(s) for the above insurance policy and revoke all existing nominees (if any) named earlier (if no trustee has been nominated).

Saya menamakan orang yang berikut sebagai penama bagi polisi insurans di atas dan membatalkan semua penama yang sedia ada (jika ada) yang dinamakan sebelum ini (jika tiada pemegang amanah telah dinamakan).

SECTION A : DETAILS OF POLICYHOLDER / SEKSYEN A: BUTIR-BUTIR PEMEGANG POLISI

Name / Nama: _____

NRIC No. / Passport No. / No. K/P / No. Pasport: _____ Tel No. /No. Tel: _____ Email / Emel: _____

SECTION B : DETAILS OF NOMINEE(S) / SEKSYEN B: BUTIR-BUTIR PENAMA

No.	Nominee(s) Name / Nama Penama	Address / Alamat	Contact Number / Nombor telefon	NRIC No. / Passport No. / No. K/P / No. Pasport	Date of Birth / Tarikh Lahir	Relationship / Hubungan	Share % / Pembahagian %
1							
2							
3							
4							

I declare and confirm that the named nominee(s) have authorized me to disclose their personal details on their behalf in respect of the information required for in this nomination form.

Saya mengisytiharkan dan mengesahkan bahawa penama yang dinamakan di sini telah membenarkan saya mendedahkan maklumat peribadi beliau bagi pihak beliau berkenaan dengan maklumat yang diperlukan dalam borang penamaan ini.

Signature of Policyholder /
Tandatangan Pemegang Polisi

Date /
Tarikh:

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d	d/	m	m/	y	y	y	y/
h	h	b	b	t	t	t	t

Note: The company must be notified promptly of any change in details of the proposer/ policy owner/ nominee(s)/ trustee(s).

Nota: Syarikat mesti dimaklumkan jika terdapat sebarang perubahan dalam butir-butir pencadang/ pemegang polisi/ penama-penama/ pemegang amanah.

SECTION C: TRUSTEE(S)' DETAILS / SEKSYEN C: BUTIR- BUTIR PEMEGANG AMANAH

Full Name Nama Penuh	NRIC No./ Passport No. No. K/P / No. Pasport	Date of Birth Tarikh Lahir	Nationality / Warganegara	Address Alamat

Executed on /
Dilaksanakan pada:

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d	d/	m	m/	y	y	y	y/
h	h	b	b	t	t	t	t

I/We hereby agree and consent to act as trustee(s) for the above insurance policy/certificate. I/We am/are aware that the policyholder cannot deal with a trust policy by revoking a nomination under the policy, by varying or surrendering the policy, or by assigning or pledging the policy as security, without my/our written consent.

Saya / Kami dengan ini bersetuju dan memberi kebenaran untuk bertindak sebagai pemegang amanah untuk polisi / sijil insurans di atas. Saya / Kami sedar bahawa pemegang polisi tidak boleh berurusan dengan pemegang amanah dengan membatalkan pencalonan di bawah polisi ini, dengan mengubah atau menyerahkan polisi, atau dengan memberi atau menjanjikan polisi sebagai keselamatan, tanpa kebenaran bertulis saya / kami.

Policy Holder

Signature / Tandatangan

Full Name / Nama Penuh

NRIC No. / No. K/P

New Appointed Trustee 1

Signature / Tandatangan

Full Name / Nama Penuh

NRIC No. / No. K/P

New Appointed Trustee 2

Signature / Tandatangan

Full Name / Nama Penuh

NRIC No. / No. K/P

Witness

Signature / Tandatangan

Full Name / Nama Penuh

NRIC No. / No. K/P

SECTION D : WITNESS / SEKSYEN D: SAKSI

Name / Nama:

NRIC No. / Passport No.
No. K/P / No. Pasport:

Tel No. /No. Tel:

Email / Emel:

Address / Alamat:

Signature of Witness /
Tandatangan Saksi

Date /
Tarikh:

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d	d/	m	m/	y	y	y	y/
h	h	b	b	t	t	t	t