

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) / Debit Terus (FPX)* ☐ Internet Banking / Perbankan Internet

*** Please complete and submit the original form for FPX. / Sila lengkapkan dan serahkan borang asal bagi FPX.**



D CHANGE OF SIGNATURE / PERUBAHAN TANDATANGAN

☐ Insured / Orang yang Diinsurankan

☐ Policyowner / Pemunya Polisi

☐ Assignee / Penerima Serahhakan

☐ Trustee / Pemegang Amanah

OPTION A / PILIHAN A

Old Signature / Tandatangan Lama

New Signature / Tandatangan Baru

E 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 :

Notice on Personal Data and Privacy / Notis Data Peribadi Dan Privasi:

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 borang 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 anda untuk mengakses dan meminda data anda, dan bagaimana anda boleh menghubungi Pegawai Perlindungan Data kami.

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.