



GROUP PERSONAL ACCIDENT INSURANCE / INSURANS KEMALANGAN PERIBADI KUMPULAN
APPLICATION FORM - PART 1 / BORANG PERMOHONAN - BAHAGIAN 1

Policy No. **EA00431901**

Application is hereby made for a GROUP PERSONAL ACCIDENT INSURANCE to provide insurance for employees/members of /
Pemohonan dengan in dibuat untuk INSURANS KEMALANGAN PERIBADI KUMPULAN bagi menyediakan insurans kepada kakitangan/ahli
TRUSMADI ADVENTURES

(hereinafter called the applicant) / *(selepas ini digelar pemohon)*

as listed in Part II and, in accordance with the Schedule of Insurance and Premium shown in Part II hereof, to be effective from / *seperti yang*
dinyatakan dalam Bahagian II dan, mengikut Jadual Insurans dan Premium yang ditunjukkan di dalam Bahagian II, yang akan berkuatkuasa dari

2024 **NOV** **20**
year / tahun month / bulan day / hari

Name of applicant's business / *Jenis Perniagaan Pemohon* : **TOURISM**

Company Registration No. / *No. Pendaftaran* : **KGU/2024/9826**

Date of Incorporation (DD/MM/YYYY) / *Tarikh Penubuhan (HH/BB/TTTT)* :

Country of Incorporation / *Negara Penubuhan* :

Malaysia Tax Identification no. (TIN) / *No. Pengenalan Cukai Malaysia (TIN)* :

Sales or Service Tax (SST) Registration No. / *No. Pendaftaran Cukai Jualan atau Perkhidmatan (CJP)* :

Business address / *Alamat Pejabat* : **KG BATU LUNGUYUN SOOK, 89000 KENINGAU SABAH**

IMPORTANT NOTICE: Pursuant to Paragraph 5 of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this Insurance wholly for purposes unrelated to your trade, business or profession, you have a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in this Proposal Form. You must answer the questions in this Proposal Form fully and accurately. Failure to take reasonable care in answering the questions may result in avoidance of your contract of insurance, refusal or reduction of your claim(s), change of terms or termination of your contract of insurance. The above duty of disclosure shall continue until the time your contract of insurance is entered into, varied or renewed with us. In addition to answering the questions in this Proposal Form, you are required to disclose any other matter that you know to be relevant to our decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied. You also have a duty to tell us immediately if at any time after your contract of insurance has been entered into, varied or renewed with us any of the information given in this Proposal Form is inaccurate or has changed.

NOTIS PENTING : Menurut Perenggan 5 daripada Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, jika anda memohon insurans ini sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini. Anda dikehendaki menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini dengan lengkap dan tepat. Kegagalan untuk mengambil langkah yang munasabah dalam menjawab soalan-soalan, mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak insurans anda, keengganan atau pengurangan ganti rugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans anda. Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami. Sebagai tambahan kepada soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini, anda dikehendaki untuk mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan. Anda juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami, apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Cadangan ini tidak tepat atau telah berubah.

重要备注: 根据2013年金融服务法令第9节附表9, 如果您申请的这项保单与您的交易、业务或专业无关, 在回答此申请表的问题时, 您有责任合理的注意不可做出不实的陈述。您必须全面准确地回答此申请表的问题。如果您未能合理地回答申请表的问题, 这将可能导致您的保险合同无效、被拒绝或减少您的索赔、保险合同条款被更改或被终止。以上的披露责任将持续直到您的合约生效、更改或与我们更新合约为止。除了回答此申请表的问题, 您必须披露您所知道任何会影响我们接受风险, 确定保费及条款决定的事项。在任何时候, 当您的合约已经生效、更改或与我们更新合约后, 您在申请表中的资料是不准确的或有所变化时, 您也有责任立即通知我们。

Declarations / Pengisytiharan :

- Do you now carry or have you applied for a similar group accident insurance for your members?
Adakah anda kini mempunyai atau pernah memohon insurans kemalangan yang sama untuk ahli anda? ☐ Yes / Ya ☒ No / Tidak
- The applicant agrees / *Pemohon bersetuju* :
 - to furnish true and correct information regarding members insured hereunder required by the Company for the purpose of calculating premiums or benefits.
untuk memberi semua maklumat berhubung dengan ahli-ahli yang diinsuranskan oleh Syarikat bagi tujuan pengiraan premium atau faedah.
 - that statements (information) received by the Company as to the members' subsequent changes in occupational class or deletion of certain insured members or addition of new members to be insured shall form a part of this application and of the group policy, and shall be the basis thereof.
bahawa kenyataan (maklumat) yang diterima oleh Syarikat bagi perubahan kelas pekerjaan ahli insurans yang seterusnya atau pembatalan ahli tertentu yang diinsuranskan atau kemasukan ahli baru yang akan diinsuranskan, akan membentuk sebahagian daripada permohonan ini dan kumpulan polisi ini, dan akan menjadi asas polisi tersebut.
 - that the group policy shall not take effect until it has been delivered to the applicant and the first premium has been paid to the Company.
bahawa polisi ini tidak akan berkuatkuasa sehingga ia telah diserahkan kepada pemohon dan premium yang pertama telah dibayar kepada Syarikat.
- The applicant hereby warrants that the above particulars are true and agrees that this application shall be the basis of the contract between the applicant and the Company.
Pemohon dengan ini menjamin bahawa semua butiran yang dinyatakan di dalam permohonan ini hendaklah menjadi asas kontrak di antara Pemohon dan Syarikat.
- I understand that in addition to my premium, Applicable Government Tax at prevailing rate is payable to the Government for this policy.
Saya faham bahawa selain daripada premium saya, Cukai Kerajaan Yang Berkenaan pada kadar semasa perlu dibayar kepada Kerajaan untuk polisi ini.
- All declaration, statements, and answers in this application form or any other relevant documents completed specifically in connection with this application, that are made to AIA and AIA's medical examiner/s (Proposer's Responses), are full, complete and true, and AIA shall decide to issue the proposed contract of insurance based on the Proposer's Responses. I understand AIA may be entitled to take necessary actions in accordance with Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, which include rejecting to pay any claim, change the underwriting terms or terminate the coverage under the proposed contract if any of the Proposer's Responses are found to be incorrect, untrue or false.
Semua pengakuan, pernyataan dan jawapan dalam borang permohonan ini atau sebarang dokumen lain yang dilengkapkan terutamanya berkaitan dengan permohonan ini, dibuat kepada AIA dan pemeriksa perubatan AIA (Tindakbalas Pencadang), adalah penuh, lengkap dan benar, dan AIA akan membuat keputusan untuk mengeluarkan kontrak insurans yang dicadangkan berasaskan Tindakbalas Pencadang. Saya memahami bahawa AIA berhak untuk mengambil tindakan yang sewajarnya mengikut Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, dimana termasuk menolak sebarang tuntutan, menukar terma-terma penaja jaminan atau menamatkan perlindungan di bawah kontrak yang dicadangkan jikalau terdapat sebarang Tindakbalas Pencadang adalah kurang tepat, tidak benar atau salah.

6. I/We understand and agree that any personal information collected or held by AIA (whether contained in this policy or otherwise obtained, including through credit reporting agencies) may be held, used, and disclosed by AIA to individuals/organizations related to and associated with AIA or any selected third party (within or outside of Malaysia, including but not limited to reinsurance companies, claims investigation companies, industry associations/federations and credit reporting agencies) for the purpose of (a) processing this application; (b) providing subsequent service for this; (c) for AIA data matching; and (d) to review and advice on my/our coverage with AIA. I/ We understand that I/we have a right to obtain access to and to request correction of any personal information held by AIA concerning me/us. Such request can be made to any of AIA's Customer Service Centre. / Saya/Kami faham dan bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi yang dikumpulkan atau dipegang oleh AIA (sama ada terkandung dalam polisi ini atau diperolehi dengan cara lain, termasuk melalui agensi pelaporan kredit) boleh dipegang, digunakan, dan diberikan oleh AIA kepada individu/organisasi yang berhubung dan berkaitan dengan AIA atau mana-mana pihak ketiga yang dipilih (di dalam atau di luar Malaysia, termasuk tetapi tidak terhad kepada syarikat-syarikat reinsurans, penyiasatan tuntutan, persatuan/persekutuan industri dan agensi pelaporan kredit) bagi tujuan (a) memproses permohonan ini (b) memberikan khidmat seterusnya (c) untuk pemadanan data AIA; dan (d) menyemak dan memberi nasihat mengenai liputan saya/kami dengan AIA. Saya/Kami faham bahawa saya/kami berhak memperoleh akses kepada, dan memohon pembetulan sebarang maklumat peribadi yang dipegang oleh AIA berkaitan dengan saya/kami. Permohonan seperti itu boleh dibuat di mana-mana Pusat Khidmat Pelanggan AIA.

Important Note: / Nota Penting:

AIA may review and/or update the Privacy Statement from time to time to reflect the changes in law and/or AIA internal policy. For more information on how AIA deals with personal information, please refer to the latest Privacy Statement on our website at www.aia.com.my. / AIA mungkin menyemak semula dan/atau mengemas kini Kenyataan Privasi dari masa ke masa untuk mencerminkan perubahan dalam undang-undang dan/atau polisi dalaman AIA. Untuk maklumat lanjut mengenai cara AIA memperkatakan maklumat peribadi, sila rujuk Kenyataan Privasi terbaru di laman web kami di www.aia.com.my.

Place at / Bertempat di KOTA KINABALU this / pada 27 day of / haribulan AUGUST 20 24

Witnessed by (Signature of Agent)
Disaksikan oleh (Tandatangan Ejen)

Signed by Authorized Representative
Ditandatangani oleh Wakil yang Sah

Applicant's (Firm's) Business Chop
Nama (Firma) Pemohon

Name / Nama: AZLINA BINTI TOWOK
NRIC No. / No. KP: 910221125820
Passport No. / No. Pasport:
Date of Birth / Tarikh Lahir: 21/02/1991
Nationality / Warganegara: MALAYSIAN
Designation / Jawatan: OWNER

TO BE COMPLETED BY AGENT UNTUK DILENGKAPKAN OLEH EJEN		FOR OFFICE USE ONLY UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA	
Unit Name / Nama Unit KKMJP AGENCY	Agent Name / Nama Ejen Michael J Ponniah	Underwriting Comments / Ulasan Pengunderaitan	
Unit Code / Kod Unit 6702	Agent Code / Kod Ejen 6572N		
Co. Stn 66	Mode / Kaedah JOMPAY		
Dcr No / No Dcr B8R8N2A9	Payment Date / Tarikh Bayaran 27/08/2024	Underwriter / Pengunderait	Approval Date / Tarikh Kelulusan

GROUP PERSONAL ACCIDENT / KEMALANGAN PERIBADI KUMPULAN



Group Personal Accident Insurance / Insurans Kemalangan Peribadi Kumpulan

Application Form - Part II / Borang Permohonan - Bahagian II

Member Listing / Senarai Ahli

Policy No. EA00431901

No.	Name of Member as per NRIC/Passport / Nama Ahli Seperti didalam KP/Pasport	NRIC No. /No. KP Passport No./No. Pasport	Gender / Jantina	Date of Birth / Tarikh Lahir	Nationality / Warganegara	Occupation / Pekerjaan	Name of Nominee as per NRIC/Passport / Nama Penerima Namaan Seperti didalam KP/Pasport	NRIC No. /No. KP Passport No./No. Pasport	Gender / Jantina	Date of Birth / Tarikh Lahir	Nationality / Warganegara	Occupation / Pekerjaan	Relationship to member / Hubungan dengan Ahli	Premium
1	AK. MOHD FAKHRI BIN AG ALI	950622-12-6505	M	22/6/1995	MALAYSIAN	SELF EMPLOYED								RM17.90
2	SHAH PRESLEY SIMUN	020411-12-0815	M	11/4/2002	MALAYSIAN	SELF EMPLOYED								RM17.90
3	MOHD YUSRIEMAN BIN YUNUS	020305-12-0811	M	5/3/2002	MALAYSIAN	SELF EMPLOYED								RM17.90
4	MOHD AZWAN BIN NAWAWI	901118-12-5991	M	18/11/1990	MALAYSIAN	SELF EMPLOYED								RM17.90
5	BATARA TOJA BIN NORMAT	950304-12-5275	M	4/3/1995	MALAYSIAN	SELF EMPLOYED								RM17.90
6	SHAFIQ BIN SHARUN	971208-12-5323	M	8/12/1997	MALAYSIAN	SELF EMPLOYED								RM17.90
7	AZEAN AZLEEN BINTI AZAHR	960123-12-5486	F	23/01/1996	MALAYSIAN	SELF EMPLOYED								RM17.90
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

*If foreigner application, kindly forward us a copy of passport, valid student visa and valid working permit.

NOMINATIONS PURSUANT TO THE FINANCIAL SERVICES ACT 2013/ PENAMAAN MENGIKUT AKTA PERKHIDMATAN KEWANGAN 2013

Statement pursuant to Schedule 10 Paragraph 5(1) / Penyata selaras dengan Jadual 10 Perenggan 5 (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. You cannot deal with a trust policy by revoking a nomination, varying or surrendering, assigning and pledging the policy as security without the written consent of the trustee(s). / Penamaan oleh Pemunya Polisi, selain daripada Pemunya Polisi Islam, akan mewujudkan satu amanah memihak kepada penama wang polisi/ perlu dibayar atas kematian Pemunya Polisi. Jika [a] penama adalah pasangan atau anak beliau, atau [b] di mana tidak ada pasangan atau anak hidup pada masa penamaan, penama adalah ibubapanya. Anda tidak boleh berurusan dengan polisi/ amanah dengan membatalkan penamaan, mengubah atau menyerah, menyerah hak dan menyandarkan polisi sebagai cagaran tanpa persetujuan bertulis daripada pemegang [pemegang pemegang] amanah.

Statement pursuant to Schedule 10 Paragraph 6 / Penyata selaras dengan Jadual 10 Perenggan 6

A nominee, other than a nominee under Schedule 10 paragraph 5(1), shall receive the policy moneys payable on the death of the Policy Owner as an executor. The nominee shall distribute the policy moneys in accordance with the will or the law relating to the distribution of the deceased Policy Owner's estate. / Penama, selain daripada penama di bawah Jadual 10 Perenggan 5 (1), akan menerima wang polisi perlu dibayar atas kematian Pemunya Polisi sebagai wasi. Penama hendaklah membahagikan wang polisi mengikut wasiat atau undang- undang yang berhubungan dengan pembahagian harta pusaka Pemunya Polisi.

Statement pursuant to Schedule 10 Paragraph 2(4)(a) / Penyata selaras dengan Jadual 10 Perenggan 2(4)(a)

If your intention is for your nominee(s) to receive the policy benefits beneficially and not as executor(s), you have to assign the policy benefits to them, unless your nominee(s) is/are your spouse or child, or if you have no spouse or child at the time of nomination, your parent(s). / Jika niat anda adalah untuk penama (penama-penama) anda untuk menerima faedah polisi secara benefisial dan bukan sebagai wasiat (wasi-wasi), anda hendaklah menyerah hak faedah polisi kepada mereka, melainkan penama (penama-penama) anda adalah pasangan atau anak anda, atau jika anda tidak mempunyai pasangan atau anak pada masa penamaan, ibubapa anda.

Gross Premium / Premium Kasar RM125.30

Applicable Government Tax /
Cukai Kerajaan Yang Berkenaan RM10.02

Total Premium / Jumlah Premium RM135.32

STAMP DUTY: RM10

Premium Payable RM145.32
Bayaran Premium

Signed by Authorised Representative / Ditandatangani oleh Wakil yang Sah

Name / Nama: AZLINA BINTI TOWOK

NRIC No. / No. KP: 910221125820

Passport No. / No. Pasport:

Date of Birth / Tarikh Lahir: 21/02/1991

Nationality / Warganegara: MALAYSIAN

Designation / Jawatan: OWNER

Witness by (Signature of Agent) / Disaksikan oleh (Tandatangan Ejen)

Date / Tarikh

Applicant's (Firm's) Business Chop / Cop Perniagaan (Firma) Pemohon



Authorised Person and Beneficial Owner Declaration Form

Borang Pengisytiharan Orang Yang Diberi Kuasa dan Pemilik Benefisial

Collection Station
Stesen Kutipan

IMPORTANT NOTICE / NOTIS PENTING

Under Paragraph 5 of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, You are required to take reasonable care not to make any misrepresentation when answering any questions asked by AIA i.e. you should answer the questions fully and accurately/correctly. Please note that all the questions that are asked by AIA are relevant to AIA's decision whether to accept the risk or not and the rates and terms to be applied. If there are any changes to the answers given in the application/proposal form between the time of submission of the application/proposal form and the time the contract is entered into, You are also required to disclose to AIA fully and accurately/correctly such changes. In addition to answering the questions in the application/proposal form fully and accurately/correctly, You are also required to take reasonable care to disclose to AIA fully and accurately/correctly any other matters which You know to be relevant to AIA's decision on whether to accept the risk or not and the rates and terms to be applied. If You do not understand Your obligation/duty as stated above or if You need any further explanation, You can contact AIA or AIA's agent. / Di bawah Perenggan 5 Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, Anda dikehendaki mengambil langkah yang sewajarnya untuk tidak membuat sebarang salah nyata apabila menjawab sebarang soalan yang ditanya oleh AIA, iaitu anda hendaklah menjawab soalan tersebut dengan lengkap dan dengan tepat/betul. Sila ambil perhatian bahawa semua soalan yang ditanya oleh AIA adalah berkaitan dengan keputusan AIA sama ada hendak menerima risiko atau tidak serta kadar dan terma yang akan dipakai. Jika terdapat sebarang perubahan pada jawapan yang diberikan dalam borang permohonan/borang cadangan di antara masa penyerahan borang permohonan/borang cadangan dan masa kontrak dimeterai, Anda juga dikehendaki mendedahkan kepada AIA dengan sepenuhnya dan dengan tepat/betul mengenai perubahan tersebut. Di samping menjawab soalan dalam borang permohonan/borang cadangan dengan lengkap dan dengan tepat/betul, Anda juga dikehendaki mengambil langkah yang sewajarnya untuk mendedahkan kepada AIA dengan sepenuhnya dan dengan tepat/betul mengenai apa-apa perkara lain yang Anda tahu sebagai berkaitan dengan keputusan AIA sama ada hendak menerima risiko atau tidak serta kadar dan terma yang akan dipakai. Jika Anda tidak memahami obligasi/kewajipan Anda seperti yang dinyatakan di atas atau jika Anda memerlukan sebarang penjelasan lanjut, Anda boleh menghubungi AIA atau ejen AIA.

Policy Number / Nombor Polisi

E A 0 0 4 3 1 9 0 1

Agent Code / Kod Ejen

6 5 7 2 N

Agency Code / Kod Agensi

6 7 0 2

Dispatch Location / Lokasi Penghantaran

KOTA KINABALU

Agent Name / Nama Ejen

Michael J Ponniah

Agency Name / Nama Agensi

KKMJP

Agent Tel No. / No. Tel Ejen

Name of Insured

Nama Insured

NRIC No. of Insured

No. KP Insured

Name of Owner

Nama Pemilik

TOURISM ADVENTURES

NRIC No. of Owner

No. KP Pemilik

Part 1: Beneficial Owner (Individual Person who is represented by the Owner)

Bahagian 1: Pemilik Benefisial (Individu Perseorangan yang diwakili oleh Pemilik)

Please provide personal details of Beneficial Owner. / Sila berikan butir-butir peribadi Pemilik Benefisial.

Full Name Nama Penuh	AZLINA BINTI TOWOK		
New NRIC/Passport No. No. KP Baharu/Pasport	910221125820	Date of Birth Tarikh Lahir	21/02/1991 (DD/MM/YYYY) (HH/BB/TTTT)
Nationality Kewarganegaraan	MALAYSIAN	Gender Jantina	<input type="checkbox"/> Male / Lelaki <input checked="" type="checkbox"/> Female / Perempuan
Name of Employer Nama Majikan	TRUSMADI ADVENTURES	Occupation & Exact Duties / Pekerjaan & Tanggungjawab Sebenar	BUSINESS OWNER
Nature of Business Jenis Pemiagaan	TOURISM		
Telephone No. No. Telefon	0164203238	E-mail E-mel	
Relationship to the Owner Hubungan dengan Pemilik	OWNER		
Correspondence Address Alamat Surat-Menyurat	KG BATU LUNGUYUN SOOK, 89000 KENINGAU SABAH		
Residential Address Alamat Rumah	KG BATU LUNGUYUN SOOK, 89000 KENINGAU SABAH		
Purpose of Transaction Tujuan Transaksi	GROUP TERM PA FOR HIKING TRIP		

Signature of Witness

Tandatangan Saksi

Name / Nama

New NRIC/Passport No. / No. KP Baharu/Pasport

Signature of Owner

Tandatangan Pemilik

AZLINA BINTI TOWOK

Name / Nama

910221125820

New NRIC/Passport No. / No. KP Baharu/Pasport

Bahagian 2: Pelantikan Orang Yang Diberi Kuasa (untuk Entiti)

Entity Name <i>Nama Entiti</i>	TOURISM ADVENTURES	Nature of Business <i>Jenis Perniagaan</i>	TOURISM
-----------------------------------	--------------------	---	---------

Personal Details of Authorised Person / Butir-Butir Peribadi Orang Yang Diberi Kuasa

I, AZLINA BINTI TOWOK [Name] 910221125820 [NRIC/Passport No.], hereby appoint the above person who is authorised to enter into a legal contract and to sign on all policy forms, agreements, claims and any insurance documentations for and on behalf of the Entity.

Saya, _____ [Nama] _____ [No. KP/Pasport], dengan ini melantik orang yang diberi kuasa di atas untuk memeterai kontrak undang-undang dan untuk menandatangani semua borang polisi, perjanjian, tuntutan dan sebarang dokumen insurans untuk dan bagi pihak Entiti.

If I/we wish to remove this appointment or appoint a replacement or if any of my appointed authorised person(s) stated above is unable to act for any reason whatsoever, I/We shall immediately notify AIA, and resubmit the completed Appointment of Authorised Person(s) duly signed to AIA. *Jika saya/kami ingin membatalkan pelantikan ini atau melantik pengganti atau jika mana-mana orang yang diberi kuasa di atas tidak dapat bertindak atas apa jua sebab, saya/kami akan memberitahu AIA dengan segera dan mengemukakan semula borang Pelantikan Orang yang Diberi Kuasa yang lengkap kepada AIA.*

--

Signature of Authorised Person
Tandatangan Orang Yang Diberi Kuasa

AZLINA BINTI TOWOK

Name / Nama

910221125820

New NRIC/Passport No. / No. KP Baharu/Pasport

OWNER

Designation / Jawatan

--

Signature of Director (With Entity Stamp)

Tandatangan Pengarah (Dengan Meterai Entiti)

AZLINA BINTI TOWOK

Name / Nama

910221125820

New NRIC/Passport No. / No. KP Baharu/Pasport

Part 3: Beneficial Owner (for Entity who is represented by Owner or Entity as the Owner/Payor)
Bahagian 3: Pemilik Benefisial (untuk Entiti yang diwakili oleh Pemilik atau Entiti sebagai Pemilik/Pembayar)

Please refer to the description below for guidance: / Sila rujuk penerangan di bawah untuk panduan:

"Beneficial Owner" / "Pemilik Benefisial"

Refers to any natural person(s) who ultimately owns or controls a customer and/or the natural person on whose behalf a transaction is being conducted. It also includes those natural persons who exercise ultimate effective control over a legal person or arrangement. / Merujuk kepada mana-mana orang sebenar yang akhirnya memiliki atau mengawal pelanggan dan/ atau orang sebenar bagi pihaknya transaksi dilakukan. Ini juga merangkumi orang sebenar yang menjalankan kawalan efektif mutlak terhadap perseorangan bukan individu atau pengaturan undang-undang.

Reference to "ultimately owns or control" or "ultimate effective control" refers to situation in which ownership or control is exercised through a chain of ownership or by means of control other than direct control. / Rujukan kepada "akhirnya dimiliki atau dikuasai" atau "kawalan efektif muktamad" merujuk kepada keadaan di mana pemilikan atau kawalan dijalankan melalui rantai pemilikan atau dengan cara kawalan selain daripada kawalan langsung.

"Legal Person" refers to any entity other than a natural person that can establish a permanent customer relationship with a reporting institution or otherwise own property. This includes companies, bodies corporate, government-linked companies (GLC), foundations, partnerships, or associations and other similar entities. / "Perseorangan Bukan Individu" merujuk kepada mana-mana entiti selain daripada orang sebenar yang dapat menjalin hubungan pelanggan tetap dengan institusi pelapor atau memiliki harta. Ini merangkumi syarikat, badan korporat, syarikat berkaitan kerajaan (GLC), yayasan, perkongsian, atau persatuan dan entiti lain yang serupa.

"GLC" refers to an entity where the government is the majority shareholder or single largest shareholder and has the ability to exercise and/or influence major decisions such as appointment of board members and senior management. / "GLC" merujuk kepada entiti di mana kerajaan adalah pemegang saham majoriti atau pemegang saham tunggal dan mempunyai kemampuan untuk menjalankan dan/atau mempengaruhi keputusan utama seperti pelantikan ahli dewan dan pengurusan kanan.

"Legal Arrangement" refers to express trusts or other similar legal arrangements. / "Pengaturan Undang-Undang" merujuk kepada amanah nyata atau pengaturan undang-undang lain yang serupa.

Please take note that this is NOT a nomination of beneficiary(ies) under the policy(ies) stated above. / Harap maklumkan bahawa ini BUKAN penamaan polisi yang dinyatakan di atas.

Personal Details of Beneficial Owner / Butir-Butir Peribadi Pemilik Benefisial

A. Legal Person / Perseorangan Bukan Individu

Please provide the details of the Beneficial Owners of the Legal Person according to the following sequence: / Sila berikan butir-butir mengenai Pemilik Benefisial bagi Perseorangan Bukan Individu mengikut urutan berikut:

- i. The identity of the natural person(s) who is having ultimate controlling ownership interest over an entity includes having more than 25% ownership or equity interest in an entity which may be observed, among others, through share capital or voting rights. / Identiti orang sebenar yang mempunyai hak pemilikan mutlak atas entiti termasuk memiliki lebih daripada 25% pemilikan atau kepentingan ekuiti dalam entiti yang dapat diperhatikan, antara lain, melalui modal saham atau hak mengundi.

The ownership may either be direct ownership (through ownership of shares within the entity itself) or indirect ownership (through chain of corporate vehicles). Pemilikan itu boleh menjadi pemilikan langsung (melalui pemilikan saham dalam entiti itu sendiri) atau pemilikan tidak langsung (melalui rangkaian entiti korporat).

There may also be circumstances where a natural person owns less than 25% direct shareholding in an entity but is considered as the Beneficial Owner through his exerts of control together with other shareholders, including through any contract, understanding, relationship, intermediary or tiered entity to increase the control to more than 25%. / Mungkin juga terdapat keadaan di mana orang sebenar memiliki pegangan saham langsung kurang daripada 25% dalam entiti tetapi dianggap sebagai Pemilik Benefisial melalui kawalannya bersama-sama dengan pemegang saham lain, termasuk melalui kontrak, persefahaman, hubungan, perantara atau entiti berjenjang untuk meningkatkan kawalan kepada lebih daripada 25%.

Relationship refers to connection either directly (consanguinity) or through marriage. This includes parents, siblings, spouse (s), child or spouse's parents (biological and non biological relationship). / Hubungan merujuk kepada hubungan sama ada secara langsung (kekeluargaan) atau melalui perkahwinan. Ini termasuk ibu bapa, adik beradik, pasangan, anak atau ibu bapa pasangan (hubungan biologi dan bukan biologi).

- ii. To the extent that there is doubt as to whether the person(s) with the controlling ownership interest under (i) above is the Beneficial Owner(s) or where no natural person(s) exert control through ownership interests, the identity of the natural person(s) exercising control of the entity through other means (e.g. power of attorney, owning stocks or rights over outstanding debts that are convertible into voting equity, having control through trusts, agreements, arrangements, understandings, policies or practices, close and intimate family relationships or if a company defaults on certain payments etc.); and / Sejauh mana terdapat keraguan sama ada orang yang mempunyai kepentingan pemilikan di bawah (i) di atas adalah Pemilik Benefisial atau di mana tidak ada orang sebenar yang mengawal melalui kepentingan pemilikan, identiti orang sebenar mengawal entiti melalui kaedah lain (contohnya surat kuasa, memiliki saham atau hak atas hutang tertunggak yang boleh ditukar menjadi ekuiti pengundian, mempunyai kawalan melalui amanah, perjanjian, pengaturan, pemahaman, polisi atau amalan, hubungan keluarga yang rapat dan intim atau jika syarikat ingkar pembayaran tertentu dll.); dan
- iii. Where no natural person is identified under (i) and (ii), the identity of the relevant natural person who holds the position of Senior Management, which may include, but are not limited to, directors, deputy directors, Board members, chief executive officer, chief financial officer, chief operating officer, or any other individual performing similar management functions. / Sekiranya tidak ada orang sebenar yang dikenal pasti di bawah (i) dan (ii), identiti orang sebenar yang memegang jawatan sebagai Pengurusan Kanan, yang mungkin merangkumi, tetapi tidak terhad kepada, pengarah, timbalan pengarah, anggota Lembaga, ketua pegawai eksekutif, ketua pegawai kewangan, ketua pegawai operasi, atau individu lain yang berperanan fungsi pengurusan yang serupa.

B. Legal Arrangement / Pengaturan Undang-Undang

For legal arrangements, persons with “ultimate control” over the legal arrangement shall be identified as the Beneficial Owners. For example, in a trust, such persons may include, among others, the trustee (person who manages the trust), the settlor (the person who creates the trust), the protector (person appointed by settlor to oversee the trustee) and the beneficiary (person who benefits from the trust). / Untuk pengaturan undang-undang, orang yang mempunyai “kawalan mutlak” terhadap pengaturan undang-undang harus dikenal pasti sebagai Pemilik Benefisial. Sebagai contoh, dalam amanah, orang-orang tersebut boleh merangkumi, antara lain, pemegang amanah (orang yang menguruskan amanah), Setlor (orang yang mewujudkan amanah), pelindung (orang yang dilantik oleh Setlor untuk mengawasi pemegang amanah) dan benefisiari (orang yang mendapat manfaat daripada amanah).

In case the number of Beneficial Owner is more than 4, please provide the information by using additional declaration form. / Sekiranya bilangan Pemilik Benefisial lebih daripada 4, sila berikan maklumat dengan menggunakan borang pengisytiharan tambahan.

Entity Name <i>Nama Entiti</i>	TOURISM ADVENTURES	Nature of Business <i>Jenis Perniagaan</i>	TOURISM
Company Registration No. <i>No. Pendaftaran Syarikat</i>	KGU/2024/9826	Country of Incorporation <i>Negara Penubuhan</i>	MALAYSIA

Category of Beneficial Owner / Kategori Pemilik Benefisial	Description / Penerangan
A	The natural person who ultimately have controlling ownership interest more than 25% in the entity. <i>Orang sebenar yang akhirnya menguasai kepentingan pemilikan melebihi 25% dalam entiti.</i>
B	The natural person who exercising control of the entity, through other means. <i>Orang sebenar yang menjalankan kawalan entiti, dengan cara lain.</i>
C	The natural person who holds the position of Senior Management. <i>Orang sebenar yang memegang jawatan Pengurusan Kanan.</i>
D	The trustee of the trust (person who manages the trust) <i>Pemegang amanah (orang yang menguruskan amanah)</i>
E	The settlor of the trust (the person who creates the trust) <i>Setlor amanah (orang yang mewujudkan amanah)</i>
F	The protector of the trust (person appointed by settlor to oversee the trustee) <i>Pelindung amanah (orang yang dilantik oleh setlor untuk mengawasi pemegang amanah)</i>
G	Beneficiary of the trust (person who benefits from the trust) <i>Benefisiari amanah (orang yang mendapat manfaat daripada amanah)</i>

Full Name <i>Nama Penuh</i>	AZLINA BINTI TOWOK		
New NRIC/Passport No. <i>No. KP Baharu/Pasport</i>	910221125820	Date of Birth <i>Tarikh Lahir</i>	21/02/1991 <small>(DD/MM/YYYY) (HH/BB/TTTT)</small>
Nationality <i>Kewarganegaraan</i>	MALAYSIAN	Gender <i>Jantina</i>	<input type="checkbox"/> Male / Lelaki <input checked="" type="checkbox"/> Female / Perempuan
Name of Employer <i>Nama Majikan</i>	TRUSMADI ADVENTURES	Occupation & Exact Duties / Pekerjaan & Tanggungjawab Sebenar	
Nature of Business <i>Jenis Perniagaan</i>	TOURISM		
Category of Beneficial Owner <i>Kategori Pemilik Benefisial</i>	A		
Telephone No. <i>No. Telefon</i>	0164203238	Ownership (%) <i>Pemilikan (%)</i>	
Correspondence Address <i>Alamat Surat-Menyurat</i>	KG BATU LUNGUYUN SOOK, 89000 KENINGAU SABAH		
Residential Address <i>Alamat Rumah</i>	KG BATU LUNGUYUN SOOK, 89000 KENINGAU SABAH		
Purpose of Transaction <i>Tujuan Transaksi</i>	GROUP TERM PA FOR HIKING TRIP		

Full Name <i>Nama Penuh</i>			
New NRIC/Passport No. <i>No. KP Baharu/Pasport</i>		Date of Birth <i>Tarikh Lahir</i>	(DD/MM/YYYY) (HH/BB/TTTT)
Nationality <i>Kewarganegaraan</i>		Gender <i>Jantina</i>	<input type="checkbox"/> Male / Lelaki <input type="checkbox"/> Female / Perempuan
Name of Employer <i>Nama Majikan</i>		Occupation & Exact Duties / Pekerjaan & Tanggungjawab Sebenar	
Nature of Business <i>Jenis Perniagaan</i>			
Category of Beneficial Owner <i>Kategori Pemilik Benefisial</i>			
Telephone No. <i>No. Telefon</i>		Ownership (%) <i>Pemilikan (%)</i>	
Correspondence Address <i>Alamat Surat-Menyurat</i>			
Residential Address <i>Alamat Rumah</i>			
Purpose of Transaction <i>Tujuan Transaksi</i>			

Full Name <i>Nama Penuh</i>			
New NRIC/Passport No. <i>No. KP Baharu/Pasport</i>		Date of Birth <i>Tarikh Lahir</i>	(DD/MM/YYYY) (HH/BB/TTTT)
Nationality <i>Kewarganegaraan</i>		Gender <i>Jantina</i>	<input type="checkbox"/> Male / <i>Lelaki</i> <input type="checkbox"/> Female / <i>Perempuan</i>
Name of Employer <i>Nama Majikan</i>		Occupation & Exact Duties / <i>Pekerjaan</i> & <i>Tanggungjawab</i> Sebenar	
Nature of Business <i>Jenis Perniagaan</i>			
Category of Beneficial Owner <i>Kategori Pemilik Benefisial</i>			
Telephone No. <i>No. Telefon</i>		Ownership (%) <i>Pemilikan (%)</i>	
Correspondence Address <i>Alamat Surat-Menyurat</i>			
Residential Address <i>Alamat Rumah</i>			
Purpose of Transaction <i>Tujuan Transaksi</i>			

Full Name <i>Nama Penuh</i>			
New NRIC/Passport No. <i>No. KP Baharu/Pasport</i>		Date of Birth <i>Tarikh Lahir</i>	(DD/MM/YYYY) (HH/BB/TTTT)
Nationality <i>Kewarganegaraan</i>		Gender <i>Jantina</i>	<input type="checkbox"/> Male / <i>Lelaki</i> <input type="checkbox"/> Female / <i>Perempuan</i>
Name of Employer <i>Nama Majikan</i>		Occupation & Exact Duties / <i>Pekerjaan</i> & <i>Tanggungjawab</i> Sebenar	
Nature of Business <i>Jenis Perniagaan</i>			
Category of Beneficial Owner <i>Kategori Pemilik Benefisial</i>			
Telephone No. <i>No. Telefon</i>		Ownership (%) <i>Pemilikan (%)</i>	
Correspondence Address <i>Alamat Surat-Menyurat</i>			
Residential Address <i>Alamat Rumah</i>			
Purpose of Transaction <i>Tujuan Transaksi</i>			

DECLARATION / PENGISYTIHARAN

I/We acknowledge and confirm that the information provided above is/are true and correct to the best of my/our knowledge and belief. In the event any of the above information is/are found to be false/incorrect and/or the declaration is not provided, then AIA shall reserve the right to reject the insurance application. / Saya/Kami mengakui dan mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan di atas adalah benar dan tepat pada pengetahuan dan kepercayaan saya/kami yang terbaik. Sekiranya sebarang maklumat di atas didapati salah/tidak betul dan/atau pengisytiharan tidak diberikan, AIA berhak untuk menolak permohonan.

I/We agree to update AIA in a timely manner on any changes to any details provided previously to AIA including but not limited to our registered address, address of our place of business, substantial shareholders, legal and beneficial owners or controllers (who own or control more than 25% of our shares or ownership interest or control), tax status, tax residency or if we become tax resident in more than one country. / Saya/Kami bersetuju untuk mengemaskini dengan AIA dalam jangkamasa yang sewajarnya mengenai sebarang perubahan butir-butir yang diberikan kepada AIA sebelum ini termasuk tetapi tidak terhad kepada alamat pendaftaran, alamat perniagaan, pemegang-pemegang saham utama, pemilik benefisial atau pengawal (yang memiliki atau mengawal lebih daripada 25% saham kami atau kepentingan kawalan pemilikan), status cukai, status pemastautin cukai saya/kami atau sekiranya saya/kami menjadi pemastautin cukai lebih daripada satu negara.

PRIVACY STATEMENT / KENYATAAN PRIVASI

I/We understand and agree that any personal information collected or held by AIA (whether contained in this policy or otherwise obtained, including through credit reporting agencies) may be held, used, and disclosed by AIA to individuals/organizations related to and associated with AIA or any selected third party (within or outside of Malaysia, including but not limited to reinsurance companies, claims investigation companies, industry associations/federations and credit reporting agencies) for the purpose of (a) processing this application; (b) providing subsequent service for this; (c) for AIA data matching; and (d) to review and advice on my/our coverage with AIA. I/ We understand that I/we have a right to obtain access to and to request correction of any personal information held by AIA concerning me/us. Such request can be made to any of AIA's Customer Service Centre. / Saya/Kami faham dan bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi yang dikumpulkan atau dipegang oleh AIA (sama ada terkandung dalam polisi ini atau diperolehi dengan cara lain, termasuk melalui agensi pelaporan kredit) boleh dipegang, digunakan, dan diberikan oleh AIA kepada individu/organisasi yang berhubung dan berkaitan dengan AIA atau mana-mana pihak ketiga yang dipilih (di dalam atau di luar Malaysia, termasuk tetapi tidak terhad kepada syarikat-syarikat reinsurans, penyasatan tuntutan, persatuan/persekutuan industri dan agensi pelaporan kredit) bagi tujuan (a) memproses permohonan ini (b) memberikan khidmat seterusnya (c) untuk pepadanan data AIA; dan (d) menyemak dan memberi nasihat mengenai liputan saya/kami dengan AIA. Saya/Kami faham bahawa saya/kami berhak memperoleh akses kepada, dan memohon pembetulan sebarang maklumat peribadi yang dipegang oleh AIA berkaitan dengan saya/kami. Permohonan seperti itu boleh dibuat di mana-mana Pusat Khidmat Pelanggan AIA.

Important Note: / Nota Penting:

AIA may review and/or update the Privacy Statement from time to time to reflect the changes in law and/or AIA internal policy. For more information on how AIA deals with personal information, please refer to the latest Privacy Statement on our website at www.aia.com.my. / AIA mungkin menyemak semula dan/atau mengemas kini Kenyataan Privasi dari masa ke masa untuk mencerminkan perubahan dalam undang-undang dan/atau polisi dalaman AIA. Untuk maklumat lanjut mengenai cara AIA memperkatakan maklumat peribadi, sila rujuk Kenyataan Privasi terbaru di laman web kami di www.aia.com.my.

Signed on

Ditandatangani pada

2	7	-	0	8	-	2	0	2	4
DD / HH		MM / BB		YYYY / TTTT					

Signature of Witness

Tandatangan Saksi

Name / Nama

New NRIC/Passport No. / No. KP Baharu/Pasport

Signature of Owner

Tandatangan Pemilik

AZLINA BINTI TOWOK

Name / Nama

910221125820

New NRIC/Passport No. / No. KP Baharu/Pasport