Nomination Form *Borang Penamaan*

THUBB°	Policy No. / No. Polisi
	Date / Tarikh
	D D / M M / Y Y
	Certificate No. (if applicable) / No. Sijil Peribadi (jika berkenaan)
	Name of Proposer / Policyholder (who is also the Insured Person) Nama Pencadang / Pemegang Polisi (yang juga Orang yang Diinsuranskan)

Part A: Nomination / Bahagian A: Penamaan

Note / Nota:

- 1. If you are a NON MUSLIM and your nominee is your spouse, child or parent (if you currently have no spouse or child) then your policy becomes a trust policy and you can appoint a trustee of the policy moneys payable upon death. If there is no trustee appointed, the trustee shall be: (a) the nominee who is competent to contract; or (b) where the nominee is incompetent to contract, the parent of the incompetent nominee (but not you); or (c) where there is no surviving parent, the Public Trustees or a trust company you nominate. / Jika anda BUKAN ISLAM dan penama anda ialah suami/isteri, anak atau ibu bapa (jika anda tidak mempunyai suami/isteri atau anak) polisi anda akan menjadi polisi amanah dan anda boleh melantik seorang pemegang amanah untuk wang polisi yang kena dibayar atas kematian. Jika tiada pemegang amanah dilantik, pemegang amanah hendaklah menjadi: (a) penama yang layak untuk berkontrak; atau b) jika penama tidak layak untuk berkontrak, ibu bapa kepada penama yang tidak layak itu (tetapi bukan anda); atau (c) jika tiada ibu bapa yang masih hidup, Pemegang Amanah Raya atau syarikat amanah yang dinamakan oleh anda.
- 2. If you are a MUSLIM, no trust policy will be created. Your nominee shall receive the policy moneys payable upon death as an executor and not solely as beneficiary. / Jika anda BERAGAMA ISLAM, polisi amanah tidak akan wujud. Penama anda akan menerima wang polisi yang kena dibayar atas kematian sebagai wasi dan bukan semata mata sebagai benefisiari.
- 3. If no trust policy is created and you intend your nominee to receive the policy benefits beneficially and not as an executor, you have to assign the policy benefits to your nominee. The assignment form is available upon request. / Jika polisi amanah tidak wujud dan niat anda adalah bagi penama anda untuk menerima faedah polisi itu secara benefisial dan bukan sebagai wasi, anda mesti menyerahhakkan faedah polisi itu kepada penama anda. Borang penyerahanhak boleh didapati atas permintaan.
- 4. Please refer to Schedule 10 of the Financial Services Act 2013 to better understand the applicability of nominations. Sila rujuk pada Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 untuk lebih memahami mengenai penamaan.

Proposer / Policyholder's Marital Status Taraf Perkahwinan Pencadang / Pemegang Polisi	Married Berkahwin	Single Bujang	Divorced Bercerai	☐ Widowed Janda
No. of Children Bilangan Anak	Are you a Mu Adakah anda	slim? beragama Islam?	Yes Ya	□ No Tidak

Details of Nominee(s) / Maklumat Penama(-Penama)

I, the Policyholder of the Policy above or the Proposer of the attached proposal form (if no policy has been issued at this time), have read and understood the Notes in all 3 Parts to this Form, and that the following nomination shall also be applicable to subsequent renewals of the above Policy unless revoked by me in writing with the consent of the trustee (if any). I hereby nominate the following nominee(s) to receive the policy moneys payable upon death under the Policy: / Saya, Pemegang Polisi untuk Polisi di atas atau Pencadang bagi Borang Cadangan Insurans (jika tiada polisi dikeluarkan pada masa ini), telah membaca dan memahami Nota-Nota di ketiga-tiga Bahagian Borang ini, dan bahawa penamaan di bawah hendaklah juga diguna pakai kepada pembaharuan seterusnya Polisi di atas kecuali dibatalkan oleh saya secara bertulis dengan persetujuan pemegang amanah (jika ada). Saya dengan ini menamakan penama-penama berikut untuk menerima wang polisi yang kena dibayar atas kematian di bawah Polisi ini:

Name Nama	Nationality Warganegara	NRIC or Birth Certificate No. No. K/P atau Sijil Kelahiran	Date of Birth <i>Tarikh Lahir</i>	Address Alamat	Relationship Hubungan	Share Bahagian

(The company must be notified promptly of any changes in address of the nominee(s). / Syarikat mesti diberitahu dengan segera jika terdapat sebarang perubahan pada alamat penama (-penama).)

I understand that Chubb Insurance Malaysia Berhad (Chubb) needs to deal with my personal data including my sensitive personal data such as details about my religion (if any) to administer the Policy above and for the matters in this Nomination Form. To achieve these purposes, I allow Chubb to collect, use and disclose my personal data to selected third parties in or outside Malaysia, in accordance with Chubb's Personal Data Protection Notice, which is found in Chubb's website at http://www.chubb.com/my-privacy/. I may contact AJIB for access to or correction of my personal data, or for any other queries or complaints. / Saya faham bahawa Chubb Insurance Malaysia Berhad (Chubb) perlu berurusan dengan data peribadi saya termasuklah data peribadi sensitif saya seperti butir butir mengenai agama saya (sekiranya ada) untuk mentadbir Polisi di atas dan untuk perkara berkenaan dengan Borang Penamaan ini. Untuk mencapai tujuan-tujuan ini, saya membenarkan Chubb untuk mengumpul, mengguna dan memberi data peribadi saya kepada pihak ketiga terpilih yang terletak di dalam atau di luar Malaysia, selaras dengan Notis Perlindungan Data Peribadi Chubb, yang terdapat dalam laman web Chubb di http://www.chubb.com/my-privacy/. Saya boleh menghubungi Chubb untuk mendapatkan atau membetulkan data peribadi saya, atau untuk sebarang pertanyaan atau aduan.

Signature of Proposer / Policyholder Tandatangan Pencadang / Pemegang Polisi	Signature of Witness (must be at least 18 years old and is not a nominee in Part A) / Tandatangan Saksi (mesti berumur tidak kurang dari 18 tahun dan bukan seorang penama di Bahagian A)
Name / Nama	Name / Nama
NRIC No. / No. K/P	NRIC No. / No. K/P
Address (Please complete if there has been a change) Alamat (Sila lengkapkan jika ada perubahan)	Address / Alamat

Part B: Appointment Of Trustee / Bahagian B: Perlantikan Pemegang Amanah

(This Part can only be filled and will only be applicable if a trust policy is created - see the Note in Part A above. / Bahagian ini hanya boleh diisi dan hanya akan diguna pakai sekiranya polisi amanah telah diwujudkan - sila rujuk Nota di Bahagian A di atas).

I hereby appoint the Trustee named below for the policy moneys. This Trustee's appointment shall be cancelled upon the death of the Trustee, and if this happens, I have the right to appoint a new trustee. I understand that Chubb needs to deal with my personal data to administer the Policy above and for the matters in this Nomination Form. To achieve these purposes, I allow Chubbb to collect, use and disclose my personal data to selected third parties in or outside Malaysia, in accordance with Chubb's Personal Data Protection Notice, which is found in Chubb's website at http://www.chubb.com/my-privacy/. I may contact Chubb for access to or correction of my personal data, or for any other queries or complaints: / Saya dengan ini melantik Pemegang Amanah yang dinamakan di bawah untuk wang-wang polisi. Perlantikan Pemegang Amanah ini adalah terbatal apabila Pemegang Amanah meninggal dunia, dan sekiranya ini berlaku, saya berhak untuk melantik seorang pemegang amanah yang baru. Saya faham bahawa Chubb perlu berurusan dengan data peribadi saya untuk mentadbir Polisi di atas dan untuk perkara berkenaan dengan Borang Penamaan ini. Untuk mencapai tujuan-tujuan ini, saya membenarkan Chubb untuk mengumpul, mengguna dan memberi data peribadi saya kepada pihak ketiga terpilih yang terletak di dalam atau di luar Malaysia, selaras dengan Notis Perlindungan Data Peribadi Chubb, yang terdapat dalam laman web Chubb di http://www.chubb.com/my-privacy/. Saya boleh menghubungi Chubb untuk mendapatkan atau membetulkan data peribadi saya, atau untuk sebarang pertanyaan atau aduan:

Name of the Trustee Nama Pemegang Amanah	Nationality Warganegara	NRIC or Birth Certificate No. No. K/P atau Sijil Kelahiran	Address Alamat
(Any person may be the Trustee / Pemegang Polisi.)	other than the Proposer	/ Policyholder. / Sesiapa bo	oleh menjadi Pemegang Amanah selain daripada Pencadang
Signature of Proposer / Policyhol Tandatangan Pencadang / Pemega			

Declaration by Trustee / Pengisytiharan oleh Pemegang Amanah

Signature of Policyholder / Tandatangan Pemegang Polisi

I the undersigned hereby accept my appointment as trustee and undertake to carry out all the trusts applicable to the policy money. I understand that Chubb needs to deal with my personal data to administer the Policy above and for the matters in this Nomination Form. To achieve these purposes, I allow Chubb to collect, use and disclose my personal data to selected third parties in or outside Malaysia, in accordance with AJIB's Personal Data Protection Notice, which is found in Chubb's website at http://www.chubb.com/my-privacy/. I may contact Chubb for access to or correction of my personal data, or for any other queries or complaints. / Bahawa saya, yang bertandatangan seperti di bawah menerima perlantikan saya sebagai pemegang amanah dan menjalankan semua amanah berkaitan dengan wang polisi. Saya faham bahawa Chubb Iperlu berurusan dengan data peribadi saya untuk mentadbir Polisi di atas dan untuk perkara berkenaan dengan Borang Penamaan ini. Untuk mencapai tujuan-tujuan ini, saya membenarkan Chubb untuk mengumpul, mengguna dan memberi data peribadi saya kepada pihak ketiga terpilih yang terletak di dalam atau di luar Malaysia, selaras dengan Notis Perlindungan Data Peribadi Chubb, yang terdapat dalam laman web Chubb di http://www.chubb.com/my-privacy/. Saya boleh menghubungi Chubb untuk mendapatkan atau membetulkan data peribadi saya, atau untuk sebarang pertanyaan atau aduan.

Signature of Trustee Tandatangan Pemegang Amanah	Signature of Witness Tandatangan Saksi
Name / <i>Nama</i>	Name / Nama
NRIC No. / No. K/P	NRIC No. / No. K/P
Signature of Trustee	Signature of Witness
Tandatangan Pemegang Amanah	Tandatangan Saksi
Name / Nama	Name / Nama
NRIC No. / No. K/P	NRIC No. / No. K/P
hanya akan diguna pakai sekiranya polisi amanah telah d Note / Nota: 1. No partial revocation of nominee(s) or trustee is/are allo	trust policy is created - see the Note in Part A above. / Bahagian ini hanya boleh diisi dan liwujudkan - sila rujuk Nota di Bahagian A di atas). owed with this form. / Pembatalan sebahagian penama (-penama) atau pemegang amanah
	the Trustee if there is a trust policy created, or from the assignee if there has been an merlukan kebenaran daripada Pemegang Amanah sekiranya polisi amanah diwujukan, th diserahhak.
I, the Policyholder wish to REVOKE (Please tick the boxe Saya, Pemegang Polisi ingin MEMBATALKAN (Sila tandak	
All the existing nominee(s) / Kesemua penama (-p	penama) yang wujud
All the existing trustee / Kesemua pemegang ama	nah yang wujud
All the existing assignment(s) / Kesemua penyeral	hanhak yang wujud

Written Consent Of The Trustee / Assignee / Kebenaran Bertulis Pemegang Amanah / Penerima Serahhak

I/We, the trustee / assignee under this Policy hereby give my/our consent to the Policyholder to revoke all existing nominee(s) / trustee(s) / assignment stated in this Part C above. / Bahawa saya/kami, pemegang amanah / penerima serahhak di bawah Polisi ini di sini memberi kebenaran saya/kami kepada Pemegang Polisi untuk membatalkan semua penama (-penama)/pemegang amanah/penyerahanhak yang dinyatakan di atas di dalam Bahagian C ini.

Signature of Trustee / Assignee Tandatangan Pemegang Amanah / Penerima Serahhak	Signature of Trustee / Assignee Tandatangan Pemegang Amanah / Penerima Serahhal
Name / Nama	Name / Nama
Signature of Witness	
Tandatangan Saksi	
Name / Nama	NRIC No. / No. KP
Notice / Notis	

This form is furnished by Chubb as a matter of goodwill, and Chubb accepts no responsibility for the validity of this assignment, nor for its effect on the rights of the parties stated here. For all intents and purpose where there is a conflict or ambiguity as to the meaning in the Bahasa Malaysia provision, it is hereby agreed that the English version shall prevail.

Borang ini disediakan oleh Chubb atas nama baiknya, dan Chubb tidak bertanggungjawab atas kesahihan penyerahanhak ini, atau kesan ke atas hak-hak pihak-pihak di sini. Bagi setiap tujuan dan maksud sekiranya terdapat konflik atau kekaburan berkenaan makna di dalam peruntukan Bahasa Malaysia, adalah dipersetujui bahawa versi Bahasa Inggeris akan digunakan.

Contact Us / Hubungi Kami

Chubb Insurance Malaysia Berhad (formerly known as ACE Jerneh Insurance Berhad) (9827-A) (Licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia) Wisma Chubb 38 Jalan Sultan Ismail 50250 Kuala Lumpur Malaysia 0 +6 03 2058 3000 F +6 03 2058 3333 www.chubb.com/my

Chubb. Insured.[™]