

# **BORANG PENAMAAN / NOMINATION FORM**

	rmohonan/ Polisi: ration/ Policy No:							
Pemilik Polisi: Policy Owner:					No. K.P. Pemilik Polisi: Policy Owner's I.C. No:			
	ndakan ☑ di tempat yang berkenaan. e tick ☑ wherever is applicable.							
Agama Pemilik Polisi: Policy Owner's Religion			Islam <i>Muslim</i>				Bukan Islam Non Muslim	
Taraf Perkahwinan Pemilik Polisi: Policy Owner's Marital Status			Bujang Single		Berkahwin <i>Married</i>		Bercerai Divorced	Janda/Duda Widow/ Widower
Adakah anda mempunyai anak?  Do you have any living child?			Ya Yes		Tidak <i>No</i>			
-	enting untuk Penamaan dan Amanah: ant notes for Nomination and Trust:							
1 (a	Satu amanah yang memihak kepada penama (Jadual 10), jika penama (penama- penama) lebih dalam kategori yang berikut: A trust in favour of the nominee(s) is created Owner (other than a Muslim Policy Owner) nai  Pasangan Spouse  ii) Anak Child  iii) lbubapa (jika tiada pasangan atau anak Parent (where there is no spouse or chi	yang I unda amed	g dinamakan disini ler Section 130 of t herein shall be one g hidup sewaktu pe	oleh the Fi e or n	Pemilik Polisi ( inancial Service nore individuals aan ini dibuat)	(selain es Act s in the	Pemilik Polisi Muslin 2013 (Schedule 10)	m) terdiri daripada seorang atau ), if the nominee(s) of the Policy
(b	(b) Pemilik Polisi hendaklah melantik pemegang amanah bagi wang polisi dan jika beliau gagal berbuat demikian, penama yang berkelayakan akan menjadi pemegang amanah. A Policy Owner should appoint a trustee for the policy moneys and in the event of failure to do so, the competent nominee shall be the Trustee.							
(c	(c) Pemilik Polisi boleh melantik sesiapa sahaja selain daripada diri-sendiri sebagai pemegang amanah untuk wang polisi ini dengan melengkapkan butiran pemegang amanah. Pemilik Polisi tidak boleh menjadi Pemegang Amanah.  The Policy Owner may appoint any person, other than himself/herself, to be trustee(s) for the policy moneys by completing the details for trustee.  The Policy Owner shall not be the Trustee.							
p A	Penamaan oleh Pemilik Polisi Muslim tidak mewujudkan amanah bagi faedah penama atas wang polisi yang kena dibayar atas kematian pemunya polisi yang beragama Islam. Penama bagi Pemilik Polisi Muslim hendaklah mengagihkan wang polisi yang diterima itu mengikut Hukum Syarak. A nomination by a Muslim Policy Owner shall not create a trust in favour of the nominee of the policy moneys payable upon death of such Muslim policy owner. A nominee of a Muslim Policy Owner upon receipt of the policy moneys shall distribute the policy moneys in accordance with Islamic Laws.							
b b F s	Bagi penama yang selain daripada mereka yang disebutkan dalam no 1(a) di atas, penama tersebut akan menerima wang polisi sebagi seorang wasi dan bukannya sebagai seseorang penerima manfaat. Sekiranya Pemilik Polisi berniat supaya penama yang dinamakan di sini menerima manfaat tunggal dan bukan sebagai wasi, maka beliau mestilah menyerah hak atas manfaat polisi kepada penama tersebut.  For nominees other than those described in item no. 1(a) above, the nominee shall receive the policy moneys in the capacity as an executor and not solely as a beneficiary. If the Policy Owner's intention is for such nominee to receive the policy benefits beneficially and not as an executor, the Policy Owner must assign the benefits of the policy to such person.							



## Bahagian A – Butiran Penama (Penama-penama) / Section A - Nominee(s) Details

Saya, seperti nama di atas, dengan ini menamakan yang berikut sebagai penama (penama-penama) bagi permohonan/ polisi di atas. I, the above named hereby nominate the following as nominee(s) for the above application/ policy.

	Penama I	Penama II	Penama III
	Nominee I	Nominee II	Nominee III
Nama* <i>Name</i>			
Jantina* Gender			
Jenis Pengenalan Diri*  ID Description			
Nombor ID*  (K.P. Lama/ Sijil Kelahiran/ KP Tentera/ KP Polis/ Pasport)  ID Number*  (Old IC / Birth Cert /Army ID			
/Police ID / Passport)  No. K.P. Baru (jika ada)*  New I.C. Number (if any)			
Tarikh Lahir (hh/bb/tttt)*  Date of Birth (dd/mm/yyyy)			
Kerakyatan* Nationality			
Pekerjaan* (Nyatakan tugas sebenar) Occupation (State the exact duty)			
Nama Majikan* Name of Employer			
Jenis Perniagaan, jika bekerja sendiri* Nature of business, if self employed			
Hubungan dengan Pemilik Polisi* Relationship to Policy Owner			
Nombor Akaun Semasa / Simpanan Current / Savings Account Number			
Nama Bank Bank's Name			
Bahagian (%) Share (%)			
Alamat Surat Menyurat* Mailing Address			

Alamat Kediaman (Jika berbeza dengan Alamat Surat Menyurat)* Residential Address (if different from mailing address)			
Nombor Telefon*  Contact Number	Rumah: Home Pejabat: Office Bimbit: Mobile	Rumah: Home Pejabat: Office Bimbit: Mobile	Rumah: Home Pejabat: Office Bimbit: Mobile
Tujuan Penamaan* Purpose of Nomination			

#### Nota:

Note

- \*Ruang wajib diisikan.
   Mandatory fields to be filled.
- Penamaan pada polisi yang dibuat oleh Pemilik Polisi atas hayat orang lain adalah tidak dibenarkan.
   Nominations are not allowed for policies effected by the policy owner upon the life of another person.
- Lampiran salinan K.P. / Pasport / Sijil Kelahiran penama (penama-penama) adalah digalakkan. Submission of a copy of the nominee(s) IC / Passport / Birth Certificate is/are encouraged.
- Jika terdapat lebih daripada 3 orang penama, sila kemukakan borang penamaan tambahan. If there are more than 3 nominees, please submit an additional nomination form.

Bahagian B – Pemegang (Pemegang-pemegang) Amanah (Tidak sah untuk Pemegang Polisi Muslim dan akan terbatal secara automatik) / Section B - Trustee(s) (Not valid for Muslim Policy Owner and will be automatically void.)

Dengan ini, saya melantik individu (individu-individu) yang berikut untuk menjadi Pemegang Amanah saya berkaitan dengan wang yang boleh dibayar dibawah polisi ini dan penerimaan wang polisi oleh Pemegang Amanah hendaklah melepaskan Syarikat daripada kesemua liabiliti dibawah polisi ini. Dengan ini, saya mempunyai hak untuk membatalkan perlantikan Pemegang Amanah dan menggantikan individu (individu-individu) yang lain atau melantik Pemegang Amanah tambahan. Dengan ini, saya seterusnya mengaku bahawa saya tidak akan berurusan dengan polisi dengan cara membatalkan penamaan, mengubah atau menyerah nilai, dan menyerah hak atau mencagarkan polisi sebagai sekuriti tanpa persetujuan Pemegang Amanah.

I hereby appoint the following person(s) to be my Trustee(s) in respect of the moneys payable under this policy(s) and the receipt of the policy moneys by the Trustee(s) shall be a discharge to the Company of all their liabilities under the policy. I hereby reserve the right to revoke the appointment of the Trustee(s) and substitute any other person thereof or to appoint additional Trustee(s). 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).

### (i) Butiran Pemegang Amanah / (i) Trustee(s) Details

	Pemegang Amanah 1  Trustee 1	Pemegang Amanah 2  Trustee 2
Nama* Name		
Jantina* Gender		
Jenis Pengenalan Diri* ID Description		
Nombor ID*  (K.P. Lama/ Sijil Kelahiran/ KP Tentera/ KP Polis/ Pasport)		
ID Number* (Old IC / Birth Cert /Army ID /Police ID / Passport)		

No. K.P. Baru (jika ada)* New I.C. Number (if any)  Tarikh Lahir (hh/bb/tttt)* Date of Birth (dd/mm/yyyy)  Nombor Akaun Semasa / Simpanan Current / Savings Account Number  Nama Bank Bank's Name  Kerakyatan* Nationality  Pekerjaan* (Nyatakan tugas sebenar) Occupation (State the exact duty)  Nama Majikan* Name of Employer  Jenis Perniagaan, jika bekerja sendiri*	
Tarikh Lahir (hh/bb/tttt)* Date of Birth (dd/mm/yyyy)  Nombor Akaun Semasa / Simpanan Current / Savings Account Number  Nama Bank Bank's Name  Kerakyatan* Nationality  Pekerjaan* (Nyatakan tugas sebenar) Occupation (State the exact duty)  Nama Majikan* Name of Employer	
Nombor Akaun Semasa / Simpanan Current / Savings Account Number  Nama Bank Bank's Name  Kerakyatan* Nationality  Pekerjaan* (Nyatakan tugas sebenar) Occupation (State the exact duty)  Nama Majikan* Name of Employer	
Nombor Akaun Semasa / Simpanan Current / Savings Account Number  Nama Bank Bank's Name  Kerakyatan* Nationality  Pekerjaan* (Nyatakan tugas sebenar) Occupation (State the exact duty)  Nama Majikan* Name of Employer	
Current / Savings Account Number  Nama Bank Bank's Name  Kerakyatan* Nationality  Pekerjaan* (Nyatakan tugas sebenar) Occupation (State the exact duty)  Nama Majikan* Name of Employer	
Current / Savings Account Number  Nama Bank Bank's Name  Kerakyatan* Nationality  Pekerjaan* (Nyatakan tugas sebenar) Occupation (State the exact duty)  Nama Majikan* Name of Employer	
Bank's Name  Kerakyatan* Nationality  Pekerjaan* (Nyatakan tugas sebenar) Occupation (State the exact duty)  Nama Majikan* Name of Employer	
Kerakyatan* Nationality  Pekerjaan* (Nyatakan tugas sebenar) Occupation (State the exact duty)  Nama Majikan* Name of Employer	
Nationality  Pekerjaan* (Nyatakan tugas sebenar)  Occupation (State the exact duty)  Nama Majikan* Name of Employer	
Pekerjaan* (Nyatakan tugas sebenar)  Occupation (State the exact duty)  Nama Majikan*  Name of Employer	
(Nyatakan tugas sebenar)  Occupation (State the exact duty)  Nama Majikan*  Name of Employer	
Occupation (State the exact duty)  Nama Majikan*  Name of Employer	
(State the exact duty)  Nama Majikan*  Name of Employer	
Nama Majikan*  Name of Employer	
Name of Employer	
Jenis Perniagaan, jika bekerja sendiri*	
Nature of business, if self employed	
Alamat Surat Menyurat*	
Mailing Address	
Alamat Kediaman (Jika berbeza dengan	
Alamat Surat Menyurat)*	
Residential Address (if different from mailing address)	
Rumah : Rumah Home Home	n:
Nombor Telefon* Pejabat : Pejabat	ıt:
Contact Number Office Office	<del></del> -
Bimbit : Bimbit	
Mobile Mobile	
Sebab Perlantikan Pemegang Amanah*	
Reason for appointment of Trustee*	

# Nota:

#### Note

- \*Ruang wajib diisikan.
   Mandatory fields to be filled.
- Lampiran salinan K.P / Pasport pemegang Amanah adalah DIWAJIBKAN. Submission of a copy of the trustee's IC/ Passport is COMPULSORY.

#### (ii) Pengakuan Oleh Pemegang Amanah / Declaration by Trustee(s)

Dengan ini saya/kami yang bertandatangan dibawah ini menerima perlantikan sebagai Pemegang Amanah dan berjanji untuk melaksanakan kesemua tugas saya/kami sebagai Pemegang Amanah, bersesuaian dengan surat ikatan amanah jika ada, atau menurut peruntukan Akta Pemegang Amanah 1949 berhubung dengan polisi yang dinyatakan ini.

I/We the undersigned hereby accept the appointment as Trustee(s) and undertake to carry out all my/our duties as Trustee(s) in accordance with the trust deed if any, or according to the provisions of the Trustee Act 1949 in relation to the said policy.

Pada Dated	haribulan day of	tahun year
Nazz	In Nowredian	facquh
Tandatanga Signature of	n Pemegang Amanah** 1 f Trustee 1**	Tandatangan Pemegang Amanah** 2 Signature of Trustee 2**
Nama Name	:	Nama : Name
fem	n Jordensk	the jun pur
Tandatanga	n Saksi***	Tandatangan Pemilik Polisi
Signature of	f Witness***	Signature of Policyholder
Nama Name	:	Name : Name
No. K.P. I.C. No	:	No. K.P. : I.C. No
Alamat Address	:	Alamat : Address
No. Tel. Tel. No	:	No. Tel : Tel. No

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 telah dikuatkuasakan pada 15 November 2013. Sila baca Notis Privasi kami yang boleh didapati dengan melayari <a href="http://www.etiqa.com.my">http://www.etiqa.com.my</a> atau di mana-mana cawangan kami untuk keterangan lanjut bagaimana kami memproses/melindungi data peribadi anda. The Personal Data Protection Act 2010 has been enforced on 15 November 2013. Please read our Privacy Notice which can be found at <a href="http://www.etiqa.com.my">http://www.etiqa.com.my</a> or at any our branches for details on how we process/protect your personal data

<sup>\*\*</sup> Pemegang Amanah mestilah berumur sekurang-kurangnya 18 tahun, berfikiran waras dan juga bukan seorang saksi.

Trustee must be at least 18 years of age, of sound mind and cannot be the witness.

<sup>\*\*\*</sup>Saksi mestilah berumur sekurang-kurangnya 18 tahun, berfikiran waras dan bukan penama yang dinamakan atau pasangan kepada Pemilik Polisi.

Witness must be at least 18 years of age, of sound mind and cannot be a named nominee or the spouse to the Policy Owner.