

**(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, bersetujuan 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 \_\_\_\_\_ harbulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_  
Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 1  
*Signature of Trustee 1"*

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
*Signature of Trustee 2"*

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Saksi\*\*\*  
*Signature of Witness\*\**

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_  
No. K.P.  
I.C. No : \_\_\_\_\_  
Alamat  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tandatangan Pemilik Polisi  
*Signature of Policyholder*

Name : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_  
No. K.P.  
I.C. No : \_\_\_\_\_  
Alamat  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No : \_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No : \_\_\_\_\_

\*\* 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.*

\*\*\*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.*

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 telah dikuatkuasakan pada 15 November 2013. Sila baca Notis Privasi kami yang boleh didapati dengan melayari <http://www.etiqia.com.my> 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 <http://www.etiqia.com.my> or at any our branches for details on how we process/protect your personal data*

(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 \_\_\_\_\_ haribulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_  
Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 1  
*Signature of Trustee 1"*

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
*Signature of Trustee 2"*

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Saksi\*\*\*  
*Signature of Witness\*\*\**

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

No. K.P.  
I.C. No : \_\_\_\_\_

Alamat  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tandatangan Pemilik Polisi  
*Signature of Policyholder*

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

No. K.P.  
I.C. No : \_\_\_\_\_

Alamat  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*\* 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.*

\*\*\*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.*

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

(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, bersetujuan 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 \_\_\_\_\_ haribulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_  
 Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 1  
*Signature of Trustee 1"*

Nama : \_\_\_\_\_  
 Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
*Signature of Trustee 2"*

Nama : \_\_\_\_\_  
 Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Saksi\*\*\*  
*Signature of Witness\*\**

Nama : \_\_\_\_\_  
 Name : \_\_\_\_\_  
 No. K.P. : \_\_\_\_\_  
 I.C. No. : \_\_\_\_\_  
 Alamat : \_\_\_\_\_  
 Address : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemilik Polisi  
*Signature of Policyholder*

Name : \_\_\_\_\_  
 Name : \_\_\_\_\_  
 No. K.P. : \_\_\_\_\_  
 I.C. No. : \_\_\_\_\_  
 Alamat : \_\_\_\_\_  
 Address : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

No. Tel. : \_\_\_\_\_  
 Tel. No. : \_\_\_\_\_

No. Tel. : \_\_\_\_\_  
 Tel. No. : \_\_\_\_\_

\*\* 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.*

\*\*\*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.*

Akta Perlindungan Data Penbadai 2010 telah dikuatkuasakan pada 15 November 2013. Sila baca Notis Privasi kami yang boleh didapati dengan melayari <http://www.etiqa.com.my> 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 <http://www.etiqa.com.my> or at any our branches for details on how we process/protect your personal data*

(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 \_\_\_\_\_ haribulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_  
Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 1  
Signature of Trustee 1"

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
Signature of Trustee 2"

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Saksi\*\*\*  
Signature of Witness\*\*

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_  
No. K.P.  
I.C. No : \_\_\_\_\_  
Alamat  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tandatangan Pemilik Polisi  
Signature of Policyholder

Name : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_  
No. K.P.  
I.C. No : \_\_\_\_\_  
Alamat  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No : \_\_\_\_\_

No. Tel  
Tel. No : \_\_\_\_\_

\*\* 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.

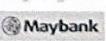
\*\*\*Saksi mestilah berumur sekurang-kurangnya 18 tahun, berfikiran waras dan bukan penama yang dinamakan atau pasangan kepada Pemilik Polisi.

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.

Akta Perlindungan Data Penbadai 2010 telah dikuatkuasakan pada 15 November 2013. Sila baca Notis Privasi kami yang boleh didapati dengan melayan <http://www.etiqa.com.my> 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 <http://www.etiqa.com.my> or at any our branches for details on how we process/protect your personal data

Etiqa General Insurance Berhad (95571)  
(Formerly known as Etiqa Insurance Berhad)  
(Licensed under Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia)  
Dataran Maybank, No. 1, Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur  
T +603 2297 3800 F +603 2297 3800 E info@etiqa.com.my

[www.etiqa.com.my](http://www.etiqa.com.my)

Etiqa Online 1300 13 8888  
Ahli Kumpulan 

(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, bersetujuan 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 \_\_\_\_\_ haribulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_  
Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 1  
Signature of Trustee 1"

Nama \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
Signature of Trustee 2"

Nama \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_

Tandatangan Saksi\*\*\*  
Signature of Witness\*\*\*

Nama \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_

No. K.P.  
I.C. No. \_\_\_\_\_

Alamat  
Address \_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No. \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemilik Polisi  
Signature of Policyholder

Nama \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_

No. K.P.  
I.C. No. \_\_\_\_\_

Alamat  
Address \_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No. \_\_\_\_\_

\*\* 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.*

\*\*\*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.*

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 telah dikuatkuasakan pada 15 November 2013. Sila baca Notis Privasi kami yang boleh didapati dengan melayari <http://www.eltiga.com.my> 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 <http://www.eltiga.com.my> or at any our branches for details on how we process/protect your personal data*

(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 \_\_\_\_\_ haribulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_  
Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 1  
Signature of Trustee 1"

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
Signature of Trustee 2"

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Saksi\*\*\*  
Signature of Witness\*\*\*

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_  
No. K.P. : \_\_\_\_\_  
I.C. No. : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tandatangan Pemilik Polisi  
Signature of Policyholder

Name : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_  
No. K.P. : \_\_\_\_\_  
I.C. No. : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No. : \_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No. : \_\_\_\_\_

\*\* 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.*

\*\*\*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.*

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 telah dikuatkuasakan pada 15 November 2013. Sila baca Notis Privasi kami yang boleh didapati dengan melayari <http://www.eliga.com.my> 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 <http://www.eliga.com.my> or at any our branches for details on how we process/protect your personal data*

(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, bersetujuan 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 \_\_\_\_\_ haribulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_  
Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 1  
Signature of Trustee 1"

Nama \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
Signature of Trustee 2"

Nama \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_

Tandatangan Saksi\*\*\*  
Signature of Witness\*\*

Nama \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_  
No. K.P. \_\_\_\_\_  
I.C. No. \_\_\_\_\_  
Alamat \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tandatangan Pemilik Polisi  
Signature of Policyholder

Name \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_  
No. K.P. \_\_\_\_\_  
I.C. No. \_\_\_\_\_  
Alamat \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No. \_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No. \_\_\_\_\_

\*\* 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.*

\*\*\*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.*

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 telah dikuatkuasakan pada 15 November 2013. Sila baca Notis Privasi kami yang boleh didapati dengan melayari

<http://www.eliga.com.my> 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*

<http://www.eliga.com.my> or at any our branches for details on how we process/protect your personal data

Etika General Insurance Berhad (95571)  
(Formerly known as Etika Insurance Berhad)  
(Licensed under Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia)  
Dataran Maybank, No. 1, Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur  
T +603 2297 3608 F +603 2297 3600 E info@etika.com.my

[www.eliga.com.my](http://www.eliga.com.my)

Etika Online 1300 13 8888

Abdi Kumpulan



**(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, berasuaian 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 \_\_\_\_\_ haribulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_  
Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 1  
*Signature of Trustee 1"*

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
*Signature of Trustee 2"*

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Saksi\*\*\*  
*Signature of Witness"*

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

No. K.P. : \_\_\_\_\_  
I.C. No : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Tel. : \_\_\_\_\_  
Tel. No : \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemilik Polisi  
*Signature of Policyholder*

Name : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

No. K.P. : \_\_\_\_\_  
I.C. No : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Tel. : \_\_\_\_\_  
Tel. No : \_\_\_\_\_

\*\* 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.*

\*\*\*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.*

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 telah dikuatkuasakan pada 15 November 2013. Sila baca Notis Privasi kami yang boleh didapati dengan melayari <http://www.etiqa.com.my> 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 <http://www.etiqa.com.my> or at any our branches for details on how we process/protect your personal data*

(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, bersetuju 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 \_\_\_\_\_ haribulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_  
Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 1  
Signature of Trustee 1"

Nama :  
Name \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
Signature of Trustee 2"

Nama :  
Name \_\_\_\_\_

Tandatangan Saksi\*\*\*  
Signature of Witness\*\*\*

Nama :  
Name \_\_\_\_\_  
  
No. K.P.  
I.C. No :  
\_\_\_\_\_  
  
Alamat  
Address :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tandatangan Pemilik Polisi  
Signature of Policyholder

Name :  
Name \_\_\_\_\_  
  
No. K.P.  
I.C. No :  
\_\_\_\_\_  
  
Alamat  
Address :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*\* 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.*

\*\*\*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.*

Aka Perlindungan Data Peribadi 2010 telah dikuatkuasakan pada 15 November 2013. Sila baca Notis Privasi kami yang boleh didapati dengan melayari <http://www.etiqa.com.my> 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 <http://www.etiqa.com.my> or at any our branches for details on how we process/protect your personal data*

(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 \_\_\_\_\_ haribulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_  
Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 1  
Signature of Trustee 1"

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
Signature of Trustee 2"

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Saksi\*\*\*  
Signature of Witness\*\*\*

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_  
No. K.P. : \_\_\_\_\_  
I.C. No : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tandatangan Pemilik Polisi  
Signature of Policyholder

Name : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_  
No. K.P. : \_\_\_\_\_  
I.C. No : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Tel. : \_\_\_\_\_  
Tel. No : \_\_\_\_\_

No. Tel. : \_\_\_\_\_  
Tel. No : \_\_\_\_\_

\*\* 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.

\*\*\*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.

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 telah dikuatkuasa pada 15 November 2013. Sila baca Notis Privasi kami yang boleh didapati dengan melayari <http://www.etiqia.com.my> 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 <http://www.etiqia.com.my> or at any our branches for details on how we process/protect your personal data



**(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 \_\_\_\_\_ haribulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_  
Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 1  
*Signature of Trustee 1"*

Nama : \_\_\_\_\_  
*Name* \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
*Signature of Trustee 2"*

Nama : \_\_\_\_\_  
*Name* \_\_\_\_\_

Tandatangan Saksi\*\*\*  
*Signature of Witness\*\**

Nama : \_\_\_\_\_  
*Name* \_\_\_\_\_  
No. K.P.  
*I.C. No* \_\_\_\_\_  
Alamat  
*Address* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tandatangan Pemilik Polisi  
*Signature of Policyholder*

Name : \_\_\_\_\_  
*Name* \_\_\_\_\_  
No. K.P.  
*I.C. No* \_\_\_\_\_  
Alamat  
*Address* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Tel. : \_\_\_\_\_  
*Tel. No* \_\_\_\_\_

No. Tel. : \_\_\_\_\_  
*Tel. No* \_\_\_\_\_

\*\* 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.*

\*\*\*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.*

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 telah dikuatkuasakan pada 15 November 2013. Sila baca Notis Privasi kami yang boleh didapati dengan melayari <http://www.etiqa.com.my> 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 <http://www.etiqa.com.my> or at any our branches for details on how we process/protect your personal data*

(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, bersetujuan 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 \_\_\_\_\_ haribulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_  
Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 1  
Signature of Trustee 1"

Nama :  
Name :

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
Signature of Trustee 2"

Nama :  
Name :

Tandatangan Saksi\*\*\*  
Signature of Witness\*\*\*

Nama :  
Name :

No. K.P.  
I.C. No :

Alamat  
Address :

No. Tel.  
Tel. No :

Tandatangan Pemilik Polisi  
Signature of Policyholder

Name :  
Name :

No. K.P.  
I.C. No :

Alamat  
Address :

No. Tel.  
Tel. No :

\*\* 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.

\*\*\*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.

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 telah diakui pada 15 November 2013. Sila baca Notis Privasi kami yang boleh didapati dengan melayari <http://www.etiqacom.my> atau di mana-mana cabangan 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 <http://www.etiqacom.my> or at any our branches for details on how we process/protect your personal data

(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, bersetujuan 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 \_\_\_\_\_ haribulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_  
Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 1  
Signature of Trustee 1"

Nama :  
Name :

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
Signature of Trustee 2"

Nama :  
Name :

Tandatangan Saksi\*\*\*  
Signature of Witness\*\*\*

Nama :  
Name :

No. K.P.  
I.C. No :

Alamat  
Address :

No. Tel.  
Tel. No :

Tandatangan Pemilik Polisi  
Signature of Policyholder

Name :  
Name :

No. K.P.  
I.C. No :

Alamat  
Address :

No. Tel.  
Tel. No :

\*\* 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.

\*\*\*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.

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 telah dikuakusakan pada 15 November 2013. Sila baca Notis Privasi kami yang boleh didapati dengan melayari <http://www.etiqia.com.my> 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 <http://www.etiqia.com.my> or at any our branches for details on how we process/protect your personal data

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

Dengan ini saya/kami yang bertandatangan dibawah ini menerima pertantikan 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 \_\_\_\_\_ haribulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_  
Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 1  
*Signature of Trustee 1"*

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
*Signature of Trustee 2"*

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Saksi\*\*\*  
*Signature of Witness\*\**

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_  
No. K.P. : \_\_\_\_\_  
I.C. No : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tandatangan Pemilik Polisi  
*Signature of Policyholder*

Name : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_  
No. K.P. : \_\_\_\_\_  
I.C. No : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No : \_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No : \_\_\_\_\_

\*\* 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.*

\*\*\*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.*

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 telah dikuatkuasakan pada 15 November 2013. Sila baca Notis Privasi kami yang boleh didapati dengan melayari <http://www.etiqacom.my> 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 <http://www.etiqacom.my> or at any our branches for details on how we process/protect your personal data*

(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, bersetujuan 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 \_\_\_\_\_ haribulan \_\_\_\_\_ tahun  
Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 1  
Signature of Trustee 1"

Nama :  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
Signature of Trustee 2"

Nama :  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Saksi\*\*\*  
Signature of Witness\*\*

Nama :  
Name : \_\_\_\_\_  
No. K.P.  
I.C. No :  
Alamat  
Address :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tandatangan Pemilik Polisi  
Signature of Policyholder

Name :  
Name : \_\_\_\_\_  
No. K.P.  
I.C. No :  
Alamat  
Address :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*\* 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.

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

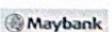
Witness must be at least 18 years of age, of sound mind and cannot be a named nominee or the spouse to the Policy Owner.

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

Etiqa General Insurance Berhad (9557)  
(Formerly Known as Etiqa Insurance Berhad)  
(Licensed Under Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia)  
Dataran Maybank, No. 1, Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur  
T +603 2297 3000 F +603 2297 3000 E info@etiqa.com.my

[www.etiqa.com.my](http://www.etiqa.com.my)

Etiqa OneLine 1300 13 8888

Ahli Kumpulan  Maybank

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

Dengan ini saya/kami yang bertandatangan dibawah ini menerima perantikan 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 \_\_\_\_\_ haribulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_  
Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 1  
Signature of Trustee 1"

Nama :  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
Signature of Trustee 2"

Nama :  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Saksi\*\*\*  
Signature of Witness\*\*\*

Nama :  
Name : \_\_\_\_\_

No. K.P.  
I.C. No :  
\_\_\_\_\_

Alamat  
Address :  
\_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No :  
\_\_\_\_\_

Tandatangan Pemilik Polisi  
Signature of Policyholder

Name :  
Name : \_\_\_\_\_

No. K.P.  
I.C. No :  
\_\_\_\_\_

Alamat  
Address :  
\_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No :  
\_\_\_\_\_

\*\* 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.

\*\*\*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.

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 telah dikuatkuasaan pada 15 November 2013. Sila baca Notis Privasi kami yang boleh didapati dengan melayari <http://www.etiqia.com.my> atau di mana-mana cabungan 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 <http://www.etiqia.com.my>, or at any our branches for details on how we process/protect your personal data

**(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, bersetujuan 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 \_\_\_\_\_ haribulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_  
Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 1  
*Signature of Trustee 1"*

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
*Signature of Trustee 2"*

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Saksi\*\*\*  
*Signature of Witness"*

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

No. K.P.  
I.C. No : \_\_\_\_\_

Alamat  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No : \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemilik Polisi  
*Signature of Policyholder*

Name : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

No. K.P.  
I.C. No : \_\_\_\_\_

Alamat  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No : \_\_\_\_\_

\*\* 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.*

\*\*\*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.*

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 telah dikuatkuasaan pada 15 November 2013. Sila baca Notis Privasi kami yang boleh didapati dengan melayari <http://www.etiqa.com.my> 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 <http://www.etiqa.com.my> or at any our branches for details on how we process/protect your personal data*

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

Dengan ini saya/kami yang bertandatangan dibawah ini menerima perintah sebagai Pemegang Amanah dan berjanji untuk melaksanakan kesemuanya 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 \_\_\_\_\_ haribulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_  
Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 1  
Signature of Trustee 1"

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
Signature of Trustee 2"

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Saksi\*\*\*  
Signature of Witness\*\*

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_  
No. K.P.  
I.C. No : \_\_\_\_\_  
Alamat  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tandatangan Pemilik Polisi  
Signature of Policyholder

Name : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_  
No. K.P.  
I.C. No : \_\_\_\_\_  
Alamat  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No : \_\_\_\_\_

No. Tel  
Tel. No : \_\_\_\_\_

\*\* 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.

\*\*\*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.

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 telah dikuatkuasaan pada 15 November 2013. Sila baca Notis Privasi kami yang boleh didapati dengan melayari <http://www.etiqa.com.my> atau di mana-mana cabangan 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

<http://www.etiqa.com.my> or at any our branches for details on how we process/protect your personal data

(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, bersetujuan 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 \_\_\_\_\_ haribulan  
Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ tahun  
year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\*  
*Signature of Trustee 1"*

Nama :  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
*Signature of Trustee 2"*

Nama :  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Saksi\*\*\*  
*Signature of Witness\*\*\**

Nama :  
Name : \_\_\_\_\_

No. K.P.  
I.C. No :  
\_\_\_\_\_

Alamat  
Address :  
\_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No :  
\_\_\_\_\_

Tandatangan Pemilik Polisi  
*Signature of Policyholder*

Nama :  
Name : \_\_\_\_\_

No. K.P.  
I.C. No :  
\_\_\_\_\_

Alamat  
Address :  
\_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No :  
\_\_\_\_\_

\*\* 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.*

\*\*\*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.*

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 telah dikuatkuasakan pada 15 November 2013. Sila baca Notis Privasi kami yang boleh didapati dengan melayari

<http://www.etiqa.com.my> 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*

<http://www.etiqa.com.my> or at any our branches for details on how we process/protect your personal data

**(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 \_\_\_\_\_ haribulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_  
Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 1  
*Signature of Trustee 1"*

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
*Signature of Trustee 2"*

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Saksi\*\*\*  
*Signature of Witness\*\*\**

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

No. K.P.  
I.C. No : \_\_\_\_\_

Alamat  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tandatangan Pemilik Polisi  
*Signature of Policyholder*

Name : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

No. K.P.  
I.C. No : \_\_\_\_\_

Alamat  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*\* 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.*

\*\*\*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.*

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 telah dikuatkuasakan pada 15 November 2013. Sila baca Notis Privasi kami yang boleh didapati dengan melayan

<http://www.eliza.com.my> 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*

<http://www.eliza.com.my> or at any our branches for details on how we process/protect your personal data

(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, berasaskan 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 \_\_\_\_\_ haribulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_  
Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 1  
Signature of Trustee 1"

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
Signature of Trustee 2"

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

Tandatangan Saksi\*\*\*  
Signature of Witness --

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

No. K.P.  
I.C. No : \_\_\_\_\_

Alamat  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tandatangan Pemilik Polisi  
Signature of Policyholder

Nama : \_\_\_\_\_  
Name : \_\_\_\_\_

No. K.P.  
I.C. No : \_\_\_\_\_

Alamat  
Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Tel.  
Tel. No : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*\* 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.

\*\*\*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.

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 telah dikuatkuasakan pada 15 November 2013. Sila baca Notis Privasi kami yang boleh didapati dengan melayari <http://www.etiqa.com.my> 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 <http://www.etiqa.com.my> or at any our branches for details on how we process/protect your personal data

**(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 \_\_\_\_\_ haribulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_  
Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 1  
*Signature of Trustee 1*

Nama \_\_\_\_\_  
*Name* \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
*Signature of Trustee 2*

Nama \_\_\_\_\_  
*Name* \_\_\_\_\_

Tandatangan Saksi\*\*\*  
*Signature of Witness\*\*\**

Nama \_\_\_\_\_  
*Name* \_\_\_\_\_

No. K.P.  
*I.C. No* \_\_\_\_\_

Alamat \_\_\_\_\_  
*Address* \_\_\_\_\_

No. Tel.  
*Tel. No* \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemilik Polisi  
*Signature of Policyholder*

Name \_\_\_\_\_  
*Name* \_\_\_\_\_

No. K.P.  
*I.C. No* \_\_\_\_\_

Alamat \_\_\_\_\_  
*Address* \_\_\_\_\_

No. Tel.  
*Tel. No* \_\_\_\_\_

\*\* 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.*

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

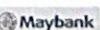
*Witness must be at least 18 years of age, of sound mind and cannot be a named nominee or the spouse to the Policy Owner.*

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

**Etqa General Insurance Berhad (9557T)**  
(Formerly known as Etqa Insurance Berhad)  
(Licensed under Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia)  
Dataran Maybank, No. 1, Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur  
T +603 2297 3888 F +603 2297 3800 E info@etqa.com.my

[www.elqa.com.my](http://www.elqa.com.my)

Etqa Online 1300 13 8888

Ahli Kumpulan 

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

Dengan ini saya/kami yang bertandatangan dibawah ini menerima peranakan sebagai Pemegang Amanah dan berjanji untuk melaksanakan kesemua tugas saya/kami sebagai Pemegang Amanah, berseusuan dengan surut 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 \_\_\_\_\_ haribulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_  
Dated \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 1  
Signature of Trustee 1"

Nama  
Name

Tandatangan Pemegang Amanah\*\* 2  
Signature of Trustee 2"

Nama  
Name

Tandatangan Saksi\*\*\*  
Signature of Witness\*\*

Nama  
Name

No. K.P.  
I.C. No

Alamat  
Address

No. Tel.  
Tel. No

Tandatangan Pemilik Polisi  
Signature of Policyholder

Nama  
Name

No. K.P.  
I.C. No

Alamat  
Address

No. Tel.  
Tel. No

\*\* 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.*

\*\*\*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.*

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 telah dikuatkuasaan pada 15 November 2013. Sila baca Notis Privasi kami yang boleh didapati dengan melayari <http://www.eliqia.com.my> 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 <http://www.eliqia.com.my> or at any our branches for details on how we process/protect your personal data*