

## **BORANG PENAMAAN / NOMINATION FORM**

Application/ Policy No:			
Pemilik Polisi: Policy Owner:	No. K.P. Pemilik Polisi: Policy Owner's I.C. No:		
Sila tandakan ☑ di tempat yang berkenaan.  Please tick ☑ wherever is applicable.			
Agama Pemilik Polisi: Policy Owner's Religion	Islam  Muslim  Bukan Islam  Non Muslim		
Taraf Perkahwinan Pemilik Polisi: Policy Owner's Marital Status	Bujang       ☐ Berkahwin       ☐ Bercerai       ☐ Janda/Duda         Single       Married       Divorced       Widow/ Widower		
Adakah anda mempunyai anak? Do you have any living child?	Ya Tidak Yes No		
Nota penting untuk Penamaan dan Amanah: Important notes for Nomination and Trust:			
(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) n  i) Pasangan Spouse ii) Anak Child iii) Ibubapa (jika tiada pasangan atau ana	a (penama-penama) telah dilaksanakan di bawah Seksyen 130 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 pyang dinamakan disini oleh Pemilik Polisi (selain Pemilik Polisi Muslim) terdiri daripada seorang atau di under Section 130 of the Financial Services Act 2013 (Schedule 10), if the nominee(s) of the Policy named herein shall be one or more individuals in the following categories:  ak yang hidup sewaktu penamaan ini dibuat) hild living at the time of making this nomination)		
menjadi pemegang amanah.	g amanah bagi wang polisi dan jika beliau gagal berbuat demikian, penama yang berkelayakan akan the policy moneys and in the event of failure to do so, the competent nominee shall be the Trustee.		
butiran pemegang amanah. Pemilik Polisi tid	selain daripada diri-sendiri sebagai pemegang amanah untuk wang polisi ini dengan melengkapkan lak boleh menjadi Pemegang Amanah. other than himself/herself, to be trustee(s) for the policy moneys by completing the details for trustee.		
polisi yang beragama Islam. Penama bagi Pemili A nomination by a Muslim Policy Owner shall no	ujudkan amanah bagi faedah penama atas wang polisi yang kena dibayar atas kematian pemunya ik Polisi Muslim hendaklah mengagihkan wang polisi yang diterima itu mengikut Hukum Syarak. t create a trust in favour of the nominee of the policy moneys payable upon death of such Muslim policy on receipt of the policy moneys shall distribute the policy moneys in accordance with Islamic Laws.		
bukannya sebagai seseorang penerima manfaat. bukan sebagai wasi, maka beliau mestilah menyi For nominees other than those described in item	disebutkan dalam no 1(a) di atas, penama tersebut akan menerima wang polisi sebagi seorang wasi dan . Sekiranya Pemilik Polisi berniat supaya penama yang dinamakan di sini menerima manfaat tunggal dan erah hak atas manfaat polisi kepada penama tersebut.  no. 1(a) above, the nominee shall receive the policy moneys in the capacity as an executor and not ntion is for such nominee to receive the policy benefits beneficially and not as an executor, the Policy such person.		



BIBZZAAAAGUW4

# 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 Nominee I	Penama II Nominee II	Penama III Nominee III
Nama* <i>Nam</i> e			
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 (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)		

Rumah: Home Pejabat: Office Bimbit: Mobile	Rumah: Home Pejabat: Office Bimbit: Mobile
	Home Pejabat: Office Bimbit:

### 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
Tandatanga Signature or	n Pemegang Amanah** 1 f <i>Trustee 1</i> **	Tandatangan Pemegang Amanah ** 2 Signature of Trustee 2**
Nama <i>Name</i>	:	Nama : Name
Tandatanga Signature of		Tandatangan Pemilik Polisi 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

Etiqa General Insurance Berhad (9557T)
(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 3888 F +603 2297 3800 E info@etiqa.com.my

Etiqa Oneline 1300 13 8888

Ahli Kumpulan Maybank

<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.