APPOINTMENT / CHANGE OF NOMINEES
PERLANTIKAN / PERTUKARAN PENAMA

Great Eastern
A member of the OCBC Group

CAUTION:
(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 should appoint a trustee other than yourself. As a trust policy, you cannot revoke your nomination or add a nominee other than your spouse, children or parent, vary or surrender the policy, or assign or pledge the policy as security without the written consent of the trustee.
(2) If there is no trustee appointed (a) the nominee who is competent to contract; or (b) where the nominee is incompetent to contract, the parent of the incompetent nominee other than the policy owner and where there is no surviving parent, the Public Trustees or a trust company nominated by the policy owner, shall be the trustee of the policy moneys. If there is more than one nominee who is competent to contract, the nominees shall be joint trustees and consent must be obtained from all trustees.
(3) If you ARE A MUSLIM, a nomination of your spouse, child or parent will not make them solely as a beneficiary of the policy benefits.
(4) Your attention is further drawn to the provisions of Schedule 10 of the Financial Services Act 2013.

PERHATIAN:
(1) Jika anda BUKAN ISLAM dan penama anda ialah suami/isteri, anak atau ibubapa (jika anda tidak mempunyai suami/isteri atau anak) polisi anda akan menjadi polisi amanah dan anda hendaklah melantik seorang pemegang amanah selain diri anda. Sebagai pemunya polisi amanah, anda tidak boleh membatalkan suatu penamaan atau menambah suatu penama selain suami/isteri, anak atau ibubapa, mengubah atau menyerahkan polisi tanpa keizinan bertulis daripada pemegang amanah.
(2) Jika tiada pemegang amanah dilantik, (a) penama yang kompeten untuk berkontrak; atau (b) jika penama itu tidak kompeten untuk berkontrak, ibu atau bapa kepada penama yang tidak kompeten itu selain pemunya polisi dan jika tiada ibu atau bapa yang masih hidup, Pemegang Amanah Raya atau suatu syarikat pemegang amanah yang dinamakan oleh pemunya polisi, akan menjadi pemegang amanah untuk wang polisi tersebut. Jika terdapat lebih daripada seorang penama yang kompeten untuk berkontrak, penama-penama itu hendaklah menjadi pemegang amanah bersama dan keizinan hendaklah diberikan oleh semua pemegang amanah itu.
(3) Jika anda BERAGAMA ISLAM, penamaan suami / isteri, anak atau ibubapa anda tidak akan menjadikan mereka sebagai benefisiari untuk manfaat polisi tersebut.
(4) Untuk maklumat lanjut, sila rujuk peruntukan Jadual 10 di dalam Akta Perkhidmatan Kewangan 2013.

Group Scheme No. *No. Skim Berkelompok* ☐☐☐☐☐ Contract No: *No. Kontrak* ☐☐☐☐☐☐☐☐

Name of Proposer / Assured Life *Nama Pencadang / Hayat yang Diasuranskan*

New NRIC No. *No. KP Baru* ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ Old NRIC No. *No. KP Lama* ☐☐☐☐☐☐☐☐

Religion *Agama* ☐ Islam *Islam* ☐ Buddhism *Buddha* ☐ Christianity *Kristian* ☐ Hinduism *Hindu* ☐ Others *Lain-lain*

Marital Status *Taraf Perkahwinan* ☐ Single *Bujang* ☐ Married *Berkahwin* ☐ Widowed *Duda/Janda* ☐ Divorced *Bercerai* No. of Children *Bilangan Anak* ☐☐

I, the Proposer/Assured Life of the above-mentioned Proposal for Assurance/Policy, hereby appoint the following person(s) as Nominee(s) to receive all policy moneys payable only upon my death and any attaching supplementary benefits and revoke all the existing nominees (if any), named earlier.
Saya, Pencadang/Hayat yang Diasuranskan untuk Cadangan untuk Asurans/Polisi di atas, dengan ini melantik orang perseorangan berikut sebagai Penama untuk menerima semua wang polisi dan apa-apa manfaat tambahan yang dibayar selepas kematian saya dan membatalkan semua penama sedia ada (jika ada).

1(a) Title *Gelaran* ☐ Mr *Encik* ☐ Madam *Puan* ☐ Miss *Cik* ☐ Others *Lain-lain* _____

(b) Marital Status *Status Perkahwinan* ☐ Single *Bujang* ☐ Married *Berkahwin* ☐ Widowed *Duda/Janda* ☐ Divorced *Bercerai*

(c) % of Share *% Bahagian* ☐☐☐.☐☐ %

(d) Full Name of Nominee *Nama Penuh Penama*

(e) New NRIC No. *No. KP Baru* ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ (f) Birth Cert. No. *No. Sijil Kelahiran* ☐☐☐☐☐☐☐☐

(g) Date of Birth *Tarikh Lahir* ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
Day *Hari* Month *Bulan* Year *Tahun*

(h) Country of Birth *Negara Kelahiran* ☐ Malaysia *Malaysia* ☐ Others *Lain-lain* _____ (State Name of Country) *(Nyatakan Nama Negara)*

(i) Sex *Jantina* ☐ Male *Lelaki* ☐ Female *Perempuan*

(j) Nationality *Kewarganegaraan* ☐ Malaysian *Malaysia* ☐ Others *Lain-lain* _____ (State Nationality) *(Nyatakan Warganegara)*

(k) Relationship to Assured Life *Hubungan dengan Hayat yang Diasuranskan* ☐ Husband *Suami* ☐ Wife *Isteri* ☐ Father *Bapa* ☐ Mother *Ibu* ☐ Son *Anak Lelaki* ☐ Daughter *Anak Perempuan* ☐ Others *Lain-lain* _____

(l) Mailing Address *Alamat Surat-Menyurat*

Postcode *Poskod* Town *Bandar*

Country *Negara*

GHI-FNOMI-V03-112014

(m) Residential Address *Alamat Rumah*

☐ Please tick if same as Mailing Address. *Sila tandakan sekiranya sama dengan Alamat Surat-Menyurat.*

Postcode *Poskod* | Town *Bandar*

Country *Negara*

2(a) Title *Gelaran* ☐ Mr *Encik* ☐ Madam *Puan* ☐ Miss *Cik* ☐ Others *Lain-lain* _____

(b) Marital Status *Status Perkahwinan* ☐ Single *Bujang* ☐ Married *Berkahwin* ☐ Widowed *Duda/Janda* ☐ Divorced *Bercerai*

(c) % of Share *% Bahagian* ___ . __ %

(d) Full Name of Nominee *Nama Penuh Penama*

(e) New NRIC No. *No. KP Baru* ___ - __ - ____

(f) Birth Cert. No. *No. Sijil Kelahiran*

(g) Date of Birth *Tarikh Lahir* __ / __ / ____ Day *Hari* Month *Bulan* Year *Tahun*

(h) Country of Birth *Negara Kelahiran* ☐ Malaysia *Malaysia* ☐ Others *Lain-lain* _____ (State Name of Country) *(Nyatakan Nama Negara)*

(i) Sex *Jantina* ☐ Male *Lelaki* ☐ Female *Perempuan*

(j) Nationality *Kewarganegaraan* ☐ Malaysian *Malaysia* ☐ Others *Lain-lain* _____ (State Nationality) *(Nyatakan Warganegara)*

(k) Relationship to Assured Life *Hubungan dengan Hayat yang Diasuranskan* ☐ Husband *Suami* ☐ Wife *Isteri* ☐ Father *Bapa* ☐ Mother *Ibu* ☐ Son *Anak Lelaki* ☐ Daughter *Anak Perempuan* ☐ Others *Lain-lain* _____

(l) Mailing Address *Alamat Surat-Menyurat*

Postcode *Poskod* | Town *Bandar*

Country *Negara*

(m) Residential Address *Alamat Rumah*

☐ Please tick if same as Mailing Address. *Sila tandakan sekiranya sama dengan Alamat Surat-Menyurat.*

Postcode *Poskod* | Town *Bandar*

Country *Negara*

3(a) Title *Gelaran* ☐ Mr *Encik* ☐ Madam *Puan* ☐ Miss *Cik* ☐ Others *Lain-lain* _____

(b) Marital Status *Status Perkahwinan* ☐ Single *Bujang* ☐ Married *Berkahwin* ☐ Widowed *Duda/Janda* ☐ Divorced *Bercerai*

(c) % of Share *% Bahagian* ___ . __ %

(d) Full Name of Nominee *Nama Penuh Penama*

(e) New NRIC No. *No. KP Baru* ___ - __ - ____

(f) Birth Cert. No. *No. Sijil Kelahiran*

(g) Date of Birth *Tarikh Lahir* __ / __ / ____ Day *Hari* Month *Bulan* Year *Tahun*

(h) Country of Birth *Negara Kelahiran* ☐ Malaysia *Malaysia* ☐ Others *Lain-lain* _____ (State Name of Country) *(Nyatakan Nama Negara)*

(i) Sex *Jantina* ☐ Male *Lelaki* ☐ Female *Perempuan*

(j) Nationality *Kewarganegaraan* ☐ Malaysian *Malaysia* ☐ Others *Lain-lain* _____ (State Nationality) *(Nyatakan Warganegara)*

(k) Relationship to Assured Life *Hubungan dengan Hayat yang Diasuranskan* ☐ Husband *Suami* ☐ Wife *Isteri* ☐ Father *Bapa* ☐ Mother *Ibu* ☐ Son *Anak Lelaki* ☐ Daughter *Anak Perempuan* ☐ Others *Lain-lain* _____

(l) Mailing Address *Alamat Surat-Menyurat*

Postcode *Poskod* Town *Bandar*

Country *Negara*

(m) Residential Address *Alamat Rumah*

☐ Please tick if same as Mailing Address. *Sila tandakan sekiranya sama dengan Alamat Surat-Menyurat.*

Postcode *Poskod* Town *Bandar*

Country *Negara*

4(a) Title *Gelaran* ☐ Mr *Encik* ☐ Madam *Puan* ☐ Miss *Cik* ☐ Others *Lain-lain* _____

(b) Marital Status *Status Perkahwinan* ☐ Single *Bujang* ☐ Married *Berkahwin* ☐ Widowed *Duda/Janda* ☐ Divorced *Bercerai*

(c) % of Share *% Bahagian* ___ . __ %

(d) Full Name of Nominee *Nama Penuh Penama*

(e) New NRIC No. *No. KP Baru* ___ - __ - ____

(f) Birth Cert. No. *No. Sijil Kelahiran*

(g) Date of Birth *Tarikh Lahir* __ / __ / ____ Day *Hari* Month *Bulan* Year *Tahun*

(h) Country of Birth *Negara Kelahiran* ☐ Malaysia *Malaysia* ☐ Others *Lain-lain* _____ (State Name of Country) *(Nyatakan Nama Negara)*

(i) Sex *Jantina* ☐ Male *Lelaki* ☐ Female *Perempuan*

(j) Nationality *Kewarganegaraan* ☐ Malaysian *Malaysia* ☐ Others *Lain-lain* _____ (State Nationality) *(Nyatakan Warganegara)*

(k) Relationship to Assured Life *Hubungan dengan Hayat yang Diasuranskan* ☐ Husband *Suami* ☐ Wife *Isteri* ☐ Father *Bapa* ☐ Mother *Ibu* ☐ Son *Anak Lelaki* ☐ Daughter *Anak Perempuan* ☐ Others *Lain-lain* _____

(l) Mailing Address *Alamat Surat-Menyurat*

Postcode *Poskod* Town *Bandar*

Country *Negara*

(m) Residential Address *Alamat Rumah*

☐ Please tick if same as Mailing Address. *Sila tandakan sekiranya sama dengan Alamat Surat-Menyurat.*

Postcode *Poskod* Town *Bandar*

Country *Negara*

The Company must be notified promptly of any change in address of the nominee(s)
Syarikat mesti diberitahu jika terdapat sebarang perubahan alamat penama

Signature of Proposer / Assured Life
Tandatangan Pencadang / Hayat yang Diasuranskan

Date *Tarikh* __ / __ / ____
Day *Hari* Month *Bulan* Year *Tahun*

WRITTEN CONSENT OF THE NOMINEE(S) / TRUSTEE(S) *KEBENARAN BERTULIS PENAMA / PEMEGANG AMANAH*

I/We, the under-mentioned nominee(s)/trustee(s) of the policy moneys under the statutory trust created under Paragraph 5, Schedule 10 of the Financial Services Act 2013 hereby give my/our consent to the Assured Life to revoke and/or add all nominee(s) whichever applicable.
Bahawa saya/kami, penama/pemegang amanah untuk wang polisi di bawah amanah berkanun di bawah Perenggan 5, Jadual 10 di dalam Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 di sini memberi kebenaran saya/kami kepada Hayat yang Diasuranskan untuk membatalkan dan/atau menambah semua penama, mana yang berkenaan.

Signature of Nominee / Trustee
Tandatangan Penama / Pemegang Amanah

Name *Nama*

NRIC / Passport No. *No. KP / Pasport*

Signature of Nominee / Trustee
Tandatangan Penama / Pemegang Amanah

Name *Nama*

NRIC / Passport No. *No. KP / Pasport*

STATEMENT OF WITNESS *KENYATAAN SAKSI*

(The witness must be at least 18 years old and cannot be the named Nominee.)
(Saksi mesti berumur sekurang-kurangnya18 tahun dan tidak boleh dilantik sebagai Penama.)

I hereby certify that the signature(s) in this form was/were made in my presence and that to my own personal knowledge it is the signature(s) of the Proposer/Assured Life/Nominee(s) under the Policy No. / Proposal No. as mentioned above.
Saya dengan ini mengesahkan bahawa tandatangan di dalam borang ini adalah dibuat di hadapan saya dan setakat yang saya ketahui tandatangan tersebut adalah tandatangan Pencadang/Hayat yang Diasuranskan/Penama dibawah No. Polisi /No. Cadangan di atas.

Signature of Witness
Tandatangan Saksi

Name *Nama*

NRIC/Passport No. *No. KP./Pasport*

Date of Birth *Tarikh Lahir*

Address *Alamat*

Date
Tarikh

Day / Month / Year
Hari *Bulan* *Tahun*

For Office Use Only *Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja*

Group Scheme No. _____
No. Skim Berkelompok

Contract No. _____
No. Kontrak

Date _____
Tarikh

It is hereby declared that by notification above, the Nominee(s) of this insurance are as nominated above. *Adalah dengan ini diisytiharkan dengan pemberitahuan di atas, Penama bagi insurans ini adalah seperti mana yang telah dinamakan di atas.*

Authorised Officer *Pegawai Berkuasa*

APPOINTMENT / CHANGE OF TRUSTEE(S)
PERLANTIKAN / PERTUKARAN PEMEGANG AMANAH

Great Eastern
A member of the OCBC Group

CAUTION:
(1) If you are NON-MUSLIM and your nominee is your spouse, child or parent (where there is no spouse or child living at the time of nomination), you are advised to complete this form. You should NOT complete the following section if:
(a) you ARE A MUSLIM or
(b) your nominee is not your spouse or child or where there is no spouse or child living at the time of nomination, your parent

PERHATIAN:
(1) Jika anda BUKAN ISLAM dan penama anda ialah suami/isteri, anak atau ibubapa (jika anda tidak mempunyai suami/isteri atau anak pada masa penamaan dibuat), anda dinasihatkan supaya melengkapkan borang ini. Anda TIDAK perlu mengisi borang ini jika:
(a) anda ISLAM atau
(b) penama anda bukan suami/isteri atau anak atau ibubapa jika anda tidak mempunyai suami/isteri atau anak pada masa penamaan

Group Scheme No. *No. Skim Berkelompok* ☐☐☐☐☐ Contract No: *No. Kontrak* ☐☐☐☐☐☐☐☐

Name of Proposer / Assured Life *Nama Pencadang / Hayat yang Diasuranskan*

New NRIC No. *No. KP Baru* ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ Old NRIC No. *No. KP Lama* ☐☐☐☐☐☐☐☐

I, the Proposer/Assured Life of the above-mentioned Proposal for Assurance/Policy, hereby (Please tick the appropriate box)
Saya, Pencadang/Hayat yang Diasuranskan untuk Cadangan untuk Asurans/Polisi di atas, dengan ini (Sila tandakan ruang yang berkenaan)

☐ Appoint the following person(s) to be trustee(s)
Melantik orang perseorangan berikut sebagai pemegang amanah

☐ Appoint the following person(s) to be trustee(s), in addition to all existing trustee(s)
Melantik orang perseorangan berikut sebagai pemegang amanah, sebagai tambahan kepada pemegang yang sedia ada

☐ Revoke the appointment of all existing trustee(s), and appoint the following person(s) to be trustee(s)
Membatalkan perlantikan pemegang amanah yang sedia ada dan melantik orang perseorangan berikut sebagai pemegang amanah

☐ Revoke the appointment of all existing trustee(s)
Membatalkan perlantikan pemegang amanah yang sedia ada

of all policy moneys under the basic policy and any attaching supplementary benefits, if and where issued by the Company, payable only upon my death, and the receipt of these policy moneys by the trustee(s) shall be a discharge to the Company of all liabilities in respect of the said moneys; And I reserve the right to revoke the appointment of such trustees and substitute any other name thereof. :-
untuk semua wang polisi di bawah polisi asas dan apa-apa manfaat tambahan yang dilampirkan yang dikeluarkan oleh Syarikat, dan dibayar setelah kematian saya, penerimaan wang polisi oleh pemegang amanah akan melunaskan semua tanggungan Syarikat berkaitan dengan wang yang dinyatakan; Dan saya mempunyai hak untuk menarik balik hak pemegang amanah dan menggantikan dengan nama lain. :-

Note: Proposer/Assured Life cannot appoint yourself as Trustee.
Nota: Pencadang/Hayat yang Diasuranskan tidak boleh melantik diri anda sebagai Pemegang Amanah.

1(a) Title *Gelaran* ☐ Mr *Encik* ☐ Madam *Puan* ☐ Miss *Cik* ☐ Others *Lain-lain* _____

(b) Marital Status *Status Perkahwinan* ☐ Single *Bujang* ☐ Married *Berkahwin* ☐ Widowed *Duda/Janda* ☐ Divorced *Bercerai*

(c) % of Share *% Bahagian* ☐☐☐.☐☐ %

(d) Full Name of Trustee *Nama Penuh Pemegang Amanah*

(e) New NRIC No. *No. KP Baru* ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ (f) Birth Cert. No. *No. Sijil Kelahiran* ☐☐☐☐☐☐☐☐

(g) Date of Birth *Tarikh Lahir* ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ (Day *Hari* / Month *Bulan* / Year *Tahun*)

(h) Country of Birth *Negara Kelahiran* ☐ Malaysia *Malaysia* ☐ Others *Lain-lain* _____ (State Name of Country) *(Nyatakan Nama Negara)*

(i) Sex *Jantina* ☐ Male *Lelaki* ☐ Female *Perempuan*

(j) Nationality *Kewarganegaraan* ☐ Malaysian *Malaysia* ☐ Others *Lain-lain* _____ (State Nationality) *(Nyatakan Warganegara)*

(k) Relationship to Assured Life *Hubungan dengan Hayat yang Diasuranskan* ☐ Husband *Suami* ☐ Wife *Isteri* ☐ Father *Bapa* ☐ Mother *Ibu* ☐ Son *Anak Lelaki* ☐ Daughter *Anak Perempuan* ☐ Others *Lain-lain* _____

(l) Mailing Address *Alamat Surat-Menyurat*

Postcode *Poskod* ☐☐☐☐☐ Town *Bandar*

Country *Negara*

(m) Residential Address *Alamat Rumah*

☐ Please tick if same as Mailing Address *Sila tandakan sekiranya sama dengan Alamat Surat-Menyurat*

Postcode *Poskod* ☐☐☐☐☐ Town *Bandar*

Country *Negara*

GHI-FNOMI-V03-112014

2(a) Title *Gelaran* ☐ Mr *Encik* ☐ Madam *Puan* ☐ Miss *Cik* ☐ Others *Lain-lain* _____

(b) Marital Status *Status Perkahwinan* ☐ Single *Bujang* ☐ Married *Berkahwin* ☐ Widowed *Duda/Janda* ☐ Divorced *Bercerai*

(c) % of Share *% Bahagian* ☐☐☐.☐☐ %

(d) Full Name of Trustee *Nama Penuh Pemegang Amanah*

(e) New NRIC No. *No. KP Baru* ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

(f) Birth Cert. No. *No. Sijil Kelahiran*

(g) Date of Birth *Tarikh Lahir* ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
Day *Hari* Month *Bulan* Year *Tahun*

(h) Country of Birth *Negara Kelahiran* ☐ Malaysia *Malaysia* ☐ Others *Lain-lain* _____ (State Name of Country) *(Nyatakan Nama Negara)*

(i) Sex *Jantina* ☐ Male *Lelaki* ☐ Female *Perempuan*

(j) Nationality *Kewarganegaraan* ☐ Malaysian *Malaysia* ☐ Others *Lain-lain* _____ (State Nationality) *(Nyatakan Warganegara)*

(k) Relationship to Assured Life *Hubungan dengan Hayat yang Diasuranskan* ☐ Husband *Suami* ☐ Wife *Isteri* ☐ Father *Bapa* ☐ Mother *Ibu* ☐ Son *Anak Lelaki* ☐ Daughter *Anak Perempuan* ☐ Others *Lain-lain* _____

(l) Mailing Address *Alamat Surat-Menyurat*

Postcode *Poskod* Town *Bandar*

Country *Negara*

(m) Residential Address *Alamat Rumah*

☐ Please tick if same as Mailing Address *Sila tandakan sekiranya sama dengan Alamat Surat-Menyurat*

Postcode *Poskod* Town *Bandar*

Country *Negara*

_____
Signature of Proposer / Assured Life
Tandatangan Pencadang / Hayat yang Diasuranskan

Date *Tarikh* ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
Day *Hari* Month *Bulan* Year *Tahun*

DECLARATION BY TRUSTEE(S) ***PENGISYTIHARAN PEMEGANG AMANAH***

I/We undersigned hereby accept my/our appointment as trustee(s) and undertake to carry out all the trusts applicable to the policy moneys. We are aware that the Assured Life cannot deal with a trust policy by revoking a nomination under the policy, by varying or surrendering the policy without my/our written consent.

Bahawa saya/kami, yang bertandatangan seperti di bawah menerima perlantikan saya/kami sebagai pemegang amanah dan menjalankan semua amanah berkaitan dengan wang polisi. Saya/kami sedar bahawa polisi ini akan menjadi polisi amanah dan Hayat yang Diasuranskan tidak boleh membatalkan penamaan, mengubah atau menyerahkan polisi tanpa kebenaran bertulis saya/kami.

_____
Signature of Trustee *Tandatangan Pemegang Amanah*

_____
Name *Nama*

_____
NRIC / Passport No. *No. KP / Pasport*

_____
Signature of Trustee *Tandatangan Pemegang Amanah*

_____
Name *Nama*

_____
NRIC / Passport No. *No. KP / Pasport*

STATEMENT OF WITNESS *KENYATAAN SAKSI*

(The witness must be at least 18 years old and cannot be the named Nominee.)
(Saksi mesti berumur sekurang-kurangnya 18 tahun dan tidak boleh dilantik sebagai Penama.)

I hereby certify that the signature(s) in this form was/were made in my presence and that to my own personal knowledge it is the signature(s) of the Proposer/Assured Life/Nominee/Trustee(s) under the Policy No./ Proposal No. as mentioned above.
Saya dengan ini mengesahkan bahawa tandatangan di dalam borang ini adalah dibuat di hadapan saya dan setakat yang saya ketahui tandatangan tersebut adalah tandatangan Pencadang/Hayat yang Diasuranskan/Penama/Pemegang Amanah dibawah No. Polisi / No. Cadangan di atas.

Signature of Witness *Tandatangan Saksi*

Name *Nama*

NRIC/Passport No. *No. KP/Pasport*

Date of Birth *Tarikh Lahir*

Address *Alamat*

Date *Tarikh* ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
Day *Hari* Month *Bulan* Year *Tahun*

For Office Use Only *Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja*

Group Scheme No. _____
No. Skim Berkelompok

Contract No. _____
No. Kontrak

Date _____
Tarikh

It is hereby declared that by notification above, the Nominee(s) of this insurance are as nominated above. *Adalah dengan ini diisytiharkan dengan pemberitahuan di atas, Penama bagi insurans ini adalah seperti mana yang telah dinamakan di atas.*

Authorised Officer *Pegawai Berkuasa*

This page is intentionally left blank