

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

Note: Please tick (✓) appropriate boxes and complete relevant part of the form only.
 Nota: Sila tandakan (✓) pada kotak yang sesuai dan lengkapkan bahagian borang yang berkaitan.

Group Scheme No. / No. Skim Berkelompok	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Contract No. / No. Kontrak	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	--	----------------------------	---

DETAILS OF PROPOSER / ASSURED LIFE BUTIRAN PENCADANG / HAYAT YANG DIASURANSKAN

1) Full Name as per NRIC/Passport / Nama penuh seperti Kad Pengenalan/Pasport

--

2) NRIC (12 Digits)/Passport No/No Kad Pengenalan (12 digit)/No Pasport

--

3) Marital Status / Status Perkahwinan Single / Bujang Married / Berkahwin Divorced / Bercerai Widowed / Duda/Janda

4) Are you a Muslim / Adakah anda Muslim No / Tidak Yes / Ya

IMPORTANT NOTICE / NOTIS PENTING

- 1) Proposer/Assured Life cannot appoint yourself as a Trustee / Pencadang/Hayat yang Diasuranskan tidak boleh melantik diri anda sebagai Pemegang Amanah.
- 2) You SHOULD NOT appoint any Trustee IF: (a) you are a MUSLIM, as a nomination of your spouse, child or parent will not make them solely as a beneficiary of the policy benefits and any payment to your Nominee shall form part of your estate; or b) you are a NON MUSLIM and your Nominee(s) is/are NOT your spouse or child or where there is no spouse or child living at the time of nomination, your parent. / Anda TIDAK perlu melantik Pemegang Amanah JIKA: a) anda seorang ISLAM, kerana penamaan bagi suami/isteri, anak, atau ibu/bapa tidak menjadikan mereka semata-mata sebagai benefisiari kepada manfaat polisi dan sebarang bayaran kepada Penama tersebut akan menjadi sebahagian daripada harta pusaka anda; atau b) anda seorang BUKAN ISLAM dan Penama anda adalah BUKAN suami/isteri atau anak atau jika tiada suami/isteri atau anak semasa penamaan, adalah ibu/bapa anda.
- 3) You SHOULD NOT appoint any Trustee IF you are a dependent or an assured child's. Where there is a claim submitted under such contract, the claim amount will be payable to the aforementioned payor/assured member. / Anda TIDAK perlu melantik Pemegang Amanah JIKA anda seorang anak atau anak yang diasuranskan. Sekiranya terdapat tuntutan dikemukakan di bawah kontrak tersebut, jumlah tuntutan akan dibayar kepada pembayar/ahli yang diasuranskan.
- 4) Your attention is further drawn to the provisions of Schedule 10 of the Financial Services Act 2013. / Sila rujuk peruntukan Jadual 10 di dalam Akta Perkhidmatan Kewangan 2013.

PERSONAL DATA PROTECTION NOTICE / NOTIS PERLINDUNGAN DATA PERIBADI

By providing the Company with the personal information of the Nominee(s)/Trustee(s), you represent to us that you have informed the Nominee(s)/Trustee(s) that you are providing their personal data to the Company, and have obtained their consent to do so. You further represent to us that you have informed and explained the contents of the Company's Personal Data Protection Notice ("the Notice") to the Nominee(s)/Trustee(s) and they understand, agree and authorise the Company to process their personal data according to the Notice. Kindly refer to the Notice posted at greateasternlife.com for information on how we process personal data. You also warrant to inform the Nominee(s)/Trustee(s) for any changes to the notice. If you have any inquiries or complaints (such as limiting the processing of certain information, including the withdrawal of consent to receive marketing information), you may contact our Customer Service Careline at 1300-1300 88 or Privacy Officer at +603 4813 3796, or write to the Company.

Dengan memberikan maklumat peribadi pihak Penama/Pemegang Amanah kepada Syarikat, anda telah mewakilkan kepada pihak Syarikat bahawa anda telah memberitahu pihak Penama/Pemegang Amanah bahawa anda mendedahkan maklumat peribadi mereka kepada pihak Syarikat, dan telah memperoleh persetujuan daripada pihak berkenaan untuk melakukan demikian. Anda juga telah mewakilkan kepada pihak Syarikat bahawa anda telah memberitahu dan menjelaskan isi kandungan Notis Perlindungan Data Syarikat ("Notis") kepada pihak Penama/ Pemegang Amanah dan mereka telah memahami, bersetuju, dan membenarkan pihak Syarikat untuk memproses data peribadi berlandaskan Notis berkenaan. Sila rujuk Notis yang tertera di laman sesawang greateasternlife.com untuk maklumat lanjut berkenaan bagaimana Syarikat memproses data peribadi. Anda juga disarankan untuk memberitahu Penama/Pemegang Amanah akan sebarang perubahan terhadap Notis tersebut. Jika anda mempunyai sebarang pertanyaan atau aduan (seperti menghadkan pemrosesan sesetengah maklumat, termasuk menarik balik kebenaran untuk menerima maklumat pemasaran), anda boleh menghubungi talian Pusat Perkhidmatan Pelanggan di 1 300 - 1 300 88 atau Pegawai Privasi kami di +603 4813 3796 atau menulis kepada Syarikat.

In the event of any inconsistencies between the English version and the Bahasa Malaysia version of this notice, the English version shall prevail. Sekiranya terdapat sebarang percanggahan antara versi Bahasa Inggeris dan versi Bahasa Malaysia pada notis ini, versi Bahasa Inggeris akan digunakan.

APPOINTMENT OF TRUSTEE(S) / PELANTIKAN PEMEGANG AMANAH

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 pelantikan Pemegang Amanah yang sedia ada dan melantik orang perseorangan berikut sebagai Pemegang Amanah

Revoke the appointment of all existing Trustee(s) / Membatalkan pelantikan 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.

GHI-FTRUSTEE-V00-012024

Group Scheme No. / No. Skim Berkelompok

Contract No / No. Kontrak

DECLARATION AND SIGNATURE / PENGISYTIHARAN DAN TANDATANGAN**Declaration by Proposer/Assured Life / Pengisytiharan Pencadang/Hayat yang Diasuranskan**

This authorisation shall irrevocably bind my appointed Nominee(s) and Trustee(s) and shall remain valid notwithstanding my death; And I reserve the right to revoke the appointment of such Trustees and substitute any other name thereof.

Pemberikuasaan dan kebenaran ini akan secara muktamad mengikat Penama yang dilantik oleh saya dan kekal sah walaupun kematian saya; Dan saya mempunyai hak untuk membatalkan pelantikan Pemegang Amanah dan menukarkannya dengan nama lain.

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 the undersigned hereby accept my/our appointment as Trustee(s) and undertake to carry out all the trusts applicable to the policy moneys. I/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 contract, or by assigning or pledging the contract as security, without my/our written consent.

Bahawa saya/kami, yang bertandatangan seperti di bawah menerima pelantikan saya/kami sebagai Pemegang Amanah dan menjalankan semua amanah berkaitan dengan wang kontrak. Saya/Kami sedar bahawa kontrak ini akan menjadi kontrak amanah dan Hayat yang Diasuranskan tidak boleh membatalkan penamaan, mengubah atau menyerahkan polisi atau menyerah hak kontrak sebagai gadaian keselamatan tanpa kebenaran bertulis saya/kami.

Signature of Trustee
Tandatangan Pemegang Amanah

Signature of Trustee
Tandatangan Pemegang Amanah

Name / Nama _____

Name / Nama _____

NRIC / Passport No. No. KP / Pasport _____

NRIC / Passport No. No. KP / Pasport _____

Declaration by Witness / Pengisytiharan Saksi

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 of the Proposer under the Contract No. mentioned above; And I hereby declare that I am more than eighteen(18) years old, of sound mind and I am not the Proposer/Assured Life/Nominee/Trustee.

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 dibawah No. Kontrak di atas; Dan saya mengesahkan bahawa saya berumur lebih dari lapan belas (18) tahun, berfikiran waras dan bukan Penama yang dinamakan dalam borang penamaan ini.

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 SahajaGroup Scheme No.
No. Skim BerkelompokContract No.
No. KontrakDate / /
Tarikh

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

Authorised Officer Pegawai Berkuasa

This page is intentionally left blank