

SECTION B: SURRENDER QUESTIONNAIRE / SEKSYEN B: SOAL-SELIDIK PENYERAHAN

Please tick [✓] where appropriate / Sila tandakan [✓] pada kotak yang berkenaan.

- Poor service from the company/operator** / Tidak puas hati dengan perkhidmatan daripada syarikat/operator.
- Poor service from our authorised representative** / Tidak puas hati dengan perkhidmatan daripada wakil yang diberi kuasa kami.
- Financial problem** / Masalah Kewangan.
- Others** / Sebab-sebab lain _____
- To replace with new policy/contract/certificate from** / Diganti dengan polisi/kontrak/sijil baru daripada:
- Sun Life Malaysia**
- Other company/operator** / Syarikat/operator lain _____
- Others** / Lain-lain _____
- Not satisfied with the existing policy/contact/certificate's benefit** / Tidak puas hati dengan kemudahan polisi/kontrak/sijil sekarang.
Which is / iaitu: _____
- Other reasons** / Sebab-sebab lain.
Details / Nyatakan dengan terperinci: _____

SECTION C: DECLARATION / SEKSYEN C: PENGAKUAN

I/We enclose herewith the policy/contract/certificate documents and hereby declare that:- / Saya/Kami sertakan bersama dokumen polisi/kontrak/sijil dan dengan ini mengisytiharkan bahawa:-

- The above mentioned policy/contract/certificate documents has not been assigned or reassigned to any party other than to the above assignee(s).** / Dokumen polisi/kontrak/sijil yang tersebut di atas tidak pernah diserahkan hak atau diserahkan hak semula kepada mana-mana pihak selain Pemegang Serah Hak di atas.
- I/We have not been adjudged bankrupt.** / Saya/Kami tidak pernah diisytiharkan muflis.
- I/We have agreed that upon receipt of cash surrender value from Sun Life Malaysia Assurance Berhad/Sun Life Malaysia Takaful Berhad ["the Company"], I/We shall discharge the Company/Operator from all liabilities and obligations in respect of the policy/contract/certificate.** / Saya/Kami telah bersetuju bahawa sebaik sahaja menerima nilai serah tunai daripada Sun Life Malaysia Assurance Berhad/Sun Life Malaysia Takaful Berhad ["Syarikat"], saya/kami membebaskan Syarikat/Operator ini daripada semua tanggungan dan kewajipan yang berkaitan dengan polisi/kontrak/sijil ini.
- I/We have read and understood the application form and the same was interpreted to me/us.** / Saya/Kami telah membaca dan memahami isi kandungan borang ini dan telah diterjemahkan kepada saya/kami.
- I/We hereby declare that I/we had fully and clearly understand and well informed on the losses of all the benefit under the policy/contract/certificate upon surrendering.** / Saya/Kami dengan ini mengaku bahawa saya/kami telah memahami secara keseluruhan dan jelas dan diterangkan dengan jelas terhadap kerugian dalam manfaat yang terdapat dalam polisi/kontrak/sijil pada masa penyerahan polisi/kontrak/sijil.
- I/We understand and agree that any of my/our personal information collected or held by the Company (whether contained in this application or otherwise obtained) may be held, used, and disclosed by the Company to individuals or organisations related to or associated with the Company or any selected third party (within or outside of Malaysia, including reinsurance/retakaful and claims investigation companies and industry associations/federations) for the purpose of processing this application and providing subsequent service for this and to communicate with me/us for such purposes. I/We understand that I/ we am/are entitled to obtain access to and to request correction of any personal information held by the Company and that such request can be made to the Company's Customer Careline at 1300-88-5055. I/We will keep the Company updated of any change to such personal information as soon as possible.** / Saya/Kami memahami dan bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi saya/kami yang diperolehi atau disimpan oleh Syarikat (sama ada terkandung dalam permohonan ini atau diperolehi dengan cara lain) boleh disimpan, digunakan dan didedahkan oleh Syarikat kepada individu atau organisasi yang berkaitan dengan Syarikat atau mana-mana pihak ketiga yang terpilih (di dalam atau di luar Malaysia termasuk syarikat-syarikat insurans/takaful semula dan siasatan tuntutan serta persatuan/persekutuan industri) untuk tujuan pemprosesan permohonan ini dan memberikan perkhidmatan seterusnya untuk ini serta berhubung dengan saya/kami bagi tujuan tersebut. Saya/Kami memahami bahawa saya/kami berhak mendapat akses kepada maklumat tersebut dan meminta sebarang pembetulan dibuat ke atas mana-mana maklumat peribadi yang disimpan oleh Syarikat dan permintaan tersebut boleh dibuat kepada talian Khidmat Pelanggan Careline Syarikat di 1300-88-5055. Saya/Kami akan memaklumkan Syarikat mengenai sebarang perubahan kepada maklumat peribadi secepat mungkin.

Location at / Bertempat di _____ **Date / Tarikh**

D	D
---	---

 -

M	M
---	---

 -

Y	Y	Y	Y
---	---	---	---

Signature of policy/contract/certificate owner/holder
Tandatangan pemilik/pemegang polisi/kontrak/sijil

Name / Nama _____
New NRIC number /
Other identification number /
Nombor kad pengenalan baru /
Nombor pengenalan lain _____
Date / Tarikh

D	D
---	---

 -

M	M
---	---

 -

Y	Y	Y	Y
---	---	---	---

Signature of assignee/trustee (if applicable) /

Tandatangan pemegang serah hak/pemegang amanah (jika berkenaan)

Name / Nama _____
New NRIC number /
Other identification number /
Nombor kad pengenalan baru /
Nombor pengenalan lain _____
Date / Tarikh

D	D
---	---

 -

M	M
---	---

 -

Y	Y	Y	Y
---	---	---	---

Signature of witness / Tandatangan saksi

Name / Nama _____
New NRIC number /
Other identification number /
Nombor kad pengenalan baru /
Nombor pengenalan lain _____
Date / Tarikh

D	D
---	---

 -

M	M
---	---

 -

Y	Y	Y	Y
---	---	---	---