

ALTERATION REQUEST FORM / BORANG PERMOHONAN PERUBAHAN

SECTION A: POLICY/CONTRACT/CERTIFICATE INFORMATION / SEKSYEN A: MAKLUMAT POLISI/KONTRAK/SIJIL

Policy/Contract/Certificate number / Nombor polisi/kontrak/sijil

Policy/Contract/Certificate owner/holder's name / Nama pemilik/pemegang polisi/kontrak/sijil

New NRIC number / Nombor kad pengenalan baru

 - -

Other identification number / Nombor pengenalan lain

Bank name / Nama bank

Bank account number / Nombor akaun bank

This bank account number is used for payout purposes (if any). The account number must belong to the policy/contract/certificate owner/holder. Please provide a copy of the bank passbook/statement for our verification purposes. / Nombor akaun bank ini akan digunakan untuk tujuan bayaran (jika ada). Nombor bank akaun ini mesti merupakan akaun pemilik/pemegang polisi/kontrak/sijil tersebut. Sila sertakan satu salinan buku akaun bank atau penyataan bank untuk tujuan pengesahan.

Life assured / Person covered's name / Nama orang yang diinsuranskan / dilindungi

SECTION B: CHANGE OF DETAILS / SEKSYEN B: PERTUKARAN BUTIRAN

Telephone number / Nombor telefon

Mobile phone / Telefon bimbit*

 -

Home / Rumah

 -

Office / Pejabat

 -

*Compulsory for SMS notifications / Wajib untuk mendapat pemberitahuan melalui SMS

Address / Alamat

Postcode / Poskod

Email / Emel

SECTION C: POLICY/CONTRACT/CERTIFICATE CONTRACTUAL CHANGES / SEKSYEN C: PERUBAHAN KONTRAK POLISI/ KONTRAK/SIJIL

Particulars / Butir-Butir

From / Daripada

Amount / Jumlah

To / Kepada

☐ Sum assured/covered / Jumlah yang diinsuranskan/dilindungi	RM	RM
---	----	----

☐ Riders / Rider-rider

a. _____

b. _____

c. _____

☐ Premium/Contribution / Premium/Sumbangan

☐ Payment frequency / Kekerapan pembayaran

☐ Yearly / Tahunan

☐ Half-yearly / Setengah tahun

☐ Quarterly / Suku tahun

☐ Monthly / Bulanan

☐ Plan / Pelan

☐ Term of assurance/takaful / Tempoh insurans/takaful

SECTION D: AMENDMENT / SEKSYEN D: PEMBETULAN

New particulars / Butir-butir baru	Policy/Contract/Certificate owner/ holder's name / Nama pemilik/pemegang polisi/kontrak/sijil	Life assured/Person covered's name / Nama orang yang diinsuranskan/dilindungi
☐ Name / Nama		
☐ NRIC/passport/BC Number / Nombor KP/pasport /sijil lahir		
☐ Date of birth / Tarikh lahir		
☐ Sex / Jantina		
☐ Others / Lain-lain		

*Please enclose a certified true copy of the NRIC/passport/birth certificate for verification purposes.

*Sila lampirkan salinan sah kad pengenalan baru/pasport/sijil lahir untuk tujuan pengesahan.

SECTION E: DECLARATION / SEKSYEN E: PENGAKUAN

- I/We hereby declare that all the information contained in this form is the only information in which might influence the acceptance of this form by Sun Life Malaysia Assurance Berhad/Sun Life Malaysia Takaful Berhad ["the Company"]. / Saya/Kami dengan ini mengakui bahawa semua yang terkandung dalam borang ini adalah satu-satunya maklumat yang mungkin mempengaruhi penerimaan borang ini oleh Sun Life Malaysia Assurance Berhad/Sun Life Malaysia Takaful Berhad ["Syarikat"].
- 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 pembedaan 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.
- I/We hereby declare that the information given is true and accurate to the best of my/our knowledge and record. I/We shall indemnify the Company for any loss arising from the reliance on the above information. / Saya/Kami dengan ini mengaku bahawa maklumat yang diberikan adalah benar dan tepat sepanjang pengetahuan dan rekod saya/kami. Saya/Kami akan menanggung rugi Syarikat bagi apa-apa kerugian yang timbul daripada pergantungan pada maklumat di atas.

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
---	---	---	---