

CHANGE OF OWNER/INSURED FORM / BORANG PERTUKARAN PEMILIK/ORANG YANG DIINSURANSKAN

Type of service request: / Jenis permohonan perkhidmatan:

<input type="checkbox"/> Change of policy owner/contract holder (Section A, B & E) / Pertukaran pemilik polisi/pemegang kontrak (Seksyen A, B & E)	<input type="checkbox"/> Change of life assured/person covered / dependent (Section A, C & E) / Pertukaran orang yang diinsuranskan/dilindungi / ditanggung (Seksyen A, C & E)	<input type="checkbox"/> Update/Change of contingent owner (Section A, D & E) / Kemaskini/Pertukaran pemilik kontingen (Seksyen A, D & E)
--	--	---

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

(i) COMPULSORY to be completed / WAJIB diisi

Policy/Contract number / <i>Nombor polisi/kontrak</i>	
Policy owner/Contract holder/Assignee's name / <i>Nama pemilik polisi/pemegang kontrak/pemegang serah hak</i>	
NRIC number (new) / Other identification number / <i>Nombor kad pengenalan (baharu) / Nombor pengenalan lain</i>	
Company/Entity registration number / <i>Nombor pendaftaran syarikat/entiti</i>	
Tax identification number (TIN) / <i>Nombor pengenalan cukai</i>	
Life assured/Person covered's name / <i>Nama orang yang diinsuranskan/dilindungi</i>	
Mobile number (Compulsory for SMS notifications) / <i>Nombor telefon bimbit (Wajib untuk mendapat pemberitahuan melalui SMS)</i>	
Email / <i>Emel</i>	

SECTION B: CHANGE OF POLICY OWNER/CONTRACT HOLDER / SEKSYEN B: PERTUKARAN PEMILIK POLISI/PEMEGANG KONTRAK

New policy owner/contract holder's name / <i>Nama pemilik polisi/pemegang kontrak baru</i>						
NRIC number (New) / <i>Nombor kad pengenalan (Baharu)</i>						
Other identification number / <i>Nombor pengenalan lain</i>						
Tax identification number (TIN) / <i>Nombor pengenalan cukai</i>						
Date of birth / <i>Tarikh lahir</i>						
Gender / <i>Jantina</i>	<input type="checkbox"/> Male / Lelaki <input type="checkbox"/> Female / Perempuan					
Religion / <i>Agama</i>	<input type="checkbox"/> Muslim / Islam <input type="checkbox"/> Non-Muslim / Bukan Islam					
Race/ <i>Kaum</i>	<input type="checkbox"/> Malay / Melayu <input type="checkbox"/> Chinese / Cina <input type="checkbox"/> Indian / India <input type="checkbox"/> Others / Lain-lain _____					
Marital Status/ <i>Status perkahwinan</i>	<input type="checkbox"/> Single / Bujang <input type="checkbox"/> Married / Berkahwin <input type="checkbox"/> Divorced / Bercerai <input type="checkbox"/> Widowed / Balu					
Nationality / <i>Kewarganegaraan</i>						
Permanent address / <i>Alamat tetap</i>	Postcode / Poskod <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 100px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>					
Correspondence address (please specify if not same with permanent address) / <i>Alamat surat-menyurat (sila nyatakan jika tidak sama dengan alamat tetap)</i>	Postcode / Poskod <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 100px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>					
Occupation / <i>Pekerjaan</i>						

SECTION B: CHANGE OF POLICY OWNER/CONTRACT HOLDER (CON'T) / SEKSYEN B: PERTUKARAN PEMILIK POLISI/PEMEGANG KONTRAK (SAMB'N)

Exact duties / <i>Tanggungjawab sebenar</i>	
Nature of business/nature of self-employment / <i>Jenis peniagaan/pekerjaan sendiri</i>	
Mobile phone number / <i>Nombor telefon bimbit</i>	
Home phone number / <i>Nombor telefon rumah</i>	
Office phone number / <i>Nombor telefon pejabat</i>	
Email / <i>Emel</i>	
Reason of change of ownership / <i>Sebab pertukaran pemilikan</i>	
Relationship to life assured/person covered / <i>Hubungan dengan orang yang diinsuranskan/dilindungi</i>	

SECTION C: CHANGE OF LIFE ASSURED/PERSON COVERED/DEPENDENT / SEKSYEN C: PERTUKARAN ORANG YANG DIINSURANSKAN/DILINDUNGI/DITANGGUNG

Note: / Nota:

- Dependant under this section refers to the policy owner's/contract holder's/certificate owner's spouse, child and parents. /**
Tanggungjan di bawah seksyen ini merujuk kepada pasangan, anak dan ibu bapa pemilik polisi/pemegang kontrak/pemilik sijil.
- Applicable for product with this benefit only. / Hanya untuk produk dengan manfaat ini sahaja.**

The dependant's details are used for: / Butiran tanggungan digunakan untuk:

<input type="checkbox"/> Family benefit / Manfaat keluarga	<input type="checkbox"/> Others / Lain-lain	<input type="text"/>
---	--	----------------------

	Dependant 1 / <i>Tanggungan 1</i>	Dependant 2 / <i>Tanggungan 2</i>
Name / <i>Nama</i>		
NRIC number (New) / <i>Nombor kad pengenalan (Baharu)</i>		
Other identification number / <i>Nombor pengenalan lain</i>		
Tax identification number (TIN) / <i>Nombor pengenalan cukai</i>		
Date of birth / <i>Tarikh lahir</i>		
Gender / <i>Jantina</i>	<input type="checkbox"/> Male / Lelaki <input type="checkbox"/> Female / Perempuan	<input type="checkbox"/> Male / Lelaki <input type="checkbox"/> Female / Perempuan
Religion / <i>Agama</i>	<input type="checkbox"/> Muslim / Islam <input type="checkbox"/> Non-Muslim / Bukan Islam	<input type="checkbox"/> Muslim / Islam <input type="checkbox"/> Non-Muslim / Bukan Islam
Race / <i>Kaum</i>	<input type="checkbox"/> Malay / Melayu <input type="checkbox"/> Chinese / Cina <input type="checkbox"/> Indian / India <input type="checkbox"/> Others / Lain-lain	<input type="checkbox"/> Malay / Melayu <input type="checkbox"/> Chinese / Cina <input type="checkbox"/> Indian / India <input type="checkbox"/> Others / Lain-lain
Marital Status / <i>Status perkahwinan</i>	<input type="checkbox"/> Single / Bujang <input type="checkbox"/> Married / Berkahwin <input type="checkbox"/> Divorced / Bercerai <input type="checkbox"/> Widowed / Balu	<input type="checkbox"/> Single / Bujang <input type="checkbox"/> Married / Berkahwin <input type="checkbox"/> Divorced / Bercerai <input type="checkbox"/> Widowed / Balu
Nationality / <i>Kewarganegaraan</i>		
Permanent address / <i>Alamat tetap</i>	Postcode / Poskod <input type="text"/>	Postcode / Poskod <input type="text"/>
Correspondence address (please specify if not same with permanent address) / <i>Alamat surat-menyurat (sila nyatakan jika tidak sama dengan alamat tetap)</i>	Postcode / Poskod <input type="text"/>	Postcode / Poskod <input type="text"/>
Occupation / <i>Pekerjaan</i>		
Exact duties / <i>Tanggungjawab sebenar</i>		
Nature of business/nature of self-employment / <i>Jenis peniagaan/pekerjaan sendiri</i>		
Mobile phone number / <i>Nombor telefon bimbit</i>		

--

SECTION C: CHANGE OF LIFE ASSURED/PERSON COVERED/DEPENDENT (CON'T)/
SEKSYEN C: PERTUKARAN ORANG YANG DIINSURANSKAN/DILINDUNGI/DITANGGUNG (SMB'N)

Home phone number / Nombor telefon rumah		
Office phone number / Nombor telefon pejabat		
Email / Emel		
Relationship to policy owner/contract holder / Hubungan dengan pemilik polisi/pemegang kontrak		
Existing life assured/person covered to be replaced / Orang yang diinsuranskan/dilindungi sedia ada untuk diganti		

SECTION D: APPLICATION FOR CONTINGENT OWNER / SEKSYEN D: PERMOHONAN UNTUK PEMILIK KONTINGEN

Important notice: / Notis penting:

1. **Applicable for juvenile policy/contract only. / Untuk polisi/kontrak juvenil sahaja.**
2. **The contingent owner appointed for the policy/contract may exercise such rights, privileges and options provided under the policy/contract for the benefit of the life assured/person covered in the event that the policy owner/contract holder predecease the life assured/person covered. / Pemilik kontingen yang dilantik untuk polisi/kontrak boleh menggunakan hak, keistimewaan dan pilihan yang disediakan di bawah polisi/kontrak untuk kepentingan kehidupan orang yang diinsuranskan/dilindungi sekiranya pemilik polisi/pemegang kontrak meninggal dunia sebelum orang yang diinsuranskan/dilindungi.**
3. **In the event that the contingent owner predecease the policy owner/contract holder, this appointment shall become null and void. / Sekiranya pemilik kontingen meninggal dunia sebelum pemilik polisi/pemegang kontrak, perantukan ini akan dibatal.**
4. **Notwithstanding the above, the contingent owner cannot assign the policy/contract for whatever reason, nor appoint anyone to receive the benefits payable under the policy/contract. / Walau apa pun perkara di atas, pemilik kontingen tidak boleh menyerahkan polisi/kontrak atau melantik sesiapa untuk menerima faedah yang dibayar daripada polisi/kontrak ini.**
5. **The policy/contract owner/holder reserves the right to remove or replace the contingent owner without the contingent owner consent. / Pemilik polisi/kontrak berhak untuk membatalkan atau menggantikan pemilik kontingen tanpa persetujuan pemilik kontingen**
6. **This appointment will supersede all previous appointment(s) made by the policy owner/contract holder, if any. / Perantukan ini akan menggantikan semua perantukan sebelumnya yang dibuat oleh pemilik polisi/pemegang kontrak, jika ada.**

Contingent owner's name / Nama pemilik kontingen				
NRIC number (New) / Nombor kad pengenalan (baharu)				
Other identification number / Nombor pengenalan lain				
Tax identification number (TIN) / Nombor pengenalan cukai				
Date of birth / Tarikh lahir				
Gender / Jantina	<input type="checkbox"/> Male / Lelaki	<input type="checkbox"/> Female / Perempuan		
Religion / Agama	<input type="checkbox"/> Muslim / Islam	<input type="checkbox"/> Non-Muslim / Bukan Islam		
Race/ Kaum	<input type="checkbox"/> Malay / Melayu	<input type="checkbox"/> Chinese / Cina		
	<input type="checkbox"/> Indian / India	<input type="checkbox"/> Others / Lain-lain _____		
Marital Status/ Status perkahwinan	<input type="checkbox"/> Single / Bujang	<input type="checkbox"/> Married / Berkahwin	<input type="checkbox"/> Divorced / Berceraai	<input type="checkbox"/> Widowed / Balu
Nationality / Kewarganegaraan				
Occupation / Pekerjaan				
Exact duties / Tanggungjawab sebenar				
Nature of business/nature of self-employment / Jenis peniagaan/pekerjaan sendiri				
Permanent address / Alamat tetap				Postcode / Poskod
Correspondence address (please specify if not same with permanent address) / Alamat surat-menyurat (sila nyatakan jika tidak sama dengan alamat tetap)				Postcode / Poskod
Mobile phone number / Nombor telefon bimbit				
Home phone number / Nombor telefon rumah				
Office phone number / Nombor telefon pejabat				
Email / Emel				
Relationship to life assured/person covered / Hubungan dengan orang yang diinsuranskan/dilindungi				

SECTION E: DECLARATION AND AUTHORISATION / SEKSYEN E: PENGAKUAN DAN PEMBERIAN KUASA
Declaration by policy owner/contract holder/assignee: / Pengakuan oleh pemilik polisi/pemegang kontrak/ pemegang serah hak:
I declare and agree on behalf of myself and my dependent that: / Saya mengaku dan bersetuju bagi pihak diri saya dan tanggungan saya bahawa:

- I hereby confirm that the information and answers given in this form are true and accurate to the best of my knowledge and record. I shall release and discharge Sun Life Malaysia Assurance Berhad/Sun Life Malaysia Takaful Berhad ("the Company") fully from any liability for any loss arising from the reliance on the above information. / Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat dan jawapan yang diberikan di dalam borang ini adalah benar dan tepat sepanjang pengetahuan dan rekod Saya. Saya akan membebaskan dan melepaskan Sun Life Malaysia Assurance Berhad/Sun Life Malaysia Takaful Berhad ("Syarikat") sepenuhnya daripada sebarang liabiliti bagi sebarang kerugian yang timbul daripada pergantungan kepada maklumat di atas.
- I understand and agree that any of myself and my dependent 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 for such purposes. I understand that I am 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 Client Careline at 1300-88-5055 or via client application, SunAccess. I will keep the Company updated of any change to such personal information as soon as possible. / Saya memahami dan bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi saya dan tanggungan saya 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 bagi tujuan tersebut. Saya memahami bahawa saya 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 atau melalui aplikasi pelanggan SunAccess. Saya akan memaklumkan Syarikat mengenai sebarang perubahan kepada maklumat peribadi secepat mungkin.
- I understand that for the purpose of Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) and Common Reporting Standard (CRS), I need to tick [✓] either one of the following statements. / Saya memahami bahawa untuk tujuan "Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)" dan "Common Reporting Standard (CRS)", saya perlu menandakan [✓] pada salah satu daripada pernyataan-pernyataan di bawah.

Declaration / Pengisytiharan	Policy owner/Contract holder/Assignee / Pemilik polisi/Pemegang kontrak/Pemegang serah hak
I declare that I am/are a U.S. citizen, a holder of a U.S. Permanent Resident Card, and/or a tax resident in any country other than Malaysia. I understand that I am/are required to submit the "Self-Certification U.S. FATCA and OECD CRS" form to the Company which may be downloaded from the Company website at: https://www.sunlifemalaysia.com . / Saya mengaku bahawa saya ialah warganegara Amerika Syarikat, pemegang Kad Penduduk Tetap Amerika Syarikat, dan/atau pemastautin layak dicukai di mana-mana negara selain Malaysia. Saya memahami bahawa Saya perlu mengemukakan borang "Self-Certification U.S. FATCA and OECD CRS" kepada Syarikat yang mana boleh dimuat turun di laman web Syarikat: https://www.sunlifemalaysia.com .	<input type="checkbox"/>
I declare that I am/are not a U.S. citizen, a holder of a U.S. Permanent Resident Card, or a tax resident in any country other than Malaysia. / Saya mengaku bahawa Saya bukan warganegara Amerika Syarikat, pemegang Kad Penduduk Tetap Amerika Syarikat, dan/atau pemastautin layak dicukai di mana-mana negara selain Malaysia.	<input type="checkbox"/>

- I understand that I am also required to submit the "Self-Certification U.S. FATCA and OECD CRS" form to the Company if: / Saya memahami bahawa saya juga perlu mengemukakan borang "Self-Certification U.S. FATCA and OECD CRS" kepada Syarikat sekiranya:
 - there is any change to the declaration above; or / terdapat perubahan kepada pengakuan di atas; atau
 - I have provided any U.S. related information to the Company. / Saya telah memberikan sebarang maklumat yang berkaitan dengan Amerika Syarikat kepada Syarikat.
- I understand that the Company reserves the right to take the necessary actions which may include submitting the necessary reports, suspending this policy/contract, withholding the necessary monies to be remitted, terminating this policy/contract and returning the cash value (if any) less any indebtedness without interest if in the event that I have U.S. Indicia and fail after request to provide such information, consent and/or assistance relating to me/us or my/our beneficiaries for the policy/contract. / Saya memahami bahawa Syarikat berhak untuk mengambil tindakan yang sepatutnya termasuk menyerahkan laporan yang sepatutnya, menggantung polisi/kontrak ini, menahan wang yang perlu dikirinkan, menamatkan polisi/kontrak ini dan memulangkan nilai tunai (jika ada) tolak sebarang keterhutangan tanpa faedah sekiranya saya mempunyai Indicia Amerika Syarikat dan telah dipinta gagal untuk memberikan maklumat, kebenaran dan/atau bantuan berkenaan dengan saya atau waris atas polisi/kontrak ini.

Signature of policy owner/contract holder/assignee /
 Tandatangan pemilik polisi/pemegang kontrak/pemegang serah hak

 Full name: /
 Nama penuh: _____
 NRIC number (New)/Other
 identification number: /
 Nombor kad pengenalan
 (Baharu)/Nombor pengenalan lain: _____
 Date: /
 Tarikh: _____

Signature of witness / Tandatangan saksi
***Note: The Witness must be at least 18 years old and cannot be named nominee or trustee. / Nota: Saksi mestilah berusia sekurang-kurangnya 18 tahun ke atas dan bukan penama atau pemegang amanah yang dinamakan.**

 Full name: /
 Nama penuh: _____
 NRIC number (New)/Other
 identification number: /
 Nombor kad pengenalan
 (Baharu)/Nombor pengenalan lain: _____
 Date: /
 Tarikh: _____

SECTION E: DECLARATION AND AUTHORISATION (CON'T) / SEKSYEN E: PENGAKUAN DAN PEMBERIAN KUASA (SAMB'N)
Declaration by new policy owner/contract holder/contingent owner. / Pengakuan oleh pemilik polisi/pemegang kontrak baru/pemilik kontingen

- I understand and agree that any of my 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 for such purposes. I understand that I am 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 Client Careline at 1300-88-5055 or via client application, SunAccess. I will keep the Company updated of any change to such personal information as soon as possible. / Saya memahami dan bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi saya 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 bagi tujuan tersebut. Saya memahami bahawa saya 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 atau melalui aplikasi pelanggan, SunAccess. Saya akan memaklumkan Syarikat/Pengendali Takaful mengenai sebarang perubahan kepada maklumat peribadi secepat mungkin.
- I understand that for the purpose of Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) and Common Reporting Standard (CRS), I need to tick [✓] either one of the following statements. / Saya memahami bahawa untuk tujuan "Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)" dan "Common Reporting Standard (CRS)", saya perlu menandakan [✓] pada salah satu daripada pernyataan-pernyataan di bawah.

Declaration / Pengisytiharan	New policy owner/contract holder/contingent owner / Pemilik polisi/Pemegang kontrak baru/pemilik kontingen
I declare that I am/are a U.S. citizen, a holder of a U.S. Permanent Resident Card, and/or a tax resident in any country other than Malaysia. I understand that I am/are required to submit the "Self-Certification U.S. FATCA and OECD CRS" form to the Company which may be downloaded from the Company website at: https://www.sunlifemalaysia.com . / Saya mengaku bahawa saya ialah warganegara Amerika Syarikat, pemegang Kad Penduduk Tetap Amerika Syarikat, dan/atau pemastautin layak dicukai di mana-mana negara selain Malaysia. Saya memahami bahawa saya perlu mengemukakan borang "Self-Certification U.S. FATCA and OECD CRS" kepada Syarikat yang mana boleh dimuat turun di laman web Syarikat: https://www.sunlifemalaysia.com .	<input type="checkbox"/>
I declare that I am/are not a U.S. citizen, a holder of a U.S. Permanent Resident Card, or a tax resident in any country other than Malaysia. / Saya mengaku bahawa saya bukan warganegara Amerika Syarikat, pemegang Kad Penduduk Tetap Amerika Syarikat, dan/atau pemastautin layak dicukai di mana-mana negara selain Malaysia.	<input type="checkbox"/>

- I understand that I am also required to submit the "Self-Certification U.S. FATCA and OECD CRS" form to the Company if: / Saya memahami bahawa saya juga perlu mengemukakan borang "Self-Certification U.S. FATCA and OECD CRS" kepada Syarikat sekiranya:
 - there is any change to the declaration above; or / terdapat perubahan kepada pengakuan di atas; atau
 - I have provided any U.S. related information to the Company. / Saya telah memberikan sebarang maklumat yang berkaitan dengan Amerika Syarikat kepada Syarikat.
- I understand that the Company reserves the right to take the necessary actions which may include submitting the necessary reports, suspending this policy/contract, withholding the necessary monies to be remitted, terminating this policy/contract and returning the cash value (if any) less any indebtedness without interest if in the event that I have U.S. Indicia and fail after request to provide such information, consent and/or assistance relating to me/us or my/our beneficiaries for the policy/contract. / Saya memahami bahawa Syarikat untuk mengambil tindakan yang sepatutnya termasuk menyerahkan laporan yang sepatutnya, menggantung polisi/kontrak ini, menahan wang yang perlu dikirinkan, menamatkan polisi/kontrak ini dan memulangkan nilai tunai (jika ada) tolak sebarang keterhutangan tanpa faedah sekiranya saya mempunyai Indicia Amerika Syarikat dan telah dipinta gagal untuk memberikan maklumat, kebenaran dan/atau bantuan berkenaan dengan saya atau waris atas polisi/kontrak ini.
- I agree to be appointed and act as the new policy owner/contract holder/contingent owner for the above mentioned policy/contract in accordance with the terms and conditions of the policy/contract. / Saya dengan ini bersetuju untuk dilantik dan bertindak sebagai pemilik polisi/pemegang kontrak baru/pemilik kontingen untuk polisi/kontrak yang dinyatakan di atas mengikut terma-terma dan syarat-syarat polisi/kontrak tersebut.

 Signature of new policy owner/contract holder/contingent owner/
Tandatangan pemilik polisi/pemegang kontrak baru/pemilik kontingen

 Full name: /
Nama penuh: _____
 NRIC number (New)/Other
identification number: /
Nombor kad pengenalan
(Baharu)/Nombor pengenalan lain: _____
 Date: /
Tarikh: _____

 Signature of witness / Tandatangan saksi
 *Note: The Witness must be at least 18 years old and cannot be
named nominee or trustee. / Nota: Saksi mestilah berusia
sekurang-kurangnya 18 tahun ke atas dan bukan penama atau
pemegang amanah yang dinamakan

 Full name: /
Nama penuh: _____
 NRIC number (New)/Other
identification number: /
Nombor kad pengenalan
(Baharu)/Nombor pengenalan lain: _____
 Date: /
Tarikh: _____

SECTION E: DECLARATION AND AUTHORISATION (CON'T) / SEKSYEN E: PENGAKUAN DAN PEMBERIAN KUASA (SAMB'N)

Additional Authorisation for a Trust of Policy (Only applicable for Conventional Policy) / Penambahan pemberian kuasa untuk pemegang amanah polisi (Hanya untuk polisi konvensional sahaja)

Note: / Nota:

1. **If a non-Muslim policy owner nominates his/her spouse, children or parents (if there is no spouse or child living at the time of nomination), a trust is automatically created over the policy moneys. When a trust policy has been created, the policy owner cannot revoke a nomination under the policy, vary or surrender the policy, or assign or pledge the policy as security without the written consent of the trustee. / Jika pemilik polisi yg bukan beragama Islam melantik pasangan, anak atau ibu bapa (apabila tiada pasangan atau anak yang hidup pada masa penamaan), pemegang amanah secara automatik akan dilantik bagi penerimaan wang polisi. Apabila pemegang amanah telah dilantik, pemilik polisi tidak boleh membatalkan penamaan di bawah polisi, mengubah atau penyerahan polisi, atau melantik atau mencagarkan polisi sebagai jaminan tanpa persetujuan bertulis daripada pemegang amanah.**
2. **The trustee(s) shall be: / Pemegang amanah adalah:**
 - a) **a person appointed by the policy owner as a trustee of the policy; / seseorang yang dilantik oleh pemilik polisi sebagai pemegang amanah kepada polisi;**
 - b) **if no trustee is appointed; the nominee who is competent to contract; / jika tiada pemegang amanah yang dilantik; penama adalah yang kompeten kepada kontrak;**
 - c) **if the nominee is incompetent to contract, the parent of the incompetent nominee other than the policy owner; or / jika penama adalah tidak kompeten kepada kontrak, ibu bapa kepada penama yang tidak kompeten selain daripada pemilik polisi; atau**
 - d) **if there is no surviving parent, the public trustee or a trust company nominated by the policy owner. / jika tiada ibu bapa yang masih hidup, Pemegang Amanah Raya atau syarikat pemegang amanah akan dilantik oleh pemegang polisi**
3. **No trust of policy is created for a Muslim Policy Owner. / Tiada pemegang amanah dilantik untuk pemegang polisi yang beragama Islam.**

Please refer to Schedule 10 of the Financial Services Act 2013, for more information on "Payment of Policy Moneys under Life Policy and Personal Accident Policy". / Sila rujuk kepada Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, untuk maklumat lanjut mengenai "Pembayaran Wang Polisi di Bawah Polisi Hayat dan Polisi Kemalangan Diri".

Signature of Trustee 1 /
 Tandatangan pemegang amanah 1

Full name: /

Nama penuh: _____

NRIC number (New)/Other

identification number: /

Nombor kad pengenalan

(Baharu)/Nombor pengenalan lain: _____

Signature of Trustee 2 (if any) /
 Tandatangan pemegang amanah 2 (jika ada)

Full name: /

Nama penuh: _____

NRIC number (New)/Other

identification number: /

Nombor kad pengenalan

(Baharu)/Nombor pengenalan lain: _____

Signature of Trustee 3 (if any) /
 Tandatangan pemegang amanah 3 (jika ada)

Full name: /

Nama penuh: _____

NRIC number (New)/Other

identification number: /

Nombor kad pengenalan

(Baharu)/Nombor pengenalan lain: _____

Signature of Trustee 4 (if any) /
 Tandatangan pemegang amanah 4 (jika ada)

Full name: /

Nama penuh: _____

NRIC number (New)/Other

identification number: /

Nombor kad pengenalan

(Baharu)/Nombor pengenalan lain: _____

Signature of Witness /
 Tandatangan saksi

Full name /

Nama penuh: _____

NRIC number (New)/Other

identification number /

Nombor kad pengenalan

(Baharu)/Nombor pengenalan lain: _____

Date: /

Tarikh: _____

***Note / Nota:**

The Witness must be at least 18 years old and cannot be named nominee or trustee. / Saksi mestilah berusia sekurang-kurangnya 18 tahun ke atas dan bukan penama atau pemegang amanah yang dinamakan.

Documents required: / Dokumen-dokumen yang diperlukan:

Change of policy owner/contract holder / Pertukaran pemilik polisi/pemegang kontrak	List of documents / Senarai dokumen-dokumen
<p>a) From Corporate to Individual / Dari Korporat ke Individu</p> <p>Note: New owner must be the existing life assured/person covered. / Nota: Pemilik baharu mestilah merupakan orang yang diinsuranskan/ dilindungi sedia ada</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Change of owner/insured form. / Borang pertukaran pemilik/orang yang diinsuranskan. 2. Certified true copy of the NRIC/passport** of the new policy owner/contract holder. / Salinan sah kad pengenalan/passport** pemilik polisi/pemegang kontrak baharu 3. If the current authorize person is different from the existing authorize person record maintain at Sun Life, therefore require authorization letter from company mention the right/latest authorize person. / Jika orang yang diberi kuasa semasa berbeza daripada rekod orang yang diberi kuasa sedia ada yang diselenggara di Sun Life, oleh itu surat pengesahan diperlukan daripada syarikat orang yang diberi kuasa yang betul/ terkini. 4. New authorize person need to fill up the CDD form and require submitting a certified true copy of NRIC. / Orang yang diberi kuasa baru perlu mengisi borang CDD dan perlu menyerahkan salinan Kad Pengenalan yang disahkan. 5. Company termination letter that has company logo and the life assured /person covered name and NRIC in that letter. / Surat penamatan syarikat yang mempunyai logo syarikat dan nama orang yang diinsuranskan/dilindungi dan Kad Pengenalan dalam surat tersebut. 6. New Owner (i.e. life assured/person covered) also need to sign on the change of owner application form (i.e. item 1) and need a certified true copy of NRIC. / Pemilik Baru (iaitu orang yang diinsuranskan/dilindungi) juga perlu menandatangani borang permohonan pertukaran pemilik (iaitu perkara 1) dan memerlukan salinan Kad Pengenalan yang disahkan.
<p>b) From Individual to Individual / Dari individu ke Individu</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Change of owner/insured form. / Borang pertukaran pemilik/orang yang diinsuranskan. 2. Certified true copy of the NRIC/passport** of the new policy owner/contract holder. / Salinan sah kad pengenalan/pasport** pemilik polisi/pemegang kontrak baharu. 3. Health Declaration Form for the new policy owner/contract holder if policy/contract waiver benefit is applicable. / Borang Pengisytiharan Kesihatan untuk pemilik polisi/pemegang kontrak baharu jika faedah pengecualian polisi/kontrak berkenaan. 4. Self-Certification U.S. FATCA and OECD CRS Form if the new policy owner/contract holder has declared as a U.S. citizen, a holder of U.S. permanent resident card, and/or a tax resident in any country other than Malaysia. / Borang "Self-Certification U.S. FATCA and OECD CRS" jika pemilik polisi/pemegang kontrak baharu telah diisytiharkan sebagai warganegara A.S., pemegang kad pemastautin tetap A.S., dan/atau pemastautin cukai di mana-mana negara selain Malaysia. <p><u>Additional documents for deceased policy owner/contract holder</u></p> <ol style="list-style-type: none"> a) Death certificate/ Sijil kematian b) Certified true copy of Letter of Administration (LA) or Grant of Probate. / Salinan sah Surat Mentadbir (PBT) atau Geran Probat.
Change of life assured/person covered/dependent / Pertukaran orang yang diinsuranskan/dilindungi/ditanggung	List of documents / Senarai dokumen-dokumen
<p>Note: New life assured/person covered/dependent must have insurable interest with policy owner. / Nota: Orang yang diinsuranskan/dilindungi/ditanggung yang baharu haruslah mempunyai kepentingan dengan pemilik polisi.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Change of owner/insured form / Borang pertukaran pemilik/orang yang diinsuranskan. 2. Certified true copy of the NRIC/passport** of the new life assured/person covered/dependent. / Salinan sah kad pengenalan/passport** orang yang diinsuranskan/dilindungi/ditanggung.

Change of contingent owner / <i>Pertukaran pemilik kontingen</i>	List of documents / <i>Senarai dokumen-dokumen</i>
<p>Note: Applicable for juvenile policy/contract only. / <i>Nota: Untuk polisi/kontrak juvenil sahaja.</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Change of owner/insured form / <i>Borang pertukaran pemilik/orang yang diinsuranskan.</i> 2. Certified true copy of the NRIC/passport** of the new contingent owner. / <i>Salinan sah kad pengenalan/pasport** pemilik kontingen baharu.</i> 3. Self-Certification U.S. FATCA and OECD CRS Form if the new contingent owner has declared as U.S citizen, a holder of U.S. permanent resident card, and/or a tax resident in any country other than Malaysia. / <i>Borang "Self-Certification U.S. FATCA and OECD CRS" jika pemilik kontingen baharu telah diisytiharkan sebagai warganegara A.S., pemegang kad pemastautin tetap A.S., dan/atau pemastautin cukai di mana-mana negara selain Malaysia</i>

**All the NRIC/passport and supporting documents need to be certified true copy either by the Company's sales intermediaries, the Company's staff, Human Resource manager of the employer, a notary public or any advocates and solicitors in Malaysia. / *Semua kad pengenalan/ pasport dan dokumen-dokumen sokongan perlu disahkan benar sama ada oleh pengantara jualan Syarikat, kakitangan Syarikat, pengurus bahagian sumber manusia untuk majikan, notari awam atau mana-mana penguam bela dan peguamcara di Malaysia.*