

**APPLICATION FOR ADVANCE CONTRIBUTION PAYMENT FACILITY / PERMOHONAN UNTUK KEMUDAHAN BAYARAN SUMBANGAN PENDAHULUAN**
**SECTION A: PLAN INFORMATION / SEKSYEN A: MAKLUMAT PELAN**

Contract/Certificate number / Nombor kontrak/sijil	
Name of contract/certificate holder/assignee / Nama pemegang kontrak/sijil/pemegang serah hak	
NRIC number (new) / Nombor kad pengenalan (baharu)	
Other identification number / Nombor pengenalan lain	
Correspondence address / Alamat surat-menjurut	Postcode / Poskod <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Residential address (if different from correspondence address) / Alamat rumah (jika lain dari alamat surat-menjurut)	Postcode / Poskod <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Mobile number (Compulsory for SMS notifications) / Nombor telefon bimbit (Wajib untuk mendapat pemberitahuan melalui SMS)	
House phone number / Nombor telefon rumah	
Office phone number / Nombor telefon pejabat	
Email / Emel	
Bank name* / Nama bank*	
Bank account number* / Nombor akaun bank*	
Name of person covered / Nama orang yang dilindungi	
Person covered's NRIC number (new) / Nombor kad pengenalan (baharu) orang yang dilindungi	
Person covered's other identification number / Nombor pengenalan lain orang yang dilindungi	

\*This bank account number is used for payout purposes (if any). The account must belong to the contract/certificate holder/assignee. Please provide a copy of the bank passbook/statement for our verification purposes. /\*Nombor akaun bank ini akan digunakan untuk tujuan bayaran (jika ada). Akaun ini mestilah kepunyaan pemegang kontrak/sijil/pemegang serah hak. Sila sertakan satu salinan buku akaun bank atau penyata bank untuk tujuan pengesahan daripada kami.

**SECTION B: ADVANCE CONTRIBUTION PAYMENT FACILITY / SEKSYEN B: KEMUDAHAN BAYARAN SUMBANGAN PENDAHULUAN**

Number of advance contribution (years) / Bilangan sumbangan pendahuluan (tahun):	<input type="text"/> <input type="text"/>
Number of advance contribution installments (years) / Bilangan ansuran sumbangan pendahuluan (tahun):	<input type="text"/> <input type="text"/>
Amount of advance contribution installment / Amaun ansuran sumbangan pendahuluan	RM <input type="text"/>
Payment Method / Cara Pembayaran:	<input type="checkbox"/> Cheque / Cek <input type="checkbox"/> Fund Transfer / Pemindahan Dana
Source of income for this facility / Sumber pendapatan untuk kemudahan ini:	<input type="text"/>

## SECTION C: DECLARATION AND AUTHORISATION / SEKSYEN C:PENGAKUAN DAN KEBENARAN

I declare and agree on behalf of myself and any person(s), firm or corporation, who may have or claim any interest in this application for Advance Contribution Payment Facility ("Facility"), that: / Saya mengaku dan bersetuju bagi pihak diri saya dan bagi pihak sesiapa sahaja, firma atau perbadanan, yang mempunyai atau berhak di atas sebarang kepentingan dalam permohonan Kemudahan Bayaran Sumbangan Pendahuluan ini ("Kemudahan") bahawa:

- (a) I will pay the advance contributions to Sun Life Malaysia Takaful Berhad (the "Operator") on the basis of Qard where I will be the lender and the Operator as the borrower for the purpose of facilitating my takaful contribution payment during the period as specified herein. / Saya akan membayar sumbangan-sumbangan pendahuluan kepada Sun Life Malaysia Takaful Berhad ("Pengendali") berdasarkan Qard di mana saya akan menjadi pemberi pinjaman dan Pengendali sebagai peminjam bagi tujuan memudahkan pembayaran sumbangan takaful ketika tempoh seperti yang dinyatakan di sini.
- (b) The Operator guarantees the advance contributions payment received. I agree that the Operator to repay the money by way of deducting the money for my takaful contribution and to refund the balance according to the terms as specified herein. / Pengendali menjamin bayaran sumbangan-sumbangan pendahuluan yang diterima. Saya bersetuju Pengendali membayar balik wang dengan cara memotong wang untuk sumbangan takaful saya dan mengembalikan baki mengikut terma-terma seperti yang dinyatakan di sini.
- (c) The contribution payment frequency must be in ANNUAL mode (inclusive of Sales and Services Tax ("SST"), if any) / Kekerapan pembayaran sumbangan mesti dalam mod TAHUNAN (termasuk SST, jika ada).
- (d) The balance of the advance contribution payment account ("account") will be refunded to me under the following circumstances: / Baki akaun pembayaran sumbangan pendahuluan ("akaun") akan dikembalikan kepada saya dalam keadaan-keadaan yang berikut:
  - (i) Upon any event which the provisions of the takaful contract to be issued, upon approval of the application deems to terminate the takaful contract; / Apabila berlakunya apa-apa keadaan yang mana peruntukan kontrak takaful yang akan dikeluarkan menamatkan kontrak takaful tersebut selepas permohonan tersebut diluluskan;
  - (ii) Upon any event which waives my obligations to pay any further contribution for a period of time; / Apabila berlakunya apa-apa keadaan yang mana akan mengetepikan tanggungjawab saya untuk membayar sumbangan yang akan datang untuk suatu tempoh masa;
  - (iii) Upon expiration of the takaful contract or the Facility; or / Apabila tamat kontrak takaful atau Kemudahan; atau
  - (iv) Upon notification by me to fully withdraw the account. / Apabila dimaklumkan oleh saya untuk mengeluarkan keseluruhan akaun.
- (e) I understand that I have chosen to make advance contribution payment into the Facility as stipulated above. The contribution of the above takaful contract/application will be paid from the Facility until the contribution payment duration is reached. I further understand that when the balance of the account is insufficient for one annual contribution due, I agree to pay the difference to the Operator. / Saya faham bahawa saya telah memilih untuk membuat bayaran sumbangan lebih awal ke dalam Kemudahan seperti dinyatakan di atas. Sumbangan bagi kontrak takaful/permohonan tersebut akan dibayar daripada Kemudahan sehingga tempoh bayaran sumbangan dicapai. Saya juga faham bahawa apabila baki akaun tidak mencukupi untuk satu sumbangan tahunan yang perlu dibayar, saya bersetuju untuk membayar perbezaan tersebut kepada Pengendali.
- (f) I understand and agree that if the takaful contract is absolutely assigned to a third party upon my request, the Facility will be deemed to be assigned. / Saya memahami dan bersetuju bahawa jika kontrak takaful telah diserahkan hak secara mutlak kepada pihak ketiga atas permintaan saya, Kemudahan ini akan dianggap diserahkan.
- (g) I understand and agree that any of my personal information collected or held by the Operator (whether contained in this application or otherwise obtained) may be held, used, and disclosed by the Operator to individuals or organisations related to or associated with the Operator or any selected third party (within or outside of Malaysia, including retakaful operators 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 Operator and that such request can be made to the Operator's Client Careline at 1300-88-5055. I will keep the Operator 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 Pengendali (sama ada terkandung dalam permohonan ini atau diperolehi dengan cara lain) boleh disimpan, digunakan dan didedahkan oleh Pengendali kepada individu atau organisasi yang berkaitan dengan Pengendali atau mana-mana pihak ketiga yang terpilih (di dalam atau di luar Malaysia termasuk pengendali-pengendali takaful semula dan syarikat-syarikat 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 Pengendali dan permintaan tersebut boleh dibuat kepada talian Khidmat Pelanggan Careline Pengendali di 1300-88-5055. Saya akan memaklumkan Pengendali mengenai sebarang perubahan kepada maklumat peribadi secepat mungkin.
- (h) I hereby declare that the information given in this application is true and accurate to the best of my knowledge and record. I shall release and discharge the Operator fully from any liability for any loss arising from the reliance on the above information. / Saya dengan ini mengaku bahawa maklumat yang diberikan di dalam permohonan ini adalah benar dan tepat sepanjang pengetahuan dan rekod saya. Saya akan membebaskan dan melepaskan Pengendali sepenuhnya daripada apa-apa liabiliti daripada apa-apa kerugian yang timbul daripada pergantungan kepada maklumat di atas.
- (i) I hereby confirm and agree to adhere to the terms and conditions of this Facility. / Saya dengan ini mengesahkan dan bersetuju untuk akur dengan terma-terma dan syarat-syarat Kemudahan ini.

Signature of contract/certificate holder/assignee /  
Tandatangan pemegang kontrak/sijil/pemegang serah hak

Date: /  
Tarikh: \_\_\_\_\_

Signature of witness /  
Tandatangan saksi

Full name: /  
Nama penuh:  
NRIC number  
(new)/Other  
identification  
number: / Nombor  
kad pengenalan  
(baharu)/Nombor  
pengenalan lain:  
Date: /  
Tarikh:: \_\_\_\_\_