

**LETTER OF AUTHORISATION / SURAT KEBENARAN****SECTION A: POLICY/CONTRACT/CERTIFICATE INFORMATION / SEKSYEN A: MAKLUMAT POLISI/KONTRAK/SIJIL**

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

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

NRIC number (new) / Nombor kad pengenalan (baru)

 -  - 

Other identification number / Nombor pengenalan lain

Address / Alamat

Postcode / Poskod

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

Telephone number / Nombor telefon

Mobile phone / Telefon bimbit

 - 

Home / Rumah

 - 

Office / Pejabat

 - 

Email / Emel

**SECTION B: DECLARATION / SEKSYEN B: PENGAKUAN**Date / Tarikh   -   -    

Dear Sir / Madam, / Tuan/ Puan,

I refer to the above policy/contract/certificate and hereby authorise:

Merujuk kepada polisi/kontrak/sijil di atas, dengan ini saya memberi kebenaran kepada:

Name / Nama

NRIC number (new) / Nombor kad pengenalan (baru)

 -  - 

Other identification number / Nombor pengenalan lain

To collect the following (as ticked) on my behalf: / Untuk mengambil perkara-perkara berikut (seperti yang ditandakan) bagi pihak diri saya:

- Policy/Contract/Certificate loan cheque / Cek polisi/kontrak/sijil pinjaman
- Original policy/contract/certificate documents / Documents polisi/kontrak/sijil asal
- Statutory declaration / Akuan bersumpah
- Surrender cheque / Cek penyerahan
- Surrender bonus cheque / Cek penyerahan bonus
- Partial surrender cheque / Cek penyerahan separa
- Others / Lain-lain

1. I understand and agree that any of my personal information collected or held by Sun Life Malaysia Assurance Berhad/Sun Life Malaysia Takaful Berhad ["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 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. 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. Saya akan memaklumkan Syarikat mengenai sebarang perubahan kepada maklumat peribadi secepat mungkin.

Thank you / Terima kasih.

Yours faithfully / Yang benar,

---

**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**  -  -