

**STATUTORY DECLARATION OF LOST POLICY/CONTRACT/CERTIFICATE DOCUMENT / PENGAKUAN KEHILANGAN DOKUMEN POLISI/KONTRAK/SIJIL**
**Important Notice: / Notis Penting:**

**Self-download of e-policy/contract/certificate is available on the SunAccess Portal at [https://sunlife.co/SLM\\_SunAccess](https://sunlife.co/SLM_SunAccess). / Salinan e-policy/kontrak/sijil secara muat turun sendiri boleh didapati di Portal SunAccess di [https://sunlife.co/SLM\\_SunAccess](https://sunlife.co/SLM_SunAccess).**

**Note: Availability of e-policy/contract/certificate download is subject to the original issuance date of the policy/contract/certificate issued after 01 May 2016 (Conventional) and 06 September 2016 (Takaful). / Ketersediaan muat turun e-polisi/kontrak/sijil adalah berdasarkan tarikh pengeluaran asal polisi/kontrak/sijil yang dikeluarkan selepas 01 Mei 2016 (Konvensional) dan 06 September 2016 (Takaful).**

**SECTION A: POLICY/CONTRACT/CERTIFICATE INFORMATION / SEKSYEN A: MAKLUMAT POLISI/KONTRAK/SIJIL**
**(i) COMPULSORY to be completed / WAJIB diisi**

|   |  |
|---|--|
| <b>Policy/Contract number /</b><br><i>Nombor polisi/kontrak</i>   |  |
| <b>Policy owner/Contract holder/Assignee's name /</b><br><i>Nama pemilik polisi/pemegang/kontrak/pemegang serah hak</i>                 |  |
| <b>NRIC number (New) /</b><br><i>Nombor kad pengenalan (Baharu)</i>   |  |
| <b>Other identification number /</b><br><i>Nombor pengenalan lain</i>   |  |
| <b>Mobile phone number (compulsory for SMS notifications) /</b><br><i>Nombor telefon bimbit (wajib untuk pemberitahuan melalui SMS)</i> |  |
| <b>Email / Emel</b>   |  |
| <b>Life assured/Person covered's name /</b><br><i>Nama orang yang diinsuranskan/dilindungi</i>  |  |

**(ii) OPTIONAL – If there is(are) any change(s) to your personal details, please fill in the relevant field. / PILIHAN – Sila isikan ruangan yang berkenaan jika terdapat sebarang perubahan kepada butiran peribadi anda**

|  |   |
|--|---|
| <b>Date of birth /</b><br><i>Tarikh lahir</i>  |   |
| <b>Occupation /</b><br><i>Pekerjaan</i>  |   |
| <b>Exact duties /</b><br><i>Tanggungjawab sebenar</i>  |   |
| <b>Nature of business/nature of self-employment /</b><br><i>Jenis peniagaan/pekerjaan sendiri</i>  |   |
| <b>Nationality /</b><br><i>Kewarganegaraan</i>   |   |
| <b>Correspondence address (if difference from your permanent address) /</b><br><i>Alamat surat-menyurat (jika berlainan dengan alamat tetap)</i> | <b>Postcode / Poskod</b> <input type="text"/> |
| <b>Permanent address /</b><br><i>Alamat tetap</i>  | <b>Postcode / Poskod</b> <input type="text"/> |
| <b>Home phone number / Nombor telefon rumah</b>  |   |
| <b>Office phone number / Nombor telefon pejabat</b>  |   |

|  |
|--|
|  |
|--|

**SECTION B: DECLARATION / SEKSYEN B: PENGAKUAN**

1. After receiving the said policy/contract/certificate, I discovered that it is no longer in my possession. I have conducted a thorough search of all documents in my possession or control, but I have been unable to locate it. I therefore confirm and believe that the policy/contract/certificate has been lost and cannot be found. /  
*Selepas menerima polisi/kontrak/sijil berkenaan, saya mendapati bahawa dokumen tersebut tidak lagi berada dalam simpanan saya. Saya telah membuat carian yang teliti dan menyeluruh terhadap semua dokumen yang berada dalam milikan atau kawalan saya, namun gagal menemuinya. Sehubungan itu, saya dengan ini mengesahkan dan mempercayai bahawa polisi/kontrak/sijil tersebut telah hilang dan tidak dapat dikesan.*
2. I have not assigned, transferred, or mortgaged the said policy/contract/certificate to any party, nor have I dealt with it in any way that grants any rights or interest to any person. /  
*Saya dengan ini mengesahkan bahawa polisi/kontrak/sijil tersebut tidak pernah diserahkan hak, dipindah milik, dicagarkan atau diagihkan sebarang kepentingan kepada mana-mana pihak.*
3. I agree to release the Company/Operator, including its successors or assigns, from any liability, claim, or demand relating to the lost policy/contract/certificate. I further agree to indemnify and hold harmless the Company/Operator, its successors, or assigns from all actions, causes of action, claims, and demands arising out of any interest related to the original policy/contract/certificate. /  
*Saya bersetuju untuk melepaskan serta menanggung rugi Syarikat/Operator, termasuk pengganti atau penerima serah haknya, daripada sebarang liabiliti, tuntutan atau tindakan yang timbul berkaitan dengan polisi/kontrak/sijil asal yang telah hilang..*
4. I/We understand and agree that any personal information collected or held by the Company/Operator (whether contained in this application or otherwise obtained) may be used, stored, and disclosed to individuals or organisations related to the Company/Operator or selected third parties (within or outside Malaysia, including reinsurers/retakaful operators, claims investigation companies, and relevant industry associations/federations) for the purpose of processing this application and providing subsequent services. I/We understand that I/we have the right to access and request corrections to any personal information held by the Company/Operator. Such requests may be submitted to the Company/Operator's Client Careline at 1300-88-5055. I/We will update the Company/Operator as soon as possible regarding any changes to personal information. /  
*Saya/Kami memahami dan bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi yang dikumpul atau dipegang oleh Syarikat/Operator (sama ada terkandung dalam permohonan ini atau diperolehi dengan cara lain) boleh digunakan, disimpan dan didedahkan kepada individu atau organisasi yang berkaitan dengan Syarikat/Operator atau pihak ketiga terpilih (di dalam atau di luar Malaysia, termasuk syarikat reinsurans/pengendali retakaful, syarikat penyiasatan tuntutan dan persatuan/persekutuan industri yang berkaitan) bagi tujuan memproses permohonan ini dan menyediakan perkhidmatan seterusnya. Saya/Kami memahami bahawa saya/kami mempunyai hak untuk mengakses dan memohon pembetulan terhadap sebarang maklumat peribadi yang dipegang oleh Syarikat/Operator. Permohonan tersebut boleh dikemukakan kepada Talian Khidmat Pelanggan Syarikat/Operator di 1300-88-5055. Saya/Kami akan memaklumkan kepada Syarikat/Operator dengan segera sekiranya terdapat sebarang perubahan kepada maklumat peribadi saya/kami.*

I make this solemn declaration conscientiously believing its contents to be true, in accordance with the provisions of the Statutory Declarations Act 1960. /  
*Saya dengan ini membuatakuan secara sesungguhnya dan dengan penuh kesedaran, mempercayai bahawa segala kandungan di dalam akuan ini adalah benar, menurut peruntukan Akta Akuan Berkanun 1960.*

Declaration before me at /

Dinyatakan di hadapan saya di \_\_\_\_\_ On / Pada 

|   |   |
|---|---|
| D | D |
|---|---|

 - 

|   |   |
|---|---|
| M | M |
|---|---|

 - 

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|

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

Commissioner for Oaths / Pesuruhjaya Sumpah

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 |
|---|---|---|---|

|  |
|--|
|  |
|--|

**SECTION C: APPLICATION FOR DUPLICATE POLICY/CONTRACT/CERTIFICATE / SEKSYEN C: PENGELUARAN SALINAN DOKUMEN POLISI / KONTRAK / SIJIL**

Documents required: / Dokumen-dokumen yang diperlukan:

| Description / Penerangan   | List of documents / Senarai dokumen-dokumen   |
|--|---|
| <p><b>Physical duplicate policy/contract/certificate request / Permintaan salinan fizikal polisi/kontrak/sijil</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Pay Administration Fee: RM10.80 (inclusive of 8% SST).</b> / Bayar Caj Pentadbiran: RM10.80 (termasuk SST 8%)</li> <li>• <b>Submit the completed Statutory Declaration of Lost Policy/Contract/Certificate Document Form, duly stamped by the Inland Revenue Board of Malaysia.</b> / Borang Akuan Berkanun Kehilangan Dokumen Polisi/Kontrak/Sijil yang telah dilengkapkan mesti dimeterai oleh Lembaga Hasil Dalam Negeri Malaysia.</li> <li>• <b>Submit the completed Stamp Duty Certificate issued by Inland Revenue Board of Malaysia.</b> / Serahkan Sijil Duti Setem lengkap daripada Lembaga Hasil Dalam Negeri Malaysia</li> </ul> <p><b>Note: Stamp duty is borne by the policy/contract/certificate owner based on the amount determined by the Inland Revenue Board of Malaysia. The Company/Operator shall not be liable for any delay, rejection, penalty, or processing issue arising from incomplete, inaccurate, or invalid stamping submissions.</b> / Nota: Duti setem adalah ditanggung oleh pemilik polisi/kontrak/sijil berdasarkan jumlah yang ditentukan oleh Lembaga Hasil Dalam Negeri Malaysia. Syarikat tidak akan bertanggungjawab ke atas sebarang kelewatan, penolakan, penalti, atau isu pemprosesan yang timbul akibat penyerahan setem yang tidak lengkap, tidak tepat, atau tidak sah.</p> |

**SECTION D: REQUEST FOR DUPLICATE POLICY/CONTRACT/CERTIFICATE DOCUMENT / SEKSYEN D:  
PERMOHONAN UNTUK SALINAN POLISI/KONTRAK/SIJIL YANG HILANG**

This section is to be completed by the policy/contract/certificate owner/holder if he/she wishes to apply for a duplicate of the original policy/contract/certificate document. / Bahagian ini adalah untuk dilengkapi oleh pemilik polisi/kontrak/sijil sekiranya beliau ingin memohon untuk mendapatkan salinan dokumen polisi/ kontrak/sijil asal.

**REQUEST FOR DUPLICATE POLICY/CONTRACT/CERTIFICATE DOCUMENT / PERMINTAAN UNTUK SALINAN DOKUMEN POLISI/KONTRAK/SIJIL**

I hereby request the Company/Operator to issue a duplicate document for the above policy/contract/certificate number. / Saya di sini memohon kepada Syarikat/Oeparasi untuk mengeluarkan salinan dokumen polisi/kontrak/sijil hilang yang bernombor tersebut.

In consideration of the Company/Operator agreeing to issue the duplicate policy/contract/certificate, I undertake to indemnify the Company/Operator and its officers against any and all losses, claims, demands, or expenses that may arise, directly or indirectly, as a result of issuing the duplicate policy/contract/certificate. This includes, but is not limited to, any matter arising from payments made under the policy/contract/certificate without the production of the original policy/contract/certificate or any interest that may have been created under it. I agree that any endorsement made on the duplicate policy/contract/certificate shall be deemed as an endorsement on the original policy/contract/certificate. / Sebagai balasan kepada persetujuan pihak Syarikat/Operator untuk mengeluarkan polisi/kontrak/sijil pendua, saya dengan ini berjanji untuk menanggung rugi Syarikat/Operator serta pegawai-pegawainya daripada dan terhadap sebarang dan segala kerugian, tuntutan, permintaan atau perbelanjaan yang mungkin timbul, sama ada secara langsung atau tidak langsung, akibat daripada pengeluaran polisi/kontrak/sijil pendua tersebut. Ini termasuk, tanpa had, sebarang perkara yang timbul daripada pembayaran yang dibuat di bawah polisi/kontrak/sijil tanpa polisi/kontrak/sijil asal dikemukakan atau sebarang kepentingan yang mungkin telah diwujudkan di bawahnya. Saya selanjutnya bersetuju bahawa sebarang pengendorsan yang dibuat ke atas polisi/kontrak/sijil pendua hendaklah disifatkan sebagai pengendorsan yang dibuat ke atas polisi/kontrak/sijil asal.

\_\_\_\_\_  
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   -   -