

Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja /
For Office Use Only

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

Nombor Sijil

Certificate Number

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

BAHAGIAN E: PERUBAHAN BUTIR DIRI
PART E: CHANGE OF PERSONAL DETAILS

Butiran / Particulars	Peserta / Participant	Orang Yang Dilindungi / Person Covered
Nama / Name		
No. KP/Surat Beranak/Pasport / NRIC/Birth Certificate/Passport		
Warganegara / Nationality		
Bangsa / Race		
Negara Kelahiran / Country of Birth		
Nombor Pendaftaran Syarikat / Business Registration Number		
Nombor Cukai Jualan & Perkhidmatan / Sales and Service Tax Number(SST)		
Nombor Pendaftaran Cukai Pelancongan (jika berkenaan) / Tourism Tax Registration Number (TTR) (if applicable)		
Nombor Pengenal Cukai / Tax Identification Number (TIN) * Sila isikan no TIN jika Syarikat berdaftar di Malaysia sebagai Sektor Swasta / Please provide TIN if Company registered in Malaysia is Private Sector	<input type="checkbox"/> Badan Kerajaan / Government Body <input type="checkbox"/> Sektor Swasta / Private Sector : -----	
Kod Piawai Klasifikasi Industri Malaysia / Malaysia Standard Industrial Classification (MSIC) code * Sila rujuk portal LHDN untuk rujukan kod / Please refer to the LHDN portal for code reference		

BAHAGIAN F: PERUBAHAN TANDATANGAN
PART F: CHANGE OF SIGNATURE

Tandatangan Lama Peserta/Pemegang Serah Hak/Orang Yang Dilindungi <i>Old Signature of Participant/Assignee/Person Covered</i>	Tandatangan Baru Peserta/ Pemegang Serah Hak / Orang Yang Dilindungi <i>New Signature of Participant/Assignee/Person Covered</i>

Nota : Jika Peserta/Pemegang Serah Hak/Orang Yang Dilindungi tidak dapat memberikan tandatangan yang lama, dia dikehendaki mengunjungi pejabat kami yang terdekat untuk tandatangannya disahkan oleh Ejen kami, Ketua Cawangan, Wakil Perkhidmatan Pelanggan Zurich Takaful Malaysia Berhad atau Notari Awam. / Note : If Participant/Assignee/Person Covered is unable to sign his/her signature, he/she is required to visit at our nearest office to have his/her signature certified by Authorised Wealth Planner, Branch Head, Customer Service Representatives of Zurich Takaful Malaysia Berhad, or Notary Public:

BAHAGIAN G: LAIN-LAIN
PART G: OTHERS

--

BAHAGIAN H: PENGISYTIHARAN PERTUKARAN AUTOMATIK MAKLUMAT CUKAI (AEI)
PART H: DECLARATION FOR AUTOMATED EXCHANGE OF TAX INFORMATION (AEI)

Saya mengakui dan bersetuju bagi pihak diri saya dan mana-mana orang, firma atau perbadanan, yang mungkin mempunyai atau menuntut apa-apa kepentingan ke atas Sijil tersebut seperti berikut: / I declare and agree on behalf of myself and any person or persons, firm, or corporation, who may have or claims any interest in the above stated Certificate by the following:

Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja /
For Office Use Only

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

Nombor Sijil

Certificate Number

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

BAHAGIAN J: PENGISYTIHARAN DAN KEBENARAN
PART J: DECLARATION AND AUTHORIZATION

Saya mengesahkan bahawa maklumat dalam borang ini dan sebarang dokumen yang dikemukakan adalah benar dan tepat. / I declare that the information given in this form and any documents submitted are true and accurate.

Saya/Kami dengan ini meminta agar sijil ini diubah mengikut butiran yang diberikan. Saya/Kami memahami dan bersetuju bahawa sebarang surat atau pengesahan daripada Zurich yang mengesahkan bahawa perubahan yang diminta telah diluluskan, diubah, atau diubah suai akan menjadi sebahagian daripada sijil tersebut. Saya/Kami juga bersetuju bahawa perubahan ini tidak akan berkuat kuasa sehingga permohonan diluluskan oleh Zurich Takaful Malaysia Berhad. / I/We hereby request that this certificate be changed according to the details provided. I/We understand and agree that any letter or endorsement from Zurich confirming that the requested changes are granted, modified, or varied will become part of the certificate. I/We further agree that these changes shall not take effect until the request is approved by Zurich Takaful Malaysia Berhad.

Saya/Kami juga mengakui dan bersetuju bahawa sebarang perubahan kepada butiran peribadi, sama ada untuk individu atau syarikat, yang dikemukakan melalui permohonan ini, borang pindaan, atau sebarang dokumen berkaitan akan dikenakan kepada sijil yang sedia ada dan semua sijil di bawah nombor Kad Pengenalan/Pasport/No. Pendaftaran yang sama dengan Zurich Takaful Malaysia Berhad. / I/We also acknowledge and agree that any changes to personal details, whether for an individual or company, submitted through this application, amendment form, or any related documents will apply to the current certificate and all certificates under the same NRIC/Passport/Registration Number with Zurich Takaful Malaysia Berhad.

BAHAGIAN K: TANDATANGAN PESERTA & PEMEGANG SERAH HAK
PART K: SIGNATURE OF PARTICIPANT & ASSIGNEE

Sila pastikan tandatangan anda di dalam borang ini adalah sama seperti di dalam borang permohonan atau rekod tandatangan terkini (jika ada) dengan kami. / Please ensure that the signature on this form matches the one in the application form or the latest signature on record (if any) with us.

<p>Tandatangan Peserta / Signature of Participant * Selain daripada individu, Cop Syarikat diperlukan / * Other than Individual, Company's Stamp is required</p>	Nama / Name :	_____
	No ID / ID No. :	_____
	Tarikh / Date :	_____
	Tempat / Place :	_____

<p>Tandatangan Pemegang Serah Hak / Signature of Assignee * Selain daripada individu, Cop Syarikat diperlukan / * Other than Individual, Company's Stamp is required</p>	Nama / Name :	_____
	No ID / ID No. :	_____
	Tarikh / Date :	_____
	Tempat / Place :	_____

BAHAGIAN L: PENGISYTIHARAN SAKSI
PART L: DECLARATION BY WITNESS

Saya dengan ini mengesahkan bahawa tandatangan di atas dibuat di hadapan saya dan tandatangan tersebut ialah tandatangan Peserta/Pemegang Serah Hak seperti yang disebut di atas. Saksi mesti telah mencapai usia 18 tahun, waras dan tidak boleh menjadi pihak kepada kontrak. / I hereby certify that the above signature(s) was/were made in my presence and that it is the signature(s) of the Participant/Assignee under the certificate mentioned above. The witness must have attained the age of 18 years, sound mind and must not a party of the contract.

<p>* Tandatangan Saksi / Signature of Witness</p>	Nama / Name :	_____
	No ID / ID No. :	_____
	Tarikh / Date :	_____
	Tempat / Place :	_____

Zurich Takaful Malaysia Berhad (Registration No. 200601012246 (731996-H))

Customer Service Center

Ground Floor, Block B, Plaza Zurich, 12, Jalan Gelenggang, Bukit Damansara, 50490 Kuala Lumpur.

(for other branches, please refer to company website)

☎ 1300-888-622 ✉ callcentre@zurich.com.my 🌐 www.zurich.com.my Customer portal : www.myzurichlife.com.my