

BORANG PENGISYTIHARAN ORANG YANG DIBERI KUASA DAN PEMILIK BENEFISIAL AUTHORISED PERSON AND BENEFICIAL OWNER DECLARATION FORM

MAKLUMAT PERMOHONAN/SIJIL
APPLICATION/CERTIFICATE INFORMATION

 Nombor Permohonan/Sijil
Application/Certificate Number

 Nama Pemohon/Pemilik Sijil
Applicant/Certificate Owner
BAHAGIAN 1: PERLANTIKAN ORANG YANG DIBERI KUASA (UNTUK SYARIKAT)
PART 1: APPOINTMENT OF AUTHORISED PERSON (FOR ENTITY)

Sila berikan butiran syarikat yang anda wakili / Please provide the details of the company you are representing.

BUTIR-BUTIR SYARIKAT / ENTITY DETAILS

 Nama Penuh Syarikat
Full Name of Entity

 No. Pendaftaran Syarikat
Entity Registration No.

 Jenis Perniagaan
Nature of Business

 Alamat Surat Menyurat
Correspondence Address

 No. Telefon Pejabat
Office Telephone No.

Dengan ini, saya/kami, yang bertandatangan di bawah ini, _____ [Nama melantik individu berikut sebagai Orang Yang Diberi Kuasa untuk menandatangani semua borang sijil, perjanjian, tuntutan, dan sebarang dokumen Takaful bagi dan atas nama Syarikat

I/We, the undersigned _____ [Name], hereby appoint the following individual(s) as Authorised Personnel(s) empowered to sign all certificate forms, agreements, claims and any Takaful documentation on behalf of the Entity.

Dengan ini, saya/kami mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan dalam borang ini adalah benar dan tepat berdasarkan pengetahuan kami. Kami juga berjanji akan memaklumkan kepada Zurich Takaful Malaysia Berhad tentang sebarang perubahan kepada Orang Yang Diberi Kuasa dan/atau butiran mereka.

I/We hereby confirm that the information provided in this form is true and accurate to the best of our knowledge. We also undertake to inform Zurich Takaful Malaysia Berhad of any changes to our Authorised Personnel and/or their details.

Nota / Note :

- Salinan kad pengenalan Orang Yang Diberi Kuasa diperlukan / *Copy of Authorised Personnel NRIC is required.*
- Perlantikan pengarah sendiri sebagai Orang Yang Diberi Kuasa hanya dibenarkan untuk syarikat berpengarah Tunggal / *Self-appointment of director as Authorised Personnel is permissible only in the case of sole directorship companies.*

Ditandatangani pada / Signed on: _____ / _____ / _____ [DD/MM/YYYY]

 Tandatangan Spesimen
 Orang Yang Diberi Kuasa
 Pertama
*Specimen Signature of
 First Authorised Personnel*

 Tandatangan Spesimen
 Orang Yang Diberi Kuasa
 Kedua
*Specimen Signature of
 2nd Authorised Personnel*

 Tandatangan Pemilik Benifisial & Cop Syarikat
Signature of Beneficial Owner & Company Stamp

 Nama / Name :
 No.KP Baru / NRIC :
 Pasport / Passport :
 Tempat / Place:

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

PERLANTIKAN ORANG YANG DIBERIKAN KUASA (UNTUK SYARIKAT)
APPOINTMENT OF AUTHORISED PERSON (FOR ENTITY)

Sekiranya terdapat lebih daripada dua (2) Orang Yang Diberi Kuasa, sila berikan maklumat menggunakan borang pengisytiharan tambahan. / In the event that there are more than two (2) Authorised Persons, please provide the information using additional declaration form.

Orang Yang Diberi Kuasa Pertama / First Authorised Personnel

Nama Penuh <i>Full Name</i>			
No. K.P. Baru/No. ID lain <i>New IC No./Other ID No.</i>		Tarikh Lahir <i>Date of Birth</i>	
Kewarganegaraan <i>Nationality</i>		Jantina <i>Gender</i>	
		<input type="checkbox"/> Lelaki / Male <input type="checkbox"/> Perempuan / Female	
Nama Majikan <i>Name of Employer</i>		Jawatan <i>Designation</i>	
Jenis Perniagaan <i>Nature of Business</i>		Pekerjaan/Tugas Sebenar <i>Occupation/Exact Duty</i>	
No. Telefon <i>Contact No.</i>			
E-mel <i>E-mail</i>			
Alamat Surat Menyurat <i>Correspondence Address</i>			
Alamat Kediaman <i>Residential Address</i>			

Orang Yang Diberi Kuasa Kedua / Second Authorised Personnel

Nama Penuh <i>Full Name</i>			
No. K.P. Baru/No. ID lain <i>New IC No./Other ID No.</i>		Tarikh Lahir <i>Date of Birth</i>	
Kewarganegaraan <i>Nationality</i>		Jantina <i>Gender</i>	
		<input type="checkbox"/> Lelaki / Male <input type="checkbox"/> Perempuan / Female	
Nama Majikan <i>Name of Employer</i>		Jawatan <i>Designation</i>	
Jenis Perniagaan <i>Nature of Business</i>		Pekerjaan/Tugas Sebenar <i>Occupation/Exact Duty</i>	
No. Telefon <i>Contact No.</i>			
E-mel <i>E-mail</i>			
Alamat Surat Menyurat <i>Correspondence Address</i>			
Alamat Kediaman <i>Residential Address</i>			

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)

BAHAGIAN 2: PEMILIK BENEFISIAL (Individu Perseorangan yang diwakili oleh Pemilik Sijil/Syarikat)
PART 2: BENEFICIAL OWNER (Individual Person who is represented by the Certificate Owner/Entity)

Sila rujuk definisi di bawah untuk Pemilik Benefisial
 Please refer to the definition below for Beneficial Owner

Kategori Pemilik Benefisial / Category of Beneficial Owner	Penerangan / Description
A	Orang sebenar yang akhirnya mempunyai kepentingan pemilikan melebihi 25% dalam syarikat. <i>The natural person who ultimately have controlling ownership interest more than 25% in the entity</i>
B	Orang sebenar yang menjalankan kawalan ke atas syarikat, dengan cara lain. <i>The natural person who exercising control of the entity, through other means.</i>
C	Orang sebenar yang memegang jawatan Pengurusan Kanan. <i>The natural person who holds the position of Senior Management.</i>
D	Pemegang amanah (orang yang menguruskan amanah). <i>The trustee of the trust (person who manages the trust).</i>
E	Pembentuk amanah (orang yang mewujudkan amanah). <i>The settlor of the trust (the person who creates the trust).</i>
F	Pelindung amanah (orang yang dilantik oleh pembentuk amanah untuk mengawasi pemegang amanah). <i>The protector of the trust (person appointed by settlor to oversee the trustee).</i>
G	Benefisiari amanah (orang yang mendapat manfaat daripada amanah). <i>Beneficiary of the trust (person who benefits from the trust).</i>

Sila lengkapkan maklumat peribadi Pemilik Benefisial (orang sebenar). Sekiranya bilangan Pemilik Benefisial lebih daripada empat (4), sila berikan maklumat tersebut dengan menggunakan borang pengisytiharan tambahan.
 Please fill up personal details of Beneficial Owner (natural person). In case the number of Beneficial Owner is more than four (4), please provide the information by using additional declaration form.

Pemilik Benefisial 1 / Beneficial Owner 1

Nama Penuh <i>Full Name</i>			
No. K.P. Baru/No. ID lain <i>New IC No./Other ID No.</i>		Tarikh Lahir <i>Date of birth</i>	
Jantina <i>Gender</i>	<input type="checkbox"/> Lelaki / Male <input type="checkbox"/> Perempuan / Female	No. Telefon <i>Telephone No.</i>	
Nationality <i>Kewarganegaraan</i>		Negara Kelahiran <i>Country of Birth</i>	
Alamat Kediaman <i>Residential Address</i>			
Alamat Surat Menyurat <i>Correspondence Address</i>			
Hubungan dengan Pemohon/ Pemilik Sijil <i>Relationship to Applicant/Certificate Owner</i>	<input type="checkbox"/> Suami/Isteri / Spouse <input type="checkbox"/> Anak / Child <input type="checkbox"/> Adik-beradik / Siblings <input type="checkbox"/> Pengarah / Director	<input type="checkbox"/> Ibu Bapa / Parents <input type="checkbox"/> Ibu Bapa Mertua / Parent-in-law <input type="checkbox"/> Pemegang Saham / Shareholder <input type="checkbox"/> Lain-lain / Other : _____	
Pekerjaan/Tugas Sebenar <i>Occupation/Exact Duty</i>			
Industri / Industry		Pemilikan / Ownership (%)	
Nama Majikan / Name of Employer			

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)

Pemilik Benefisial 2 / Beneficial Owner 2

Nama Penuh <i>Full Name</i>			
No. K.P. Baru/No. ID lain <i>New IC No./Other ID No.</i>		Tarikh Lahir <i>Date of birth</i>	
Jantina <i>Gender</i>	<input type="checkbox"/> Lelaki / <i>Male</i> <input type="checkbox"/> Perempuan / <i>Female</i>	No. Telefon <i>Telephone No.</i>	
Nationality <i>Kewarganegaraan</i>		Negara Kelahiran <i>Country of Birth</i>	
Alamat Kediaman <i>Residential Address</i>			
Alamat Surat Menyurat <i>Correspondence Address</i>			
Hubungan dengan Pemohon/Pemilik Sijil <i>Relationship to Applicant/Certificate Owner</i>	<input type="checkbox"/> Suami/Isteri / <i>Spouse</i> <input type="checkbox"/> Anak / <i>Child</i> <input type="checkbox"/> Adik-beradik / <i>Siblings</i> <input type="checkbox"/> Pengarah / <i>Director</i>	<input type="checkbox"/> Ibu Bapa / <i>Parents</i> <input type="checkbox"/> Ibu Bapa Mertua / <i>Parent-in-law</i> <input type="checkbox"/> Pemegang Saham / <i>Shareholder</i> <input type="checkbox"/> Lain-lain / <i>Other: _____</i>	
Pekerjaan/Tugas Sebenar <i>Occupation/Exact Duty</i>			
Industri / <i>Industry</i>		Pemilikan / <i>Ownership (%)</i>	
Nama Majikan / <i>Name of Employer</i>			

Pemilik Benefisial 3 / Beneficial Owner 3

Nama Penuh <i>Full Name</i>			
No. K.P. Baru/No. ID lain <i>New IC No./Other ID No.</i>		Tarikh Lahir <i>Date of birth</i>	
Jantina <i>Gender</i>	<input type="checkbox"/> Lelaki / <i>Male</i> <input type="checkbox"/> Perempuan / <i>Female</i>	No. Telefon <i>Telephone No.</i>	
Nationality <i>Kewarganegaraan</i>		Negara Kelahiran <i>Country of Birth</i>	
Alamat Kediaman <i>Residential Address</i>			
Alamat Surat Menyurat <i>Correspondence Address</i>			
Hubungan dengan Pemohon/ Pemilik Sijil <i>Relationship to Applicant/Certificate Owner</i>	<input type="checkbox"/> Suami/Isteri / <i>Spouse</i> <input type="checkbox"/> Anak / <i>Child</i> <input type="checkbox"/> Adik-beradik / <i>Siblings</i> <input type="checkbox"/> Pengarah / <i>Director</i>	<input type="checkbox"/> Ibu Bapa / <i>Parents</i> <input type="checkbox"/> Ibu Bapa Mertua / <i>Parent-in-law</i> <input type="checkbox"/> Pemegang Saham / <i>Shareholder</i> <input type="checkbox"/> Lain-Lain / <i>Other: _____</i>	
Pekerjaan/Tugas Sebenar <i>Occupation/Exact Duty</i>			
Industri / <i>Industry</i>		Pemilikan / <i>Ownership (%)</i>	
Nama Majikan / <i>Name of Employer</i>			

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)

Pemilik Benefisial 4 / Beneficial Owner 4

Nama Penuh <i>Full Name</i>			
No. K.P. Baru/No. ID lain <i>New IC No./Other ID No.</i>		Tarikh Lahir <i>Date of Birth</i>	
Jantina <i>Gender</i>	<input type="checkbox"/> Lelaki / <i>Male</i> <input type="checkbox"/> Perempuan / <i>Female</i>	No. Telefon <i>Telephone No.</i>	
Nationality <i>Kewarganegaraan</i>		Nationality <i>Kewarganegaraan</i>	
Alamat Kediaman <i>Residential Address</i>			
Alamat Surat Menyurat <i>Correspondence Address</i>			
Hubungan dengan Pemohon/Pemilik Sijil <i>Relationship to Applicant/Certificate Owner</i>	<input type="checkbox"/> Suami/Isteri / <i>Spouse</i> <input type="checkbox"/> Anak / <i>Child</i> <input type="checkbox"/> Adik-beradik / <i>Siblings</i> <input type="checkbox"/> Pengarah / <i>Director</i>	<input type="checkbox"/> Ibu Bapa / <i>Parents</i> <input type="checkbox"/> Ibu Bapa Mertua / <i>Parent-in-law</i> <input type="checkbox"/> Pemegang Saham / <i>Shareholder</i> <input type="checkbox"/> Lain-Lain / <i>Other: _____</i>	
Pekerjaan/Tugas Sebenar <i>Occupation/Exact Duty</i>			
Industri / <i>Industry</i>		Pemilikan / <i>Ownership (%)</i>	
Nama Majikan / <i>Name of Employer</i>			

PENGISTIHARAN / DECLARATION

Dengan ini, saya/kami mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan di atas adalah menurut pengetahuan kami benar dan tepat, dan kami akan memaklumkan kepada Zurich tentang sebarang perubahan kepada Pemilik Benefisial dan/atau butiran mereka. / I/We hereby confirm that the information provided above is true and accurate to the best of our knowledge, and we undertake to inform Zurich of any changes to our Beneficial Owner(s) and/or their details.

Saya/Kami memahami dan bersetuju bahawa dengan mendaftar untuk mana-mana produk yang ditawarkan oleh Zurich Takaful Malaysia Berhad ("Syarikat"), berinteraksi dengan Syarikat dan mengemukakan maklumat saya/kami kepada Syarikat, saya/kami telah bersetuju dengan pengumpulan, pemrosesan, penggunaan dan perkongsian data peribadi saya/kami termasuk data peribadi sensitif saya/kami oleh dan untuk Syarikat.

I/We understand and agree that by signing up for any products offered by Zurich Takaful Malaysia Berhad ("the Company"), interacting with the Company and submitting my/our information to the Company, I/we have consented on the collection, processing, using and sharing of my/our personal data including my/our sensitive personal data by and for the Company.

Saya/Kami memahami dan bersetuju bahawa data peribadi yang diberikan boleh digunakan, diproses dan didedahkan oleh Syarikat kepada individu/organisasi yang berkaitan dengan Syarikat atau mana-mana pihak ketiga yang dilantik (di dalam atau di luar Malaysia, termasuk insurans/takaful semula, syarikat penyiasatan berkenaan tuntutan dan persatuan industri dan persekutuan) untuk tujuan yang diperlukan bagi memproses permohonan ini dan menyediakan perkhidmatan selanjutnya untuk produk ini dan/atau berkomunikasi dengan saya/kami untuk tujuan tersebut; seperti dinyatakan dalam Notis Perlindungan Data Peribadi Syarikat yang dipaparkan di <https://www.zurich.com.my/en/customer-hub/show-me-more-info/personal-data-protection-notice>.

I/We understand and agree that the personal data provided may be used, processed and disclosed by the Company to individuals/organization related to and associated with the Company or any appointed third party (within or outside of Malaysia, including reinsurance/retakaful, claims investigation companies and industry associations and federations) for the obligatory purposes of processing this application and providing subsequent service for this product and/or communicate with me/us for such purposes; as described in the Company's Personal Data Protection Notice published at <https://www.zurich.com.my/en/customer-hub/show-me-more-info/personal-data-protection-notice>.

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)

Saya/Kami memahami bahawa saya/kami mempunyai hak untuk mengakses, mengemaskini, mengubah atau memilih untuk tidak berkongsi data peribadi saya/kami yang disimpan oleh Syarikat mengenai saya/kami. Permintaan tersebut boleh dibuat dengan melengkapkan borang yang boleh dimuat turun di laman web Syarikat atau secara bertulis di cawangan Syarikat yang terdekat
I/We understand that I/we have the right to access, update, change or opt-out my/our personal data held by the Company concerning me/us. Such requests can be made through forms which can be downloaded at the Company's website or in writing at the Company's nearest branches.

Saya/Kami memahami bahawa pertanyaan atau aduan (seperti mengehadkan pemrosesan maklumat tertentu, termasuk penarikan balik persetujuan untuk menerima maklumat pemasaran) boleh dibuat dengan menghubungi Pegawai Khidmat Pelanggan Syarikat di 1-300-888-622, atau dengan melawat/menulis kepada Syarikat di CallCentre@zurich.com.my.
I/We understand that inquiries or complaints (such as limiting the processing of certain information, including the withdrawal of consent to receive marketing information) can be made by contacting the Company's Customer Care Officer at 1-300-888-622, or by visiting/writing to the Company at CallCentre@zurich.com.my.

Saya/Kami memahami bahawa Notis Perlindungan Data Peribadi Syarikat boleh dikemas kini dari semasa ke semasa selaras dengan keperluan yang dinyatakan dalam Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 dan Kod Amalan Perlindungan Data Peribadi untuk Industri Insurans dan Takaful di Malaysia yang terkini adalah dipaparkan di laman web Syarikat.
I/We understand that the Company's Personal Data Protection Notice may be updated from time to time in line with the requirement set forth in the Personal Data Protection Act 2010 and Code of Practice on Personal Data Protection for the Insurance and Takaful Industry in Malaysia and the updated Personal Data Protection Notice is being published at the Company's website.

Saya dengan ini mengakui Pemilik-Pemilik Benefisial tersebut telah memberi keizinan tanpa syarat dan persetujuan secara nyata untuk pengumpulan dan pemrosesan data peribadi mereka yang dinyatakan di atas.
I/We hereby declare that the Beneficial Owners above have given their unconditional and explicit consent to the collection and processing of their personal data as described above.

Ditandatangani pada / Signed on : _____ / _____ / _____ [DD/MM/YYYY]

Tandatangan Pemohon/Pemilik Sijil
Signature of Participant/Certificate Owner

Tandatangan Saksi
Signature of Witness

Nama / Name

Nama / Name

No. Kad Pengenalan / New NRIC
No. Pasport / Passport No.

No. Kad Pengenalan / New NRIC
No. Pasport / Passport No.

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