

For Office Use Only /
Kegunaan Pejabat Sahaja



Policy Number
Nombor Polisi

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

PART B: DETAILS OF ASSIGNEE
BAHAGIAN B: MAKLUMAT PEMEGANG SERAH HAK

Full Name (as per NRIC/passport) / Nama Penuh		ID Type / Jenis. ID ID No. / No. ID	
Nationality / Kewarganegaraan		Passport Expiry Date / Tarikh Luput Pasport	
Date of Birth / Tarikh Lahir		Country of Birth / Negara Kelahiran	
Industry / Industri		Annual Income / Pendapatan Tahunan	
Occupation & Exact Duties / Pekerjaan dan Jenis Tugas			
Name of Employer or Business / Nama Majikan atau Perniagaan			
Employer or Business Address / Alamat Majikan atau Perniagaan			
Email / E-mel		Relationship with Assignor / Hubungan dengan Penyerah Hak	
Telephone No. / No. Telefon	Mobile Bimbit	Office Pejabat	Home Rumah
Correspondence Address / Alamat Surat Menyurat		Postcode / Poskod	Country / Negara
Residential Address (Same as Correspondence Address) / Alamat Kediaman (sama dengan Alamat Surat Menyurat)		<input type="checkbox"/> Yes (Ya)	<input type="checkbox"/> No (Tidak)
If no, please state Jika tidak, sila nyatakan		Postcode / Poskod	Country / Negara
Business Registration Number / Nombor Pendaftaran Syarikat		Sales and Service Tax Number (SST) / Nombor Cukai Jualan & Perkhidmatan	
Tax Identification Number (TIN) / Nombor Pengenalan Cukai		<input type="checkbox"/> Government Body / Badan Kerajaan <input type="checkbox"/> Private Sector / Sektor Swasta : _____ <i>*Please provide TIN if Company registered in Malaysia is Private Sector / Sila isikan TIN no jika Syarikat berdaftar di Malaysia adalah Sektor Swasta</i>	
Tourism Tax Registration Number (TTR) (if applicable) / No Pendaftaran Cukai Pelancongan (jika berkenaan)			
Malaysia Standard Industrial Classification (MSIC) code / Kod Piawain Klasifikasi Industri Malaysia		<i>*Please refer to the LHDN portal for code reference / Sila rujuk portal LHDN untuk rujukan kod</i>	
Purpose of Assignment / Tujuan Penyerahan Hak		<input type="checkbox"/> Mortgage / Gadai Janji <input type="checkbox"/> Business / Perniagaan	<input type="checkbox"/> Love and Affection / Kasih Sayang <input type="checkbox"/> Others / Lain-lain : _____
Are you the beneficial owner who ultimately owns and /or has effective control over this insurance policy? / Adakah anda pemilik benefisial yang secara mutlaknya miliknya dan/ atau mempunyai kawalan penuh kepada polisi insurans ini?			
<input type="checkbox"/> Yes / Ya		<input type="checkbox"/> No, I will complete Authorised Person & Beneficial Owner Declaration Form / Tidak, Saya akan melengkapkan borang pengisytiharan orang yang diberi kuasa & pemilik benefisial	
Are you the Payor of this insurance policy? / Adakah anda Pembayar kepada polisi insurans ini?			
<input type="checkbox"/> Yes, Please complete the following questions regarding the source of funds & wealth / Ya, sila pastikan anda jawab soalan di bawah berkaitan sumber dana & kewangan		<input type="checkbox"/> No, I will complete Declaration of Third Party Payor Form / Tidak, Saya akan melengkapkan borang pengisytiharan pembayar pihak ketiga	
Source of Fund / Sumber Dana	<input type="checkbox"/> Salary/Business Income / Gaji/Pendapatan Perniagaan <input type="checkbox"/> Personal Savings / Simpanan Peribadi <input type="checkbox"/> Rental Income / Pendapatan Sewa	<input type="checkbox"/> Sales of Investment (shares, unit trust etc.) / Jualan pelaburan (saham, unit amanah dll) <input type="checkbox"/> Benefit from insurance policy/takaful certificate / Faedah daripada polisi insurans/sijil takaful <input type="checkbox"/> Other, Please Specify: Lain-lain, sila nyatakan:	
Source of Wealth / Sumber Kewangan	<input type="checkbox"/> Salary from Employment/Business Income / Gaji daripada pekerjaan/Pendapatan Perniagaan <input type="checkbox"/> Saving from Employment/Business / Simpanan dari pekerjaan/perniagaan <input type="checkbox"/> Rental Income / Pendapatan Sewa	<input type="checkbox"/> Sales of Investment (shares, unit trust etc.) / Jualan pelaburan (saham, unit amanah dll) <input type="checkbox"/> Benefit from insurance policy/takaful certificate / Faedah daripada polisi insurans/sijil takaful <input type="checkbox"/> Other, Please Specify: Lain-lain, sila nyatakan :	

