



Nomination Form / Borang Penamaan

Policy/ Certificate No. / No.
Polisi/ Sijil

Name of Proposer/
Policyholder (who is also the
Person Insured) *Nama
Pencadang/ Pemegang Polisi*
*(yang juga Orang yang
Diinsuranskan)*

IMPORTANT NOTICE / NOTIS PENTING

Pursuant to Schedule 10 of the Financial Services Act 2013 ("FSA 2013") / Selaras dengan Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 ("FSA 2013");

A Policy owner who has attained the age of sixteen (16) years may nominate an individual(s) to receive Policy moneys payable upon his death under the Policy./ *Pemegang Polisi yang telah mencapai umur enam belas (16) tahun boleh menamakan sesiapa individu untuk menerima wang Polisi yang akan dibayar atas kematiannya di bawah Polisi.*

It is advisable to nominate at least one nominee and keep the nominee informed of the nomination in order to facilitate payment of the Policy moneys payable upon the death of the Policy owner. Failure to make a nomination shall require the Policy moneys of the deceased Policy owner to be paid to the lawful executor or administrator of his/her estate, provided that the Policy moneys have not been pledged as security or assigned to another person./ *Adalah dianjurkan untuk melantik sekurang-kurangnya seorang penama dan pastikan penama tersebut dimaklumkan akan lantikan tersebut bagi memudahkan pembayaran wang Polisi atas kematian pemilik Polisi. Kegagalan untuk membuat penamaan memerlukan wang Polisi pemilik polisi yang telah mati dibayar kepada wasi atau pentadbir sah harta pusakanya dengan syarat wang Polisi itu tidak dicagarkan sebagai jaminan atau ditugaskan kepada orang lain.*

If you are a non-Muslim Policy owner and your nominee is your spouse, child or parent (if you currently have no spouse or child) then your Policy becomes a trust policy in favour of the nominee(s). You are advised to appoint a trustee of the Policy moneys payable upon your death. If there is no trustee appointed, the nominee who is competent to contract, shall be the trustee and where more than one nominee is competent to contract, the nominees shall be joint trustees. For such a trust Policy, the written consent of the trustee is required before you change the nomination, vary, surrender, assign or pledge the Policy.*Jika anda seorang pemilik Polisi bukan Islam dan penama anda adalah suami atau isteri, anak atau ibu bapa (jika anda tidak mempunyai suami atau isteri, atau anak) Polisi anda akan menjadi Polisi amanah. Anda dinasihatkan untuk melantik seorang pemegang amanah untuk wang Polisi yang kena dibayar atas kematian. Jika tiada pemegang amanah dilantik, penama yang kompeten akan bertindak sebagai pemegang amanah dan apabila terdapat lebih daripada satu penama yang kompeten, penama-penama akan menjadi pemegang amanah bersama. Bagi Polisi amanah, kebenaran bertulis daripada pemegang amanah adalah diperlukan sebelum anda membuat pindaan ke atas penamaan, mengubah, membatalkan atau menyerahkan hak Polisi.*

Any nominee other than the spouse, child or parent (if there is no spouse or child living at the date of nomination) of a non-Muslim Policy owner, shall receive the policy moneys payable upon the death of the Policy owner as an executor. If the Policy owner's intention is for such nominee to receive the Policy moneys solely as beneficiary and not as an executor, then the Policy owner must specifically assign the benefits of the Policy to such nominee.*/ Mana-mana penama selain daripada suami atau isteri, anak atau ibu bapa (jika tiada suami atau isteri, atau anak yang masih hidup pada tarikh penamaan) bagi pemegang Polisi yang bukan Islam, penama sedemikian akan menerima wang Polisi dan bertindak sebagai wasi. Sekiranya pemegang Polisi ingin penama tersebut menerima wang Polisi sebagai beneficiari dan bukan sebagai wasi, maka pemegang Polisi mestilah serah hak manfaat Polisi kepada penama itu.*

APPOINTMENT OF NOMINEE(S) / PELANTIKAN PENAMA (-PENAMA)

I, the Policyholder of the Policy above or the Proposer of the attached proposal form (if no policy has been issued at this time) hereby nominate the following nominee(s) to receive the Policy moneys payable upon my death under the Policy and revoke all existing nominees (if any) named earlier./ *Saya, Pemegang Polisi untuk Polisi di atas atau Pencadang bagi borang cadangan (jika tiada Polisi dikeluarkan pada masa ini) dengan ini menamakan penama-penama berikut untuk menerima wang Polisi yang kena dibayar atas kematian dibawah Polisi ini dan membatalkan semua penama yang sedia ada (jika ada) sebelum ini.*

I also agree that unless revoked by me in writing the nominations made herein shall continue to apply to every renewal of this Policy./ *Saya juga bersetuju bahawa melainkan saya batalkan secara bertulis, penamaan yang dibuat di sini akan terus diterima pakai terhadap setiap pembaharuan Polisi ini.*

Name of Nominee (s)/ Nama Penama	I.C No. or B.C No. / No. K.P. Atau Sijil Kelahiran	Date of Birth / Tarikh Lahir	Address / Alamat	Relationship/ Hubungan	Share / Bahagian (%)

APPOINTMENT OF TRUSTEES / PELANTIKAN PEMEGANG-PEMEGANG AMANAH

I hereby appoint the following Trustee(s)/ additional Trustee(s) to receive such moneys payable under this Policy upon my death and the receipt by a Trustee(s) shall be a complete discharge to Berjaya Sompo Insurance Berhad for all liability in respect of the Policy moneys so paid to them. I reserve the right to revoke and reappoint Trustees at any time./ *Saya dengan ini melantik Pemegang-pemegang Amanah/ Pemegang-pemegang Amanah tambahan seperti berikut untuk menerima wang berkenaan dibayar di bawah Polisi ini di atas kematian saya dan penerimaan resit oleh Pemegang-pemegang Amanah akan melepaskan sepenuhnya Berjaya Sompo Insurance Berhad terhadap semua liabiliti bersabit dengan wang Polisi yang dibayar kepada mereka. Saya mempunyai hak untuk membatalkan dan melantik kembali Pemegang-pemegang Amanah pada bila-bila masa.*

Name of Trustee(s)/ Nama Pemegang Amanah	I.C No. or B.C No. / No. K.P. Atau Sijil Kelahiran	Date of Birth / Tarikh Lahir	Address / Alamat	Nationality/ Warganegara

CONSENT OF TRUSTEES / KEBENARAN PEMEGANG-PEMEGANG AMANAH

I/ We hereby agree to act as Trustee(s) in respect of the Policy abovementioned./ *Saya/Kami dengan ini bersetuju untuk bertindak sebagai Pemegang Amanah untuk Polisi di atas.*

I/ We, the Trustee(s) in respect of this Policy, consent to the change/revocation of the previous nominations. / *Saya/Kami, Pemegang-pemegang Amanah kepada Polisi ini, membenarkan penukaran/pembatalan penamaan yang terdahulu.*

Signature of Trustee / Tandatangan Pemegang Amanah
Name / Nama:
NRIC No. / No. KP:
Date / Tarikh:

Signature of Witness / Tandatangan Saksi
Name / Nama:
NRIC No. / No. KP:
Date / Tarikh:

Signature of Trustee / Tandatangan Pemegang Amanah
Name / Nama:
NRIC No. / No. KP:
Date / Tarikh:

Signature of Witness / Tandatangan Saksi
Name / Nama:
NRIC No. / No. KP:
Date / Tarikh:

REVOCATION OF EXISTING NOMINEE(S) OR TRUSTEE(S) / PEMBATALAN PENAMA ATAU PEMEGANG AMANAH SEDIA ADA

I wish to REVOKE (please tick the boxes accordingly)/ *Saya ingin MEMBATALKAN (sila tandakan kotak dengan sewajarnya):*

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | All existing nominee(s)/ <i>Semua penama sedia ada</i> |
| <input type="checkbox"/> | All existing nominee(s) and appoint new nominee(s) as stated in APPOINTMENT OF NOMINEE(S) / <i>Semua penama sedia ada dan melantik penama baru seperti yang dinyatakan dalam PELANTIKAN PENAMA (-PENAMA)</i> |
| <input type="checkbox"/> | All existing trustee(s)/ <i>Semua pemegang amanah sedia ada</i> |
| <input type="checkbox"/> | All existing trustee(s) and appoint new trustee(s) as stated in APPOINTMENT OF TRUSTEES / <i>Semua pemegang amanah sedia ada dan melantik pemegang amanah baru seperti yang dinyatakan dalam PELANTIKAN PEMEGANG-PEMEGANG AMANAH</i> |

I/We the Nominee(s)/ Trustee(s) under this insurance Policy shall hereby provide consent to the policyholder to revoke all existing nominee(s) and/or trustee(s) previously named for the above insurance Policy/ certificate. / *Saya/Kami Penama/Pemegang Amanah di bawah Polisi insurans ini dengan ini memberi kebenaran kepada pemegang polisi untuk membatalkan semua penama dan/atau pemegang amanah sedia ada yang sebelum ini dinamakan untuk Polisi/sijil insurans di atas.*

Signature of Existing Appointed Trustee / Tandatangan Pemegang Amanah sedia ada

Name / Nama:
NRIC No. / No. KP:
Date / Tarikh:

Signature of Witness / Tandatangan Saksi

Name / Nama:
NRIC No. / No. KP:
Date / Tarikh:

Note / Nota:

This section will only be applicable if a trust Policy has previously been created. Revocation of Nominee(s) or Trustee(s) made with this form will constitute a revocation of all of the existing Nominee(s) or Trustee(s). Revocation of Nominee(s) or existing Trustee(s) requires the consent of the existing Trustee(s) if a trust policy has previously been created. No partial revocation is allowed.

SIGNATURE OF POLICYHOLDER / TANDATANGAN PEMEGANG POLISI

Signature of Policyholder / Tandatangan Pemegang Polisi

Name / Nama:
NRIC No. / No. KP:
Date / Tarikh:

Signature of Witness / Tandatangan Saksi

Name / Nama:
NRIC No. / No. KP:
Date / Tarikh:

Note / Nota:

The witness must be sound mind who has attained the age of 18 years and who is not named nominee under the same policy as per subparagraph 2(3) of schedule 10 of the Financial Services Act 2013. / *Saksi mestilah berfikiran waras dan telah mencapai umur 18 tahun dan bukannya penama di bawah polisi yang sama seperti perenggan 2(3) jadual 10 Akta Kewangan 2013.*