

For Agent Use Only:-

Servicing Agent Code: _____

Servicing Agent Contact no: _____



P004318100

APPOINTMENT AND REVOCATION OF CONTINGENT OWNER/ALTERNATIVE CONTINGENT OWNER FORM
BORANG PERLANTIKAN DAN PEMBATALAN PEMUNYA KONTINJEN/PEMUNYA KONTINJEN ALTERNATIF**IMPORTANT NOTICES/NOTA-NOTA PENTING****General/Umum**

- 1) **The appointment of Contingent Owner is applicable for juvenile policy whereby the age of Life Assured must not exceed the age of 16 years./Pelantikan Pemunya Kontinjen dan adalah dibenarkan untuk polisi juvana di mana umur Hayat Diinsuranskan mestilah tidak melebihi 16 tahun.**
- 2) **The Contingent Owner/Alternative Contingent Owner appointed by the Policy Owner must be natural person who has attained the age of 18 years./Pemunya Kontinjen/Pemunya Kontinjen Alternatif yang dilantik mestilah individu sebenar yang telah mencapai umur 18 tahun.**
- 3) **Type of relationship allowed for Contingent Owner is father, mother, grandfather, grandmother, aunt, uncle and sibling of the Life Assured./Jenis hubungan yang dibenarkan bagi Pemunya Kontinjen adalah bapa, ibu, datuk, nenek, ibu saudara, bapa saudara dan adik-beradik kepada Hayat Diinsuranskan.**
- 4) **The witness to the Appointment of the Contingent Owner/Alternative Contingent Owner must have attained the age of 18 years, sound of mind and is/are not the party of the contract./Saksi kepada Perlantikan Pemunya Kontinjen/Pemunya Kontinjen Alternatif mestilah telah mencapai umur 18 tahun, adalah waras fikiran dan bukan pihak kepada kontrak.**
- 5) **Where the policy, wholly or partly has been pledged as security or assigned, the claim of a person under such instances shall have priority that of the Contingent Owner. Subject to the rights under the security or assignment being preserved, a Contingent Owner shall receive the balance of the policy monies payable by the company./Di mana polisi, keseluruhannya atau sebahagiannya telah disandarkan sebagai cagaran atau diserahkan hak, tuntutan seseorang di bawah keadaan itu hendaklah diberi keutamaan kepada Pemunya Kontinjen. Tertakluk kepada hak di bawah cagaran atau penyerahan hak yang dipelihara, seorang Pemunya Kontinjen akan menerima baki wang polisi yang perlu dibayar oleh syarikat.**
- 6) **This form is provided by the Company as a matter of service but the Company accepts no responsibility for the validity of the appointment of the Contingent Owner/Alternative Contingent Owner, or its effect on the rights of the parties to it./Borang yang dilengkapi oleh Hong Leong Assurance Berhad di atas budi bicara, namun Syarikat tidak bertanggungjawab untuk kesahihan pelantikan Pemunya Kontinjen, atau kesannya ke atas hak-hak bagi pihak-pihak kepadanya.**
- 7) **The appointment of the Contingent Owner/Alternative Contingent Owner shall be revoked under the following circumstances:/Pelantikan Pemunya Kontinjen/Pemunya Kontinjen Alternatif akan terbatal dalam keadaan-keadaan berikut:
 - a) **if the Policy is assigned by the Policy Owner./sekiranya berlaku apa-apa penyerahan hak ke atas Polisi oleh Pemunya Polisi.**
 - b) **if the Contingent Owner/Alternative Contingent predeceases the Policy Owner./sekiranya Pemunya Kontinjen/Pemunya Kontinjen Alternatif meninggal dunia lebih dahulu sebelum Pemunya Polisi.**
 - c) **Upon exercising the transfer of ownership, any appointment of Contingent Owner and/or Alternative Contingent Owner prior to such transfer of ownership shall be revoked./Apabila menjalankan pemindahan hak milik, apa-apa pelantikan Pemunya Kontinjen dan/atau Pemunya Kontinjen Alternatif sebelum pemindahan pemilikan hendaklah dibatalkan.****

For Complete Link Policy Only/Untuk Polisi Complete Link Sahaja

- 1) **The appointment of Contingent Owner and Alternative Contingent Owner are applicable for both adult and juvenile Policies./Perlantikan Pemunya Kontinjen dan Pemunya Kontinjen Alternatif adalah dibenarkan untuk kedua-dua Polisi dewasa dan juvana.**
- 2) **Appointment of Alternative Contingent Owner is applicable for Complete Link Policy only./Perlantikan Pemunya Kontinjen Alternatif adalah dibenarkan untuk Polisi Complete Link sahaja.**
- 3) **Type of relationship allowed for Contingent Owner/Alternative Contingent owner is spouse, child and parents of the Policy Owner or any other individual deem appropriate by the company (e.g: siblings of the Policy Owner)/Jenis hubungan yang dibenarkan bagi Pemunya Kontinjen/Pemunya Kontinjen Alternatif adalah pasangan, anak dan ibu bapa kepada Pemunya Polisi atau individu lain yang dianggap sesuai juga boleh diterima oleh syarikat (seperti adik beradik kepada Pemunya Polisi).**
- 4) **Upon the demise of 1st Life Assured who is also Policy Owner, death proceeds will be paid to the nominee and then the ownership of the policy will be transferred to the Contingent Owner or Alternative Contingent Owner (in the event that both the demise of the Policy Owner and Contingent Owner happen together)./Selepas kematian Hayat Diinsuranskan pertama yang juga merupakan Pemunya Polisi, pampasan kematian akan dibayar kepada penama dan Polisi akan dipindah milik kepada Pemunya Kontinjen atau Pemunya Kontinjen Alternatif (apabila berlaku kematian kedua-dua Pemunya Polisi dan Pemunya Kontinjen di dalam masa yang sama).**
- 5) **The transfer of ownership applies to both adult and third party policies provided that there is surviving Life Assured in the policy and maintain a minimum of RM10,000 death coverage in the policy./Pemindahan hak milik Polisi dibenarkan kepada kedua-dua Polisi dewasa dan juvana dengan syarat bahawa terdapat Hayat Diinsuranskan dalam Polisi ini dan mengekalkan minimum perlindungan kematian sebanyak RM10,000 dalam Polisi tersebut.**
- 6) **The Contingent Owner/Alternative Contingent Owner who subsequently becomes the new Policy Owner cannot make further nomination./Pemunya Kontinjen/Pemunya Kontinjen Alternatif yang kemudiannya menjadi Pemunya Polisi yang baru tidak dibenarkan membuat penamaan selanjutnya.**

Policy Number/ Nombor Polisi			
Name of First Life Assured/ Nama Hayat Diinsuranskan Pertama			
Name of Policy Owner/ Nama Pemunya Polisi			
Mobile No./No.Telefon Bimbit		Email/E-mel	
A(i) CONTINGENT OWNER AND/OR ALTERNATIVE CONTINGENT OWNER/PEMUNYA KONTINJEN DAN/ATAU PEMUNYA KONTINJEN ALTERNATIF			
<input type="checkbox"/> Appointment: I hereby appoint the following individual(s) to act as Contingent Owner/Alternative Contingent Owner for this policy./Perlantikan: Saya dengan ini melantik individu-individu berikut sebagai Pemunya Kontinjen/Pemunya Kontinjen Alternatif untuk polisi ini.			
<input type="checkbox"/> Re-appointment: I hereby revoke the appointment of all existing Contingent Owner(s)/Alternative Contingent Owner(s) and appoint the following individual(s) to act as Contingent Owner/Alternative Contingent Owner for this policy./Perlantikan semula: Saya dengan ini membatalkan perlantikan semua Pemunya Kontinjen/Pemunya Kontinjen Alternatif sedia ada dan melantik individu-individu berikut untuk bertindak sebagai Pemunya Kontinjen/Pemunya Kontinjen Alternatif untuk polisi ini.			
<input type="checkbox"/> Revocation: I hereby revoke the appointment of all existing Contingent Owner/Alternative Contingent Owner without new appointment of Contingent Owner/Alternative Contingent Owner for this policy./Pembatalan: Saya dengan ini membatalkan perlatikan semua Pemunya Kontinjen/Pemunya Kontinjen Alternatif sedia ada tanpa perlantikan Pemunya Kontinjen/Pemunya Kontinjen Alternatif yang baru untuk polisi ini.			
A(ii) PARTICULAR OF CONTINGENT OWNER (CO)/BUTIR-BUTIR PEMUNYA KONTINJEN			
1. Salutation/Gelaran <input type="checkbox"/> Mr/Encik <input type="checkbox"/> Ms/Cik <input type="checkbox"/> Madam/Puan <input type="checkbox"/> Others/Lain-lain _____			
2. Full Name (per IC/Passport) Nama Penuh (sebagaimana di dalam KP/Pasport)		3. New IC No./No. KP Baru _____ - _____ - _____ Old IC No./No KP Lama/Passport No./No Pasport _____	
4. Date of Birth Tarikh Lahir _____ / _____ / _____ DD/MM/YYYY HH/BB/TTTT		5. Relationship with Life Assured/Hubungan dengan Hayat Diinsuranskan _____	
6. Nationality Kewarganegaraan <input type="checkbox"/> Malaysian/Malaysia <input type="checkbox"/> Others/Lain-lain _____		7. Country of Birth/Negara Kelahiran _____	
8. Occupation & Exact Nature of Work/Pekerjaan & Tugas Sebenar _____		9. Employer Details/Butiran Majikan i) Name of Employer/Nama Majikan _____ ii) Nature of Business/Bidang Perkhidmatan _____	
10. Correspondence Address Alamat Surat Menyurat			
Postcode/Poskod _____		State/Country/Negeri/Negara _____	
Residential Address (Same as Correspondence Address/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 _____		State/Country/Negeri/Negara _____	
Telephone No. No. Telefon _____ - _____		Mobile/Tel Bimbit _____ - _____	
Email/Emel _____			
A(iii) PARTICULARS OF ALTERNATIVE CONTINGENT OWNER (ACO) (FOR HLA COMPLETE LINK ONLY)/BUTIR-BUTIR PEMUNYA KONTINJEN ALTERNATIF (UNTUK HLA COMPLETE LINK SAHAJA)			
1. Salutation/Gelaran <input type="checkbox"/> Mr/Encik <input type="checkbox"/> Ms/Cik <input type="checkbox"/> Madam/Puan <input type="checkbox"/> Others/Lain-lain _____			
2. Full Name (per IC/Passport) Nama Penuh (sebagaimana di dalam KP/Pasport)		3. New IC No./No. KP Baru _____ - _____ - _____ Old IC No./No KP Lama/Passport No./No Pasport _____	
4. Date of Birth Tarikh Lahir _____ / _____ / _____ DD/MM/YYYY HH/BB/TTTT		5. Relationship with Life Assured/Hubungan dengan Hayat Diinsuranskan _____	
6. Nationality Kewarganegaraan <input type="checkbox"/> Malaysian/Malaysia <input type="checkbox"/> Others/Lain-lain _____		7. Country of Birth/Negara Kelahiran _____	
8. Occupation & Exact Nature of Work/Pekerjaan & Tugas Sebenar _____		9. Employer Details/Butiran Majikan i) Name of Employer/Nama Majikan _____ ii) Nature of Business/Bidang Perkhidmatan _____	
10. Correspondence Address Alamat Surat Menyurat			
Postcode/Poskod _____		State/Country/Negeri/Negara _____	
Residential Address (Same as Correspondence Address/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 _____		State/Country/Negeri/Negara _____	
Telephone No. No. Telefon _____ - _____		Mobile/Tel Bimbit _____ - _____	
Email/Emel _____			

B. Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) Declaration by Policy Owner, Contingent Owner and Alternative Contingent Owner/Pengisytiharan Akta Pematuhan Cukai Akaun Luar Negara (FATCA) oleh Pemunya Polisi, Pemunya Kontinjen dan Pemunya Kontinjen Alternatif

1. FATCA Data Privacy Waiver/Penepian Privasi Data FATCA

The Company and its related companies and affiliates are subject to and required to, or have agreed to comply with FATCA or any other arrangements with foreign governments or regulators which may come into force from time to time ("Reporting Requirements"). As such, I/we hereby irrevocably and unconditionally warrant and represent to the Company that, the Company shall have the right to provide personal data and information provided to the Company by me/us and/or acquired by the Company from the public domain, as well as personal data that arises as a result of the provision of services to me/us, to any governmental authorities, regulatory bodies and/or any other relevant person(s) in respect of the Reporting Requirements. I/We hereby acknowledge and agree that such disclosures may involve the transfer of personal data outside of Malaysia and that such disclosures may include but is not limited to the following information: (i) the personal data of the Policy Owner or Assignor, the Contingent Owner, the Life Assured, Assignee and/or the Beneficiaries (collectively, the "Parties" and each a "Party"); and (ii) any information relating to, arising from and/or in connection with this Policy and any other policies held by a Party or the Parties./Syarikat dan syarikat-syarikat yang berkaitan dengannya dan gabungannya adalah tertakluk kepada dan perlu, atau telah bersetuju untuk mematuhi FATCA atau apa-apa perkiraan lain dengan kerajaan atau regulator asing yang mungkin berkuatkuasa dari semasa ke semasa ("Keperluan Melapor"). Oleh itu, saya/kami dengan ini secara muktamad dan mutlak berikrar kepada Syarikat bahawa, Syarikat berhak untuk memberikan data peribadi dan maklumat yang diberikan kepada Syarikat oleh saya/kami dan/atau yang diperolehi oleh Syarikat daripada domain awam, dan juga data peribadi yang diterima akibat daripada penyediaan perkhidmatan kepada saya/kami, kepada mana-mana pihak berkuasa kerajaan, badan-badan regulator dan/atau mana-mana orang lain yang berkaitan dengan Keperluan Melapor. Saya/Kami dengan ini mengakui dan bersetuju bahawa pendedahan tersebut mungkin melibatkan pemindahan data peribadi di luar Malaysia dan pendedahan itu boleh termasuk tetapi tidak terhad kepada maklumat berikut: (i) data peribadi Pemunya Polisi atau Penyerah Hak, Pemilik Kontingen, Hayat Diinsuranskan, Pemegang Serah Hak, dan/atau Benefisiari (secara kolektif, "Pihak-Pihak" dan setiap satu "Pihak"); dan (ii) apa-apa maklumat yang berhubungan dengan, yang diterima daripada dan/atau berkaitan dengan Polisi ini dan mana-mana polisi lain yang dipegang oleh satu Pihak atau Pihak-Pihak.

I/We hereby represent and warrant to the Company that I/we have obtained the consent of all persons named in my/our application/proposal form or in such other document submitted to the Company, including but not limited to my/our beneficiaries, directors, shareholders, authorized signatories, employees ("Relevant Data Subjects"), for the Company's collection, holding and use of the personal information of the Relevant Data Subjects in accordance with the Reporting Requirement (as defined above)./Saya/Kami dengan ini mewakili dan memberi jaminan kepada Syarikat bahawa saya/kami telah mendapat persetujuan semua orang yang dinamakan di dalam borang permohonan saya/kami atau apa-apa dokumen lain yang diserahkan kepada Syarikat, termasuk tetapi tidak terhad kepada benefisiari saya/kami, pengarah, pemegang saham, penandatangan yang diberi kuasa, pekerja ("Subjek Data Relevan"), untuk pengumpulan Syarikat, pegangan dan penggunaan maklumat peribadi daripada Subjek Data Relevan mengikut Keperluan Melapor (seperti yang ditakrifkan di atas).

2. Please tick (✓) one of the following boxes for Policy Owner, Contingent Owner and Alternative Contingent Owner/Sila tandakan (✓) salah satu daripada kotak-kotak berikut untuk Pemunya Polisi, Pemunya Kontinjen dan Pemunya Kontinjen Alternatif:

Policy Owner Pemunya Polisi	Contingent Owner Pemunya Kontinjen	Alternative Contingent Owner Pemunya Kontinjen Alternatif	I/We, the Policy Owner, Contingent Owner and Alternative Contingent Owner, hereby declare that the below is true, accurate and complete. I/we understand that the term "U.S. person" means any citizen or resident of the United States or holds a US green card:/Saya/kami, Pemunya Polisi, Pemunya Kontinjen dan Pemunya Kontinjen Alternatif, dengan ini mengaku bahawa pernyataan di bawah adalah benar, tepat dan lengkap. Saya/kami faham bahawa istilah "orang AS" bererti mana-mana warganegara atau penduduk Amerika Syarikat (AS) atau pemegang kad hijau AS:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. I/We am/are a U.S. person/Saya/Kami adalah orang AS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ii. Non U.S. person - I/we am/are not a U.S. citizen nor a U.S. resident for the purposes of U.S. federal income tax and that I/we am/are not acting for, or on behalf of, a U.S. tax person; I/we was/were not born in the U.S.; I/we do not have a U.S. passport; I/we do not have a current U.S. resident or mailing address or a U.S. contact number; I/we did not request the Company for the processing of: (a) any standing instruction for payments to be made to any accounts maintained in the U.S., (b) any power of attorney to be granted to any individual with a U.S. mailing address, and/or, (c) my/our application with an authorized signatory of any individual with a U.S. mailing address; I/we did not provide the Company with an "in-care-of" or a "care-of" mailing address in my/our application form./Bukan orang AS - Saya/Kami bukanlah warganegara AS dan bukan juga pemastautin AS bagi tujuan cukai pendapatan persekutuan AS dan bahawa saya/kami tidak bertindak bagi, atau bagi pihak, seseorang pembayar cukai AS; Saya/Kami tidak dilahirkan di AS; Saya/kami tidak memiliki pasport AS; Saya/Kami tidak mempunyai alamat residensi surat-menyurat terkini di AS atau nombor telefon di AS; Saya/Kami tidak meminta Syarikat untuk memproses: (a) apa-apa arahan tetap agar bayaran dibuat kepada mana-mana akaun yang disenggara di AS, (b) pemberian apa-apa surat kuasa wakil kepada mana-mana individu yang beralamat surat-menyurat di AS, dan/atau, (c) permohonan saya/kami dengan penandatangan yang diberi kuasa bagi mana-mana individu dengan alamat surat-menyurat di AS; Saya/Kami tidak memberi kepada Syarikat suatu alamat surat-menyurat yang berbentuk "dalam penjagaan" atau "untuk penjagaan" di dalam borang permohonan saya/kami.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	iii. I/we am/are a Non U.S. person but one or more of the below is applicable to me/us:/Saya/Kami bukanlah orang AS tetapi salah satu atau lebih di antara yang berikut adalah benar bagi saya/kami: <ul style="list-style-type: none"> • I/we was/were born in the U.S./Saya/Kami dilahirkan di AS; • I/we have a U.S. passport/Saya/kami memiliki pasport AS; • I/we have a current U.S. resident or mailing address or a U.S. contact number, or, I/we did not provide the Company with any permanent mailing address/Saya/Kami mempunyai alamat residensi surat-menyurat terkini di AS atau nombor telefon di AS, atau, saya/kami tidak memberikan apa-apa alamat tetap untuk surat-menyurat; • I/we have requested the Company for the processing of/Saya/Kami telah meminta Syarikat untuk memproses: <ul style="list-style-type: none"> (a) any standing instruction for payments to be made to any accounts maintained in the U.S./apa-apa arahan tetap agar bayaran dibuat kepada mana-mana akaun yang disenggara di AS, (b) any power of attorney to be granted to any individual with a U.S. mailing address, and/or pemberian apa-apa surat kuasa wakil kepada mana-mana individu yang beralamat surat-menyurat di AS, dan/atau, • I/we have provided the Company with an "in-care-of" or a "care-of" mailing address in my/our application form./Saya/Kami telah memberi kepada Syarikat suatu alamat surat-menyurat yang berbentuk "dalam penjagaan" atau "untuk penjagaan" di dalam boring permohonan saya/kami.

Note/Nota:

If the option (i) is selected, please fill up Form W- 9/Sekiranya pilihan (i) yang di atas telah dipilih, sila lengkapkan Borang W-9

If the option (iii) is selected, please fill up Form W- 8BEN/Sekiranya pilihan (i) yang di atas telah dipilih, sila lengkapkan Borang W-8 BEN from/dari <http://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw8bene.pdf>

C. Common Reporting Standard (CRS) Declaration by Policy Owner, Contingent Owner and Alternative Contingent Owner/Pengisytiharan Standard Laporan Pelanggan (CRS) oleh Pemunya Polisi, Pemunya Kontinjen dan Pemunya Kontinjen Alternatif

I declare and agree on behalf of myself, who may have or claims any interest in the above stated policy the following/Saya mengakui dan bersetuju bagi pihak diri saya sendiri yang berkemungkinan ada atau menuntut apa-apa kepentingan ke atas polisi tersebut seperti berikut:

Please tick (✓) one of the following boxes for Policy Owner, Contingent Owner and Alternative Contingent Owner/Sila tandakan (✓) salah satu daripada kotak berikut untuk Policy Owner, Pemunya Kontinjen dan Pemunya Kontinjen Alternatif:

Policy Owner/ Pemunya Polisi	Contingent Owner/ Pemunya Kontinjen	Alternative Contingent Owner/ Pemunya Kontinjen Alternatif	I, the Policy Owner, Contingent Owner and Alternative Contingent Owner, hereby declare that I am/the controlling person(s) is/are a: Saya, Pemunya Polisi, Pemunya Kontinjen dan Pemunya Kontinjen Alternatif, dengan ini mengaku bahawa saya/satu atau lebih Orang yang Diberikuasa adalah:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i. Malaysia tax resident/Cukai Pemastautin Malaysia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ii. Malaysia and non-Malaysia tax resident/Cukai Pemastautin Malaysia dan bukan Malaysia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	iii. Non-Malaysia tax resident/Cukai Pemastautin bukan Malaysia

Note/Nota:

If any of the option (ii) or (iii) as above is selected, please fill up the COMMON REPORTING STANDARD (CRS) SELF CERTIFICATION FORM accordingly, whichever is applicable as below/Sekiranya mana-mana di antara pilihan (ii) atau (iii) yang di atas telah dipilih, sila lengkapkan BORANG PERAKUAN KENDIRI STANDARD LAPORAN PELANGGAN sewajarnya, yang mana berkenaan seperti di bawah:

For Individual/Untuk Individu:

COMMON REPORTING STANDARD (CRS) SELF CERTIFICATION FORM FOR INDIVIDUAL to be completed for each of the individual/BORANG PERAKUAN KENDIRI STANDARD LAPORAN PELANGGAN BAGI INDIVIDU dilengkapkan untuk setiap individu.

*For further clarification and definition of Malaysia tax resident, please refer to the website:

http://www.hasil.gov.my/bt_goindex.php?bt_kump=6&bt_skum=2&bt_posi=1&bt_unit=2&bt_sequ=1

Untuk penjelasan lanjut dan definasi berkaitan Cukai Pemastautin Malaysia, sila rujuk di laman sesawang:

http://www.hasil.gov.my/bt_goindex.php?bt_kump=6&bt_skum=2&bt_posi=1&bt_unit=2&bt_sequ=1

D. Politically Exposed Person (PEP) Declaration by Policy Owner, Contingent Owner and Alternative Contingent Owner/Pengisytiharan Individu Yang Mempunyai Pengaruh Politik (PEP) oleh Pemunya Polisi, Pemunya Kontinjen dan Pemunya Kontinjen Alternatif

Notes/Nota-Nota:

1. All names as per NRIC/Passport./Nama seperti yang tertulis di kad pengenalan/pasport.

2. Politically Exposed Persons (PEP)/Individu Yang Mempunyai Pengaruh Politik (PEP)

a) are individuals who are or who have been entrusted with prominent public function (Head of State or Government, senior politicians, senior government, judiciary or military officials, senior executives of state owned corporations and important political party officials)/adalah Individu Yang Mempunyai Pengaruh Politik yang telah diberi kepercayaan dengan fungsi awam penting. (Ketua negara atau ahli kerajaan, ahli politik majlis tertinggi negeri, ahli kerajaan majlis tertinggi, kehakiman atau tentera pegawai, eksekutif majlis tertinggi negeri milik perbadanan dan pegawai-pegawai penting parti politik)

b) persons who are or have been entrusted with a prominent functions by an international organization which refers to members of senior management. (Directors, deputy directors and members of the board or equivalent functions)/orang yang atau telah diamanahkan dengan fungsi penting oleh organisasi antarabangsa yang merujuk kepada anggota pengurusan kanan (Pegarah, timbalan pegarah dan ahli lembaga atau ahli fungsi yang setara)

3. Family Members and Close Associates/Ahli Keluarga dan Rakan Sekutu

a) Family Members are individuals who are related to a PEP either directly (consanguinity) or through marriage. This includes parents, siblings, spouse (s), child or spouse's parents (biological and non biological relationship)./Ahli Keluarga adalah individu yang berkaitan dengan individu yang mempunyai pengaruh politik sama ada secara langsung (consanguinity) atau melalui perkahwinan. Ini termasuk ibu bapa, adik-beradik, pasangan, anak atau ibu bapa pasangan (hubungan biologi dan bukan biologi).

b) Close Associates/Rakan Sekutu

is any individual closely connected to a PEP, either socially or professionally and may include extended family members such as relatives (biological or non biological relationship), financially dependent individuals (persons salaried by the PEP such as drivers, bodyguard, secretaries, business partners or associate, prominent members of the same organization as the PEP, individuals working closely with the PEP ie. work colleagues, close friend)./adalah mana-mana individu yang berkait rapat dengan individu yang mempunyai pengaruh politik, sama ada secara sosial atau profesional dan mungkin termasuk ahli keluarga lanjutan seperti saudara-mara (hubungan biologi atau bukan biologi), individu yang bergantung kepada kewangan (orang yang ditanggung oleh individu yang mempunyai pengaruh politik seperti pemandu, pengawal peribadi, setiausaha, rakan niaga atau rakan sekerja, ahli-ahli terkemuka organisasi yang sama dengan individu yang mempunyai pengaruh politik, individu yang bekerja rapat dengan individu yang mempunyai pengaruh politik iaitu rakan kerja, rakan rapat).

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 policy the following/Saya mengakui dan bersetuju bagi pihak diri saya sendiri dan juga sesiapa, firma atau perbadanan, yang berkemungkinan ada atau menuntut apa-apa kepentingan ke atas polisi tersebut seperti berikut:

Please tick (✓) the appropriate box/Sila tandakan (✓) pada kotak yang sesuai:

	Politically Exposed Person (PEP) Declaration/Pengisytiharan Individu Yang Mempunyai Pengaruh Politik (PEP)	Policy Owner/Pemunya Polisi	Contingent Owner/Pemunya Kontinjen	Alternative Contingent Owner Pemunya Kontinjen Alternatif
1	Do you hold, or has previously held or is being considered for a prominent public position? Adakah anda memegang, atau sebelum ini telah memegang atau sedang dipertimbangkan untuk jawatan awam penting?	If yes, please elaborate/Jika Ya, sila huraikan: a) Position Held/Jawatan dipegang _____ b) No of Years/Tahun _____	If yes, please elaborate/Jika Ya, sila huraikan: a) Position Held/Jawatan dipegang _____ b) No of Years/Tahun _____	If yes, please elaborate/Jika Ya, sila huraikan: a) Position Held/Jawatan dipegang _____ b) No of Years/Tahun _____
2	Does any of your immediate family members/close associates hold, or previously held or is being considered for prominent public position? Adakah mana-mana ahli keluarga terdekat anda/rakan bersekutu memegang/atau sebelum ini memegang/sedang dipertimbangkan untuk jawatan awam yang penting?	If yes, please elaborate/Jika Ya, sila huraikan: a) Name of Immediate Family Members/Close Associates Nama Ahli Keluarga Terdekat/Rakan Bersekutu _____ b) New IC No./Passport No No. KP Baru/No. Pasport _____ c) Position Held/Jawatan Dipegang _____ d) Relationship/Hubungan _____	If yes, please elaborate/Jika Ya, sila huraikan: a) Name of Immediate Family Members/Close Associates Nama Ahli Keluarga Terdekat/Rakan Bersekutu _____ b) New IC No./Passport No No. KP Baru/No. Pasport _____ c) Position Held/Jawatan Dipegang _____ d) Relationship/Hubungan _____	If yes, please elaborate/Jika Ya, sila huraikan: a) Name of Immediate Family Members/Close Associates Nama Ahli Keluarga Terdekat/Rakan Bersekutu _____ b) New IC No./Passport No No. KP Baru/No. Pasport _____ c) Position Held/Jawatan Dipegang _____ d) Relationship/Hubungan _____

DECLARATION AND AUTHORIZATION BY POLICY OWNER/PENGAKUAN DAN PEMBERIAN KUASA OLEH PEMUNYA POLISI

Notwithstanding anything contained in the above mentioned Policy and subject to HONG LEONG ASSURANCE BERHAD's ("the Company") approval, I, the Policy Owner of the Policy, hereby appoint the person(s) named herein to be the Contingent Owner/Alternative Contingent Owner of the Policy as if he/she had been the person(s) originally named as the Assured in the Policy.

Walau apa pun yang terkandung di dalam Dasar dinyatakan ke atas Polisi seperti yang tertera di atas dan tertakluk kepada kelulusan Syarikat, Saya Pemunya Polisi, dengan ini melantik orang (orang-orang) yang berikut sebagai Pemunya Kontinjen/Pemunya Kontinjen Alternatif bagi Polisi ini seolah-olah beliau telah menjadi orang (orang-orang) yang pada asalnya dinamakan sebagai Pemunya bagi Polisi ini.

I hereby declare and acknowledge that if the Policy has been assigned, or if the Contingent Owner/Alternative Contingent Owner predeceases me, the appointment of the Contingent Owner/Alternative Contingent Owner shall be automatically revoked as if no such appointment had been made.

Saya dengan ini mengesahkan dan mengakui bahawa jika Polisi ini telah diserahkan milik, atau jika Pemunya Kontinjen/Pemunya Kontinjen Alternatif meninggal dunia lebih dahulu sebelum saya, Perlantikan Pemunya Kontinjen/Pemunya Kontinjen Alternatif akan terbatal secara automatik seolah-olah tiada Perlantikan dilaksanakan.

I reserve the right to remove, revoke or replace the Contingent Owner/Alternative Contingent Owner without his/her consent.

Saya berhak untuk memadam, membatalkan atau menggantikan Pemunya Kontinjen/Pemunya Kontinjen Alternatif tanpa persetujuan beliau.

NOTICE ON PERSONAL DATA PROTECTION/NOTIS PERLINDUNGAN DATA PERIBADI

I/We have read the Company's Notice on Personal Data and hereby consent to the processing of my/our personal data in accordance with the Company's Notice on Personal Data as set out in the Company's website (www.hla.com.my).

Saya/Kami telah membaca Notis Data Peribadi HLA dan dengan ini memberi kebenaran untuk data peribadi saya/kami diproses mengikut Notis Data Peribadi HLA yang disertakan di laman web HLA (www.hla.com.my).

I/We hereby represent and warrant to the company that I/we have obtained the consent of all persons named in my/our policy or in such other document submitted to the company, including but not limited to my/our beneficiaries, directors, shareholders, authorized signatories, or employees ("Relevant Data Subjects"), for the company collection, holding and use of the personal information of the Relevant Data Subjects in accordance with the Company's Notice on Personal Data as may be amended from time to time.

Saya/Kami dengan ini mewakili dan memberi jaminan kepada Syarikat bahawa saya/kami telah mendapat persetujuan kesemua yang dinamakan di dalam polisi saya/kami atau apa-apa dokumen lain yang diserahkan kepada Syarikat, termasuk tetapi tidak terhad kepada benefisiari saya/kami, pengarah, pemegang saham, penandatanganan yang diberi kuasa, atau pekerja ("Subjek Data Relevan"), untuk pengumpulan Syarikat, pegangan dan penggunaan maklumat peribadi daripada Subjek Data Relevan mengikut Notis Data Peribadi HLA sebagaimana yang boleh dipinda dari semasa ke semasa.

FOR THOSE WHO HAS OPTED TO APPOINT ALTERNATIVE CONTINGENT OWNER (FOR HLA COMPLETE LINK ONLY)

BAGI MEREKA YANG TELAH MEMBUAT PILIHAN UNTUK MELANTIK PEMUNYA KONTINJEN ALTERNATIF (UNTUK HLA COMPLETE LINK SAHAJA)

I hereby agree that insurance charges of all in force riders, policy fee and any applicable tax under this Policy will continue to be deducted by Cancellation of units from the invested funds under the said policy on a monthly basis at the applicable unit price from notification of my death until claim settlement. This may result in the death proceeds being lower than the Basic Sum Assured for policy with Level Face coverage.

Saya dengan ini bersetuju bahawa caj insurans ke atas rider yang berkuatkuasa, yuran polisi dan apa-apa cukai yang berkenaan di bawah polisi ini akan ditolak dengan pembatalan unit daripada dana pelaburan di bawah polisi tersebut pada setiap bulan pada harga unit yang berkenaan setelah pemberitahuan kematiannya sehingga penyelesaian tuntutan. Ini boleh menyebabkan tuntutan kematian yang lebih rendah daripada Jumlah Asas Diinsuranskan untuk polisi dengan Liputan Level Face.

Upon the transfer of ownership to the Contingent Owner/Alternative Contingent Owner (as the case may be), I understand that the policy needs to maintain a death coverage of not less than RM 10,000 at all times, failing which the policy shall be deemed terminated.

Setelah pemindahan hak milik kepada Pemunya Kontinjen Atau Pemunya Kontinjen Alternatif (mengikut mana-mana yang berkenaan), saya faham bahawa polisi ini perlu mengekalkan perlindungan kematian yang tidak kurang daripada RM 10,000 pada setiap masa. Jika tidak, polisi ini akan dianggap tamat.

WITNESS DECLARATION/PENGAKUAN SAKSI

I declare that the aforesaid Appointment of Contingent Owner/Alternative Contingent Owner by the Policy Owner was witnessed by me. I further declare that I am of sound mind, that I am above 18 years of age, and that I am not the party of the contract./Saya mengaku bahawa Permohonan Perlantikan Pemunya Kontinjen and Pemunya Kontinjen Alternatif tersebut oleh Pemunya Polisi telah disaksikan oleh saya. Saya juga mengaku bahawa saya berfikiran waras, bahawa saya berusia lebih daripada 18 tahun, dan bahawa saya bukan pihak kepada kontrak.

Signature of Policy Owner/Tandatangan Pemunya Polisi

Name>Nama : _____
 I.C. No./No. KP : _____
 Date/Tarikh : _____

Signature of Witness/Tandatangan Saksi

Name>Nama : _____
 I.C. No./No. KP : _____
 Date/Tarikh : _____

Signature of Contingent Owner/Tandatangan Pemunya Kontinjen

Name>Nama : _____
 I.C. No./No. KP : _____
 Date/Tarikh : _____

Signature of Witness/Tandatangan Saksi

Name>Nama : _____
 I.C. No./No. KP : _____
 Date/Tarikh : _____

**Signature of Alternative Contingent Owner
Tandatangan Pemunya Kontinjen Alternatif**

Name>Nama : _____
 I.C. No./No. KP : _____
 Date/Tarikh : _____

Signature of Witness/Tandatangan Saksi

Name>Nama : _____
 I.C. No./No. KP : _____
 Date/Tarikh : _____

**Signature of Trustee/Presumed Trustee
Tandatangan Pemegang Amanah/Pemegang Amanah Tersedia**

Name>Nama : _____
 I.C. No./No. KP : _____
 Date/Tarikh : _____

Signature of Witness/Tandatangan saksi

Name>Nama : _____
 I.C. No./No. KP : _____
 Date/Tarikh : _____

**Signature of Trustee/Presumed Trustee
Tandatangan Pemegang Amanah/Pemegang Amanah Tersedia**

Name>Nama : _____
 I.C. No./No. KP : _____
 Date/Tarikh : _____

Signature of Witness/Tandatangan saksi

Name>Nama : _____
 I.C. No./No. KP : _____
 Date/Tarikh : _____

Required document(s)/Dokumen yang diperlukan

- Appointment and Revocation of Contingent Owner/Alternative Contingent Owner Form/Borang Perlantikan/Pembatalan Pemunya Kontinjen/Pemunya Kontinjen Alternatif.**
- Identification Document of all parties including Policy Owner, Contingent Owner, Alternative Contingent Owner, Trustee(s) and Presumed Trustee(s)/Dokumen Pengenalan Diri bagi semua pihak termasuk Pemunya Polisi, Pemunya Kontinjen, Pemunya Kontinjen Alternatif, Pemegang Amanah dan Pemegang Amanah Tersedia.**

Details/Butiran

- **Complete the details in the Appointment and Revocation of Contingent Owner/Alternative Contingent Owner Form/Lengkapkan butiran di dalam Borang Perlantikan/Pembatalan Pemunya Kontinjen/Pemunya Kontinjen Alternatif.**
- **A copy of Identification Document needed such as NRIC/Birth Certificate (for Malaysian) or Passport (for foreigner) or others./Salinan Dokumen Pengenalan Diri yang diperlukan adalah NRIC/Sijil Kelahiran (bagi warganegara Malaysia) atau Pasport (bagi warganegara asing) atau lain-lain dokumen.**
- **The above-mentioned document(s) must be readable and enable the facial verification of the related parties./Dokumen – dokumen yang tertera di atas haruslah jelas dan membolehkan pengesahan wajah bagi setiap pihak yang berkenaan.**

Note/Nota:

Consent from Trustee(s)/Presumed Trustee(s) is/are required for any appointment/revocation of Contingent Owner/Alternative Contingent Owner./Persetujuan daripada Pemegang Amanah/Pemegang Amanah Tersedia adalah diperlukan bagi sebarang perlantikan/pembatalan Pemunya Kontinjen/Pemunya Kontinjen Alternatif.

Office Use Only :

Checked by : _____ Date : _____ Branch : _____