

BORANG MEMBERI KUASA DAN MELANTIK PEMEGANG AMANAH/ PEMILIK KONTINJEN/ TRUSTEE/ CONTINGENT OWNER AUTHORIZATION FORM

Tarikh/ Date: _____ / _____ /20_____

Pengurus/ The Manager

PER/ RE: MEMBERI KUASA UNTUK MENGURUSKAN POLISI/ AUTHORIZATION TO DEAL WITH POLICY

Number Polisi/ Policy Number : _____

Saya, sebagai pemegang amanah/ pemilik kontinjen di atas polisi yang tersebut, dengan ini memberi kuasa kepada pemegang polisi untuk melakukan sebarang transaksi bagi pihak polisi di atas termasuk transaksi seperti berikut*/ I, the trustee/ contingent owner of the abovementioned policy hereby authorize the Policyowner to conduct any transaction on behalf of the said policy which includes the following transaction*.

- 1) Pindaan Polisi/ Policy alterations
- 2) Permohonan untuk pinjaman polisi/ Application for policy loan
- 3) Pembatalan / penyerahan polisi/ Policy cancellation / surrender

Kebenaran memberi kuasa kepada pemegang polisi hanya untuk melakukan satu (1) transaksi seperti yang dinyatakan di atas. #/ The authorization is granted for only one (1) transaction as indicated above. #

Kebenaran memberi kuasa kepada pemegang polisi untuk melakukan transaksi seperti yang dinyatakan di atas dan juga transaksi di masa hadapan sehingga notis selanjutnya. Saya faham sepenuhnya dengan ini saya akan memberikuasa kepada pemegang polisi untuk melakukan salah satu daripada transaksi di atas tanpa memperoleh kebenaran seterusnya daripada saya. #/ The authorization is granted for this and future transaction as indicated above until further notice. I fully understand and agree that this will authorize the Policyowner to conduct any of the above transaction without seeking further approval from me. #

TANDATANGAN PEMEGANG AMANAH/ PEMILIK KONTINJEN /
SIGNATURE OF TRUSTEE/ CONTINGENT OWNER

Nama Penuh/ Full Name : _____

KP/ NRIC : _____

Alamat surat-menyurat/ Correspondence Address : _____

No. Tel/ Tel. No. : _____

Borang ini perlu diisi oleh setiap penama/ pemilik kontinjen yang kompeten untuk polisi di atas/ This form has to be completed by each and every competent nominee(s)/ contingent owner for the above policy.

Sila potong mana-mana yang tidak berkenaan. # Sila tanda (✓) 1 pilihan./ * Delete where it is not applicable. # Please tick (✓) 1 item