

**70% WITHDRAWAL FORM ACCUMULATED INSURANCE FUND (AIF) /
70% PENGELUARAN DARI DANA INSURANS TERKUMPUL (AIF)**

Policy No./ <i>No. Polisi</i>	
Application Date/ <i>Tarikh Permohonan</i>	

SECTION 1 / SEKSYEN 1 - IMPORTANT NOTICES/ NOTA PENTING

1.	A Partial withdrawal of up to 70% of Accumulated Fund is available after the policy is in force for 5 years. No repayment of such amount withdrawn from the policy is necessary. However, this will reduce the Retirement Benefit. / <i>Pengeluaran separa sehingga 70% daripada Dana Terkumpul tersedia selepas polisi berkuat kuasa selama 5 tahun. Tiada pembayaran balik amaun yang dikeluarkan daripada polisi diperlukan. Walau bagaimanapun, ini akan mengurangkan Faedah Persaraan</i>
2.	The Next eligible withdrawal will be 5 years from the last withdrawal date. / <i>Kelayakan pengeluaran seterusnya adalah 5 tahun dari tarikh terakhir pengeluaran.</i>

**SECTION 2 / SEKSYEN 2 – MANDATORY CHECKLIST FOR POLICY WITHDRAWAL /
SENARAI DOKUMEN WAJIB UNTUK PENGELUARAN POLISI**

Note/ *Nota*: Incomplete submissions may result in delays. Please review the checklist carefully before submission. / *Penyerahan yang tidak lengkap mungkin menyebabkan kelewatan. Sila semak senarai semak dengan teliti sebelum penyerahan.*

1.	A copy of the policy holder's Identification Document / <i>Salinan dokumen pengenalan pemegang polisi</i>	<input type="checkbox"/>
2.	A copy of the dependent's Identity Document (For Policy with Dependent) / <i>Salinan dokumen pengenalan tanggungan (Bagi polisi yang mempunyai tanggungan)</i>	<input type="checkbox"/>
3.	A copy of document to prove the relationship between policyholder and dependent (For Policy with Dependent) / <i>Salinan dokumen bagi membuktikan hubungan pemegang polisi dan tanggungan (Bagi polisi yang mempunyai tanggungan)</i>	<input type="checkbox"/>
4.	Consent from policyholder (For submission by dependent on behalf of member) / <i>Kebeneran daripada pemegang polisi (Bagi permohonan oleh tanggungan mewakili pemegang polisi)</i>	<input type="checkbox"/>

SECTION 3 / SEKSYEN 3 - PERSONAL INFORMATION / BUTIRAN PERIBADI

Full Name/ <i>Nama Penuh</i>	
Identity Card Number/ <i>Nombor Kad Pengenalan</i>	
Passport Number/ <i>Nombor Pasport</i>	
Passport Expiry Date/ <i>Tarikh Luput Pasport</i>	
Mobile Number/ <i>Nombor Telefon Bimbit</i>	
E-mail Address/ <i>Alamat E-mel</i>	
Date of Birth / <i>Tarikh Lahir</i>	
Gender / <i>Jantina</i>	
Race / <i>Bangsa</i>	
Religion / <i>Agama</i>	
Marital Status / <i>Taraf Perkahwinan</i>	
Nationality / <i>Kewarganegaraan</i>	
Residential Address/ <i>Alamat Tempat Tinggal</i>	
Correspondence Address/ <i>Alamat Surat Menyurat</i>	
Occupation / <i>Pekerjaan</i>	
Nature of Business / <i>Jenis Perniagaan</i>	

SECTION 4 / SEKSYEN 4 - TAX RESIDENCY STATUS/ STATUS CUKAI PEMASTAUTIN

Please check / *Sila tanda (✓)* Yes or No for each of the following questions / *Ya atau Tidak bagi setiap satu soalan berikut :*

Are you a a tax resident of Malaysia only? / *Adakah anda Pembayar cukai Malaysia sahaja?*

Yes, Tax Number / *Ya, Nombor Cukai:*

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

* Please provide reason if you are not able to obtain the TIN/
Sila nyatakan sebab sekiranya tidak dapat memperolehi TIN

--

No. Please complete the FATCA & CRS Self Certification Form in Section 7/
Tidak. Sila lengkapkan Borang Pengesahan Diri FATCA & CRS di dalam Seksyen 7

SECTION 5 / SEKSYEN 5 - CHANGE OF SIGNATURE/ PERTUKARAN TANDATANGAN

Note/Nota: If there is no change of signature, please provide the same signature in both boxes. /*Jika tiada sebarang pertukaran tandatangan, sila isikan tandatangan yang sama di kedua-dua kotak.*

--

Old Specimen Signature's/ *Spesimen Tandatangan Lama*

--

New Specimen Signature's/ *Spesimen Tandatangan Baru*

(IMPORTANT / PENTING: WRITE IN BLOCK/ TULIS DALAM HURUF BESAR)

To/ Kepada : MCIS INSURANCE BERHAD

I hereby allow/ give my consent that payment(s) due to me by MCIS INSURANCE BERHAD (hereafter referred to as MCIS LIFE) on the abovementioned policy be credited to my bank account as stated below and confirm that/ *Saya mengizinkan/ memberi kebenaran MCIS INSURANCE BERHAD (merujuk kepada MCIS LIFE) untuk mengkreditkan bayaran insurans saya ke akaun bank seperti yang dinyatakan dibawah/*

- 1. I give consent to MCIS LIFE to release the data below to its banker to facilitate the payment(s). / *Saya mengizinkan MCIS LIFE memberi data peribadi saya kepada pihak bank untuk memudahkan pembayaran insurans*
- 2. I confirm that the information provided herein are true and accurate, and in the event that I have made an error or omission, I understand the payment will be delayed. Please provide accurate bank account details to avoid any inaccuracies in crediting the said payment. / *Saya mengesahkan bahawa maklumat yang dinyatakan oleh saya adalah benar dan tepat. Sekiranya terdapat percanggahan maklumat, saya memahami bahawa pembayaran akan ditangguhkan. Sila berikan butiran akaun bank yang tepat untuk mengelakkan ketidaktepatan dalam pengkreditan pembayaran yang dinyatakan.*
- 3. My request herein shall be irrevocable without the consent of MCIS LIFE. MCIS LIFE may, at any time in its absolute discretion, affect payment(s) to me by other methods. / *Permintaan saya ini tidak boleh dibatalkan tanpa persetujuan MCIS LIFE. MCIS LIFE boleh pada bila-bila masa menukar cara pembayaran kepada saya dengan kaedah lain.*
- 4. My preferred bank account and contact details are as stated below. / *Pilihan akaun bank dan butiran diri saya adalah seperti dinyatakan di bawah/*

Bank Name/ *Nama Bank* : _____

Bank Account No./ *No. Akaun Bank* :

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

Identity No. as per bank A/C/
No. Identiti seperti di Akaun Bank : _____

Mobile No./ *No. Telefon Bimbit* : _____

E-mail Address/*Alamat E-mel* : _____

Name/ *Nama* : _____

Date/ *Tarikh* : _____

Policyowner / Claimant Signature
Tandatangan Pemegang Polisi/ Penuntut

Bank Listed below are for reference only. Other banks (in Malaysia) not listed are acceptable. / *Senarai adalah untuk rujukan sahaja. Bank lain (dalam Malaysia) yang tiada dalam senarai dibawah juga diterima.*

LIST OF BANKS AND DETAILS FOR REFERENCE/ SENARAI BANK DAN BUTIRAN RUJUKAN			
Bank Name/<i>Nama Bank</i>	Digit	Bank Name/<i>Nama Bank</i>	Digit
Affin Bank Bhd / Affin Islamic Bank Bhd	12	Agro Bank/Bank Pertanian	16
AmBank (M) Bhd / Amlslamic Bank Bhd	13	Al Rajhi Bank	15
Alliance Bank Malaysia / Alliance Islamic Bank Bhd	15	Bank Islam Malaysia	14
Bank Kerjasama Rakyat	12	Bank Muamalat Malaysia	14
Bank Simpanan National	16	CIMB Bank / CIMB Islamic Bank Berhad	14/10
Citibank Berhad	10	Hong Leong Bank / Hong Leong Islamic Bank Berhad	11
HSBC Bank / HSBC Amanah Malaysia Berhad	12	Kuwait Finance House	12
Maybank Bhd / Maybank Islamic Bhd	12	OCBC Bank Malaysia / OCBC Al-Amin Bank Berhad	10
Public Bank Bhd / Public Islamic Bank Bhd	10	RHB Bank Bhd / RHB Islamic Bank Bhd	14
Standard Chartered Bank / Standard Chartered Saadiq Berhad	12	United Oversea Bank	11

SECTION 7 / SEKSYEN 7 - FATCA & CRS DECLARATION / PERAKUAN FATCA & CRS

Please read these instructions before completing the form./ *Sila baca arahan sebelum mengisi bahagian ini*

The Income Tax (Automatic Exchange of Financial Account Information) Rules 2016 sets the Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) and the OECD Common Reporting Standards (CRS) for the purpose of automatic exchange of financial account information. This is a Self-Certification to be completed by the Proposer (hereinafter known as "you") to the Company for the said purpose. The information collected herein may be transmitted by the Company to the government authorities or regulatory bodies for exchange with the tax authorities of another country(ies)/ jurisdiction(s). / *Kaedah-kaedah Cukai Pendapatan (Pertukaran Automatik Maklumat Akaun Kewangan) 2016 menetapkan Standard Pelaporan Bersama bertujuan untuk pertukaran automatik maklumat akaun kewangan. Ini adalah Perakuan Diri yang perlu dilengkapkan oleh Pencadang (selepas ini dikenali sebagai "anda") kepada syarikat untuk tujuan tersebut. Maklumat yang dikumpul di sini boleh dihantar oleh syarikat kepada pihak berkuasa kerajaan atau badan kawal selia untuk pertukaran dengan pihak berkuasa cukai negara(-negara) lain/ bidang kuasa.*

Should there is a change in circumstances relating to information, such as the Individual's tax status or other mandatory field information that makes this form incorrect or incomplete, please let us know by notifying us or providing us with an updated Self- Certification Form. / *Sekiranya terdapat perubahan dalam keadaan yang berkaitan dengan maklumat, seperti status cukai Individu atau maklumat medan mandatori lain yang menjadikan borang ini tidak betul atau tidak lengkap, sila maklumkan kepada kami dengan memberitahu kami atau memberikan kami Borang Persijilan Diri yang dikemas kini.*

You are required to complete this Self-Certification in full (unless stated otherwise). / *Anda dikehendaki untuk melengkapkan Perakuan Diri ini sepenuhnya (melainkan jika dinyatakan sebaliknya). Otherwise, the Company will not be able to process this application without your declaration. / Jika tidak, Syarikat tidak boleh memproses permohonan ini tanpa pengakuan anda.*

Please complete this Self-Certification if you are an individual. Otherwise, please complete Entity FATCA and CRS Self-Certification Form If you are an entity. / *Sila lengkapkan Sijil Perakuan Diri ini jika anda seorang individu. Untuk Syarikat, sila lengkapkan Borang Perakuan Diri FATCA dan CRS.*

If you have any questions on the Self-Certification or your tax residency status, please consult your tax, legal advisor and/or other professional advisors. / *Jika anda mempunyai sebarang pertanyaan mengenai Perakuan Diri atau status cukai pemastautin anda, sila rujuk kepada penasihat cukai, undang –undang dan/atau penasihat professional yang lain.*

PART A - Declaration of U.S. Citizen and Change of Circumstances / BAHAGIAN A - Pengisytiharan Warga Amerika Syarikat dan Perubahan Keadaan

Definitions applicable/ *Definisi yang boleh digunakan*

The term U.S. person or United States person means a person described in section 7701(a)(30) of the Internal Revenue Code: The term "United States person" means- / *Istilah orang A.S. atau orang Amerika Syarikat bermaksud orang yang diterangkan dalam seksyen 7701(a)(30) Kod Hasil Dalam Negeri: Istilah "orang Amerika Syarikat" bermaksud-*

(a) a citizen or resident of the United States / *warganegara atau pemastautin Amerika Syarikat*

Please check "✓" Yes or No for each of the following questions:
Sila tandakan "✓" Ya atau Tidak bagi setiap soalan berikut

Yes Ya	No Tidak
-----------	-------------

1.	Are you a U.S. Citizen / <i>Adakah anda Warganegara A.S.?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Do you hold a U.S. Permanent Resident Card (Green Card)?/ <i>Adakah anda Penduduk Tetap Amerika Syarikat (Pemegang Kad Hijau)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Are you a U.S. Resident (including US Tax Resident)?/ <i>Adakah anda seorang Penduduk A.S (termasuk Penduduk Cukai A.S)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	If you have ticked "YES" to any of the three questions above, please fill up your U.S. TIN in the table under Part B of this section unless a copy of the Certificate of Loss of U.S. Nationality is provided./ <i>Jika anda telah mendanda "YA", kepada mana-mana tiga soalan diatas, sila isikan TIN A.S. anda dalam jadual di bawah di Bahagian B bagi seksyen ini melainkan salinan Sijil Kehilangan Kewarganegaraan U.S. telah dikemukakan.</i>		

If you have ticked "No" to all three questions above, then please tick as: <i>Jika anda telah menanda "Tidak" pada ketiga-tiga soalan di atas, maka sila tandakan sebagai:</i>		
Kindly take note that if you are a Non U.S. person but U.S. is your country of birth, please provide the followings / <i>Sila ambil perhatian bahawa jika anda bukan orang A.S. tetapi A.S. adalah negara kelahiran anda, sila kemukakan dokumen berikut:</i>		
5.	i. A copy of non-U.S. passport or non-U.S. government-issued identification document; and <i>Salinan pasport bukan A.S. atau dokumen pengenalan bukan yang dikeluarkan kerajaan A.S.; dan</i> ii. A copy of Certificate of Loss of Nationality of the U.S. or specify your explanation of: <i>Salinan Sijil Kehilangan Kewarganegaraan A.S. atau nyatakan penjelasan anda tentang:</i> <ul style="list-style-type: none"> • The reason of not having such certificate despite relinquishing U.S. citizenship; or <i>Sebab tidak mempunyai sijil tersebut walaupun melepaskan kerakyatan A.S.; atau</i> • The reason you did not obtain a U.S. citizenship at birth <i>Sebab anda tidak memperoleh kewarganegaraan A.S. semasa lahir</i> Please specify your reason below: / <i>Sila nyatakan sebab anda dibawah:</i> 1. _____ 2. _____	<input type="checkbox"/> Non U.S. person <i>Bukan orang A.S</i>

PART B - Declaration of Tax Residency and Taxpayer Identification Number ("TIN") or its Functional Equivalent <i>BAHAGIAN B - Pengisytiharan Cukai Penduduk dan Nombor Pengenalan Pembayar Cukai ("TIN") atau Setara Fungsinya</i>		
Do you have any tax residency in country(ies)/jurisdiction(s) other than Malaysia? / <i>Adakah anda mempunyai sebarang cukai pemastautin di negara (-negara) lain/ bidang kuasa selain daripada Malaysia?</i>		<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak
Note: By ticking "No", you are declaring that you are a Malaysia-only tax resident. <i>Nota: Dengan menandakan "Tidak", anda mengisytiharkan bahawa anda adalah pemastautin cukai Malaysia sahaja.</i>		
If "Yes" for the above question, please complete the following table indicating: <i>Jika "Ya" untuk soalan diatas, sila lengkapkan jadual dibawah dengan menyatakan:</i>		
(i)	The country(ies)/jurisdiction(s) where the Account Holder (i.e., Proposer) is a tax resident. <i>Negara(-negara)/ bidang kuasa dimana Pemegang Akaun (iaitu Pencadang) ialah pemastautin cukai.</i> In case you are a Malaysian tax resident, please include the Malaysian tax residency information in the table below as well); and <i>Sekiranya anda seorang pemastautin cukai Malaysia, sila sertakan maklumat pemastautin cukai Malaysia dalam jadual di bawah juga); dan</i>	
(ii)	The Account Holder's TIN for each country/jurisdiction indicated. <i>TIN Pemegang Akaun untuk setiap negara/ bidang kuasa yang dinyatakan.</i> Please indicate all (not restricted to three) country(ies)/jurisdiction(s) of tax residence. <i>Sila nyatakan semua (tidak terhad kepada tiga) negara pemastautin cukai.</i>	
If "No" for the above question, please skip the table below and proceed to Part C of this section. <i>Jika "Tidak" untuk soalan di atas, sila abaikan jadual di bawah dan teruskan ke bahagian C.</i>		
If a Tax Identification Number (TIN) is unavailable, please provide the appropriate reason A, B or C. / <i>Jika Nombor Pengenalan Cukai (TIN) tiada, Sila nyatakan sebab yang sesuai untuk A, B atau C.</i>		
Reason Code <i>Kod Sebab</i>	Description / <i>Penerangan</i>	
A	The country/jurisdiction where you are liable to pay tax does not issue TINs to its residents. <i>Negara / bidang kuasa dimana anda dikenakan cukai tidak mengeluarkan TIN kepada penduduknya.</i>	
B	You are otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number (Please explain why you are unable to obtain a TIN in the table below if you have selected this reason.) <i>Anda tidak dapat memperoleh TIN atau mana-mana nombor yang berkaitan (Sila nyatakan mengapa anda tidak dapat memperoleh TIN di dalam jadual dibawah jika anda memilih alasan ini.)</i>	
C	TIN is not required. (Note: Only select this reason if the authorities of the country of tax residence entered below do not require the TIN to be disclosed.) <i>TIN tidak diperlukan.</i> <i>(Nota: Sila pilih alasan ini hanya jika pihak berkuasa di negara cukai pemastautin anda tidak memerlukan TIN didedahkan.)</i>	
Country/Jurisdiction of Tax Residence <i>Negara / Bidang Kuasa Cukai Pemastautin</i>	Tax Identification Number (TIN) <i>Nombor Pengenalan Cukai</i>	If TIN is not available, indicate Reason A, B or C. <i>Jika TIN tiada, nyatakan Sebab A, B atau C.</i>
Please explain why you are unable to obtain a TIN if Reason B is selected. <i>Sila nyatakan mengapa anda tidak dapat memperoleh TIN jika anda memilih Sebab B.</i>		
1.		
2.		
Notes: If the Proposer is a tax resident in more than three countries, please use a separate sheet. <i>Nota: Jika Pencadang mempunyai lebih daripada tiga negara pemastautin cukai, sila gunakan lampiran yang berasingan.</i>		

PART C - Clarification of Tax Residence Information / <i>Bahagian C-Penjelasan maklumat Pemastautin Cukai.</i>	
If the country(ies)/jurisdiction(s) indicated in your address(es)/telephone number(s) is different from the tax residence country(ies)/jurisdiction(s) which you have declared in Part A and/or Part B of Section 7, please provide your explanation below: <i>Jika negara / bidang kuasa yang dinyatakan dalam alamat / nombor telefon anda berbeza daripada negara pemastautin cukai/bidang kuasa yang telah anda nyatakan di dalam Bahagian A dan / atau Bahagian B Seksyen 7, Sila berikan penjelasan anda di bawah:</i>	
1.	
2.	
Please indicate "N/A" if the country(ies)/jurisdiction(s) of your address(es)/telephone number(s) is same as the tax residence country(ies)/jurisdiction(s) declared. <i> Sila nyatakan "N/ A" jika alamat/nombor telefon anda adalah sama dengan negara pemastautin cukai/bidang kuasa yang diisytiharkan.</i>	

SECTION 8 / SEKSYEN 8 - DECLARATION AND AUTHORIZATION/ PENGISYTIHARAN DAN PEMBERIKUASAAN	
<p>I/ We hereby confirm that the information provided by me in this form is true and correct. / <i>Saya/ Kami dengan ini mengakui bahawa maklumat yang diberikan saya dalam borang ini adalah benar dan tepat.</i></p>	
<p>I/ We have fully read and understood the Personal Data Protection Notice posted at www.mcis.my and I agree that the Company may process the personal information in the manner set out in the said Notice. / <i>Saya/ Kami telah membaca dan memahami sepenuhnya Notis Perlindungan Data Peribadi yang dipaparkan dalam laman web www.mcis.my dan saya bersetuju bahawa Syarikat boleh memproses maklumat peribadi dengan cara yang dinyatakan dalam Notis tersebut.</i></p>	
<p>I/ We hereby request that this policy be changed in accordance with the above particulars with the understanding and agreement that MCIS LIFE letter or endorsement to me confirming that the changes requested for are granted, or modified, or varied shall form part of the said policy with effect from the date stated. <i>Saya/ Kami dengan ini memohon bahawa polisi ini ditukar mengikut butir-butir di atas dengan pemahaman dan persetujuan bahawa surat atau keratan pindaan MCIS LIFE kepada saya mengesahkan pertukaran yang diminta adalah diakui, atau diubah dan akan membentuk sebahagian polisi tersebut berkuatkuasa dari tarikh yang dinyatakan</i></p>	
<p>I/ We agree, consent and allow the Company to process my/our personal data, in compliance with the provisions of the Personal Data Protection Act 2010. I/We, understand and agree that any personal information collected or held by the Company (whether contained in this application or otherwise obtained) may be held, used, processed and disclosed by the Company to individuals and/or organizations related to and associated with the Company or any selected third party (within or outside Malaysia, including medical institutions, reinsurers, claim adjusters / investigators, solicitors, industry associations, regulators, statutory bodies, government authorities and credit reporting agencies) for the purpose of processing this application and providing subsequent service for this and other financial products and services and to communicate with me/us for such proposes. / <i>Saya/ Kami bersetuju, mengizinkan dan membenarkan Syarikat untuk memproses data peribadi saya/ kami, selaras dengan peruntukan Akta Perlindungan Data Peribadi 2010. Saya / Kami, memahami dan bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi yang diambil atau dipegang oleh Syarikat (sama ada terkandung dalam permohonan ini atau diperolehi dengan cara lain) boleh dipegang, digunakan, diproses dan didedahkan oleh Syarikat kepada individu dan / atau organisasi yang berhubung dengan dan berkaitan dengan Syarikat atau mana-mana pihak ketiga yang dipilih (di dalam atau di luar Malaysia, termasuk institusi perubatan, penginsurans semula, penyelaras tuntutan / penyiasat, peguam, persatuan industri, pengawal selia, badan-badan berkanun, pihak berkuasa kerajaan dan agensi pelaporan kredit) bagi tujuan memproses permohonan ini dan memberi perkhidmatan berikutnya untuk produk ini dan produk dan perkhidmatan kewangan yang lain dan untuk berhubung dengan saya / kami.</i></p>	
Signature of Assured/Assignee/ <i>Tandatangan Pemegang Polisi/ Pemegang Serah Hak</i>	Signature of witness/ <i>Tandatangan Saksi:</i>
Name/ <i>Nama:</i>	Name/ <i>Nama:</i>
Identity Card Number/ Passport No: / <i>Nombor Kad Pengenalan/ Passport No:</i>	Identity Card Number/ <i>Nombor Kad Pengenalan:</i>
Date/ <i>Tarikh:</i>	Date/ <i>Tarikh:</i>
<p>Note/<i>Nota:</i> * (The Witness must have attained the age of 18 years/<i>Saksi mesti telah mencapai umur 18 tahun</i>)</p>	

For Office Use Only (To be completed by MCIS Staff) / Untuk Kegunaan Pejabat (Untuk dilengkapkan oleh staf MCIS)		
Notes: Please complete the following sections by ticking (✓) the appropriate boxes/ Nota: Sila lengkapkan bahagian berikut dengan menanda (✓) pada kotak yang sesuai.		
1.	All field filled completely / <i>Semua ruangan telah diisi dengan lengkap</i>	<input type="checkbox"/>
2.	All required document(s) provided (Please refer to Document List Below) / <i>Semua dokumen telah disediakan (Sila rujuk senarai dokumen di bawah)</i>	
	a) A copy of the policy holder's Identification Document / <i>Salinan dokumen pengenalan pemegang polisi</i>	<input type="checkbox"/>
	b) A copy of the dependent's Identity Document (For policy with Dependent) / <i>Salinan dokumen pengenalan tanggungan (Bagi polisi yang mempunyai tanggungan)</i>	<input type="checkbox"/>
	c) A copy of document to prove relationship between policyholder and dependent (For policy with Dependent) / <i>Salinan dokumen bagi membuktikan hubungan pemegang polisi dan tanggungan (Bagi polisi yang mempunyai tanggungan)</i>	<input type="checkbox"/>
	d) Consent from policyholder (For submission by dependent on behalf of member) / <i>Kebenaran daripada pemegang polisi (Bagi permohonan oleh tanggungan mewakili pemegang polisi)</i>	<input type="checkbox"/>
Attending Staff Information / Maklumat Staf Bertugas		
Staff Name / Nama Staf		
Branch Name / Nama Cawangan		
Date Received / Tarikh Terima		
Signature / Tandatangan		
Note / Nota		