

GROUP SERVICE REQUEST FORM / BORANG PERMOHONAN PERKHIDMATAN BERKELOMPOK

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

1. MANDATORY DOCUMENT FOR SERVICE REQUEST / DOKUMEN WAJIB UNTUK PERMOHONAN PERKHIDMATAN

Note/ *Nota*: Incomplete submissions may result in delays. Please **review the list carefully** before submission. /
Penyerahan yang tidak lengkap mungkin menyebabkan kelewatan. Sila semak senarai 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 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"/>

2. TYPE OF SERVICE REQUEST / JENIS PERMOHONAN PERKHIDMATAN

Instruction: Please fill in / tick box where appropriate / *Arahan: Sila isi dalam / tanda pada petak yang berkenaan*

<input type="checkbox"/>	A. Change Of Personal Information Update / <i>Pertukaran Maklumat Peribadi</i>
<input type="checkbox"/>	B. Document Request / <i>Permohonan Dokumen</i>
<input type="checkbox"/>	C. E-Payment Information Update / <i>Kemaskini Maklumat E-Pembayaran</i>
<input type="checkbox"/>	D. Change of Mode of Payment / <i>Kemaskini Cara Pembayaran</i>
<input type="checkbox"/>	E. Change of Method of Payment / <i>Kemaskini Jenis Pembayaran</i>
<input type="checkbox"/>	F. Change of Signature / <i>Pertukaran Tandatangan</i>

A. CHANGE OF PERSONAL INFORMATION / PERTUKARAN MAKLUMAT PERIBADI

Name (As per IC/Passport) / <i>Nama (Seperti KP/Pasport)</i>	
Identity Card Number / <i>Nombor Kad Pengenalan</i>	
Passport Number / <i>No Pasport</i>	
Passport Expiry Date (DD/MM/YYYY) / <i>Tarikh Luput Pasport (HH/BB/TTTT)</i>	
Mobile Number / <i>Nombor Telefon Bimbit</i>	
E-mail Address / <i>Alamat E-mel</i>	
Date of Birth (DD/MM/YYYY) / <i>Tarikh Lahir (HH/BB/TTTT)</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>	
Employer Name / <i>Nama Majikan</i>	
Nature of Business / <i>Jenis Perniagaan</i>	
Tax Identification Number/ <i>Nombor Pengenalan Cukai</i>	

B. DOCUMENT REQUEST / PERMOHONAN DOKUMEN

<input type="checkbox"/>	Annual Statement for Year _____ / <i>Penyata Tahunan Bagi Tahun _____</i>
<input type="checkbox"/>	Unclaimed Money Account (UMA) Letter / <i>Surat Akaun Wang Tidak Dituntut</i>

D. CHANGE MODE OF PAYMENT / <i>PENUKARAN MOD PEMBAYARAN</i>			
<input type="checkbox"/>	Monthly / <i>Bulanan</i>	<input type="checkbox"/>	Quarterly / <i>Suku Tahunan</i>
<input type="checkbox"/>	Half-Yearly / <i>Separa Tahunan</i>	<input type="checkbox"/>	Annually / <i>Tahunan</i>

E. CHANGE METHOD OF PAYMENT / <i>PENUKARAN KAEDAH PEMBAYARAN</i>			
<input type="checkbox"/>	Card Credit / <i>Kad Kredit</i>	<input type="checkbox"/>	Direct / <i>Bayaran Terus</i>
<input type="checkbox"/>	Angkasa	<input type="checkbox"/>	Salary Deduction / <i>Pemotongan Gaji</i>

F. CHANGE OF SIGNATURE / <i>PERTUKARAN TANDATANGAN</i>	
<p>Note/Nota: If there is no change of signature, please provide the same signature in both boxes. / <i>Jika tiada sebarang pertukaran tandatangan, sila isikan tandatangan yang sama di kedua-dua kotak.</i></p>	
<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div> <p>Old Specimen Signature's/ <i>Spesimen Tandatangan Lama</i></p>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div> <p>New Specimen Signature's/ <i>Spesimen Tandatangan Baru</i></p>

3. 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 be 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: <i>Sila tandakan "✓" Ya atau Tidak bagi setiap soalan berikut</i>		Yes <i>Ya</i>	No <i>Tidak</i>
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>		

5.	<p>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></p> <p>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></p> <p>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></p> <p>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></p> <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> <p>Please specify your reason below: / <i>Sila nyatakan sebab anda dibawah:</i></p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p>	<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
BAHAGIAN B - Pengisytiharan Cukai Penduduk dan Nombor Pengenalan Pembayar Cukai (“TIN”) atau Setara Fungsinya

Do you have any tax residency in country(ies)/jurisdiction(s) other than Malaysia? /
Adakah anda mempunyai sebarang cukai pemastautin di negara (-negara) lain/ bidang kuasa selain daripada Malaysia? Yes / *Ya* No / *Tidak*

Note: By ticking “No”, you are declaring that you are a Malaysia-only tax resident.
Nota: Dengan menandakan “Tidak”, anda mengisytiharkan bahawa anda adalah pemastautin cukai Malaysia sahaja.

If “Yes” for the above question, please complete the following table indicating:
Jika “Ya” untuk soalan diatas, sila lengkapkan jadual dibawah dengan menyatakan:

(i)	<p>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></p>
(ii)	<p>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></p>

If “No” for the above question, please skip the table below and proceed to Part C of this section.
Jika “Tidak” untuk soalan di atas, sila abaikan jadual di bawah dan teruskan ke bahagian C.

If a Tax Identification Number (TIN) is unavailable, please provide the appropriate reason A, B or C. / *Jika Nombor Pengenalan Cukai (TIN) tiada, Sila nyatakan sebab yang sesuai untuk A, B atau C.*

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.
*Sila nyatakan mengapa anda tidak dapat memperoleh TIN jika anda memilih **Sebab B**.*

1.	
2.	

Notes: If the Proposer is a tax resident in more than three countries, please use a separate sheet.
Nota: Jika Pencadang mempunyai lebih daripada tiga negara pemastautin cukai, sila gunakan lampiran yang berasingan.

PART C - Clarification of Tax Residence Information / Bahagian C-Penjelasan maklumat Pemastautin Cukai.	
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 8, 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 8, 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>	

4. DECLARATION AND AUTHORIZATION/ PENGISYTIHARAN DAN PEMBERIKUASAAN

I/ We hereby confirm that the information provided by me in this form is true and correct. / *Saya/ Kami dengan ini mengakui bahawa maklumat yang diberikan saya dalam borang ini adalah benar dan tepat.*

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. / *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/ We hereby request that this policy be changed in accordance with the above particulars with the understanding and agreement that MCIS LIFE's 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./ *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/ 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. / *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.*

Please tick (✓) on display box / *Sila tandakan (✓) pada kotak yang disediakan:*

To be contacted by MCIS Life Employees, agent or affiliates for direct marketing purposes / *untuk dihubungi oleh pekerja, ejen atau sekutu MCIS life bagi tujuan pemasaran langsung*

Yes, I wish to be contacted / *Ya, saya ingin dihubungi* No, I do not wish to be contacted for such purposes / *Tidak, saya tidak ingin dihubungi bagi tujuan tersebut*

Signature of Policy Holder / <i>Tandatangan Pemegang Polisi</i>	Witnessed by/ <i>Disaksikan oleh:</i>
Name/ <i>Nama:</i>	Name/ <i>Nama:</i>
Identity Card Number/ <i>Nombor Kad Pengenalan:</i>	Identity Card Number/ <i>Nombor Kad Pengenalan:</i>
Date/ <i>Tarikh:</i>	Date/ <i>Tarikh:</i>
Note/ <i>Nota:</i> * (The Witness must have attained the age of 18 years/ <i>Saksi mesti telah mencapai umur 18 tahun</i>)	

**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 / <i>Nama Staf</i>	
Branch Name / <i>Nama Cawangan</i>	
Date Received / <i>Tarikh Terima</i>	
Signature / <i>Tandatangan</i>	
Note / <i>Nota</i>	