

**CLIENT DUE DILIGENCE FORM / BORANG USAHA WAJAR PELANGGAN**
**SECTION A: PROPOSAL/POLICY/CONTRACT INFORMATION / SEKSYEN A: MAKLUMAT CADANGAN/POLISI/KONTRAK**

<b>Proposal/Policy/Contract number /</b> <i>Nombor cadangan/polisi/kontrak</i>	
<b>Applicant/Policy owner/Contract holder/Assignee's name /</b> <i>Nama pemohon/pemilik polisi/pemegang kontrak/pemegang serah hak</i>	
<b>Company/Entity registration number/NRIC number/ Other identification number /</b> <i>Nombor pendaftaran syarikat/entiti/Nombor kad pengenalan/Nombor pengenalan lain</i>	
<b>Tax identification number (TIN) /</b> <i>Nombor pengenalan cukai</i>	
<b>SST registration number /</b> <i>Nombor pendaftaran SST</i>	

**SECTION B: PERSONAL DETAILS / SEKSYEN B: BUTIRAN PERIBADI**

	<input type="checkbox"/> <b>Policy owner/Contract holder /</b> <i>Pemilik polisi/Pemegang kontrak</i> <input type="checkbox"/> <b>Beneficial owner /</b> <i>Pemilik yang bermanfaat</i> <input type="checkbox"/> <b>Authorised person /</b> <i>Orang yang diberi kuasa</i> <input type="checkbox"/> <b>Other / Lain-lain _____</b>	<input type="checkbox"/> <b>Policy owner/Contract holder /</b> <i>Pemilik polisi/Pemegang kontrak</i> <input type="checkbox"/> <b>Beneficial owner /</b> <i>Pemilik yang bermanfaat</i> <input type="checkbox"/> <b>Authorised person /</b> <i>Orang yang diberi kuasa</i> <input type="checkbox"/> <b>Other / Lain-lain _____</b>
<b>Name as per Identification Certificate /</b> <i>Nama seperti di Kad Pengenalan</i>		
<b>NRIC number /</b> <i>Nombor kad pengenalan</i>		
<b>Other identification number /</b> <i>Nombor pengenalan lain</i>		
<b>Tax identification number (TIN) /</b> <i>Nombor pengenalan cukai</i>		
<b>Date of birth /</b> <i>Tarikh lahir</i>		
<b>Gender /</b> <i>Jantina</i>		
<b>Nationality /</b> <i>Kewarganegaraan</i>		
<b>Race /</b> <i>Kaum</i>		
<b>Marital status /</b> <i>Status perkahwinan</i>		
<b>Occupation /</b> <i>Pekerjaan</i>		
<b>Nature of business /</b> <i>Jenis perniagaan</i>		
<b>Permanent address /</b> <i>Alamat tetap</i>		
<b>Correspondence address (if different from permanent address) /</b> <i>Alamat surat-menyurat (jika berlainan dengan alamat tetap)</i>		
<b>Mobile phone number /</b> <i>Nombor telefon bimbit</i>		

**SECTION B: PERSONAL DETAILS (CON'T) / SEKSYEN B: BUTIRAN PERIBADI (SAMB'N)**

Home phone number / Nombor telefon rumah		
Office phone number / Nombor telefon pejabat		
Email / Emel		

Please enclose a certified true copy of the NRIC/passport for verification purposes. /  
Sila lampirkan satu salinan kad pengenalan/passport yang disah benar untuk tujuan pengesahan.

**SECTION C: DECLARATION AND AUTHORISATION / SEKSYEN C: PENGAKUAN DAN PEMBERIAN KUASA**

I declare and agree that: / Saya mengaku dan bersetuju bahawa:

- I hereby confirm that the information and answers given in this form are true and accurate to the best of my knowledge and record. I shall release and discharge Sun Life Malaysia Assurance Berhad/Sun Life Malaysia Takaful Berhad ("the Company/Takaful Operator") fully from any liability for any loss arising from the reliance on the above information. / Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat dan jawapan yang diberikan di dalam borang ini adalah benar dan tepat sepanjang pengetahuan dan rekod saya. Saya akan membebaskan dan melepaskan Sun Life Malaysia Assurance Berhad/Sun Life Malaysia Takaful Berhad ("Syarikat/Pengendali Takaful") sepenuhnya daripada sebarang liabiliti bagi sebarang kerugian yang timbul daripada pergantungan kepada maklumat di atas.
- I understand and agree that any of personal information collected or held by the Company/Takaful Operator (whether contained in this application or otherwise obtained) may be held, used, and disclosed by the Company/Takaful Operator to individuals or organisations related to or associated with the Company/Takaful Operator or any selected third party (within or outside of Malaysia, including reinsurance/retakaful and claims investigation companies and industry associations/federations) for the purpose of processing this application and providing subsequent service for this and to communicate with me for such purposes. I understand that I am entitled to obtain access to and to request correction of any personal information held by the Company/Takaful Operator and that such request can be made to the Company/Takaful Operator's Client Careline at 1300-88-5055. I will keep the Company/Takaful Operator updated of any change to such personal information as soon as possible. / Saya memahami dan bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi yang diperolehi atau disimpan oleh Syarikat/Pengendali Takaful (sama ada terkandung dalam permohonan ini atau diperolehi dengan cara lain) boleh disimpan, digunakan dan didedahkan oleh Syarikat/Pengendali Takaful kepada individu atau organisasi yang berkaitan dengan Syarikat/Pengendali Takaful atau mana-mana pihak ketiga yang terpilih (di dalam atau di luar Malaysia termasuk syarikat-syarikat insurans/takaful semula dan siasatan tuntutan serta persatuan/persekutuan industri) untuk tujuan pemprosesan permohonan ini dan memberikan perkhidmatan seterusnya untuk ini serta berhubung dengan saya bagi tujuan tersebut. Saya memahami bahawa saya berhak mendapat akses kepada maklumat tersebut dan meminta sebarang pembetulan dibuat ke atas mana-mana maklumat peribadi yang disimpan oleh Syarikat/Pengendali Takaful dan permintaan tersebut boleh dibuat kepada talian Khidmat Pelanggan Careline Syarikat/Pengendali Takaful di 1300-88-5055. Saya akan memaklumkan Syarikat/Pengendali Takaful mengenai sebarang perubahan kepada maklumat peribadi secepat mungkin.

Signature of applicant/policy owner/contract holder/assignee/  
authorised person /

Tandatangan pemohon/pemilik polisi/pemegang kontrak/  
pemegang serah hak/orang yang diberi kuasa

Signature of witness / Tandatangan saksi

\*Note: The Witness must be at least 18 years old / Nota: Saksi mestilah  
berusia sekurang-kurangnya 18 tahun ke atas

Full name as per Identification

Certificate : /

Nama penuh seperti di Kad  
Pengenalan: \_\_\_\_\_

NRIC number/Other identification  
number: /

Nombor kad pengenalan/Nombor  
pengenalan lain: \_\_\_\_\_

Company official stamp (if  
applicable): /

Cop rasmi syarikat (jika  
berkenaan): \_\_\_\_\_

Date: /

Tarikh: \_\_\_\_\_

Full name as per Identification

Certificate : /

Nama penuh seperti di Kad  
Pengenalan: \_\_\_\_\_

NRIC number/Other identification  
number: /

Nombor kad pengenalan/ Nombor  
pengenalan lain: \_\_\_\_\_

Date: /

Tarikh: \_\_\_\_\_