

SPECIMEN SIGNATURES / SPESIMEN TANDATANGAN
SECTION A: POLICY/CONTRACT/CERTIFICATE INFORMATION / SEKSYEN A: MAKLUMAT POLISI/KONTRAK/SIJIL

Policy/Contract/Certificate number / Nombor polisi/kontrak/sijil

Policy/Contract/Certificate owner/holder's name / Nama pemilik/pemegang polisi/kontrak/sijil

NRIC number/ Nombor kad pengenalan baru

 - -

Other identification number / Nombor pengenalan lain

Address / Alamat

 Postcode / Poskod

Bank name / Nama bank

Bank account number / Nombor akaun bank

This bank account number is used for payout purposes (if any). The account number must belong to the policy/contract/certificate owner/holder. Please provide a copy of the bank passbook/statement for our verification purposes. / Nombor akaun bank ini akan digunakan untuk tujuan bayaran (jika ada). Nombor bank akaun ini mesti merupakan akaun pemilik/pemegang polisi/kontrak/sijil tersebut. Sila sertakan satu salinan buku akaun bank atau pernyataan bank untuk tujuan pengesahan.

Life assured/Person covered's name / Nama orang yang diinsuranskan/dilindungi

Telephone number / Nombor telefon

Mobile phone / Telefon bimbit

 -

Home / Rumah

 -

Office / Pejabat

 -

Email / Emel

SECTION B: SAMPLE OF SPECIMEN SIGNATURE / SEKSYEN B: SAMPUL SPESIMEN TANDATANGAN

Please tick [✓] where appropriate and provide specimen signature(s). / Sila tandakan [✓] pada kotak yang berkenaan dan berikan spesimen tandatangan.

 LA PO ABS TST

 LA PO ABS TST

 LA PO ABS TST

 LA PO ABS TST

 LA – Life assured/Person covered / Orang yang diinsuranskan/dilindungi
 PO – Policy/Contract/Certificate owner/holder / Pemilik/Pemegang polisi/kontrak/sijil

 ABS – Absolute assignment / Penyerahan hak mutlak
 TST – Trustee / Pemegang amanah

SECTION C: DECLARATION / SEKSYEN C: PENGAKUAN

1. I/We, the undersigned hereby certify that the following are all my/our true and authentic signatures and that I/we use them interchangeable in signing documents, sometimes using one signature on one occasion and then another on another occasion, depending in which signatures appeals to me/us at the time. / Saya/Kami, yang bertandatangan di bawah dengan ini mengesahkan bahawa berikut adalah tandatangan saya/kami yang benar dan tulus yang saya/kami gunakan bertukar-tukar ketika menandatangani dokumen, kadangkala menggunakan satu tandatangan pada satu masa dan yang lain untuk masa yang lain, bergantung kepada kesesuaian kepada saya/kami pada ketika itu.
2. I/We understand and agree that any of my/our personal information collected or held by Sun Life Malaysia Assurance Berhad/Sun Life Malaysia Takaful Berhad [“the Company”] (whether contained in this application or otherwise obtained) may be held, used, and disclosed by the Company to individuals or organisations related to or associated with the Company 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/us for such purposes. I/We understand that I/we am/are entitled to obtain access to and to request correction of any personal information held by the Company and that such request can be made to the Company’s Customer Careline at 1300-88-5055. I/We will keep the Company updated of any change to such personal information as soon as possible. / Saya/Kami memahami dan bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi saya/kami yang diperolehi atau disimpan oleh Syarikat (sama ada terkandung dalam permohonan ini atau diperolehi dengan cara lain) boleh disimpan, digunakan dan didedahkan oleh Syarikat kepada individu atau organisasi yang berkaitan dengan Syarikat 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/kami bagi tujuan tersebut. Saya/Kami memahami bahawa saya/kami berhak mendapat akses kepada maklumat tersebut dan meminta sebarang pembetulan dibuat ke atas mana-mana maklumat peribadi yang disimpan oleh Syarikat dan permintaan tersebut boleh dibuat kepada talian Khidmat Pelanggan Careline Syarikat di 1300-88-5055. Saya/Kami akan memaklumkan Syarikat mengenai sebarang perubahan kepada maklumat peribadi secepat mungkin.

Location at / Bertempat di _____ Date / Tarikh

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Signature of policy/contract/certificate owner/holder /
Tandatangan pemilik/pemegang polisi/kontrak/sijil

Signature of assignee/trustee (if applicable) /
Tandatangan pemegang serah hak/pemegang amanah (jika berkenaan)

Name / Nama _____
New NRIC number /
Other identification number /
Nombor kad pengenalan baru /
Nombor pengenalan lain _____

Name / Nama _____
New NRIC number /
Other identification number /
Nombor kad pengenalan baru /
Nombor pengenalan lain _____

Date / Tarikh

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Date / Tarikh

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Signature of witness / Tandatangan saksi

Name / Nama _____
New NRIC number /
Other identification number /
Nombor kad pengenalan baru /
Nombor pengenalan lain _____

Date / Tarikh

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---