

**APPLICATION FOR GUARANTEED CASH PAYMENT/  
CASH DIVIDEND/FUTURE DEPOSIT FUND WITHDRAWAL**  
PERMOHONAN UNTUK PEGELUARAN BAYARAN JAMINAN  
TUNAI/DIVIDEN TUNAI/PREMIUM DEPOSIT MASA DEPAN

**Option for Guaranteed Cash Payment/Cash Dividend**  
Pilihan bagi Bayaran Jaminan Tunai/Dividen Tunai

**IMPORTANT / PENTING:**

PLEASE FILL IN THE INDIVIDUAL/ENTITY/CONTROLLING PERSON TAX RESIDENCY SELF CERTIFICATION STATUS FORM IF THERE IS ANY CHANGE IN NATIONALITY, CITIZENSHIP, RESIDENCY, OR COUNTRY OF ADDRESS/CONTACT NUMBER. / SILA ISIKAN BORANG PENGESAHAN DIRI PEMASTAUTIN CUKAI INDIVIDU/ENTITI/INDIVIDU YANG MENGAWAL JIKA ADA PERUBAHAN UNTUK KEWARGANEGARAAN, KERAKYATAN, KEDIAMAN, ATAU ALAMAT NEGARA/NOMBOR TELEFON.

Policy No. / No. Polisi : \_\_\_\_\_ Insured / Orang yang Diinsurankan : \_\_\_\_\_

**Part 1: Guaranteed Cash Payment/Cash Dividend/Future Deposit Fund Withdrawal**  
Pengeluaran Bayaran Tunai Terjamin/Dividen Tunai/Premium Deposit Masa Depan

**A. Full Withdrawal / Pengeluaran Penuh**

- To make a full withdrawal of the **Guaranteed Cash Payment**  
Pengeluaran penuh **Bayaran Tunai Terjamin**
- To make a full withdrawal of the **Cash Dividend**  
Pengeluaran penuh **Dividen Tunai**
- To make a full withdrawal of the **Future Deposit Fund**  
Pengeluaran penuh **Premium Deposit Masa Depan**

**B. Partial Withdrawal / Pengeluaran Separa**

**Guaranteed Cash Payment.** Please specify the withdrawal amount /  
**Bayaran Tunai Terjamin.** Sila nyatakan jumlah pengeluaran

RM .....

**Cash Dividend.** Please specify the withdrawal amount /  
**Dividen Tunai.** Sila nyatakan jumlah pengeluaran

RM .....

**Future Deposit Fund.** Please specify the withdrawal amount /  
**Premium Deposit Masa Depan.** Sila nyatakan jumlah pengeluaran

RM .....

**Note / Nota :**

**Future Premium Deposit is only allowed for a maximum of two (2) times withdrawal and a minimum of fifty percent (50%) of the total Future Premium Deposit under the policy for the first withdrawal / Premium Deposit Masa Depan hanya tertakluk kepada maksima dua (2) pengeluaran dan minima lima puluh peratus (50%) dari jumlah Premium Deposit Masa Depan di bawa polisi ini pada pengeluaran yang pertama.**

**Part 2: Guaranteed Cash Payment / Cash Dividend Option / Pilihan Bagi Bayaran Tunai Terjamin / Dividend Tunai**

**A. Guaranteed Cash Payment**

- Keep with the company / Dilaburkan semula dengan Syarikat
- Payout whenever due / Dikeluarkan bila genap tempohnya

**B. Cash Dividend**

- Keep with the company / Dilaburkan semula dengan Syarikat
- Payout whenever due / Dikeluarkan bila genap tempohnya



## A PAYOUT OPTION / OPSYEN PEMBAYARAN

Request for E-Banking Facility / Permohonan untuk Perkhidmatan E-Perbankan

1. Payment will be made via ePayment. Please fill the bank account details as below and ensure all information is complete and accurate to avoid delays in payment. / Pembayaran akan dibuat melalui e-Perbankan. Sila isikan maklumat akaun bank di bawah dan pastikan semua maklumat adalah lengkap dan tepat untuk mengelakkan kelewatan dalam pembayaran.
2. Epayment is not allowed for Overseas bank account / E-perbankan tidak dibenarkan keatas akaun bank di luar negara ;
3. Please ensure your account is still active to avoid failure to the transaction. / Sila pastikan akaun anda masih aktif untuk mengelakkan kegagalan terhadap transaksi ini.

### BANK ACCOUNT DETAILS / MAKLUMAT AKAUN BANK:

Payee's Name / Nama Penerima	
Identity Card No. (as per the bank's record) / No. Kad Pengenalan (Seperti dalam rekod bank)	
Bank Account No. / No. Akaun Bank	
Bank Name / Nama Bank	
Account Type / Jenis Akaun	<input type="checkbox"/> Islamic / Islamik <input type="checkbox"/> Conventional / Konvensional

I am responsible for this request based on the payment details provided herein and upon payment by Manulife to this account number, I hereby undertake to hold Manulife harmless and fully indemnified against all liability claims, demands, actions, proceedings, losses and expenses whatsoever nature or description which may be made or taken or incurred or suffered by Manulife in relation to this request. / Saya bertanggungjawab terhadap permohonan ini berdasarkan maklumat pembayaran disediakan di sini dan apabila pembayaran dibuat oleh Manulife ke nombor akaun ini, saya berjanji untuk menanggung rugi sepenuhnya terhadap semua tuntutan liabiliti, permintaan, tindakan, prosiding, kerugian dan perbelanjaan, apa jua sifat atau keterangannya, yang mungkin dibuat atau diambil atau ditanggung atau dialami oleh Manulife berhubung dengan permohonan ini.

## B TRANSFER TO OTHER POLICY / PINDAH KE POLICY LAIN

(Please tick (✓) the applicable box(es) / Sila tandakan (✓) pada mana-mana kotak yang berkenaan):

Transfer the Partial Withdrawal amount RM ..... to Policy No. .... for the purpose of /  
Pindahkan Pengeluaran Separa RM ..... ke Polisi No. .... untuk tujuan :

- First year premium for new application / Premium untuk tahun pertama (untuk aplikasi baru) RM .....
- Premium RM .....
- Single Premium Top Up / Top Up Premium Tunggal RM .....
- Policy Loan repayment / Pembayaran pinjaman Perjanjian Pinjaman RM .....
- Automatic Premium Loan repayment / Pembayaran Pinjaman Premium Automatik RM .....
- Others, please specify / Lain-lain, sila nyatakan ..... RM .....

balance to be credited into my bank account\* / bakinya dikreditkan ke dalam akaun bank saya\*

# C DECLARATIONS AND AUTHORISATIONS / PENGAKUAN DAN PEMBERIAN KUASA

I/We confirm that the Policy is not assigned to any other party and/or is assigned only to the assignee who has signed this form; and that I/We am/are not undischarged bankrupt(s). In winding up, receivership or judicial management and there are currently no pending or threatened bankruptcy, winding up proceedings, receivership or judicial management proceedings against me/us. / Saya/Kami mengesahkan bahawa Polisi ini tidak diserahkan kepada pihak lain dan/atau hanya diserahkan kepada penerima serahhakan yang telah menandatangani borang ini; dan bahawa saya/kami bukan bankrap, dalam proses penggulangan, penerimaan atau pengurusan kehakiman dan pada masa ini, tidak diancam atau tiada prosiding kebangkrapan, penggulangan, penerimaan atau pengurusan kehakiman yang belum selesai terhadap saya/kami.

I/We agree to held Manulife harmless and fully indemnity against all liabilities, claims, demands, actions, proceedings, losses and expenses whatsoever nature or description which arising from or in connection with Manulife accepting and acting on my/our instructions. / Saya/Kami bersetuju untuk menanggung rugi sepenuhnya terhadap semua tuntutan, liabiliti, permintaan, tindakan, prosiding, kerugian dan perbelanjaan, apa jua sifat atau keterangannya yang timbul dari atau berkaitan dengan Manulife menerima dan bertindak atas arahan kami/saya.

Signed at / Ditandatangani di ..... on / pada ..... day of / haribulan ..... , .....  
state / negeri ..... date / tarikh ..... month / bulan ..... year / tahun .....

Signature of Policy Owner/Assignee /  
Tandatangan Pemunya Polisi/Penerima  
Serahhakan

Signature of Trustee(s)/Nominee(s)\*\* /  
Tandatangan Pemegang Amanah/Penama\*\*

Signature of Witness / Tandatangan Saksi

Name / Nama : .....

Name / Nama : .....

Name / Nama : .....

IC No. / No. KP : .....

IC No. / No. KP : .....

IC No. / No. KP : .....

Tel No. / No. Tel: .....

Tel No. / No. Tel: .....

## Note / Nota:

1. Please provide a copy of identity card of Policy Owner/Assignee/Payee (where applicable). / Sila kemukakan salinan kad pengenalan Pemunya Polisi/Penerima Serahhakan/Penerima (di mana terpakai).
2. Signature of Policy Owner/Trustee/Assignee (where applicable) should be the same as our records and witnessed by a third party with no insurable interest. / Tandatangan Pemunya polisi/Pemegang Amanah/Penerima Serahhakan seharusnya sama seperti rekod kami dan disaksikan oleh pihak ketiga yang tidak mempunyai kepentingan.
3. \*\* The Trust Nominees' (under Schedule 10 [Section 130] of the Financial Services Act 2013) consent is required if there is no Trustee being appointed. / Persetujuan Penama-penama Amanah (di bawah Jadual 10 [Seksyen 130] Akta Perkhidmatan Kewangan 2013) adalah diperlukan sekiranya tiada Pemegang Amanah telah dilantik.
4. It is important that the Company is notified of any change of address/telephone no. of the Policy Owner. / Adalah penting Syarikat diberi notis sekiranya ada sebarang pertukaran alamat/no.telefon Pemunya Polisi.
5. In the event of conflict between the English version and those translated into Bahasa Melayu, the English version shall prevail. / Jika terdapat sebarang konflik di antara versi Bahasa Inggeris dan Bahasa Melayu, versi Bahasa Inggeris harus mengatasinya.