

**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

Proposed Life Insured/Insured / Pencadang Hayat/Insured: _____

Policy No. / No. Polisi: _____ IC No. / No. KP: _____

I, the Policy Owner/ Assignee(s) in the title of the abovementioned policy, subject to approval of Manulife Insurance Berhad and the provisions provided in the above mentioned policy, hereby request and authorize the Company to (please tick (✓) the applicable boxes):-
Saya, Pemilik Polisi/ Penerima Serah Hak bagi hak milik polisi yang tersebut di atas, adalah tertakluk kepada kelulusan Manulife Insurance Berhad dan peruntukan dalam polisi yang disebut di atas, dan dengan ini, memohon dan membenarkan Syarikat untuk (sila tandakan (✓) di mana yang berkenaan):-

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

IMPORTANT / PENTING:

Please fill in the Individual/Entity/Controlling Person Tax Residency Self Certification Status Form for the changes in Nationality, Citizenship, Residency, or Country of Address/Contact number. / Sila isikan Borang Pengesahan Diri Pemastautin Cukai Individu/Entiti/Individu Yang Mengawal bagi perubahan untuk Kewarganegaraan, Kerakyatan, Kediaman, atau Alamat Negara/nombor Telefon.

(Please complete Part 3A / Sila lengkapkan bahagian 3A)

PLEASE SIGN AT THE NEXT PAGE TO COMPLETE THIS FORM / BAGI MELENGKAPKAN BORANG INI SILA TANDANTANGAN DI MUKA SURAT SEBELAH



Part 3: Payout option / Opsyen Pembayaran

A. E-banking facility

I / Saya, _____ (NRIC No. / No. Kad Pengenalan _____), the payee of the Policy No. / penerima kepada No. Polisi _____, hereby authorise and request Manulife Insurance Berhad (Manulife) to credit the benefit payment into my bank account as provided below / dengan ini memberi kuasa dan memohon Manulife Insurance Berhad (Manulife) mengkreditkan pembayaran faedah ke dalam akaun bank saya seperti yang tertera di bawah:

Bank Account No. / No. Akaun Bank : _____

Bank Name / Nama Bank : _____
(Please specify if it is an Islamic bank / Sila nyatakan dengan jelas sekiranya ia adalah perbankan Islam)

I/C No. (as per the bank's record) /
No. Kad Pengenalan (seperti dalam rekod bank) : _____

Important Notes / Nota-nota Penting:

1. E-payment is not allowed for International account / E-perbankan tidak dibenarkan ke atas akaun bank di luar negara;
2. Please ensure your account is still active to prevent any failed transaction / Sila pastikan akaun anda masih aktif untuk mengelakkan sebarang kegagalan terhadap transaksi.

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

Transfer RM _____ to Policy number _____ / Pindahkan RM _____ ke Polisi No. _____
for the purpose of / untuk tujuan

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> First year premium (for new application) /
Premium untuk tahun pertama (untuk aplikasi baru) | <input type="checkbox"/> Automatic Premium Loan repayment /
Pembayaran Pinjaman Premium Automatik |
| <input type="checkbox"/> Single Premium Top Up / Top Up Premium Tunggal | <input type="checkbox"/> Premium / Premium |
| <input type="checkbox"/> Policy Loan repayment / Pembayaran pinjaman Perjanjian Pinjaman | |

and the balance to be credited into my bank account / dan bakinya dikreditkan ke dalam akaun bank saya.

It is mandatory to complete the section below / Bahagian di bawah adalah wajib untuk dilengkapkan

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 proceedings, 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 serahhakkan yang telah menandatangani boring ini; dan bahawa saya/kami bukan bankrap, dalam proses penggulungan, penerimaan atau pengurusan kehakiman and pada masa ini, tidak diancam atau tiada prosiding kebankrutan, penggulungan, penerimaan atau pengurusan kehakiman yang belum selesai terhadap saya/kami.

Signed at / Ditandatangani di _____ on / pada _____ / _____ / _____
Day / Hari Month / Bulan Year / Tahun

Signature of Witness / Tandatangan Saksi

Name / Nama : _____

IC No. / No. KP : _____

Signature of Policyowner/Payee /
Tandatangan Pemunya Polisi/Penerima

Name / Nama : _____

IC No. / No. KP : _____

Tel. No. / No. Tel. : _____

Email / emel : _____

Signature of Witness / Tandatangan Saksi

Name / Nama : _____

IC No. / No. KP : _____

Signature of Assignee/Trustee/Nominee /
Tandatangan Penerima Serahhakan/Pemegang Amanah/Penama

Name / Nama : _____

IC No. / No. KP : _____

Tel. No. / No. Tel. : _____