

# INVESTMENT-LINKED INSURANCE REQUEST FORM

## BORANG PERMOHONAN BERKAITAN INSURAN PELABURAN

Policy No. / No. Polisi: \_\_\_\_\_ Insured / Insured: \_\_\_\_\_

Application for / Permohonan untuk:

(Please tick (✓) any/all boxes where applicable) / Sila tandakan (✓) pada mana-mana/semua kotak yang berkenaan):

**SWITCH FUND / PERALIHAN DANA**

> The minimum amount for each switch is RM1,000. / Jumlah minimum untuk setiap peralihan ialah RM1,000

From / Daripada	To / Kepada	Total Units / Jumlah Unit	Percentage / Peratus

**CHANGE OF PREMIUM ALLOCATION / PERTUKARAN AGIHAN PREMIUM**

> The minimum allocation to any fund is 10% of the Premium. / Pengagihan minima untuk sesuatu dana adalah 20% daripada Premium.

> This premium allocation shall apply to all premiums received inclusive of any premium increase. / Agihan premium ini akan dikenakan ke atas semua premium yang diterima termasuk sebarang penambahan premium.

**Domestic Funds / Dana-dana Tempatan**

**Premium Allocation / Pengagihan premium**

<input type="checkbox"/> <b>Managed Fund / Dana Terurus</b>	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/> <b>Equity Fund / Dana Ekuiti</b>	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/> <b>Income Fund / Dana Pendapatan</b>	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/> <b>Dana Ekuiti Dinamik</b>	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/> _____	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/> _____	<input type="text"/>	%

**Foreign Funds / Dana-dana Asing**

**Premium Allocation / Pengagihan premium**

<input type="checkbox"/> <b>Manulife China Value Fund / Dana Nilai China Manulife</b>	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/> <b>Manulife Emerging Eastern Europe Fund / Dana Penerbitan Eropah Timur</b>	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/> _____	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/> _____	<input type="text"/>	%

**PARTIAL WITHDRAWAL / PENGELUARAN SEPARA**

For surrender of policy, please use Application for Non-Forfeiture & Maturity Benefits form (LF1041) / Untuk penyerahan polisi, sila gunakan borong Pemohonan untuk Tanpa Lucut Hak & Faedah-Faedah Matang (LF1041)

Domestic Funds / Dana-dana Tempatan	Amount / Amaun (RM)	Units / Unit
<b>Managed Fund / Dana Terurus</b>		
<b>Equity Fund / Dana Ekuiti</b>		
<b>Income Fund / Dana Pendapatan</b>		
<b>Dana Ekuiti Dinamik</b>		
<b>Foreign Funds / Dana-dana Asing</b>		
<b>Manulife China Value Fund / Dana Nilai China Manulife</b>		
<b>Manulife Emerging Eastern Europe Fund / Dana Penerbitan Eropah Timur</b>		

> The minimum amount for each withdrawal is RM1,000. / Jumlah minimum untuk setiap pengeluaran ialah RM1,000.

> The minimum remaining Account value in each selected Fund is RM1,000 and across all Funds is RM5,000. / Baki minimum Nilai Akaun bagi setiap Dana yang dipilih ialah RM1,000 dan bagi kesemua Dana ialah RM5,000.

**Important Note:**

- 1) Payment will be made via ePayment. Please provide your bank account details on the Request For E-Banking Facility form. / Pembayaran akan dibuat melalui e-Perbankan. Sila nyatakan maklumat akaun bank anda di borang Permohonan Untuk Perkhidmatan E-Banking.
- 2) It is necessary for policy owners to submit a signed Policy Sustainability Enquiry report together with this form for policy change for a request that will/may impact the sustainability of the policy. Otherwise, we would not be able to proceed with this request. / Adalah perlu bagi pemunya polisi untuk mengemukakan laporan Policy Sustainability Enquiry yang telah ditandatangani bersama-sama dengan borang untuk sebarang permohonan perubahan. Ini adalah kerana sebarang perubahan terhadap polisi boleh atau mungkin memberi kesan terhadap kemampuan polisi ini. Kami tidak akan meneruskan permohonan ini tanpa laporan yang sudah ditandatangani.
- 3) To obtain a Policy Sustainability Enquiry report; kindly contact your agent or call our Customer Hotline number at 1-300-13-2323. We will respond within five (5) working days of receiving the request. / Untuk mendapatkan laporan Policy Sustainability Enquiry, sila hubungi ejen anda atau nombor Hotline Pelanggan kami di 1-300-13-2323. Kami akan hubungi anda dalam tempoh lima (5) hari bekerja selepas menerima permohonan tersebut.

Signed at / Ditandatangani di \_\_\_\_\_ on / pada \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Day / Hari    Month / Bulan    Year / Tahun

Signature of Policy Owner / Tandatangan Pemunya Polisi

Name / Nama : \_\_\_\_\_

IC No. / No. KP : \_\_\_\_\_

Tel. No./No. Tel. : \_\_\_\_\_

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

Name / Nama : \_\_\_\_\_

IC No. / No. KP : \_\_\_\_\_

Signature of Witness / Tandatangan Saksi

Name / Nama : \_\_\_\_\_

IC No. / No. KP : \_\_\_\_\_



# REQUEST FOR E-BANKING FACILITY

## PERMOHONAN UNTUK PERKHIDMATAN E-BANKING

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 which is 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. Epayment 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.

\_\_\_\_\_  
Signature of Witness / Tandatangan Saksi

Name / Nama : \_\_\_\_\_

IC No. / No. KP : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of Life Proposed/Insured/Policyowner/Payee /  
Tandatangan Pencadang Hayat/Insured/Pemunya Polisi/Penerima

Name / Nama : \_\_\_\_\_

IC No. / No. KP : \_\_\_\_\_

Tel. No. / No. Tel. : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of Witness / Tandatangan Saksi

Name / Nama : \_\_\_\_\_

IC No. / No. KP : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of Policyowner/Assignee/Trustee/Nominee / Tandatangan  
Pemunya Polisi/Penerima Serahhakan/Pemegang Amanah/Penama

Name / Nama : \_\_\_\_\_

IC No. / No. KP : \_\_\_\_\_