

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 Diinsuranskan :** _____

Important Note:

Cut-off time for submission is 3:30pm (working day). Forms submitted to our Office after the cut-off time shall be deemed as requests for the following working day. / Masa tamat penyerahan ialah 3.30pm (pada hari bekerja). Borang yang dihantar ke Pejabat kami selepas masa tamat penyerahan akan dianggap sebagai permohonan untuk hari bekerja berikutnya.

☐ **SWITCH FUND / PERALIHAN DANA**

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

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

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

Please fill in the percentage of Premium Allocation for selected Type of Fund / Sila isikan Pengagihan Premium bagi Jenis-Jenis Dana yang Dipilih :

Type of Fund / Jenis-Jenis Dana	Premium Allocation / Pengagihan premium
Managed Fund	%
Equity Fund	%
Income Fund	%
Dana Ekuiti Dinamik	%
Manulife Flexi Invest Fund	%
Manulife China Value Fund	%
Manulife Progress Fund	%
Manulife Dividend Fund	%
Manulife Asia-Pacific REIT Fund	%
Manulife Global Equity Fund	%
Manulife Dana Asia-Pasifik	%
	%

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

FOR BANCA POLICY ONLY / UNTUK POLISI BANCA SAHAJA

Type of Fund / Jenis-Jenis Dana	Premium Allocation / Pengagihan premium
Manulife World - Healthcare Fund	%
Manulife World - India Equity Fund	%
Manulife World - U.S. Equity Fund	%



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

Signature of Policy Owner /
Tandatangan Pemunya Polisi

Signature of Assignee /
Tandatangan Penerima Serahhakan

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 :

Notice on Personal Data and Privacy / Notis Data Peribadi Dan Privasi:

The personal data set out in this form and/or otherwise provided by you will be used in accordance with the Notice on Personal Data and Privacy. The Notice on Personal Data and Privacy, which is published on www.manulife.com.my, explains the purpose of data collection, the persons to whom your data may be transferred, your right to access and correct your data, and how you may contact our Data Protection Officer. / Data Peribadi yang dinyatakan dalam borang ini dan/ atau diberikan oleh anda akan digunakan mengikut Notis Data Peribadi dan Privasi. Notis Data Peribadi yang diterbitkan di www.manulife.com.my, menerangkan tujuan pengumpulan data, kepada siapa data akan dipindahkan, hak anda untuk mengakses dan meminda data anda, dan bagaimana anda boleh menghubungi Pegawai Perlindungan Data kami.

Note / Nota:

1. Signature of the Policy Owner/Assignee should be the same as our records and witnessed by a third party with no insurable interest. / Tandatangan Pemunya Polisi/Penerima Serahhakan seharusnya sama seperti rekod kami dan disaksikan oleh pihak ketiga yang tidak mempunyai kepentingan.
2. 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.