

# INVESTMENT-LINKED PARTIAL WITHDRAWAL FORM

## BORANG PERMOHONAN BERKAITAN INSURAN PELABURAN

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

Insured / Insured: \_\_\_\_\_

Reason for Withdrawing / Sebab untuk Pengeluaran: \_\_\_\_\_

**PARTIAL WITHDRAWAL / PENGELUARAN SEPARA**

The Partial Withdrawal amount shall be subject to Partial Withdrawal Penalty/Charge (if applicable) and the basic plan Face Amount may reduce after the Partial Withdrawal. Please refer to your policy contract before submitting this form. / Amaun Pengeluaran Separata adalah tertakluk kepada Penalti Pengeluaran Separata (jika berkenaan) dan Amaun Muka pelan asas boleh berkurang selepas Pengeluaran Separata tersebut. Sila rujuk kepada polisi kontrak anda sebelum menyerahkan borang ini.

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

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

> 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 (reverse side). / Pembayaran akan dibuat melalui e-Perbankan. Sila nyatakan maklumat akaun bank anda di borang Permohonan Untuk Perkhidmatan E-Banking (mukasurat belakang).
- 2) Cut-off time for submission is 3.30pm (working day) / Masa tamat penyerahan ialah 3.30pm (pada hari bekerja).
- 3) It is necessary for policy owners to submit a signed Policy Sustainability Enquiry report together with this form for policy change 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.
- 4) 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.

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

**SPECIAL INSTRUCTION / ARAHAN KHAS:**

Transfer the Partial Withdrawal amount RM \_\_\_\_\_ to Policy No. \_\_\_\_\_ for the purpose of / Pindahkan Pengeluaran Separata 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\*

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

I/We agree to hold Manulife harmless and fully indemnify 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 / Hari Month / Bulan Year / Tahun

Signature of Policy Owner /  
Tandatangan Pemunya PolisiName / Nama : \_\_\_\_\_  
IC No. / No. KP : \_\_\_\_\_  
Tel. No. / No. Tel.: \_\_\_\_\_Signature of Trustee/Nominee/Assignee /  
Tandatangan Pemegang Amanah/Penama/  
Pemegang SerahhakanName / 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 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. 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. : \_\_\_\_\_

Email / emel : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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 : \_\_\_\_\_