

POLICY LOAN AGREEMENT

PERJANJIAN PINJAMAN POLISI

To / Kepada: **Manulife Insurance Berhad (814942-M)**

Policy No. / No. Polisi: _____

I, the Owner of the above numbered policy, wish to apply for a policy loan. / Saya, Pemunya polisi yang bernombor seperti di atas, ingin memohon pinjaman polisi.

Insured / Insured: _____

Amount of Policy Loan / Jumlah Pinjaman Polisi: (RM) _____

In consideration of the above loan amount lent by Manulife Insurance Berhad (hereinafter called 'the Company') on security of this Policy (hereinafter called 'Policy Loan'), / Sebagai balasan bagi jumlah pinjaman di atas yang dipinjamkan oleh Manulife Insurance Berhad (selepas ini disebut "Syarikat") atas sekuriti Polisi ini (selepas ini disebut "Pinjaman Polisi"), I / Saya _____ hereby consent and agree that: / dengan ini bersetuju dan berjanji bahawa:

- This Policy Loan shall bear interest, which accrues daily, at _____% per annum or such other interest rate as determined by the Company payable at any time while the Policy is in force. The Company shall reserve the right to alter the interest rate in accordance with the prevailing interest rates in the market. If the rate increases, the actual loan amount to be repaid may be higher. / Pinjaman Polisi ini akan menanggung faedah, yang terakru setiap hari, sebanyak _____% setahun atau kadar faedah yang lain seperti yang ditentukan oleh Syarikat dan perlu dibayar pada bila-bila masa semasa Polisi ini masih berkuatkuasa. Syarikat mempunyai hak untuk meminda kadar faedah menurut kadar faedah semasa dalam pasaran. Jika kadar tersebut meningkat, amaun pinjaman sebenar yang harus dibayar balik mungkin akan bertambah.
- Payments of the Policy Loan and the interest accrued thereon shall be made only at the places where premiums are payable and only in exchange for an official receipt signed by an authorised person of the Company. / Bayaran Pinjaman Polisi dan faedah terakru ke atasnya hanya akan dibuat di tempat-tempat di mana premium perlu dibayar dan hanya akan ditukar dengan resit rasmi yang ditandatangani oleh orang yang diberi kuasa oleh Syarikat.
- This loan and any accrued interest shall be added to any existing loan under the Premium Loan Provisions or of any similar loan and forms the total indebtedness to the Company. / Pinjaman ini dan sebarang faedah terakru harus ditambah kepada sebarang pinjaman yang wujud di bawah Peruntukan-peruntukan Pinjaman Premium atau sebarang pinjaman yang sedemikian dan membentuk jumlah hutang kepada Syarikat.
- If and when the total indebtedness on this policy, including interest due or accrued, equals or exceeds the amount of cash surrender value thereof at such time, this policy shall terminate and have no effect whatsoever. / Jika dan apabila jumlah hutang atas polisi ini, termasuk faedah yang patut dibayar atau terakru, sama atau melebihi jumlah nilai serahan tunai pada masa itu, polisi ini akan dibatalkan dan tidak mempunyai apa-apa kesan.
- This Policy shall be held by the Company as security and the total indebtedness (including interest due or accrued) shall be a first charge upon the policy and shall have priority over other claims of assignee(s) and/or any other person. / Polisi ini harus dipegang oleh Syarikat sebagai sekuriti dan jumlah hutang (termasuk faedah yang patut dibayar atau terakru) akan menjadi caj pertama ke atas polisi dan akan mendapat keutamaan ke atas lain-lain tuntutan penerima serahhakan dan/atau mana-mana orang yang lain.
- The Company is irrevocably authorised to recover any indebtedness to the Company under this policy from the Policy Moneys payable under this policy. Therefore, the death benefit payable under the policy maybe lesser. / Kuasa yang tidak boleh dibatalkan diberikan kepada Syarikat untuk mendapatkan sebarang hutang kepada Syarikat di bawah polisi ini dari Wang Polisi yang perlu dibayar di bawah polisi ini. Oleh itu, faedah kematian yang perlu dibayar di bawah polisi ini mungkin berkurangan.

Executed at / Disempurnakan di _____ on / pada _____

Day / Hari Month / Bulan Year / Tahun

Signature of Witness / Tandatangan Saksi

Name / Nama : _____

IC No. / No. KP : _____

Address / Alamat : _____

Signature of Policy Owner/Assignee /

Tandatangan Pemunya Polisi/Penerima Serahhakan

Name / Nama : _____

IC No. / No. KP : _____

Address / Alamat : _____

Tel.No / No.Tel. : _____

TRUSTEES' CONSENT AND AUTHORISATION / PERSETUJUAN DAN PEMBERIAN KUASA PEMEGANG-PEMEGANG AMANAH

I/We hereby consent to the above Policy Loan application and authorise the Company to issue the payment in favour of the Policy Owner.

Saya/Kami dengan ini bersetuju dengan permohonan Pinjaman Polisi di atas dan memberi kuasa kepada Syarikat untuk membuat pembayaran kepada Pemunya Polisi.

Signature of Witness / Tandatangan Saksi

Name / Nama : _____

IC No. / No. KP : _____

Address / Alamat : _____

Signature of Nominee/Trustee(s)* /

Tandatangan Penama/Pemegang-Pemegang Amanah

Name / Nama : _____

IC No. / No. KP : _____

Address / Alamat : _____

Note / Nota:

- There should be a witness for each Policy Owner/Trustee and each signature must be the same as our records.
Seorang saksi diperlukan bagi setiap Pemunya Polisi/Pemegang Amanah dan setiap tandatangan mestilah sama seperti rekod kami.
- *The Trust Nominees' (under Schedule 10 [Section 130] of the Financial Services Act 2013) consent is required if there is no Trustee being appointed.
*Peretujuan Penama-penama Amanah (di bawah Jadual 10 [Seksyen 130] Akta Perkhidmatan Kewangan 2013) adalah diperlukan sekiranya tiada Pemegang Amanah telah dilantik.
- *The Policy Owner must sign under TRUSTEES' CONSENT AND AUTHORISATION section if he/she is named as the Trustee under this Policy.
*Pemunya Polisi diwajibkan menandatangani di bahagian PERSETUJUAN DAN PEMBERIAN KUASA PEMEGANG-PEMEGANG AMANAH jika beliau dinamakan sebagai Pemegang Amanah Polisi ini.
- 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.
- 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.

Manulife Insurance Berhad (814942-M)

(Licensed under the Financial Services Act 2013 and Regulated by Bank Negara Malaysia)

Menara Manulife, 6, Jalan Gelenggang, Damansara Heights, 50490 Kuala Lumpur

Tel: 03-2719 9112 Fax: 03-2092 2960 Email: MYLife_CustomerService@manulife.com

www.manulife.com.my

FORM NO. / NO. BORANG: LF4097



D T S S E R B R F B