

**REQUEST FOR CHANGE OF CUSTOMER  
DETAILS AND PAYMENT METHOD**  
PERMOHONAN UNTUK MEMBUAT PERUBAHAN  
BUTIRAN PELANGGAN DAN KAEDAH PEMBAYARAN

**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. / SILA ISIKAN BORANG PENGESAHAN DIRI PEMASTAUTIN CUKAI INDIVIDU/ENTITI/INDIVIDU YANG MENGAWAL JIKA ADA PERUBAHAN UNTUK KEWARGANEGARAAN, KERAKYATAN, KEDIAMAN.**

**FOR CHANGES OR UPDATE OF CONTACT DETAILS SUCH AS ADDRESS, CONTACT NUMBER AND EMAIL ADDRESS, KINDLY LOGIN TO OUR CUSTOMER PORTAL, MANULIFE ONLINE AT [HTTPS://ONLINE.MANULIFE.COM.MY/LOGIN](https://online.manulife.com.my/login). THIS IS A DESIGNATED PLATFORM ALLOWS YOU TO MANAGE YOUR ACCOUNT INFORMATION CONVENIENTLY AT ANY TIME. / UNTUK MENBUAT PERUBAHAN PADA BUTIRAN SEPERTI ALAMAT, NOMBOR TELEFON, DAN ALAMAT EMEL, SILA LOG MASUK KE PORTAL PELANGGAN KAMI, MANULIFE ONLINE [HTTPS://ONLINE.MANULIFE.COM.MY/LOGIN](https://online.manulife.com.my/login). PLATFORM YANG DITETAPKAN INI MEMBOLEHKAN ANDA MENGURUSKAN BUTIRAN AKAUN ANDA DENGAN MUDAH PADA BILA – BILA MASA.**

**Insured / Orang yang Diinsuranskan :** \_\_\_\_\_

**Policy No. / No. Polisi :** \_\_\_\_\_ **IC No. / No. KP :** \_\_\_\_\_

## A UPDATE CUSTOMER DETAILS / KEMASKINI BUTIRAN PELANGGAN

**Note / Nota :**

**Documentary proof is required, i.e. Birth Certificate/Identity Card/Passport. / Bukti dokumen adalah diperlukan seperti Surat Beranak/Kad Pengenalan/Pasport.**

Particulars / Butiran	<input type="checkbox"/> Insured / Orang Yang Diinsuranskan	<input type="checkbox"/> Policy Owner / Pemunya Polisi	<input type="checkbox"/> Nominee/Trustee/Assignee / Penama/Pemegang Amanah/ Penerima Serahhakan
<input type="checkbox"/> Name / Nama			
<input type="checkbox"/> Date of Birth / Tarikh Lahir			
<input type="checkbox"/> IC/BC/Passport No. / No. KP/Surat Beranak/Pasport			
<input type="checkbox"/> Sex / Jantina			
<input type="checkbox"/> Country of Birth / Negara Kelahiran			
<input type="checkbox"/> Nationality / Kewarganegaraan			

## B CHANGE OF PAYMENT MODE / PERTUKARAN CARA PEMBAYARAN

Annual / Tahunan     Semi Annual / Setengah Tahunan     Quarterly / Suku Tahunan     Monthly / Bulanan\*\*

\*\* Monthly mode is only applicable for payment method with Direct Debit / Credit/Debit Card or Internet Banking. / Pembayaran bulanan hanya dibenarkan kaedah pembayaran dengan Debit Terus, Kad Kredit/Debit atau Perbankan Internet .

## C CHANGE OF PAYMENT METHOD / PERTUKARAN KAEDAH PEMBAYARAN

Direct Debit (FPX/Autodebit) / Debit Terus (FPX/Autodebit)\*     Credit/Debit Card / Kad Kredit/Debit\*\*

Internet Banking / Perbankan Internet

\* Please complete and submit the original form for FPX or Autodebit which is applicable. / Sila lengkapkan dan serahkan borang asal bagi FPX atau Autodebit yang mana berkenaan.

\*\* Please complete and submit the Enrolment Form Credit/Debit Card Services. / Sila lengkapkan dan serahkan Borang Permohonan Perkhidmatan Kad Kredit/Debit.



## D CHANGE OF POLICYOWNER / PERTUKARAN PEMUNYA POLISI

Change of ownership / Pertukaran Pemilikan

Below documents are required. / Dokumen-dokumen yang diperlukan adalah seperti di bawah:

1. **Absolute Assignment.** / Serahhakan Mutlak.
2. **Individual/Entity/Controlling Person Tax Residency Self Certification Status Form.** / Borang Pengesahan Diri Pemastautin Cukai Individu/Entiti/Individu Yang Mengawal.
3. **A copy of the Assignee's IC/Passport/Company Registration Documents.** / Satu salinan KP/Pasport/Dokumen-dokumen Pendaftaran Syarikat bagi Penerima Serahhakan.

## E CHANGE OF SIGNATURE / PERUBAHAN TANDATANGAN

Insured / Orang yang Diinsurankan

Policyowner / Pemunya Polisi

Assignee / Penerima Serahhakan

Trustee / Pemegang Amanah

.....  
Old Signature / Tandatangan Lama

.....  
New Signature / Tandatangan Baru

## F OTHERS / LAIN-LAIN

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: .....

### 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.