

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

Domestic Funds / Dana-dana Tempatan

Premium Allocation / Pengagihan premium

Managed Fund / Dana Terurus

_____ %

Equity Fund / Dana Ekuiti

_____ %

Income Fund / Dana Pendapatan

_____ %

Dana Ekuiti Dinamik

_____ %

_____ %

_____ %

Foreign Funds / Dana-dana Asing

Premium Allocation / Pengagihan premium

Manulife China Value Fund / Dana Nilai China Manulife

Manulife Emerging Eastern Europe Fund / Dana Penerbitan Eropah Timur

> 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.

PARTIAL WITHDRAWAL / PENGELUARAN SEPARA

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:

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-Perbankan.

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-PERBANKAN

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 with the following details / dengan ini memberi kuasa dan memohon Manulife Insurance Berhad (Manulife) mengkreditkan pembayaran faedah ke dalam akaun bank saya dengan maklumat berikut:

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 Overseas bank account / E-perbankan tidak dibenarkan ke atas akaun bank di luar negara ;
2. Please ensure your account is still active to avoid failure to the transaction / Sila pastikan akaun anda masih aktif untuk mengelakkan kegagalan terhadap transaksi ini.

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 : _____