

## APPOINTMENT / CHANGE OF NOMINEE(S) / TRUSTEE(S) FORM BORANG PELANTIKAN / PERTUKARAN PENAMA / PEMEGANG AMANAH

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

### DETAILS OF APPLICANT / POLICY OWNER / BUTIRAN PEMOHON / PEMILIK POLISI

Please tick the appropriate box / Sila tandakan kotak yang berkenaan

Name of Applicant / Policy Owner

Nama Pemohon / Pemilik Polisi \_\_\_\_\_

Marital Status

Status Perkahwinan

Single  
Bujang

Married  
Berkahwin

Divorced  
Bercerai

Widowed  
Balu

No. of Children

Bilangan Anak \_\_\_\_\_

Religion

Agama

Muslim  
Islam

Non-Muslim  
Bukan Islam

### IMPORTANT NOTICE / NOTIS PENTING

1. If you (non-Muslim) nominate your spouse, child or parents (where there is no spouse or child living at the time of nomination), a trust for the policy moneys will be created in favour of the nominee(s) under Schedule 10 of the Financial Services Act 2013. / Jika anda (bukan Islam) menamakan pasangan, anak atau ibu bapa anda (jika tiada pasangan atau anak yang masih hidup pada masa penamaan), amanah wang polisi akan diwujudkan untuk manfaat penamaan di bawah Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013.
2. When a trust is created, you should appoint someone other than yourself as trustee for the policy moneys. Where no trustee is appointed, the nominee(s) competent to contract shall be the trustee(s). Where the nominee(s) is / are incompetent to contract, the parent of the incompetent nominee other than yourself or where there is no surviving parent, the Public Trustee or a trust company nominated by you shall be the Trustee of the policy moneys. / Sekiranya amanah diwujudkan, anda haruslah melantik mana-mana orang selain daripada diri anda sebagai pemegang amanah bagi wang polisi tersebut. Sekiranya tiada pemegang amanah dilantik, penama yang kompeten untuk berkontrak akan menjadi pemegang amanah. Jika penama tidak kompeten untuk berkontrak, ibu atau bapa kepada penama yang tidak kompeten selain daripada diri anda atau jika tiada ibu atau bapanya yang masih hidup, Pemegang Amanah Raya atau suatu syarikat pemegang amanah yang dinamakan oleh anda akan menjadi Pemegang Amanah.
3. Where no trust is created, the nominee shall receive the policy moneys as an executor and not as beneficiary. If your intention is for the nominee(s) to receive the policy moneys beneficially, then you must legally assign the policy moneys to such individual. / Sekiranya amanah tidak diwujudkan, penama akan menerima wang polisi sebagai wasi dan bukannya sebagai benefisiari. Jika niat anda ialah supaya penama menerima wang sebagai benefisiari, maka anda hendaklah secara sah di sisi undang-undang menyerahkan wang polisi kepada orang tersebut.
4. No trust is created if you are a Muslim, and your nominee shall distribute the policy money according to Islamic Law. / Amanah tidak diwujudkan jika anda beragama Islam dan penama anda hendaklah mengagihkan wang polisi mengikut Undang-Undang Islam.
5. The witness of this form must be of sound mind, attained the age of 18 years and should not be a named nominee / trustee. / Saksi borang ini mestilah waras, telah mencapai umur 18 tahun dan bukan seorang penama / pemegang amanah.
6. This form is to be completed by the Applicant / Policy Owner who has attained the age of 16 years. Please take note that such nomination is subject to and strictly governed by the provisions of Schedule 10 of the Financial Services Act, 2013. / Borang ini hendaklah dilengkapkan oleh Pemohon / Pemilik Polisi yang telah mencapai umur 16 tahun. Sila ambil perhatian bahawa penamaan tersebut adalah tertakluk kepada dan dikawal oleh peruntukan Jadual 10, Akta Perkhidmatan Kewangan, 2013.
7. The nomination is only allowed for individual person. / Penamaan hanya dibenarkan ke atas individu.
8. Nomination is allowable for policy effected by the Applicant / Policy Owner on his / her own life. Nomination is NOT allowable on policy effected by Applicant / Policy Owner to insure another life assured i.e. where Applicant / Policy Owner and Life Assured is of different person. / Penamaan adalah dibenarkan bagi polisi yang dilaksanakan oleh Pemohon / Pemilik Polisi keatas hayat sendiri. Penamaan adalah TIDAK dibenarkan bagi polisi yang dilaksanakan oleh Pemohon / Pemilik Polisi kepada hayat orang lain dimana Pemohon / Pemilik Polisi dan Hayat yang Diinsuranskan adalah orang yang berbeza.

## **Declaration and Authorisation on Data Privacy for all Signatories**

I / We understand and agree that by signing up for any products offered by Zurich Life Insurance Malaysia Berhad ("the Company"), interacting with the Company and submitting my/our information to the Company, I/we have consented on the collection, processing, using and sharing of my/our personal data including my/our sensitive personal data by and for the Company. *Saya/Kami memahami dan bersetuju bahawa dengan mendaftar untuk mana-mana produk yang ditawarkan oleh Zurich Life Insurance Malaysia Berhad ("Syarikat"), berinteraksi dengan Syarikat dan mengemukakan maklumat saya/kami kepada Syarikat, saya/kami telah bersetuju dengan pengumpulan, pemprosesan, penggunaan dan perkongsian data peribadi saya/kami termasuk data peribadi sensitif saya/kami oleh dan untuk Syarikat.*

I / We understand and agree that the personal data provided may be used, processed and disclosed by the Company to individuals/organization related to and associated with the Company or any appointed third party (within or outside of Malaysia, including reinsurance, claims investigation companies and industry associations and federations) for the obligatory purposes of processing this application and providing subsequent service for this product and/or communicate with me/us for such purposes; as described in the Company's Personal Data Protection Notice published at <https://www.zurich.com.my/en/customer-hub/show-me-more-info/personal-data-protection-notice>.

*Saya/Kami memahami dan bersetuju bahawa data peribadi yang diberikan boleh digunakan, diproses dan didedahkan oleh Syarikat kepada individu/organisasi yang berkaitan dengan Syarikat atau mana-mana pihak ketiga yang dilantik (di dalam atau di luar Malaysia, termasuk insurans semula, syarikat penyasatan berkenaan tuntutan dan persatuan industri dan persekutuan) untuk tujuan yang diperlukan bagi memproses permohonan ini dan menyediakan perkhidmatan selanjutnya untuk produk ini dan/atau berkomunikasi dengan saya/kami untuk tujuan tersebut; seperti dinyatakan dalam Notis Perlindungan Data Peribadi Syarikat yang dipaparkan di <https://www.zurich.com.my/en/customer-hub/show-me-more-info/personal-data-protection-notice>.*

I / We understand that I/we have the right to access, update, change or opt-out my/our personal data held by the Company concerning me/us. Such requests can be made through forms which can be downloaded at the Company's website or in writing at the Company's nearest branches.

*Saya/Kami memahami bahawa saya/kami mempunyai hak untuk mengakses, mengemaskini, mengubah atau memilih untuk tidak berkongsi data peribadi saya/kami yang disimpan oleh Syarikat mengenai saya/kami. Permintaan tersebut boleh dibuat dengan melengkapkan borang yang boleh dimuat turun di laman web Syarikat atau secara bertulis di cawangan Syarikat yang terdekat.*

I/We understand that inquiries or complaints (such as limiting the processing of certain information, including the withdrawal of consent to receive marketing information) can be made by contacting the Company's Customer Care Officer at 1-300-888-622, or by visiting/writing to the Company at CallCentre@zurich.com.my. *Saya/Kami memahami bahawa pertanyaan atau aduan (seperti mengehendkan pemprosesan maklumat tertentu, termasuk penarikan balik persetujuan untuk menerima maklumat pemasaran) boleh dibuat dengan menghubungi Pegawai Khidmat Pelanggan Syarikat di 1-300-888-622, atau dengan melawat/menulis kepada Syarikat di CallCentre@zurich.com.my.*

I / We understand that the Company's Personal Data Protection Notice may be updated from time to time in line with the requirement set forth in the Personal Data Protection Act 2010 and Personal Data Protection Code of Conduct for Insurance Industry and the updated Personal Data Protection Notice is being published at the Company's website. *Saya/Kami memahami bahawa Notis Perlindungan Data Peribadi Syarikat boleh dikemas kini dari semasa ke semasa selaras dengan keperluan yang dinyatakan dalam Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 dan Tatakelakuan Perlindungan Data Peribadi untuk Industri Insurans dan Notis Perlindungan Data Peribadi yang terkini adalah dipaparkan di laman web Syarikat.*

**PART 1: APPOINTMENT OF NOMINEE(S) / BAHAGIAN 1: PELANTIKAN PENAMA**

I hereby nominate the following individual as nominee(s) for the above insurance policy and **revoke all existing nominees** (if any) named earlier. / Saya dengan ini menamakan yang berikut sebagai penama polisi insurans di atas dan **membatalkan semua penama semasa** (jika ada) yang dinamakan sebelum ini.

**First Nominee / Penama Pertama**

Full Name / Nama Penuh \_\_\_\_\_

New IC No. / No. KP Baru \_\_\_\_\_ Old IC No. / Other ID No.  
No. KP Lama / No. ID Lain \_\_\_\_\_

Date of Birth / Tarikh Lahir \_\_\_\_\_

Gender / Jantina \_\_\_\_\_ Nationality / Kewarganegaraan \_\_\_\_\_

Relationship / Hubungan \_\_\_\_\_ Share (%) / Bahagian (%) \_\_\_\_\_

Correspondence Address  
Alamat Surat Menyurat \_\_\_\_\_

Town / Bandar \_\_\_\_\_ Postcode / Poskod \_\_\_\_\_

**Second Nominee / Penama Kedua**

Full Name / Nama Penuh \_\_\_\_\_

New IC No. / No. KP Baru \_\_\_\_\_ Old IC No. / Other ID No.  
No. KP Lama / No. ID Lain \_\_\_\_\_

Date of Birth / Tarikh Lahir \_\_\_\_\_

Gender / Jantina \_\_\_\_\_ Nationality / Kewarganegaraan \_\_\_\_\_

Relationship / Hubungan \_\_\_\_\_ Share (%) / Bahagian (%) \_\_\_\_\_

Correspondence Address  
Alamat Surat Menyurat \_\_\_\_\_

Town / Bandar \_\_\_\_\_ Postcode / Poskod \_\_\_\_\_

**Third Nominee / Penama Ketiga**

Full Name / Nama Penuh \_\_\_\_\_

New IC No. / No. KP Baru \_\_\_\_\_ Old IC No. / Other ID No.  
No. KP Lama / No. ID Lain \_\_\_\_\_

Date of Birth / Tarikh Lahir \_\_\_\_\_

Gender / Jantina \_\_\_\_\_ Nationality / Kewarganegaraan \_\_\_\_\_

Relationship / Hubungan \_\_\_\_\_ Share (%) / Bahagian (%) \_\_\_\_\_

Correspondence Address  
Alamat Surat Menyurat \_\_\_\_\_

Town / Bandar \_\_\_\_\_ Postcode / Poskod \_\_\_\_\_

**Forth Nominee / Penama Keempat**

Full Name / Nama Penuh \_\_\_\_\_

New IC No. / No. KP Baru \_\_\_\_\_ Old IC No. / Other ID No.  
No. KP Lama / No. ID Lain \_\_\_\_\_

Date of Birth / Tarikh Lahir \_\_\_\_\_

Gender / Jantina \_\_\_\_\_ Nationality / Kewarganegaraan \_\_\_\_\_

Relationship / Hubungan \_\_\_\_\_ Share (%) / Bahagian (%) \_\_\_\_\_

Correspondence Address  
Alamat Surat Menyurat \_\_\_\_\_

Town / Bandar \_\_\_\_\_ Postcode / Poskod \_\_\_\_\_

**PART 2: APPOINTMENT OF TRUSTEE(S) (Applicable for Non-Muslim only)****BAHAGIAN 2: PELANTIKAN PEMEGANG AMANAH (Bagi pemohon Bukan Islam sahaja)**

I hereby appoint the following person as Trustee(s) for the policy moneys payable under this policy and **revoke all the existing Trustees** (if any) appointed earlier. I reserve the right to appoint additional and / or remove Trustee(s). I further declare that I shall not deal with the policy by revoking a nomination, varying or surrendering, or by assigning or pledging the policy as security without the written consent of the Trustee(s). / *Saya dengan ini melantik yang berikut sebagai Pemegang Amanah untuk wang polisi yang kena dibayar di bawah polisi ini dan **membatalkan semua Pemegang Amanah semasa** (jika ada) yang terlantik sebelum ini. Saya berhak untuk melantik Pemegang Amanah tambahan dan / atau menyingkir Pemegang Amanah. Saya selanjutnya mengisytiharkan bahawa saya tidak akan berurusan dengan polisi dengan cara dengan membatalkan penamaan, mengubah atau menyerahkan kembali, atau menyerahkan atau menyandarkan polisi sebagai cagaran tanpa keizinan bertulis daripada Pemegang Amanah.*

Note / Nota: The Trustee must be at least 18 years old. / *Pemegang Amanah mestilah berumur sekurang-kurangnya 18 tahun.*

Please tick for revocation of existing Trustee. / *Sila tandakan untuk pembatalan Pemegang Amanah semasa.*

**First Trustee / Penama Pemegang Amanah Pertama**

Full Name / Nama Penuh \_\_\_\_\_  
 New IC No. / No. KP Baru \_\_\_\_\_ Old IC No. / Other ID No. \_\_\_\_\_  
 Date of Birth / Tarikh Lahir \_\_\_\_\_ No. KP Lama / No. ID Lain \_\_\_\_\_  
 Gender / Jantina \_\_\_\_\_ Nationality / Kewarganegaraan \_\_\_\_\_  
 Relationship / Hubungan \_\_\_\_\_  
 Correspondence Address  
 Alamat Surat Menyurat \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Town / Bandar \_\_\_\_\_ Postcode / Poskod \_\_\_\_\_

**Second Trustee / Penama Pemegang Amanah Kedua**

Full Name / Nama Penuh \_\_\_\_\_  
 New IC No. / No. KP Baru \_\_\_\_\_ Old IC No. / Other ID No. \_\_\_\_\_  
 Date of Birth / Tarikh Lahir \_\_\_\_\_ No. KP Lama / No. ID Lain \_\_\_\_\_  
 Gender / Jantina \_\_\_\_\_ Nationality / Kewarganegaraan \_\_\_\_\_  
 Relationship / Hubungan \_\_\_\_\_  
 Correspondence Address  
 Alamat Surat Menyurat \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Town / Bandar \_\_\_\_\_ Postcode / Poskod \_\_\_\_\_

**DECLARATION AND SIGNATURE / PENGISYTIHARAN DAN TANDATANGAN****Declaration of Consent of New Appointed Trustee / Pengisytiharan Persetujuan Pemegang Amanah**

I / We hereby consent to act as Trustee(s) in respect of the abovementioned policy. (As set out in Part 2 above)  
 Saya / Kami dengan ini bersetuju untuk bertindak sebagai Pemegang Amanah berhubung polisi di atas. (Seperti yang dinyatakan di Bahagian 2 di atas)

**Declaration by Witness / Pengisytiharan Saksi**

I hereby witness this appointment of Trustee and certify that the above signatures were made in my presence and that to my own personal knowledge it is the signature of the Trustee(s).

*Saya dengan ini menjadi saksi kepada pelantikan Pemegang Amanah ini dan mengesahkan bahawa tandatangan-tandatangan telah dibuat di hadapan saya dan sepanjang pengetahuan saya tandatangan-tandatangan tersebut ialah tandatangan-tandatangan Pemegang Amanah.*

**Signature of New Appointed Trustee**  
**Tandatangan Pemegang Amanah Baru**

Name / Nama \_\_\_\_\_  
 New IC No. /  
 No. K.P. Baru \_\_\_\_\_  
 Date / Tarikh \_\_\_\_\_  
 Place / Tempat \_\_\_\_\_

**Signature of New Appointed Trustee**  
**Tandatangan Pemegang Amanah Baru**

Name / Nama \_\_\_\_\_  
 New IC No. /  
 No. K.P. Baru \_\_\_\_\_  
 Date / Tarikh \_\_\_\_\_  
 Place / Tempat \_\_\_\_\_

**Signature of Witness**  
**Tandatangan Saksi**

Name / Nama \_\_\_\_\_  
 New IC No. /  
 No. K.P. Baru \_\_\_\_\_  
 Date / Tarikh \_\_\_\_\_  
 Place / Tempat \_\_\_\_\_



**Declaration by Applicant / Policy Owner / Pengisytiharan Pemohon / Pemilik Polisi**

I have read and understood the Important Notice. I hereby authorise you to process the nomination and appointment of Trustee(s).  
 Saya telah membaca dan memahami Notis Penting. Saya dengan ini memberi kuasa kepada anda untuk memproses penamaan dan pelantikan Pemegang Amanah.

**Declaration by Witness / Pengisytiharan Saksi**

I hereby witness this nomination and certify that the signature was made in my presence and that to my own personal knowledge it is the signature of the Applicant / Policy Owner.

Saya dengan ini menjadi saksi kepada penamaan ini dan mengesahkan bahawa tandatangan telah dibuat di hadapan saya dan sepanjang pengetahuan saya tandatangan tersebut ialah tandatangan Pemohon / Pemilik Polisi.

<b>Signature of Applicant / Policy Owner</b> <b>Tandatangan Pemohon / Pemilik Polisi</b>	<b>Signature of Witness</b> <b>Tandatangan Saksi</b>
Name / Nama _____	Name / Nama _____
New IC No. / _____	New IC No. / _____
No. K.P. Baru _____	No. K.P. Baru _____
Date / Tarikh _____	Date / Tarikh _____
Place / Tempat _____	Place / Tempat _____

**PART 3: CONSENT OF THE TRUSTEE(S) / BAHAGIAN 3: PERSETUJUAN PEMEGANG AMANAH**

I / We, the undermentioned nominee(s) / Trustee(s) of the policy moneys under the statutory trust created under Paragraph 5, Schedule 10 of the Financial Services Act 2013 hereby give my / our consent to the Applicant / Policy Owner to revoke all existing nominee(s) named earlier. (Please tick the appropriate box below)

Saya / Kami, penama / Pemegang Amanah untuk wang polisi di bawah amanah berkanun di bawah Perenggan 5, Jadual 10 di dalam Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 di sini memberi kebenaran saya / kami kepada Pemohon / Pemilik Polisi untuk membatalkan semua penama sedia ada yang telah dilantik sebelum ini. (Sila tandakan kotak yang berkenaan di bawah)

- Revoke all nominations. / Batal semua penamaan yang wujud
- Revoke all nominations and appoint new nominee(s) as set out in Part 1 above  
 Batal semua penamaan yang wujud dan melantik penama yang baru seperti yang dinyatakan di Bahagian 1 di atas

<b>Signature of Existing Trustee</b> <b>Tandatangan Pemegang Amanah</b> <b>Sedia Ada</b>	<b>Signature of Existing Trustee</b> <b>Tandatangan Pemegang Amanah</b> <b>Sedia Ada</b>	<b>Signature of Witness</b> <b>Tandatangan Saksi</b>
Name / Nama _____	Name / Nama _____	Name / Nama _____
New IC No. / _____	New IC No. / _____	New IC No. / _____
No. K.P. Baru _____	No. K.P. Baru _____	No. K.P. Baru _____
Date / Tarikh _____	Date / Tarikh _____	Date / Tarikh _____
Place / Tempat _____	Place / Tempat _____	Place / Tempat _____

**Zurich Life Insurance Malaysia Berhad**

Registration No. 196801000442 (8029-A)  
 Level 23A, Mercu 3, No. 3, Jalan Bangsar, KL Eco City, 59200 Kuala Lumpur, Malaysia  
 Tel: 03-2109 6000 Fax: 03-2109 6888 Call Centre: 1-300-888-622  
 www.zurich.com.my

