

No. Polisi		Tarikh	
Nama Orang yang Diinsuranskan		Tel. Bimbit Pemilik Polisi	
Nama Pemilik Polisi		Emel Pemilik Polisi	
Alamat			

NOTA PENTING

- Anda dikehendaki mengisytiharkan dengan sepenuhnya, segala maklumat yang anda ketahui atau patut ketahui, jikalau tidak, permohonan akan dibatalkan.
- Adalah dimaklumkan bagi permohonan lebih daripada satu transaksi pada hari yang sama, kami akan menguruskan mengikut turutan pada hari penilaian yang berbeza yang mungkin akan menyebabkan perbezaan Nilai Aset Bersih.
- Etiqa Life Insurance Berhad berhak meminta keterangan lebih lanjut apabila perlu.
- Sebarang permohonan seperti dibawah adalah tertakluk kepada terma dan syarat yang ditetapkan. Syarikat berhak mendapatkan sebarang maklumat lanjut jika diperlukan dan juga menolak permohonan ini sekiranya tidak mematuhi syarat-syarat yang telah ditetapkan.
- Salinan borang permohonan yang lengkap dengan tarikh penyerahan ke Etiqa WAJIB diberikan kepada Pemilik Polisi.

Bahagian A: Pengagihan Dana (Untuk pengagihan premium akan datang)

Dana	Peratusan (%)	Nota:
		1. Semua premium akan datang akan diperuntukan mengikut pengagihan dana yang dinyatakan seperti di sebelah.
		2. Sila nyatakan pengagihan dana dalam peratusan (%) dan dana pengagihan yang dipilih mesti berjumlah 100%.
Jumlah Peratusan	100	3. Peratusan (%) mesti dalam nombor bulat.
		4. Pengagihan premium yang baru akan berkuatkuasa setelah permohonan diterima oleh syarikat.

Bahagian B: Pertukaran Unit (Untuk tukaran dana semasa)

Dana – Tukar DARIPADA	Peratusan (%)	Dana – Tukar KEPADA	Peratusan (%)	Nota:
				1. Pertukaran Unit akan menukar dana semasa di polisi kepada dana yang dinyatakan seperti di sebelah.
				2. Semua premium akan datang akan terus diagihkan mengikut pengagihan dana semasa polisi anda.
				3. Empat (4) tukaran pertama untuk setiap tahun polisi adalah percuma. Setiap tukaran seterusnya dalam tahun polisi yang sama akan dikenakan caj RM25.00, dimana berkenaan.
				4. Peratusan (%) mesti dalam nombor bulat.
				5. Jumlah peratusan (%) untuk Dana - Tukar KEPADA mesti berjumlah 100%.

Bahagian C: Premium Tambahan

<input type="checkbox"/> Premium Tambahan Tunggal / Ad-hoc*: RM _____ *Penambahan premium akan mengikut pengagihan dana semasa polisi anda. Jika memilih penambahan premium di dana baru yang berbeza dengan pengagihan dana semasa, anda perlu isikan dana baru tersebut dalam Bahagian A bagi Pengagihan Dana untuk premium akan datang bersama.	Nota: 1. Pembayaran sepenuhnya mesti dikemukakan bersama permohonan. 2. Jumlah minima Tambahan Tunggal / Ad hoc ialah RM500.00. 3. Caj Tambahan mungkin dikenakan. 4. Tertakluk kepada syarat pra-wujud dalam polisi kontrak.
---	--

KENYATAAN PENGAKUAN DAN PEMBERIKUASAAN**Dengan ini saya/kami sebagai pemilik sah Polisi ini:**

- Memohon Etiqa Life Insurance Berhad untuk membuat pindaan ke atas polisi saya.
- Memahami dan bersetuju bahawa transaksi (-transaksi) unit adalah ditentukan oleh penilaian harga unit pada Tarikh Penerimaan, dan ini tertakluk kepada permohonan ini telah diterima oleh Ibu Pejabat Etiqa pada hari bekerja dan sebelum atau pada pukul 1 tengah hari ("Hari Terima"), jika tidak Tarikh Penerimaan akan merujuk kepada hari bekerja berikutnya dari Hari Diterima. Saya/Kami juga faham bahawa permohonan ini hanya akan diterima dan diproses oleh Etiqa jika semua maklumat dan dokumen yang diperlukan telah diterima dengan lengkap.
- Mengisytiharkan bahawa polisi kini tidak diserahkan hak kepada mana-mana pihak kecuali dinyatakan dengan tandatangan Pemegang Serah Hak.
- Bersetuju bahawa fotokopi atau faksimili Borang permohonan untuk pemindaan yang dinyatakan di atas adalah sama berkesannya dan sahnyanya dengan salinan asal.
- Memahami dan bersetuju untuk memberi maklumat peribadi yang terkini kepada Etiqa Life Insurance Berhad, termasuk NRIC/Pasport No., tarikh lahir, alamat rumah dan surat-menyurat, kewarganegaraan, maklumat tentang pekerjaan dan majikan/perniagaan dalam borang permohonan yang diperlukan, sekiranya maklumat tersebut dalam polisi rekod adalah tidak terbaharu. Sila merujuk kepada <https://www.etiqa.com.my/v2/muat-turun-dokumen/insurans-nyawa> untuk borang permohonan yang diperlukan.

Hanya untuk polisi berkaitan pelaburan

Saya mengakui yang saya telah membaca dan memahami mengenai kesan jangka panjang polisi saya seperti yang dinyatakan dalam ilustrasi bernombor _____ di mana ia boleh memberi kesan atau tidak jika saya meneruskan untuk melaksanakan transaksi yang telah dipilih.

Tandatangan Saksi *

Tandatangan Pemilik Polisi

Tandatangan Pemegang Serah Hak

Nama : _____

Nama : _____

Nama : _____

No. KP : _____

No. KP : _____

No. KP: _____

* **KENYATAAN SAKSI:** Dengan ini, saya mengesahkan bahawa semua tandatangan dalam borang ini dibuat dihadapan saya dan sepanjang pengetahuan saya, tandatangan ini adalah tandatangan Pemilik Polisi dan Pemegang Serah hak (jika ada) atas polisi ini.

Nota: Saksi mestilah berumur sekurang-kurangnya 18 tahun, berfikiran waras dan bukan penama atau pemegang amanah yang dinamakan.

Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja

Tarikh & Masa Terima di MBB / Cawangan

HH/BB/TTTT HH:SS AM/PM **WAJIB BAGI BERKAITAN PELABURAN**