



Policyowner / Pemegang Polisi

Policy No. / No. Polisi

Life Assured / Orang yang Diinsuranskan

[X] Types of Application	
<p>1. <input type="checkbox"/> Change of Premium / Penukaran Premium</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Fund Switching / Penukaran Dana</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Top Up / Penambahan</p> <p>4. <input type="checkbox"/> Fund Redirection / Pengalihan Dana</p> <p>5. <input type="checkbox"/> Partial Withdrawal of Funds / Pengeluaran Sebahagian Dana</p> <p>For Single premium policies, upon payment of the account value, the sum assured shall accordingly be reduced to the extent of the amount of partial withdrawal, subject to a minimum of RM5,000.00. / Untuk polisi premium tunggal, apabila pembayaran nilai akaun dibuat, jumlah diinsuranskan akan dikurangkan ke setakat jumlah pengeluaran sebahagian, tertakluk kepada jumlah minimum RM5,000.00.</p>	<p>6. <input type="checkbox"/> Full Withdrawal (Surrender)* / Pengeluaran Sepenuh (Penyerahan Polisi)*</p> <p>Payment of the full account value, shall constitute full and final discharge of all monies payable under this policy and accordingly, terminate this policy. / Pembayaran nilai akaun sepenuhnya adalah sebagai discaj penuh dan muktamad ke atas semua wang yang boleh dibayar di bawah polisi ini dan seterusnya menamatkan polisi ini.</p> <ul style="list-style-type: none"> Please allow seven (7) working days from receipt of this duly completed application form at our Gibraltar BSN Life Berhad Head Office for processing. Pricing will be based on the next valuation date (as described in the policy contract) following approval of this application. / Sila peruntukan tujuh (7) hari bekerja dari tarikh penerimaan borang yang telah dilengkapkan ini di Ibu Pejabat, Gibraltar BSN Life Berhad untuk diproses. Penilaian harga akan berdasarkan kepada tarikh penilaian yang seterusnya (seperti yang dinyatakan di dalam kontrak polisi) setelah permohonan ini diluluskan. Being furnished or acknowledgment receipt of this application form by the Company does not amount to approval of the benefit applied. / Pengemukakan atau pengesahan penerimaan borang permohonan ini oleh Syarikat tidak dimaksudkan sebagai kelulusan faedah yang dipohon.

DETAILS OF APPLICATION / BUTIR-BUTIR PERMOHONAN

<p>1. <input type="checkbox"/> Change of Premium / Penukaran Premium</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>New Regular Basic Premium / Premium Asas Berkala Baharu</th> <th>New Regular Top Up Premium / Premium Tambahan Berkala Baharu</th> <th>New Total Regular Premium / Jumlah Premium Berkala Baharu</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	New Regular Basic Premium / Premium Asas Berkala Baharu	New Regular Top Up Premium / Premium Tambahan Berkala Baharu	New Total Regular Premium / Jumlah Premium Berkala Baharu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p>Others / Lain-Lain</p>																								
New Regular Basic Premium / Premium Asas Berkala Baharu	New Regular Top Up Premium / Premium Tambahan Berkala Baharu	New Total Regular Premium / Jumlah Premium Berkala Baharu																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
<p>2. <input type="checkbox"/> Fund Switching / Penukaran Dana</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>From Fund / Dari Dana</th> <th>To Fund / Ke Dana</th> <th>Amount / Jumlah (RM)</th> <th>Percentage / Peratusan (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	From Fund / Dari Dana	To Fund / Ke Dana	Amount / Jumlah (RM)	Percentage / Peratusan (%)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p>3. <input type="checkbox"/> Top Up / Penambahan</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Fund / Dana</th> <th>Percentage Allocation / Peruntukan Peratusan (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	Fund / Dana	Percentage Allocation / Peruntukan Peratusan (%)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
From Fund / Dari Dana	To Fund / Ke Dana	Amount / Jumlah (RM)	Percentage / Peratusan (%)																												
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																												
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																												
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																												
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																												
Fund / Dana	Percentage Allocation / Peruntukan Peratusan (%)																														
<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
<p>4. <input type="checkbox"/> Fund Redirection / Pengalihan Dana</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Fund / Dana</th> <th>Percentage / Peratusan (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	Fund / Dana	Percentage / Peratusan (%)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p>5. <input type="checkbox"/> Partial Withdrawal of Funds* / Pengeluaran Sebahagian Dana*</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Fund / Dana</th> <th>Full Withdrawal / Pengeluaran Sepenuh Pls indicate / Sila nyatakan [X]</th> <th>Partial Withdrawal (RM) / Pengeluaran Sebahagian (RM)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	Fund / Dana	Full Withdrawal / Pengeluaran Sepenuh Pls indicate / Sila nyatakan [X]	Partial Withdrawal (RM) / Pengeluaran Sebahagian (RM)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Fund / Dana	Percentage / Peratusan (%)																														
<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
Fund / Dana	Full Withdrawal / Pengeluaran Sepenuh Pls indicate / Sila nyatakan [X]	Partial Withdrawal (RM) / Pengeluaran Sebahagian (RM)																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																													

* Please provide a copy of the Current/Savings Account passbook for verification purpose / Sila lampirkan salinan buku Akaun Semasa / Simpanan untuk tujuan pengesahan

Notice / Notis:

Please note if you are a **NON-MUSLIM** and your nominee named is your spouse, child or parent (where there is no existing spouse or child at the time of nomination) your policy, upon issuance by Gibraltar BSN Life Berhad, becomes a trust policy. Thereafter you are not permitted to revoke your nomination, make financial variation, surrender, assign or pledge the policy as security, without the consent of the trustee(s). If trustees are not appointed the following may become the trustees: *I Sekiranya anda BUKAN BERAGAMA ISLAM dan penama di bawah ialah suami/ isteri, anak atau ibubapa anda (dimana tiadanya suami/isteri atau anak-anak pada masa penamaan) polisi anda, setelah dikeluarkan oleh Gibraltar BSN Life Berhad, menjadi polisi amanah. Selepas ini, anda tidak boleh membatalkan penamaan anda, melakukan pindaan kewangan, menyerahkan polisi, menyerah hak atau mencagarkan polisi sebagai sandaran, tanpa kebenaran daripada pemegang amanah. Sekiranya pemegang amanah belum dilantik, orang-orang yang berikut boleh menjadi pemegang amanah:*

- a. **the nominee who is competent or / penama yang berkeelayakan atau**
- b. **where the nominee is incompetent, the parent of the incompetent nominee and where there is no surviving parent, the Public Trustee.** *I sekiranya penama tidak berkeelayakan, maka ibubapa kepada penama yang tidak berkeelayakan tersebut dan sekiranya ibubapanya telah meninggal dunia, maka tugas ini beralih kepada Pemegang Amanah Awam*

Personal Data / Maklumat Peribadi

- i. **Personal Information may include Assured and / or Life to be Assured name, identification number, address, phone number, email address as well as non public information including details of condition or history of medical, health and hospitalization, financial, familial and non-familial information and any updated information of the same for the applicable product or service.** *I Maklumat Peribadi mungkin termasuk nama Pemegang Polisi dan / atau Orang yang akan Diinsuranskan, nombor pengenalan, alamat, nombor telefon, e-mel dan juga maklumat bukan umum termasuk butiran terperinci berkenaan keadaan atau sejarah perubatan, kesihatan dan kemasukan hospital, kewangan, kekeluargaan dan bukan kekeluargaan dan maklumat dikemas kini yang seumpamanya bagi produk atau perkhidmatan yang berkenaan.*
- ii. **Gibraltar BSN Life Berhad shall not disclose the Personal Information without prior consent of the Assured.** *I Gibraltar BSN Life Berhad tidak akan mendedahkan Maklumat Peribadi tanpa kebenaran pihak Pemegang Polisi.*
- iii. **The Assured has the right to access his Personal Information and shall be allowed to make any update or correction through a written request to the Company and the Company has the right to impose a fee for this purpose.** *I Pemegang Polisi berhak untuk mengakses Maklumat Peribadi beliau dan dibenarkan untuk mengemas kini atau membetulkan maklumat melalui permohonan bertulis kepada Syarikat dan Syarikat berhak untuk mengenakan bayaran bagi tujuan ini.*
- iv. **Gibraltar BSN Life Berhad shall take reasonable steps to protect the Personal Information from any unauthorized access or misuse and in ensuring accuracy of the Personal Information at all times and shall not keep the Personal Information longer than necessary for the purpose of this application and maintenance of the Policy Contract.** *I Gibraltar BSN Life Berhad akan mengambil langkah-langkah yang munasabah bagi melindungi Maklumat Peribadi daripada sebarang salah guna atau akses tanpa kebenaran dan untuk memastikan ketepatan Maklumat Peribadi pada setiap masa dan tidak akan menyimpan Maklumat Peribadi lebih lama dari tempoh yang sepatutnya bagi tujuan permohonan ini dan penyelenggaraan Kontrak Polisi.*

Payment Crediting (Full/Partial Withdrawal) / Pengkreditan Bayaran (Pengeluaran Penuh/Sebahagian)

Bank Name / Nama Bank			
Accountholder(s) Name (Policyowner) / Nama Pemegang Akaun (Pemegang Polisi)			
Accountholder(s) NRIC No. / No KP Pemegang Akaun or / atau Company Registration No. / No.Pendaftaran Syarikat			
Current / Savings Account No.* / No Akaun Semasa / Simpanan*			
Telephone No.# / No. Telefon #		Email / Emel	

* Please provide a copy of the Current/Savings Account passbook for verification purpose. /

Sila lampirkan salinan buku Akaun Semasa / Simpanan untuk tujuan pengesahan.

Necessary. To ensure that you are contactable immediately should there be any urgent matter(s), please fill up your contact number. /

Diwajibkan. Sila isi ruang kosong yang disediakan. Ini adalah untuk memastikan anda boleh dihubungi sekiranya pengemaskinian urusan diperlukan.

AUTHORIZATION / PEMBERIAN KUASA**Personal Data**

I / We hereby request and authorized Gibraltar BSN Life Berhad to : /

Saya/Kami dengan ini memohon dan memberi kuasa kepada Gibraltar BSN Life Berhad :

1. **Amend/adjust as per above application, subject to the terms of the policy contract.** *I Meminda/menukar seperti permohonan di atas, tertakluk kepada terma-terma kontrak polisi.*
2. **Crediting of the payment by the Company to the abovementioned Account shall amount to receipt by me/us of such payment and shall be deemed a good, valid and sufficient discharge to the Company in respect of such payment. I/We shall be responsible for this payment arrangement and agree to indemnify the Company against any losses or damages incurred or may be incurred or may be incurred by the Company arising directly or indirectly from this payment arrangement or this authority.** *I Saya/Kami bersetuju bahawa pengkreditan bayaran tersebut oleh pihak Syarikat ke Akaun yang dinyatakan adalah jumlah penerimaan oleh saya/kami dan bayaran itu dianggap baik, sah dan discaj sepenuhnya kepada Syarikat. Saya/Kami akan bertanggungjawab untuk pengaturan pembayaran dan bersetuju untuk melindungi pihak Syarikat daripada sebarang kerugian atau kerosakan yang berlaku atau mungkin berlaku kepada Syarikat yang disebabkan secara langsung atau tidak dari pengaturan pembayaran atau pemberian kuasa ini.*

Signed at / Ditandatangani di _____ this / bertariqh pada _____ day of / haribulan _____ 20_____

Signature of Assured /
Tandatangan Pemegang Polisi

^Signature of Assignee / Nominee(s) /
Trustee(s) / Tandatangan Pemegang
Serah Hak / Penama / Pemegang Amanah

Signature of Witness /
Tandatangan Saksi

Name / Nama:

NRIC No. / No. KP:

Address / Alamat:

^Full / Partial Withdrawal /
Pengeluaran Penuh / Sebahagian

For Office Use / Untuk Kegunaan Pejabat