

NOMINATION FORM / BORANG PENAMAAN

(For a policy effected by a policyowner upon his own life providing payment of policy moneys on his death. / Untuk polisi yang diambil oleh seseorang pemegang polisi atas hayatnya sendiri yang memperuntukkan bagi pembayaran wang polisi atas kematiannya.)

Policy Details / Butir Polisi		
Policy Number / Nombor Polisi	:	
Policyowner Name / Nama Pemegang Polisi	:	
Notice / Notis		
<p>If your intention is for the nominee(s) named here in to receive the policy benefits beneficially and not as an executor, then you must assign the benefits of the policy to such person(s) using the Absolute Assignment Form. / Jika anda berhasrat supaya penama yang dinamakan dalam pelan ini menerima manfaat polisi sebagai benefisiari dan bukannya sebagai wasi, maka anda mestilah menyerahkan hak manfaat polisi berkenaan kepada orang tersebut menggunakan Borang Serah Hak mutlak.</p> <p>Note / Nota :</p> <ol style="list-style-type: none"> The witness must be at least 18 years of age and cannot be a named nominee. / Saksi mestilah berumur sekurang-kurangnya 18 tahun dan tidak boleh dinamakan sebagai penama. A nominee of a Muslim policy owner upon receipt of policy money shall distribute the policy money in accordance with Islamic Law. / Seseorang penama bagi pemegang polisi yang beragama Islam, apabila menerima wang polisi hendaklah mengagihkan wang polisi tersebut menurut undang-undang Islam. PURSUANT TO FINANCIAL SERVICES ACT 2013, Section 130, Schedule 10, Para 5: For Non-Muslim, a trust is automatically created if the nominee is a i) spouse ii) child or iii) parent who is being nominated when there is no spouse or child living at the time of making the nomination. MENURUT AKTA PERKHIDMATAN KEWANGAN 2013, Seksyen 130, Jadual 10, Perenggan 5: Bagi yang bukan beragama Islam, amanah dengan sendirinya diwujudkan jika penama i) suami/isteri ii) anak atau iii) ibubapa yang dilantik sebagai penama apabila tiada suami-isteri atau anak yang masih hidup semasa penamaan itu dibuat. 		
Nominees Details / Butir Penama		
<p>I hereby nominate the following as nominee(s) for the above insurance application / policy and revoke all existing nominee(s) if (any) named earlier. Saya dengan ini menamakan penama-penama berikut untuk polisi di atas dan membatalkan penama yang dinamakan sebelum ini.</p>		
	Nominee / Penama 1	Nominee / Penama 2
Name / Nama :		
Address / Alamat :		
NRIC No. / No. Kad Pengenalan :		
Relationship / Hubungan :		
Company Reg. No / No. Pendaftaran Syarikat :		
Nationality/ Kewarganegaraan:		
Telephone No./ No. Telefon :	(H / R)	
	(O / P)	
	(H/p / T/b)	
% of share / Bahagian:		
Date of Birth / Tarikh Lahir:		
Occupation / Pekerjaan:		
Employer Name / Nama Majikan:		
Nature of Business / Jenis Perniagaan:		

	Nominee / Penama 3	Nominee / Penama 4
Name / Nama :		
Address / Alamat :		
NRIC No. / No. Kad Pengenalan :		
Relationship / Hubungan :		
Company Reg. No / No. Pendaftaran Syarikat :		
Nationality / Kewarganegaraan :		
Telephone No./ No. Telefon : (H / R) (O / P) (H/p / T/b)		
% of share / Bahagian:		
Date of Birth / Tarikh Lahir:		
Occupation / Pekerjaan:		
Employer Name / Nama Majikan:		
Nature of Business / Jenis Perniagaan:		
Trustee Details (Not applicable for Muslim) / Butiran Pemegang Amanah (Tidak terpakai kepada orang Islam)		
I hereby nominate the following trustee(s)* for the money payable under this policy and I shall reserve the right to remove or appoint additional Trustee(s) and revoke all trustee(s). / Saya dengan ini menamakan pemegang-pemegang amanah berikut untuk pembayaran wang polisi ini dan saya mempunyai hak untuk meminda atau melantik pemegang amanah yang lain dan membatalkan pemegang amanah ini.		
	Trustee / Pemegang Amanah 1	Trustee / Pemegang Amanah 2
Name / Nama :		
Address / Alamat :		
NRIC No. / No. Kad Pengenalan :		
Relationship / Hubungan :		
Nationality / Kewarganegaraan:		
Telephone No. / No. Telefon:		
Date of Birth / Tarikh Lahir:		
Occupation / Pekerjaan:		
Employer Name / Nama Majikan:		
Nature of Business / Jenis Perniagaan:		
I hereby consent to act as Trustee in respect of the above mentioned policy in accordance to the provisions of the Trustee Act 1949 / Saya dengan ini bersetuju untuk menjadi pemegang amanah bagi polisi yang dinyatakan di atas mengikut Akta Pemegang Amanah 1949.	_____ * Signature of Trustee / Tandatangan Pemegang Amanah Date / Tarikh :	_____ * Signature of Trustee / Tandatangan Pemegang Amanah Date / Tarikh :
Dated this / Bertarikh day of / haribulan 20.....		
_____ ** Signature of Witness/ Tandatangan Saksi Name / Nama : NRIC No. / No. Kad Pengenalan : Telephone. No / No Telefon:		_____ Signature of Policyowner / Tandatangan Pemegang Polisi
POLICY CHANGES (OFFICE USE ONLY) / PERUBAHAN POLISI (KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA)		
A copy of this Nomination Form has this day been filed at the Office of AmGeneral Insurance Berhad / Salinan borang penamaan ini telah difailkan di Pejabat AmGeneral Insurance Berhad.		
Date / Tarikh : Authorised Signature / Pegawai Yang Di Beri Kuasa		
a) This form is furnished by AmGeneral Insurance Berhad, as a matter of courtesy but the Company assumes no responsibility for the validity or legality of the nomination. / Borang ini telah disediakan oleh AmGeneral Insurance Berhad secara ihsan tetapi Syarikat tidak memikul sebarang tanggungjawab di atas kesahihan atau keesahan penamaan. b) In the event of dispute in the interpretation, the English version shall prevail and be binding. / Jika timbul sebarang perselisihan tafsiran, versi Bahasa Inggeris terpakai dan mengikat.		

- * Trustee must be at least 18 years old. A trustee would be bound by the provision of the Trustee Act 1949 / Pemegang amanah mestilah berumur sekurang-kurangnya 18 tahun. Pemegang amanah adalah terikat dengan peruntukan Akta Pemegang Amanah 1949.
- ** Witness must be at least 18 years old and a person of sound mind and not named as a trustee/nominee above. / Saksi mestilah berumur sekurang-kurangnya 18 tahun dan berfikiran waras dan tidak dinamakan sebagai pemegang amanah / penama di atas.