

Change Request Form

Borang Permohonan Untuk Pindaan

Certificate No:

No. Sijil:

Name of Certificate Owner:

Nama Pemilik Sijil:

I/We, the Certificate Owner/Assignee in the title of the above-mentioned certificate authorise and request FWD Takaful to effect the selected option below. Please tick where applicable:

Saya/Kami, Pemilik Sijil/Pemegang Serah Hak sijil di atas membenarkan FWD Takaful mengambil tindakan berikut. Sila tandakan di dalam kotak yang berkenaan:

Part 1 / Bahagian 1 : Type of Applicants / Jenis Pemohon

 Certificate Owner / Pemilik Sijil Assignee / Pemegang Serah Hak Person Covered / Orang Yang Dilindungi Nominee(s) / Penama Dependent(s) / Tanggungan Others, please specify / Lain-lain, sila nyatakan:

Part 2 / Bahagian 2 : Update of Personal Details / Kemaskini Butir-butir Peribadi

Note/Nota:

Please attach the relevant supporting documents such as a copy of NRIC, birth certificate, passport, business license, marriage certificate and others to update the details mentioned below.

Sila lampirkan dokumen sokongan seperti salinan kad pengenalan, sijil kelahiran, pasport, lesen perniagaan, sijil perkahwinan dan lain-lain untuk kemaskini butir-butir seperti di bawah.

Name / Nama		
NRIC No. / Passport / No KP Baru / Pasport		
Nationality / Warganegara	<input type="checkbox"/> Malaysian / Malaysia	<input type="checkbox"/> Others, please specify / Lain-lain, sila nyatakan:
Marital Status / Taraf Perkahwinan	<input type="checkbox"/> Single / Bujang <input type="checkbox"/> Divorced / Berceraai	<input type="checkbox"/> Married / Berkahwin <input type="checkbox"/> Widowed / Balu
Address / Alamat	<input type="checkbox"/> Correspondence Address / Alamat Surat Menyurat	<input type="checkbox"/> Residential Address / Alamat Kediaman
	Please Specify / Sila Nyatakan:	
Contact Details / Butir-butir Untuk Dihubungi	<input type="checkbox"/> Residential Telephone No / No Telefon Kediaman : <input type="checkbox"/> Mobile Phone No. / No. Telefon Bimbit : <input type="checkbox"/> Office Telephone No / No Telefon Pejabat : <input type="checkbox"/> Email Address / Alamat Emel :	
Others, please specify / Lain-lain, sila nyatakan		

Part 3 / Bahagian 3 : Update of Occupation Details / Kemaskini Butir-butir Pekerjaan

Occupation / <i>Pekerjaan</i>																							
Exact Duties <i>Tugas Terperinci</i>																							
Nature of Work / Business <i>Jenis Pekerjaan / Perniagaan</i>																							
Date of Change of Occupation / <i>Tarikh Perubahan Pekerjaan</i>	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">Day / Hari</td> <td colspan="2">Month / Bulan</td> <td colspan="6">Year / Tahun</td> </tr> </table>			-			-							Day / Hari		Month / Bulan		Year / Tahun					
		-			-																		
Day / Hari		Month / Bulan		Year / Tahun																			
Annual Income (RM) / <i>Pendapatan Tahunan (RM)</i>	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																						
Name of Business / Employer <i>Nama Perniagaan / Majikan</i>																							
Address of Employer / <i>Alamat Majikan</i>																							

Part 4 / Bahagian 4: Update of Smoking Status / Kemaskini Status Merokok

<input type="checkbox"/> To Smoker / <i>Kepada Perokok</i>	<input type="text"/> No. of cigarettes per day / <i>Jumlah rokok sehari</i>															
	<input type="text"/> Years of smoking / <i>Jumlah tahun telah merokok</i>															
<input type="checkbox"/> To Non-Smoker / <i>Kepada Bukan Perokok</i>	Stop smoking since: / <i>Berhenti merokok sejak:</i> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">Month / Bulan</td> <td colspan="4">Year / Tahun</td> </tr> </table>									Month / Bulan			Year / Tahun			
Month / Bulan			Year / Tahun													
Note / Nota : Smoker is including smoking electronic cigarettes or tobacco. / <i>Perokok adalah termasuk merokok elektronik atau tembakau.</i>																

Part 5 / Bahagian 5 : Change of Signature / Pertukaran Tandatangan

<input type="checkbox"/> Certificate Owner / <i>Pemilik Sijil</i> <input type="checkbox"/> Assignee / <i>Pemegang Serah Hak</i>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"> New signature's specimen <i>Contoh tandatangan baru</i> </td> </tr> </table>	New signature's specimen <i>Contoh tandatangan baru</i>
New signature's specimen <i>Contoh tandatangan baru</i>		

Part 6 / Bahagian 6 : Update of Payment Details / Kemaskini Butir-butir Pembayaran

<input type="checkbox"/> Change of Payment Mode / <i>Perubahan Kekerapan Sumbangan</i>	<input type="checkbox"/> Monthly / <i>Bulanan</i> <input type="checkbox"/> Quarterly / <i>Suku Tahunan</i>	<input type="checkbox"/> Half Yearly / <i>Separuh Tahun</i> <input type="checkbox"/> Yearly / <i>Tahunan</i>
<input type="checkbox"/> Change of Payment Method / <i>Perubahan Kaedah Bayaran</i>	<input type="checkbox"/> Bank Account / <i>Akaun Bank</i> _____	
Note / Nota : Only applicable for certificate start with numeric value / <i>Hanya boleh digunakan untuk sijil yang bermula dengan nombor.</i>	<input type="checkbox"/> Credit Card No. / <i>No. Kad Kredit</i> _____	Expiry of Credit Card / <i>Tempoh Tamat Kad Kredit</i> Month / Bulan : ____ Year / Tahun : ____

Part 7 / Bahagian 7 : Update Certificate Benefit / Kemaskini Manfaat Sijil

<input type="checkbox"/> Sum Covered / Jumlah Dilindungi	<input type="checkbox"/> Increase of Sum Covered / Penambahan Jumlah Dilindungi <input type="checkbox"/> Reduction of Sum Covered / Pengurangan Jumlah Dilindungi	From / Dari (RM):	To / Ke (RM):

(Note/Nota: Please refer to the product details if the option is applicable prior to submitting this form / *Sila rujuk butir-butir produk untuk pastikan pilihan ini boleh digunakan sebelum anda menyerahkan borang ini.*)

<input type="checkbox"/> Contribution / Sumbangan	<input type="checkbox"/> Increase of Contribution / Penambahan Sumbangan <input type="checkbox"/> Reduction of Contribution / Pengurangan Sumbangan	From / Dari (RM):	To / Ke (RM):

(Note/Nota: Please refer to the product details if the option is applicable prior to submitting this form / *Sila rujuk butir-butir produk untuk pastikan pilihan ini boleh digunakan sebelum anda menyerahkan borang ini.*)

<input type="checkbox"/> Withdrawal / Pengeluaran	<input type="checkbox"/> Deactivation of Regular Withdrawal / Penyahaktifan Pengeluaran Berkala
	<input type="checkbox"/> Partial Withdrawal or Partial Surrender Amount ¹ / Jumlah Pengeluaran Separa atau Jumlah Serahan Separa ¹

Note/Nota:

- Please refer to the product details if the option is applicable prior to submitting this form. / *Sila rujuk butir-butir produk untuk pastikan pilihan ini boleh digunakan sebelum anda menyerahkan borang ini.*
- Regular partial withdrawal option once started can be stopped by the Certificate Owner by submitting an application to FWD Takaful 30 days before the next payment is due. / *Pilihan pengeluaran separa secara berkala boleh dihentikan selepas dimulakan oleh Pemilik Sijil dengan mengemukakan permohonan kepada FWD Takaful 30 hari sebelum pembayaran berikutnya.*
- Reinstatement of withdrawal is not allowed. / *Pengembalian semula pengeluaran tidak dibenarkan.*

¹Only applicable for below plans / *Hanya boleh digunakan untuk pelan-pelan di bawah*

1. Takaful Future Smart plan

Minimum withdrawal amount is RM1,000 and subject to the Minimum Participant Fund Balance after partial withdrawal transaction / *Jumlah pengeluaran minima ialah RM 1,000 dan tertakluk kepada Baki Minima Dana Peserta selepas transaksi pengeluaran separa.*

Minimum Participant Fund Balance twice the Annual Contribution amount at the time of partial withdrawal (or where the withdrawal is after the expiry of the contribution term, twice the Annual Contribution amount payable before expiry date) or RM10,000 whichever is lower. / *Baki Minima Dana Peserta dua kali jumlah Sumbangan Tahunan pada masa pengeluaran separa (atau di mana pengeluaran dibuat selepas habis tempoh sumbangan, dua kali jumlah Sumbangan Tahunan perlu dibayar sebelum tarikh luput) atau RM10,000 yang mana lebih rendah.*

2. Takaful FutureSecure plan

Minimum partial surrender amount is RM10,000 (in multiple of RM 1,000) and minimum balance after partial surrender transaction is RM 50,000. / *Jumlah minima untuk serahan separa ialah RM 10,000 (dalam gandaan RM 1,000) dan baki minima selepas transaksi serahan separa ialah RM 50,000.*

Part 7 / Bahagian 7 : Update Certificate Benefit / Kemaskini Manfaat Sijil
 Top-Up of Contribution² /
Penambahan Sumbangan²
 Top-up amount / *Jumlah Penambahan (RM) :*

Note/Nota:
²Only applicable for below plans / *Hanya boleh digunakan untuk pelan-pelan di bawah*
1. Takaful Future Smart plan

Minimum top-up amount is RM500 and maximum top-up is unlimited / *Jumlah penambahan minima ialah RM500 dan jumlah penambahan maksimum adalah tanpa had.*

2. Takaful FutureSecure plan

Minimum top-up amount is RM10,000 (in multiple of RM1,000) and maximum top-up is unlimited / *Jumlah penambahan minima ialah RM10,000 (dalam gandaan RM1,000) dan jumlah penambahan maksimum adalah tanpa had.*

 Auto Increase to Sum Covered / *Peningkatan Automatik untuk Jumlah yang Dilindungi*
 Activate / *Pengaktifan*
 Deactivate / *Menyahaktifkan*
Note/Nota:

1. Please refer to the product details if the option is applicable prior to submitting this form / *Sila rujuk butir-butir produk untuk pastikan pilihan ini boleh digunakan sebelum anda menyerahkan borang ini.*
2. 5% of Sum Covered for both Death and Total Permanent Disability (TPD) will be increased each certificate year for next 6 years. / *5% daripada jumlah perlindungan untuk kematian dan Hilang Upaya Menyeluruh dan Kekal akan dinaikkan setiap tahunan sijil untuk 6 tahun seterusnya.*
3. Certificate Owner may decide to deactivate the auto increase at any point in time before the end of the 6 years by submitting the application 30 days before next sum cover increase anniversary. / *Pemilik Sijil boleh menyahaktifkan peningkatan automatik pada bila-bila masa sebelum tamat tahun 6 dengan mengemukakan permohonan 30 hari sebelum ulang tahun jumlah perlindungan kenaikan seterusnya.*

 Life Event Option / *Pilihan Acara Hidup*
 Getting married / *Berkahwin*
 Giving birth or adopting a child / *Melahirkan anak atau mengambil anak angkat*
 Purchasing a home as a permanent residence taking out a mortgage on that residence / *Pembelian rumah sebagai tempat tinggal tetap dengan mengambil pinjaman ke atasnya*
 Completing first tertiary education qualification / *Menamatkan pengajian pendidikan tertinggi yang pertama*
 Starting first paid job / *Mendapat pekerjaan pertama*
Note/Nota:

1. Please attach the relevant supporting documents as evidence. / *Sila lampirkan dokumen sokongan berkaitan sebagai bukti.*
2. Please refer to the product details if the option is applicable prior to submitting this form / *Sila rujuk butir-butir produk untuk pastikan pilihan ini boleh digunakan sebelum anda menyerahkan borang ini.*
3. The Certificate Owner can increase sum covered up to 10% without underwriting by providing the evidence of the life event, along with filling up the request form. The increase can be done within 3 months of life event. / *Pemilik Sijil boleh meningkatkan jumlah yang dilindungi sehingga 10% tanpa penilaian dan mestilah melampirkan bukti acara hidup bersama-sama borang permohonan ini. Kenaikan ini boleh dilakukan dalam tempoh 3 bulan acara hidup berlaku.*
4. The sum covered can be increased if there is no existing claim on certificate or attached rider(s) / *Kenaikan jumlah yang dilindungi hanya terpakai jika tiada tuntutan di dalam sijil ini atau manfaatnya.*

Part 8 / Bahagian 8 : Reinstatement of Certificate / Pengaktifan Semula Sijil
 Reinstatement of Certificate and Rider (s) / Pengaktifan Semula Sijil dan Manfaat

Note/Nota:

1. The Certificate Owner is responsible in ensuring full settlement of outstanding contribution(s) before certificate will be reinstated. / *Pemilik Sijil bertanggungjawab dalam memastikan penyelesaian penuh tunggakan – tunggakan sumbangan sebelum pengaktifan semula sijil.*
2. Reinstatement of certificate is allowed within two (2) years from the date of certificate lapses and subject to underwriting assessment upon submission of the Health Declaration Form. / *Pengaktifan semula sijil dibenarkan dalam tempoh dua (2) tahun dari tarikh luput sijil dan tertakluk kepada proses pengunderaitan ke atas penyerahan Borang Pengakuan Kesihatan.*
3. After the reinstatement of this certificate, the Takaful Operator has the rights to take action if it discovers that statements, documents and information in relation to this certificate were deliberately or recklessly misrepresented or carelessly misrepresented or innocently misrepresented to us. / *Pengendali Takaful mempunyai hak untuk mengambil tindakan jika selepas pengaktifan semula sijil ini, apa – apa penyata, dokumen, maklumat berhubung dengan sijil ini didapati telah berlaku salah nyata secara sengaja atau melulu atau salah nyata secara cuai atau salah nyata yang tidak disengajakan kepada kami.*

Duration / Tempoh	Health Declaration / Pengisytiharan Kesihatan	Note/ Nota
≤ 90 days / ≤ 90 hari	Not Required / Tidak Diperlukan	-
> 90 days < 2 years / > 90 hari < 2 tahun	Required / Diperlukan	-
> 2 years / > 2 tahun	-	Reinstatement is not allowed / Pengaktifan semula tidak dibenarkan

Part 9 / Bahagian 9 : Change of Ownership / Perubahan Pemilikan
 Change of Ownership / Perubahan Pemilikan

(Note/Nota: Please refer to the product details if the option is applicable prior to submitting this form / *Sila rujuk butir-butir produk untuk pastikan pilihan ini boleh digunakan sebelum anda menyerahkan borang ini.*)

Part 10 / Bahagian 10 : Others / Lain-Lain
 Others, please state / Lain-lain,
sila nyatakan

Important Notice / Notis Penting

Pursuant to Paragraph 5 of Schedule 9 to the Islamic Financial Services Act 2013 (“IFSA”), you’re required to answer fully and accurately or correctly with reasonable care not to make any misrepresentation when answering any questions asked by FWD Takaful Berhad (“FWD Takaful”). It’s your duty to disclose fully and correctly matters that you know to be relevant to the decision of FWD Takaful in accepting the risk, and determining the rates and terms to be applied; otherwise it may result in voidance of the Takaful contract, refusal of claims or change of terms. This duty of disclosure shall continue until the time the Takaful contract is entered into, varied or renewed. If you don’t understand your obligations as stated above or if you need further explanation, please contact FWD Takaful or our agents.

Menurut Perenggan 5 dalam Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013 (“IFSA”), anda perlu menjawab soalan dengan penuh dan tepat atau betul dengan penuh hati-hati agar tidak memberikan sebarang kesalahnyataan ketika menjawab soalan yang diajukan oleh FWD Takaful Berhad (“FWD Takaful”). Adalah menjadi tanggungjawab anda untuk mendedahkan secara penuh dan tepat sebarang perkara yang anda ketahui yang relevan terhadap keputusan FWD Takaful dalam menerima risiko dan menentukan kadar serta syarat yang akan dikenakan; jika tidak ia boleh membawa kesan kepada pembatalan kontrak Takaful, penolakan tuntutan atau perubahan terma. Kewajipan pendedahan ini mestilah berterusan sehingga kontrak Takaful ini dimeterai, diubah atau diperbaharui. Jika anda tidak memahami tanggungjawab anda seperti yang telah dinyatakan di atas atau anda memerlukan penerangan lebih lanjut, sila hubungi FWD Takaful atau ejen-ejen kami.

Personal Data Protection / Perlindungan Maklumat Peribadi

I/We understand and agree that any personal information collected or held by FWD Takaful (whether contained in this application form or otherwise obtained) may be used, processed, disclosed and shared by FWD Takaful to individuals/organisations related to and associated with FWD Takaful or any selected third party (within or outside of Malaysia, including retakaful and claims investigation companies and industry associations/federations) for the purpose of processing this application form and providing subsequent services for this and other financial products and services and to communicate with me/us for such purposes. I/We understand that I/we have a right to request access to my personal information held by FWD Takaful and to request correction of any personal information which is incorrect or to limit the processing of my personal information. I/We consent and hereby authorise FWD Takaful to charge a fee for processing and complying with such data access request or correction requests. By submitting this application, I/we confirm that I/we have read and agree to the Personal Data Protection Act 2010 Notice.

Saya/ Kami memahami dan bersetuju bahawa mana-mana maklumat peribadi yang dikumpulkan atau disimpan oleh FWD Takaful (samada terkandung dalam borang permohonan ini atau diperolehi dengan cara lain) boleh digunakan, diproses, didedahkan dan dikongsi oleh FWD Takaful kepada individu/ organisasi berhubung atau berkaitan dengan FWD Takaful atau mana-mana pihak ketiga yang terpilih (di dalam atau di luar Malaysia, termasuk retakaful dan syarikat penyiasatan tuntutan dan persatuan industri/gabungan) bagi tujuan pemprosesan borang permohonan ini dan pemberian perkhidmatan susulan untuk produk ini dan produk dan perkhidmatan lain dan untuk berhubung dengan saya/ kami bagi tujuan tersebut. Saya/ Kami memahami bahawa saya/ kami mempunyai hak untuk mendapatkan akses kepada maklumat peribadi yang disimpan oleh FWD Takaful dan memohon pembetulan mana-mana maklumat peribadi yang salah atau untuk menghadkan pemprosesan maklumat peribadi saya/ kami. Saya/ Kami mengizinkan dan dengan ini memberi kebenaran kepada FWD Takaful untuk mengenakan fi untuk memproseskan dan mematuhi permintaan akses data atau permintaan pembetulan. Dengan menyerahkan permohonan ini, saya/ kami mengesahkan bahawa saya/ kami sudah membaca dan bersetuju dengan Notis Perlindungan Maklumat Peribadi Akta 2010.

Notice under the Personal Data Protection Act 2010 / Notis di bawah Akta Perlindungan Data Peribadi 2010

This refers to the Notice to Customers Relating to the Personal Data Protection Act 2010 (‘PDPA notice’) attached to your certificate./ Ini merujuk kepada Notis kepada Pelanggan yang Berkaitan dengan Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 (‘notis PDPA’) yang terkandung di dalam sijil anda.

You and the person covered agree to the content of the PDPA notice, as well as consent and authorise us to the collection, processing and sharing of all your personal data, such as:

Anda dan orang yang dilindungi bersetuju dengan kandungan notis PDPA, serta bersetuju dan memberi kuasa kepada kami untuk mengumpul, memproses dan berkongsi semua data peribadi anda, seperti:

- your full name, and the full names of the persons covered; / nama penuh anda, dan nama penuh orang yang dilindungi
- your identity card number; / nombor kad pengenalan anda;
- your address details; and / butir-butir alamat anda; dan
- your medical records; as stated in the PDPA notice. / rekod perubatan anda; seperti yang dinyatakan dalam notis PDPA.

Your Right To Ask For More Information / Hak Anda Untuk Mendapatkan Maklumat Lanjut

You or the person covered can ask us to see, or correct, the personal data we hold.

Anda atau orang yang dilindungi boleh meminta untuk melihat, atau membetulkan, data peribadi yang kami pegang.

You or the person covered can also ask us for information about:

Anda atau orang yang dilindungi juga boleh meminta kami maklumat mengenai:

- our personal data protection policies and practices; and /
dasar dan amalan perlindungan data peribadi kami; dan
- the kinds of data held by us.
jenis data yang dipegang oleh kami.

You need to fill-in and send us a data access request form.

Anda perlu mengisi dan menghantar borang permohonan akses data kepada kami.

Your Right To Ask Us To Stop Using Your Personal Data / Hak Anda Untuk Meminta Kami Berhenti Menggunakan Data Peribadi Anda

You or the person covered have the right to ask us to stop using the personal data under your certificate.

Anda atau orang yang dilindungi mempunyai hak untuk meminta kami berhenti menggunakan data peribadi di bawah sijil anda.

If you (or they) do ask us to stop, we will:

Jika anda (atau mereka) meminta kami berhenti, kami akan:

- stop using your personal data, and destroy it (unless we are required to retain it by law)
berhenti menggunakan data peribadi anda, dan memusnahkannya (melainkan jika kami dikehendaki menyimpannya mengikut undang-undang);
- end the certificate; and
menamatkan sijil; dan
- deduct the amount for your period of cover and the administrative fee from any contribution you've paid, and refund you what is left. *memotong jumlah untuk tempoh perlindungan anda dan yuran pentadbiran dari apa-apa sumbangan yang telah anda bayar, dan mengembalikan apa yang berbaki.*

To ask us to stop, you or the person covered need to send us a request in writing.

Untuk meminta kami berhenti, anda atau orang yang dilindungi perlu menghantar permintaan secara bertulis.

Changes To The PDPA Notice / Perubahan Kepada Notis PDPA

We may amend the PDPA notice at any time, and the changes will apply to you and the person covered.

Kami boleh meminda notis PDPA pada bila-bila masa, dan perubahan adalah kepada anda dan orang yang dilindungi.

If we do make a change, we will communicate the change on our website, or by another method we choose.

Jika kami membuat perubahan, kami akan memaklumkan perubahan di dalam laman web kami, atau dengan kaedah lain yang kami pilih.

Statement Related to FATCA/Common Reporting Standard Self-Certification Kenyataan Berkaitan FATCA/Perakuan Diri Standard Pelaporan Bersama

In relation to Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) and / or Common Reporting Standard (CRS)'s requirement, FWD Takaful require you to answer questions as follow:

Berkaitan dengan peruntukan Akta pematuhan akaun cukai asing Amerika Syarikat (FATCA) dan / atau Common Reporting Standard (CRS), FWD Takaful memerlukan anda untuk menjawab soalan berikut:

- Do you have and / or act for yourself and / or others who have tax residency from other countries outside Malaysia? *Adakah anda mempunyai dan / atau bertindak untuk diri sendiri dan / atau orang lain yang mempunyai residency cukai dari negara lain di luar Malaysia?*
- Are you a United States citizen / United States Green Card holder / United States resident for US federal tax purposes? *Adakah anda rakyat Amerika Syarikat / Pemegang Kad Hijau Amerika Syarikat / Penduduk Amerika Syarikat untuk tujuan cukai persekutuan AS?*

YES for one or both questions above / *YA lebih salah satu atau kedua-dua soalan di atas*

NO for both questions above / *TIDAK atas kedua pertanyaan di atas*

Country / Jurisdiction of Tax Residence Negara / Bidang Kuasa Pemastautin Cukai

Please declare in which country you have tax liability and/or tax reporting obligation including Malaysia in the table below:

Sila isytiharkan di negara mana anda mempunyai tanggungan cukai dan / atau kewajipan melaporkan cukai termasuk Malaysia dalam jadual di bawah:

No. / No.	Country / Jurisdiction of Tax Residence / Negara / Bidang Kuasa Pemastautin Cukai	Tax Identification Number*(TIN) / No Pengenalan Cukai (NPC)	If no TIN available, please provide reason / Jika no. TIN tiada, sila berikan sebab	Additional information for Reason B / Maklumat tambahan untuk Sebab B
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

* TIN is mandatory for USA tax payer

* NPC adalah mandatori untuk pembayar cukai asing

Reason A: The country/jurisdiction where the Account Holder is resident does not issue TINs to its residents

Sebab A: Negara/bidang kuasa di mana Pemegang Akaun pemastautin tidak mengeluarkan NPC kepada penduduknya

Reason B: The Account Holder is unable to obtain a TIN or equivalent number (Please explain why you are unable to obtain a TIN in the above table if you have selected this reason)

Sebab B: Pemegang Akaun tidak dapat memperoleh NPC atau setarafnya (Sila jelaskan mengapa anda tidak dapat memperoleh NPC dalam jadual di atas jika anda memilih alasan ini)

Reason C: No TIN is required (Note: only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of the TIN issued by such jurisdiction)

Sebab C: Tidak diperlukan NPC (Nota: hanya pilih alasan ini jika undang-undang domestik bidang kuasa yang berkaitan tidak memerlukan pengumpulan NPC yang dikeluarkan oleh bidang kuasa tersebut)

FATCA and CRS Declarations Pengisytiharan FATCA/CRS

I as the Takaful Certificate Owner hereby declare:
Saya sebagai Pemilik Sijil Takaful dengan ini mengisytiharkan:

Compliance Statement relates to tax resident outside Malaysia
Kenyataan Pematuhan berkaitan dengan pemastautin cukai di luar Malaysia

- All information that I give to FWD Takaful are correct and complete. I shall be fully responsible for all the consequences that may occur if there is any wrong information. I agree to disclose, inform or provide FWD Takaful with my personal information or data within 30 calendar days since proposal / changes that relate to change of my personal information and status, or I am being tax mandatory to more than one countries in certain time as disclosure to any authorities. The data update will be my responsibility and it will not be FWD Takaful's responsibility.

Semua maklumat yang saya berikan kepada FWD Takaful adalah betul dan lengkap. Saya akan bertanggungjawab sepenuhnya terhadap semua natijah yang mungkin berlaku sekiranya terdapat sebarang maklumat yang salah. Saya bersetuju untuk mendedahkan, memaklumkan atau memberikan FWD Takaful dengan maklumat atau data peribadi saya dalam tempoh 30 hari kalendar sejak cadangan/ perubahan yang berkaitan dengan perubahan maklumat dan status peribadi saya, atau saya dicukaikan secara wajib dalam lebih daripada satu negara dalam masa tertentu sebagai pendedahan kepada mana-mana pihak berkuasa. Mengemaskini data akan menjadi tanggungjawab saya dan ia tidak akan menjadi tanggungjawab FWD Takaful.
- I understand that it is mandatory for FWD Takaful and / or affiliation to comply with any regulation, guideline, instruction and requirement that have been stipulated in the local regulations applicable in Malaysia or foreign law including the Foreign Account Tax Compliance Act of the United States of America (FATCA), or any public agreement, judicative, taxation, government and/or other authority such as the Inland Revenue Board Of Malaysia and Internal Revenue Service (IRS) that are pertinent in several jurisdictions including Malaysia that have been announced together with changes from time to time (Law Obligation).

Saya faham bahawa adalah wajib bagi FWD Takaful dan / atau gabungan untuk mematuhi apa-apa peraturan, garis panduan, arahan dan keperluan yang telah ditetapkan dalam peraturan tempatan yang terpakai di Malaysia atau undang-undang asing termasuk Akta Pematuhan Cukai Akaun Asing Amerika Syarikat (FATCA), atau apa-apa persetujuan awam, penghakiman, cukai, kerajaan dan / atau pihak berkuasa lain seperti Lembaga Hasil Dalam Negeri Malaysia dan Perkhidmatan Hasil Dalam Negeri (IRS) yang berkaitan dengan beberapa bidang kuasa termasuk Malaysia yang telah diumumkan bersama-sama dengan perubahan dari semasa ke semasa (Kewajipan Undang-Undang).
- I agree to provide necessary assistance to FWD Takaful to comply with all regulations as stipulated in the mandated law on my Takaful Certificates. If the provision of data is more than 30 days since transaction, I shall bear all the risks including financial loss that is incurred due to transaction rejection and /or freezing of transaction.

Saya bersetuju untuk memberi bantuan yang diperlukan kepada FWD Takaful untuk mematuhi semua peraturan yang ditetapkan dalam undang-undang yang diwajibkan mengenai sijil-sijil Takaful saya. Sekiranya penyediaan data adalah melebihi 30 hari dari tarikh urusniaga, saya akan menanggung semua risiko termasuk kerugian kewangan yang terjadi akibat penolakan transaksi dan / atau pembekuan transaksi.
- I shall give authority to FWD Takaful to report tax information and / or data that I own to related authorities.

Saya memberi kuasa kepada FWD Takaful untuk melaporkan maklumat dan / atau data cukai yang saya miliki kepada pihak berkuasa yang berkaitan.

Declaration / Pengisytiharan

I/We understand that this application will not take effect until it's accepted and notified to me/us by FWD Takaful. Taxes at the prevailing rate may be charged on any of the contributions, or any other payments due (where applicable under local Malaysian taxation laws) under this takaful certificate. Any changes or updates through this transaction will be treated as updated information and particulars for the Certificate Owner's relevant certificate(s). To keep FWD Takaful harmless and fully and effectively indemnified against any actions, claims, costs (including but not limited to any and all legal costs on solicitor and client basis), demands, detriment, expenses, fines, liabilities, loss and damage, penalties and proceedings that FWD Takaful may incur or suffer arising from or incidental to any act, breach, deed, negligent or omission of the Certificate Owner in relation to the transaction. FWD Takaful reserves the right to change any part of the terms and conditions of this transaction, provided that we have given you a notice within reasonable time.

Saya/Kami memahami bahawa permohonan ini tidak akan berkuatkuasa sehingga ia diterima dan dimaklumkan kepada saya/kami oleh FWD Takaful. Cukai pada kadar semasa boleh dikenakan ke atas mana-mana bayaran sumbangan, atau apa-apa bayaran tertunggak yang lain (tertakluk kepada undang-undang percukaian Malaysia) bagi sijil takaful ini. Sebarang perubahan atau kemas kini melalui permohonan ini akan dianggap sebagai maklumat terkini dan butir-butir yang berkaitan dengan semua sijil-sijil berkaitan Pemilik Sijil. Untuk memastikan FWD Takaful tidak termudarat dan menanggung rugi sepenuhnya terhadap apa-apa tindakan, tuntutan, kos (termasuk tetapi tidak terhad kepada apa-apa dan semua kos guaman atas dasar peguamcara dan pelanggan), permintaan, penjejasan, perbelanjaan, denda, liabiliti, kerugian dan kerosakan, penalti dan prosiding yang FWD Takaful mungkin akan menanggung atau kesulitan sepenuhnya atau sampingan akibat daripada apa-apa tindakan, pelanggaran, perbuatan, kecuaiian atau maklumat tidak lengkap oleh Pemilik Sijil berhubung dengan transaksi itu. FWD Takaful berhak untuk mengubah mana-mana bahagian terma dan syarat transaksi ini, dengan syarat kami telah memberikan anda notis dalam tempoh masa yang munasabah.

Signature of Certificate Owner:
Tandatangan Pemilik Sijil.

Signature of Assignee (if any):
Tandatangan Pemegang Serah Hak (jika ada).

Signature of Witness:
Tandatangan Saksi.

Name / Nama:

Name / Nama:

Name / Nama:

NRIC No. / No. KP:

NRIC No. / No. KP:

NRIC No. / No. KP:

Date / Tarikh:

Date / Tarikh:

Date / Tarikh:

Note/Nota: Witness cannot be Certificate Owner, applicant, assignee, nominee / *Pemilik Sijil, pemohon, penyerah hak, penama tidak boleh menjadi saksi.*