

**CHANGE REQUEST FORM / BORANG
PERMOHONAN UNTUK PINDAAN**

Certificate No. / No. Sijil			
Name of Participant / Nama Peserta			
NRIC / Passport / No. KP. Baru / Paspot		Contact Telephone No. / No. Untuk Dihubungi	
Is the Certificate assigned to any party? <i>Adakah Sijil diserahkan hak kepada mana-mana pihak?</i>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak	
Assignee Name / Nama Pemegang Serah Hak			
NRIC / Passport / No. KP. Baru / Paspot			
Correspondence Address / Alamat surat menyurat			

With this, I request that the above certificate to be changed as following details / Dengan ini, saya memohon supaya sijil di atas dipinda seperti butiran-butiran berikut:-

A. CLIENT MAINTENANCE / PENYELENGGARAN PELANGGAN	
Particular / Butiran	New Changes to Certificate / Perubahan Baru Pada Sijil
1) Name / Nama	
2) NRIC / Passport / No KP Baru / Paspot	
3) Nationality / Warganegara	<input type="checkbox"/> Malaysian / Malaysia <input type="checkbox"/> Other / Lain – lain (Please specify / sila nyatakan) _____
4) Marital Status / Taraf Perkahwinan	<input type="checkbox"/> Single / Bujang <input type="checkbox"/> Married / Berkahwin <input type="checkbox"/> Divorced / Berceraai <input type="checkbox"/> Widowed / Balu
5) Salutation / Gelaran	<input type="checkbox"/> Mr / Encik <input type="checkbox"/> Miss / Cik <input type="checkbox"/> Madam / Puan <input type="checkbox"/> Other / Lain – lain (Please specify / sila nyatakan) _____
6) Religion / Agama	<input type="checkbox"/> Islam / Islam <input type="checkbox"/> Christian / Kristian <input type="checkbox"/> Hindu / Hindu <input type="checkbox"/> Buddha / Buddha <input type="checkbox"/> Other / Lain – lain (Please specify / sila nyatakan) _____
7) Contact Details / Butiran 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: _____
8) Correspondence Address / Alamat Surat Menyurat	

A. CLIENT MAINTENANCE / PENYELENGGARAN PELANGGAN

Particular / Butiran	New Changes to Certificate / Perubahan Baru Pada Sijil
9) Others / Lain – lain	

B. CERTIFICATE MAINTENANCE / PENYELENGGARAN SIJIL

Particular / Butiran	New Changes to Certificate / Perubahan Baru Pada Sijil	
1) Changes to Sum Covered / Pindaan Jumlah Perlindungan	<input type="checkbox"/> Basic Sum Covered / Manfaat Perlindungan Asas _____ NOTE:- Change of Sum Covered will only be effective on next Certificate Anniversary / Pindaan Jumlah Perlindungan hanya akan berkuatkuasa pada Ulang Tahun Sijil berikutnya.	
2) Change of Payment Method / Pertukaran Kaedah Pembayaran	<input type="checkbox"/> HSBC Bank Account / Akaun HSBC Bank _____ Credit Card No. / No. Kad Kredit _____ Expiry of Credit Card / Tempoh Tamat Kad Kredit _____ _____ Month / Bulan : _____ Year / Tahun : _____ NOTE:- If the payor is not the participant to the Certificate, please provide consent to allow HSBC Bank Malaysia Berhad / HSBC Amanah Malaysia Berhad to debit the bank account or credit card on the amount payable to FWD Takaful Berhad. / Jika pembayar bukan peserta untuk Sijil ini, sila berikan kebenaran untuk membolehkan HSBC Bank Malaysia Berhad / HSBC Amanah Malaysia Berhad untuk mendebitkan akaun bank atau kad kredit bagi jumlah yang kena dibayar kepada FWD Takaful Berhad.	
3) Change of Contribution Mode / Pertukaran Mod Sumbangan	<input type="checkbox"/> Monthly / Bulanan <input type="checkbox"/> Half-Yearly / Separuh Tahunan <input type="checkbox"/> Quarterly / Suku Tahunan <input type="checkbox"/> Yearly / Setiap Satu Tahun NOTE:- Change of Contribution Mode will only be effective on next Certificate Anniversary / Pindaan Mod Sumbangan hanya akan berkuatkuasa pada Ulang Tahun Sijil berikutnya.	
4) Rider / Manfaat Tambahan	Addition of Rider(s) / Penambahan Manfaat <input type="checkbox"/> Critical Illness Rider / Manfaat Penyakit Kritikal _____ <input type="checkbox"/> Accidental Death & Disability Rider / Manfaat Kematian Akibat Kemalangan & Hilang Upaya _____ <input type="checkbox"/> Payor Rider / Manfaat Pembayar _____ <input type="checkbox"/> Critical Illness Waiver of Contribution Rider / Manfaat Pengecualian Pembayaran Sumbangan ke Atas Penyakit Kritikal _____	Deletion of Rider(s) / Pembatalan Manfaat <input type="checkbox"/> Critical Illness Rider / Manfaat Penyakit Kritikal _____ <input type="checkbox"/> Accidental Death & Disability Rider / Manfaat Kematian Akibat Kemalangan & Hilang Upaya _____ <input type="checkbox"/> Payor Rider / Manfaat Pembayar _____ <input type="checkbox"/> Critical Illness Waiver of Contribution Rider / Manfaat Pengecualian Pembayaran Sumbangan ke Atas Penyakit Kritikal _____

B. CERTIFICATE MAINTENANCE / PENYELENGGARAN SIJIL

Particular / Butiran	New Changes to Certificate / Perubahan Baru Pada Sijil
5) Top-Up of Contribution / Penambahan Sumbangan	<input type="checkbox"/> Top-up amount / Jumlah Penambahan <hr/> <p>NOTE:-</p> <p>1. Takaful Future Smart plan Minimum top-up amount is RM500 and maximum top-up is unlimited / Jumlah penambahan minimum ialah RM500 dan jumlah penambahan maksimum adalah tidak terhad.</p> <p>2. Takaful FutureSecure plan Minimum top-up amount is RM10,000 (in multiple of RM1,000) and maximum top-up is unlimited / Jumlah penambahan minimum ialah RM10,000 (dalam gandaan Rm1,000) dan jumlah penambahan maksimum adalah tidak terhad.</p>
6) Partial Withdrawal / Partial Surrender / Pengeluaran Sebahagian / Serahan Separa	<input type="checkbox"/> Partial Withdrawal or Partial Surrender Amount / Jumlah Pengeluaran Sebahagian atau Jumlah Serahan Separa <hr/> <p>NOTE:-</p> <p>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 minimum ialah RM 1,000 dan tertakluk kepada Baki Minima Dana Peserta selepas transaksi pengeluaran sebahagian.</p> <p><u>Minimum Participant Fund Balance*</u> 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. <u>Baki Minimum Dana Peserta</u> Dua kali jumlah Sumbangan Tahunan pada masa pengeluaran sebahagian (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.</p> <p>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 pengeluaran minimum ialah RM 10,000 (dalam gandaan RM 1,000) dan baki minimum ialah RM 50,000 selepas transaksi jumlah serahan separa</p>
7) Reinstatement of Certificate / Pengaktifan Semula Sijil	<input type="checkbox"/> Reinstatement of Certificate and Rider (s) / Pengaktifan Semula Sijil dan Manfaat <hr/> <p>NOTE:-</p> <p>a) Participant is responsible in ensuring full settlement of outstanding Contribution(s) before Certificate could be reinstated. / Peserta bertanggungjawab dalam memastikan penyelesaian penuh tunggakan-tunggakan sumbangan sebelum pengaktifan semula sijil.</p> <p>b) Reinstatement of Certificate is allowed within One (1) year from the date of Certificate lapses and subject to underwriting assessment upon Personal Health Declaration form submission / Pengaktifan Semula Sijil dibenarkan dalam tempoh Satu (1) tahun dari tarikh luput Sijil dan tertakluk kepada proses pengunderaitan ke atas penyerah Borang Akuan Kesihatan Peribadi</p> <p>c) Takaful Operator has the rights to take action if after the reinstatement of this Certificate, any statements, documents, information in relation to this Certificate are found to have been deliberately / recklessly misrepresented or carelessly / 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 sengaja / melulu salah nyata atau cuai / tidak berniat salah nyata kepada kami.</p>
8) Others / Lain-lain	

Declaration relating to Automatic Exchange of Financial Account Information

1. I/We acknowledge that pursuant to the legal provisions for exchange of financial account information under the Inland Revenue Board of Malaysia, the Takaful Operator and/or its affiliates are required to collect information concerning my/our tax residency* and, if applicable, to furnish such information to the Inland Revenue Board of Malaysia.
2. I/We declare that my/our answers to the questions below are true and accurate:

For INDIVIDUAL Applicant Only

Are you a tax resident* in other jurisdiction(s) (except Malaysia and U.S.)?

(If “YES”, please provide the Takaful Operator with a completed “Self-Certification Form for Individual”)

Yes No

For ENTITY Applicant Only

All entity applicants are required to fill in and return the “Self-Certification Form for Entity”, and if applicable, the “Self-Certification Form for Controlling Person” as well (Please refer to Part 3 of the “Self-Certification Form for Entity” to see if it is necessary to submit the “Self-Certification for Controlling Person”)

*An individual or entity may be a tax resident of more than one jurisdiction. If you have any questions about your tax residency in any jurisdiction(s), please consult your tax advisors.

3. I/We agree to notify the Takaful Operator in writing within 30 days if there is any change of the above information provided to the Takaful Operator, whether at the time of application or at any other times, in particular, my/our nationality/place of incorporation, tax status or tax residency changes or if I/we become a tax resident in other countries. If any of these changes occurs or if any other information comes to light concerning such changes, the Takaful Operator may need to request certain documents or information from me/us, including duly completed and/or executed (and, if necessary, notarised) declarations or forms, which I/we agree to provide to the Takaful Operator.

Pengisytiharan berhubung Pertukaran Automatik Maklumat Akaun Kewangan.

1. Saya/Kami mengakui bahawa merujuk peruntukan undang-undang bagi pertukaran maklumat akaun kewangan di bawah Lembaga Hasil Dalam Negeri Malaysia, Pengendali Takaful dan/atau sekutu-sekutu diwajibkan untuk mengumpul maklumat pemastautin cukai saya/kami dan, jika perlu, akan menyerahkan maklumat tersebut kepada Lembaga Hasil Dalam Negeri Malaysia.
2. Saya/Kami mengakui bahawa jawapan-jawapan saya/kami kepada pertanyaan di bawah adalah benar dan tepat:

Untuk Pemohon INDIVIDU Sahaja

Adakah anda pemastautin cukai* dalam bidang kuasa lain (kecuali Malaysia dan Amerika Syarikat)?

(Jika “YA”, sila serahkan “Borang Perakuan Individu” yang telah dilengkapkan kepada Pengendali Takaful)

Ya Tidak

Untuk Pemohon ENTITI Sahaja

Semua pemohon entiti dikehendaki melengkapkan dan memulangkan “Borang Perakuan Entiti”, dan jika perlu, “Borang Perakuan untuk Individu yang Mengawal” (Sila rujuk pada bahagian 3 di dalam “Borang Perakuan Entiti” untuk menentukan jika “Borang Perakuan untuk Individu yang Mengawal” perlu disertakan)

*Orang perseorangan atau entiti berkemungkinan adalah pemastautin cukai di lebih daripada satu bidang kuasa. Jika anda mempunyai sebarang pertanyaan tentang pemastautin cukai bagi mana-mana bidang kuasa, sila rujuk kepada penasihat cukai anda.

3. Saya/Kami bersetuju untuk memaklumkan kepada Pengendali Takaful secara bertulis dalam tempoh 30 hari sekiranya terdapat sebarang perubahan terhadap maklumat di atas yang telah diserahkan kepada Pengendali Takaful, samada semasa permohonan dibuat atau pada bila-bila masa yang lain, khususnya, pertukaran kewarganegaraan/tempat diperbadankan saya/kami, status cukai atau perubahan terhadap pemastautin bercukai atau jika saya/kami menjadi pemastautin bercukai di negara lain. Jika mana-mana perubahan ini berlaku atau jika terdapat maklumat lain yang berkaitan dengan perubahan tersebut, Pengendali Takaful mungkin perlu meminta dokumen-dokumen atau maklumat tertentu daripada saya/kami, yang mana saya/ kami bersetuju untuk menyerahkannya kepada Pengendali Takaful, termasuk pengisytiharan atau borang yang telah lengkap dan/atau telah dikuatkuasakan (dan disahkan, jika perlu).

C. DECLARATION / PENGAKUAN

- I hereby request that the Certificate referred to in this form to be changed in accordance with the above Change Request Form. / Saya dengan ini memohon Sijil seperti yang dirujuk di dalam borang ini dipinda mengikut Borang Permohonan Untuk Pindaan di atas. I understand and agree that changes to the Certificate will be effective once the Change Request Form is received and approved by FWD Takaful Berhad. / Saya faham dan bersetuju bahawa pindaan ke atas Sijil akan berkuatkuasa sebaik sahaja Borang Permohonan Untuk Pindaan ini diterima dan diluluskan oleh FWD Takaful Berhad.
- I understand and agree that my change request application is subject to terms and conditions of the Family Takaful Certificate issued to me by FWD Takaful Berhad. / Saya faham dan bersetuju bahawa permintaan pindaan saya adalah tertakluk kepada terma dan syarat Sijil Takaful Keluarga yang dikeluarkan kepada saya oleh FWD Takaful Berhad.

Particular / Butiran	SIGNATURE OF PARTICIPANT AND WITNESS / TANDATANGAN PESERTA DAN SAKSI			
	Participant / Peserta	Payor / Pembayar	Assignee / Pemegang Serah Hak (If Certificate has been assigned / Jika Sijil telah diserahkan hak)	Witness / Saksi**
Name / Nama				
NRIC / Passport / Other ID No. / No. K.P. Baru / Paspot / No. Pengenalan Lain				
Signature / Tandatangan				
Date / Tarikh				

****The witness must be of sound mind, at least 18 years old and must not be a nominee. / Saksi mestilah seorang yang waras, berumur sekurang-kurangnya 18 tahun dan bukan seorang penama.**

LICENSED STAFF DETAILS / BUTIRAN STAF BERLESEN

Branch Code (eg: BKB) / Kod Cawangan (Cth: BKB)	<input type="text"/>	Staff ID (6-Digit) Pengenalan Kakitangan (6-Digit)	<input type="text"/>						
Sales Person Name / Name Jurujual	<input type="text"/>								
Sales Person Mobile No / No. Telefon Bimbit Jurujual	<input type="text"/>								
Bank/Licensed Staff Signature/ Tandatangan Bank/Staff Berlesen	<input type="text"/>								
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">For Bank/Licensed Staff Use Only</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Identification verified</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Account/Credit Card No. verified</td> </tr> </table>				For Bank/Licensed Staff Use Only		<input type="checkbox"/>	Identification verified	<input type="checkbox"/>	Account/Credit Card No. verified
For Bank/Licensed Staff Use Only									
<input type="checkbox"/>	Identification verified								
<input type="checkbox"/>	Account/Credit Card No. verified								
Takaful Operator: Pengendali Takaful: Toll Free/ Bebas Tol:	FWD Takaful Berhad (Company No. 731530-M) (Formerly known as HSBC Amanah Takaful (Malaysia) Berhad) Level 29 Menara Shell, 211 Jalan Tun Sambanthan, Brickfields, 50470 Kuala Lumpur 1-300-13-7988								
FWD Takaful Berhad is licensed under Islamic Financial Services Act 2013 and is regulated by Bank Negara Malaysia. / FWD Takaful Berhad adalah syarikat yang berlesen di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013 dan dikawal oleh Bank Negara Malaysia									
Distributors ("Banks") / Pengedar ("Bank-Bank") : HSBC Bank Malaysia Berhad (Co. No. 127776-V) (" HSBC ") and HSBC Amanah Malaysia Berhad (Co. No. 807705-X) (" HSBC Amanah ") North Tower, No 2 Leboh Ampang, 50100 Kuala Lumpur, Malaysia.									