

Change Request Form Borang Permohonan Untuk Pindaan

Certificate No:
Nombor Sijil:

Name of Certificate Owner:
Nama Pemilik Sijil:

Contact No:
Nombor Telefon:

Application Date:
Tarikh Permohonan:

Important Notes:

Nota Penting:

Pursuant to Paragraph 5 of Schedule 9 to the Islamic Financial Services Act 2013 (“IFSA”), you are 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 is 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 do not 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.

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 seperti salinan kad pengenalan, sijil kelahiran, pasport, lesen perniagaan, sijil perkahwinan dan lain-lain untuk kemaskini butiran seperti di bawah.

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 : TYPE OF APPLICANTS

BAHAGIAN 1: JENIS PEMOHON

Certificate Owner / Pemilik Sijil

Dependent(s) / Tanggungan

Assignee / Pemegang Serah Hak

Person Covered / Orang Yang Dilindungi

Nominee(s) / Penama

Others, please specify: /
Lain – lain, sila nyatakan

PART 2 : UPDATE OF PERSONAL DETAILS
BAHAGIAN 2: KEMASKINI BUTIR – BUTIR PERIBADI

<input type="checkbox"/> Name / Nama																	
<input type="checkbox"/> NRIC / Birth Certificate / Business Registration / Passport No. / Nombor Kad Pengenalan / Sijil Kelahiran / Pendaftaran Perniagaan / Pasport																	
<input type="checkbox"/> Date of Birth / Tarikh Lahir	<table border="1"> <tr> <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="4">Year / Tahun</td> </tr> </table>									Day / Hari		Month/ Bulan		Year / Tahun			
Day / Hari		Month/ Bulan		Year / Tahun													
<input type="checkbox"/> Gender / Jantina	<input type="checkbox"/> Male / Lelaki <input type="checkbox"/> Female / Perempuan																
<input type="checkbox"/> Correspondence Address / Alamat Surat Menyurat																	
<input type="checkbox"/> Residential Address / Alamat Kediaman																	
<input type="checkbox"/> Telephone / Telefon	House / Rumah: Office / Pejabat : Mobile No./ Telefon Bimbit:																
<input type="checkbox"/> Email Address / Alamat Emel																	
<input type="checkbox"/> Race / Bangsa	<input type="checkbox"/> Malay / Melayu <input type="checkbox"/> Chinese / Cina <input type="checkbox"/> Indian / India <input type="checkbox"/> Others, please specify / Lain – lain, sila nyatakan																
<input type="checkbox"/> Religion / Agama	<input type="checkbox"/> Islam / Islam <input type="checkbox"/> Hindu / Hindu <input type="checkbox"/> Christian / Kristian <input type="checkbox"/> Buddha / Buddha <input type="checkbox"/> Others, please specify / Lain – lain, sila nyatakan																
<input type="checkbox"/> Nationality / Warganegara	<input type="checkbox"/> Malaysian / Malaysia <input type="checkbox"/> Others, please specify /Lain- lain, sila nyatakan																
<input type="checkbox"/> Marital Status / Taraf Perkahwinan	<input type="checkbox"/> Single / Bujang <input type="checkbox"/> Married / Berkahwin <input type="checkbox"/> Divorced / Bercerai <input type="checkbox"/> Widowed / Balu																

<input type="checkbox"/> Others, please specify / <i>Lain – lain, sila nyatakan</i>	
---	--

PART 3: UPDATE OF OCCUPATION DETAILS BAHAGIAN 3: KEMASKINI BUTIR PEKERJAAN

Occupation / <i>Pekerjaan</i>																	
Exact Duties / <i>Tugas – Tugas Sebenar</i>																	
Nature of Business / <i>Bidang Perkhidmatan</i>																	
Date of Occupation Change / <i>Tarikh Perubahan Pekerjaan</i>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td> </tr> <tr> <td>Day / <i>Hari</i></td><td>Month/ <i>Bulan</i></td><td>Year / <i>Tahun</i></td><td colspan="5"></td> </tr> </table>									Day / <i>Hari</i>	Month/ <i>Bulan</i>	Year / <i>Tahun</i>					
Day / <i>Hari</i>	Month/ <i>Bulan</i>	Year / <i>Tahun</i>															
Annual Income (RM) / <i>Pendapatan Tahunan (RM)</i>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td> </tr> </table>																
Name of Employer / Name of Business / <i>Nama Majikan / Nama Perniagaan</i>																	
Address of Employer / <i>Alamat Majikan</i>																	

PART 4: UPDATE OF SMOKING STATUS BAHAGIAN 4: KEMASKINI STATUS MEROKOK

<input type="checkbox"/> Non Smoker to Smoker / <i>Bukan Perokok kepada Perokok</i>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td>No. of cigarettes per day / <i>Jumlah rokok sehari</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;"> </td><td>Years of smoking / <i>Jumlah tahun telah merokok</i></td> </tr> </table>			No. of cigarettes per day / <i>Jumlah rokok sehari</i>			Years of smoking / <i>Jumlah tahun telah merokok</i>						
		No. of cigarettes per day / <i>Jumlah rokok sehari</i>											
		Years of smoking / <i>Jumlah tahun telah merokok</i>											
<input type="checkbox"/> Smoker to Non Smoker / <i>Perokok kepada Bukan Perokok</i>	<p>Stop smoking since: / <i>Berhenti merokok sejak:</i></p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td><td style="width: 12.5%;"> </td> </tr> <tr> <td>Month <i>Bulan</i></td><td>Year <i>Tahun</i></td><td colspan="4"></td> </tr> </table>							Month <i>Bulan</i>	Year <i>Tahun</i>				
Month <i>Bulan</i>	Year <i>Tahun</i>												
<p>Note / <i>Nota</i> : Smoker is including smoking electronic cigarettes or tobacco. / <i>Perokok adalah termasuk merokok elektronik atau tembakau.</i></p>													

PART 5 : CHANGE OF SIGNATURE BAHAGIAN 5 : PERTUKARAN TANDATANGAN

Certificate Owner / *Pemilik Sijil*

Assignee / *Pemegang Serah Hak*

New signature's specimen
Contoh tandatangan baru

PART 6: UPDATE OF PAYMENT DETAILS BAHAGIAN 6: KEMASKINI BUTIR-BUTIR PEMBAYARAN

Contribution Frequency / *Kekerapan Sumbangan*

Monthly / *Bulanan*

Quarterly / *Suku Tahunan*

Half Yearly / *Separuh Tahun*

Yearly / *Tahunan*

Note / *Nota*: Change of contribution frequency will be effective on next contribution due date / *Pindaan Kekerapan Sumbangan hanya akan berkuatkuasa pada sumbangan berikutnya.*

PART 7: UPDATE OF CERTIFICATE BENEFIT(S) BAHAGIAN 7: KEMASKINI MANFAAT SIJIL

<input type="checkbox"/> Sum Covered / <i>Jumlah Dilindungi</i>	<input type="checkbox"/> Increase of Sum Covered / <i>Penambahan Jumlah Dilindungi</i>	From / <i>Dari</i> :	To / <i>Ke</i> :
	<input type="checkbox"/> Reduction of Sum Covered / <i>Pengurangan Jumlah Dilindungi</i>	RM	RM
Note/Nota: Change of Sum Covered is applicable for FWD Invest First. / <i>Perubahan Jumlah Dilindungi hanya untuk FWD Invest First.</i>			
<input type="checkbox"/> Contribution / <i>Sumbangan</i>	<input type="checkbox"/> Increase of Contribution / <i>Penambahan Sumbangan</i>	From / <i>Dari</i> :	To / <i>Ke</i> :
	<input type="checkbox"/> Reduction of Contribution / <i>Pengurangan Sumbangan</i>	RM	RM
Note/Nota: Change of contribution is applicable for FWD Invest First. / <i>Perubahan sumbangan hanya untuk FWD Invest First.</i>			
<input type="checkbox"/> Rider(s) / <i>Manfaat Tambahan</i>	Addition Of Rider(s) / <i>Penambahan Manfaat</i>	Deletion of Rider(s) / <i>Pembatalan Manfaat</i>	
	<input type="checkbox"/> Critical Illness Rider / <i>Manfaat Penyakit Kritikal</i>	<input type="checkbox"/> Critical Illness Rider / <i>Manfaat Penyakit Kritikal</i>	
	<input type="checkbox"/> Accidental Death Rider / <i>Manfaat Kematian Akibat Kemalangan</i>	<input type="checkbox"/> Accidental Death Rider / <i>Manfaat Kematian Akibat Kemalangan</i>	
	<input type="checkbox"/> Payor Rider / <i>Manfaat Pembayar</i>	<input type="checkbox"/> Payor Rider / <i>Manfaat Pembayar</i>	
	<input type="checkbox"/> Payor Lite Rider / <i>Manfaat Pembayar Lite</i>	<input type="checkbox"/> Payor Lite Rider / <i>Manfaat Pembayar Lite</i>	

Note / Nota: Addition of Rider(s) only applicable for FWD Invest First / *Penambahan manfaat hanya untuk FWD Invest First.*

Withdrawal / *Pengeluaran*

Deactivation of Regular Withdrawal / *Penyahaktifan Pengeluaran Berkala*

Note / Nota: 1. 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. / *Pengeluaran separa tetap selepas bermula boleh dihentikan oleh Pemilik Sijil dengan mengemukakan permohonan kepada FWD Takaful 30 hari sebelum pembayaran berikutnya.*

2. Reinstatement of withdrawal is not allowed. / *Pengembalian semula pengeluaran tidak dibenarkan.*

Auto Increase to Sum Covered
/ *Peningkatan Automatik
untuk Jumlah yang Dilindungi*

Activate / *Pengaktifan*

Deactivate / *Menyahaktifkan*

Note / Nota: 1. This option is only applicable for FWD Invest First plan. / *Hanya untuk pelan FWD Invest First.*

2. Certificate Owner may choose to set auto sum covered increase on the certificate at any point of time when the certificate is in force. / *Pemilik Sijil boleh memilih untuk menetapkan peningkatan automatik untuk jumlah yang dilindungi dalam sijil pada bila-bila masa semasa sijil berkuatkuasa.*

3. 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.*

4. 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
/ *Pengambilan pinjaman untuk pembelian rumah pertama*

Completing first tertiary education qualification / *Menamatkan pengajian pendidikan tertinggi yang pertama*

Starting first paid job / *Mendapat pekerjaan pertama*

Note / Nota: 1. This option is only applicable for FWD Invest First plan / Hanya untuk pelan FWD Invest First.

2. The Certificate Owner can increase sum covered up to 10% without underwriting by providing the evidence of the life, along with filling up the request form. / Pemilik Sijil boleh meningkatkan jumlah yang dilindungi sehingga 10% tanpa penilaian dan mestilah melampirkan bukti acara hidup bersama-sama permohonan ini.

3. The increase can be done within 3 months of life event / Kenaikan ini boleh dilakukan dalam tempoh 3 bulan acara hidup berlaku.

Life Event / Acara Hidup	Evidence Required / Bukti yang Diperlukan	90 days Time Limit Starts From / Had Masa 90 Hari Bermula Dari
Getting married / Berkahwin	Certified copy of marriage certificate / Salinan sijil perkahwinan yang disahkan	The marriage date / Tarikh Perkahwinan
Giving birth or adopting a child / Melahirkan anak atau mengambil anak angkat	Certified copy of birth certificate or certified adoption papers / Salinan sijil kelahiran yang disahkan atau dokumen anak angkat yang disahkan	The birth or adoption / Kelahiran atau penerimaan anak angkat
Purchasing a home as a permanent residence taking out a mortgage on that residence / Pengambilan pinjaman untuk pembelian rumah pertama	Certified copy of the cover and first page of the home financing documents / Salinan dokumen halaman pertama pembiayaan rumah yang disahkan	The settlement date / Tarikh penyelesaian pembiayaan
Completing first tertiary education qualification / Menamatkan pengajian pendidikan tertinggi yang pertama	Certified copy of graduation documents / Salinan dokumen graduan yang disahkan	The graduation date / Tarikh tamat pengajian
Starting first paid job / Mendapat pekerjaan pertama	Confirmation letter from the person covered's employer / Surat pengesahan dari majikan orang yang dilindungi	The job start date / Tarikh mula kerja

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 berserta manfaatnya.

PART 8: REINSTATEMENT OF CERTIFICATE BAHAGIAN 8: 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. / *Pengaktifan semula sijil dibenarkan dalam tempoh dua (2) tahun dari tarikh luput sijil dan tertakluk kepada proses pengunderaitan ke atas penyerahan Borang Pengakuan Kesihatan.*

Duration / Tempoh	Health Declaration / Pengakuan Kesihatan	Note/Nota
≤ 60 days / ≤ 60 hari	Not Required / Tidak Diperlukan	-
> 60 days < 2 years / > 60 hari < 2 tahun	Required / Diperlukan	-
> 2 years / > 2 tahun	-	Reinstatement is not allowed / <i>Pengaktifan semula tidak dibenarkan</i>

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 / 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.*

PART 9: CHANGE OF OWNERSHIP BAHAGIAN 9: PERUBAHAN PEMILIKAN

Change of Ownership / *Perubahan Pemilikan*

Note / Nota : Applicable for FWD Family First, FWD Invest First and FWD Future First. / *Untuk pelan FWD Family First, FWD Invest First dan FWD Future First.*

For FWD Invest First and FWD Future First:

In the event certificate owner die, certificate ownership can be transferred to person covered or legal guardian if person covered is under age 16 Age Next Birthday (ANB)

Sekiranya pemilik sijil meninggal dunia, pemilikan sijil boleh dipindahkan kepada orang yang dilindungi atau penjaga yang sah sekiranya orang yang dilindungi adalah di bawah umur 16 Umur Tahun Hadapan (UTH).

For FWD Family First:

- In the event divorce happen, change of ownership can be performed to ex-spouse.
Sekiranya perceraian berlaku, perubahan pemilikan boleh dilakukan kepada bekas pasangan.
- In the event certificate owner die, certificate ownership can be transferred to spouse if the spouse is still alive and covered under the certificate.
Sekiranya pemilik sijil mati, pemilikan sijil boleh dipindahkan ke pasangan jika pasangan masih hidup dan dilindungi di bawah sijil tersebut.

Personal Data Protection

Perlindungan Maklumat Peribadi

1. 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.

Saya/Kami memahami dan bersetuju bahawa mana-mana maklumat peribadi yang dikumpulkan atau disimpan oleh FWD Takaful (samaada 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.

2. 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.

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.

3. I/We further agree that a photocopy of this authorisation will be as effective and valid as the original.

Saya/Kami, selanjutnya bersetuju bahawa salinan kebenaran ini akan berkuatkuasa dan sah seperti kebenaran yang asal.

4. By submitting this application, I/we confirm that I/we have read and agree to the Personal Data Protection Act 2010 Notice set out below: Dengan menyerahkan permohonan ini, saya/kami mengesahkan bahawa saya/kami sudah membaca dan bersetuju dengan Notis Perlindungan Maklumat Peribadi Akta 2010 seperti yang tertera di bawah:

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
butiran 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:

- a. 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?
- b. 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 mana negara 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

Pengakuan FATCA/CRS

I as the Takaful Certificate Owner hereby declare:

Saya sebagai pemilik Sijil Takaful dengan ini mengaku:

Compliance Statement relates to tax resident outside Malaysia

Kenyataan Pematuhan berkaitan dengan pemastautin cukai di luar Malaysia

1. 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.

2. 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).

3. 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.

4. I shall give authority to FWD Takaful to report tax information and / or data that I own to related authorities.
Saya akan memberi kuasa kepada FWD Takaful untuk melaporkan maklumat dan / atau data cukai yang saya miliki kepada pihak berkuasa yang berkaitan.

Declaration Pengakuan

I / We understand that / Saya / Kami memahami bahawa :

1. My / Our application will not take effect until it is accepted and notified to me / us by FWD Takaful.
Permohonan saya / kami tidak akan berkuatkuasa sehingga ia diterima dan dimaklumkan kepada saya / kami oleh FWD Takaful.
2. 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.
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.
3. Any changes or updates through this transaction will be treated as updated information and particulars for the Certificate Owner's relevant certificate(s). / 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.
4. 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.
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, menjejaskan, perbelanjaan, denda, liabiliti, kerugian dan kerosakan, penalti dan prosiding yang FWD Takaful boleh menanggung atau menderita daripada atau bersampingan dengan apa-apa perbuatan, pelanggaran, surat ikatan, kecuaiian atau peninggalan Pemilik Sijil berhubung dengan transaksi itu.
5. FWD Takaful reserves the right to change any part of the terms and conditions of this transaction.
FWD Takaful mempunyai hak untuk menukar mana-mana bahagian terma dan syarat transaksi ini.

Signature of Certificate Owner:
Tandatangan Pemilik Sijil:

Signature of Witness:
Tandatangan Saksi:

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

Date / Tarikh:
Place of Signature
Tempat Tandatangan Diturunkan:

Name / Nama:
Identification No.:
No. Pengenalan Diri:
Date / Tarikh:
Place of Signature
Tempat Tandatangan Diturunkan:

Date / Tarikh:
Place of Signature
Tempat Tandatangan Diturunkan: