

INVESTMENT-LINKED PLANS: APPLICATION FORM FOR AMENDMENT
PELAN BERKAIT-PELABURAN: PERMOHONAN UNTUK PINDAAN (PSF06A)



Certificate No. No. Sijil	<input type="text"/>	New NRIC No. No. KP Baru	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
		Old NRIC/BC/Passport No. No. KP Lama/Sijil Kelahiran/Pasport	<input type="text"/>
Name of Person Covered Nama Orang yang Dilindungi	<input type="text"/>		

Please fill in/tick box where appropriate *Sila isikan/tandakan kotak yang berkaitan*

I, the Certificate Owner of the above mentioned Certificate would like to take the following action with regard to my investment-linked certificate, on the understanding that the effective price will be as at the date Great Eastern Takaful Berhad receives this fully completed application and requirements.

Saya, Pemilik Sijil bernombor seperti di atas ingin mengambil tindakan berikut berhubung dengan sijil berkait-pelaburan saya, dengan memahami bahawa harga yang berkuatkuasa adalah harga pada tarikh Great Eastern Takaful Berhad menerima borang permohonan ini dan dokumen-dokumen yang lengkap.

A. AMENDMENT OF REGULAR CONTRIBUTION APPORTIONMENT *PINDAAN PEMBAGIHAN CARUMAN BIASA*

FUND TYPE JENIS DANA	Percentage Peratusan	FUND TYPE JENIS DANA	Percentage Peratusan
<input type="checkbox"/> F01 i-Makmur Fund <i>Dana i-Makmur</i>			
<input type="checkbox"/> F02 i-Mekar Fund <i>Dana i-Mekar</i>			
<input type="checkbox"/> F03 i-Majmuk Fund <i>Dana i-Majmuk</i>			
		Total Jumlah	100%

B. SINGLE CONTRIBUTION TOP-UP *PENAMBAHAN CARUMAN TUNGGAL*

Please complete Items 2(a) and 2(b)(i) to (v) below *Sila isikan Item 2(a) dan 2(b)(i) hingga (v) di bawah*

2(a) Fund Type Jenis Dana	Single Contribution Top-Up (RM) Penambahan Caruman Tunggal (RM)
F <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>
F <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>
F <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/>
	Total Addition Jumlah Penambahan <input type="text"/> , <input type="text"/>

Minimum TOTAL additional Investment Contribution per application is RM1,000 per fund/Single Contribution.

JUMLAH Minimum Pelaburan Tambahan Caruman setiap permohonan adalah RM 1,000 setiap dana/Caruman Tunggal.

2(b) Occupation / Self-employed Details <i>Butiran Pekerjaan / Bekerja Sendiri</i>	Person Covered Orang yang Dilindungi	Participant Peserta
(i) Occupation <i>Pekerjaan</i>		
(ii) Exact nature of work <i>Jenis kerja sebenar</i>		
(iii) Nature of Business <i>Jenis Perniagaan</i>		
(iv) Name & Address of Employer / Business <i>Nama & Alamat Majikan / Perniagaan</i>		
(v) Annual Earned Income (RM) up to <i>Pendapatan Tahunan (RM) sehingga</i>	<input type="checkbox"/> No Income <i>Tiada pendapatan</i> <input type="checkbox"/> 8,000 <i>8,000</i> <input type="checkbox"/> 15,000 <i>15,000</i> <input type="checkbox"/> 30,000 <i>30,000</i> <input type="checkbox"/> 50,000 <i>50,000</i> <input type="checkbox"/> 75,000 <i>75,000</i> <input type="checkbox"/> 100,000 <i>100,000</i> <input type="checkbox"/> 200,000 <i>200,000</i> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <i>(for other specific amount)</i> <i>(untuk lain-lain amaun)</i>	<input type="checkbox"/> No Income <i>Tiada pendapatan</i> <input type="checkbox"/> 8,000 <i>8,000</i> <input type="checkbox"/> 15,000 <i>15,000</i> <input type="checkbox"/> 30,000 <i>30,000</i> <input type="checkbox"/> 50,000 <i>50,000</i> <input type="checkbox"/> 75,000 <i>75,000</i> <input type="checkbox"/> 100,000 <i>100,000</i> <input type="checkbox"/> 200,000 <i>200,000</i> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <i>(for other specific amount)</i> <i>(untuk lain-lain amaun)</i>

CSD-PSF06A-V06-082018-TAKAFUL

Great Eastern Takaful Berhad (916257-H)

Head Office: Menara Great Eastern 303 Jalan Ampang 50450 Kuala Lumpur

Fax: +603 4259 8808 Customer Service Careline: 1 300 13 8338

E-mail: i-greatcare@greatasterntakaful.com Website: www.greatasterntakaful.com

C. SWITCHING OF FUNDS PENUKARAN DANA

Switch from Fund Type <i>Penukaran dari Jenis Dana</i>	Amount to be Switched - "All" or No. of Units or RM <i>Jumlah untuk ditukar - "Semua" atau Jumlah unit atau RM</i>	Switch to Fund Type <i>Penukaran kepada Jenis Dana</i>
F <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> units / RM <input type="text"/> , <input type="text"/>	F <input type="text"/>
F <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> units / RM <input type="text"/> , <input type="text"/>	F <input type="text"/>
F <input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> units / RM <input type="text"/> , <input type="text"/>	F <input type="text"/>

Minimum amount to be switched is RM1,000 per fund
Jumlah minimum yang hendak ditukar adalah RM1,000 setiap dana

D. DATA PROTECTION NOTICE NOTIS PERLINDUNGAN DATA

The information which you have provided in this form may be recorded, used, stored or processed by Great Eastern Takaful Berhad ("Takaful Operator"), its agents, its related takaful operators and relevant third party service providers to process and carry out the authorisation herein, and to communicate with you and the Certificate Owner from time to time in relation to the same. You may request access to your information which is held by the Takaful Operator, request correction to the same, and withdraw your consent to the above by calling Careline at 1 300 13 8338 or by writing to the Takaful Operator at i-greatcare@greastertakaful.com. The information that you have provided to the Takaful Operator is necessary. If you do not provide the Takaful Operator with such information, the Takaful Operator will not be able to provide the services hereunder. For more information on how we process your personal data and your rights over your personal data, kindly refer to our Personal Data Protection Notice posted at www.greastertakaful.com.

Maklumat yang anda nyatakan di dalam borang ini mungkin direkodkan, digunakan, disimpan ataupun diproses oleh Great Eastern Takaful Berhad ("Pengendali Takaful"), ejen yang dibenarkan Pengendali Takaful, pihak Pengendali Takaful yang berkaitan dan pihak ketiga yang menyediakan perkhidmatan untuk memproses dan melaksanakan kuasa, dan akan berhubung dengan anda dan Pemegang Sijil dari semasa ke semasa untuk perkara berkaitan. Anda boleh mengakses maklumat anda yang dipegang oleh Pengendali Takaful, memohon pengemaskinian, dan menarik balik persetujuan anda seperti yang di atas dengan menghubungi talian Careline di 1 300 13 8338 atau email kepada Pengendali Takaful i-greatcare@greastertakaful.com. Maklumat yang anda berikan kepada Pengendali Takaful adalah perlu. Jika anda tidak memberikan maklumat yang dikehendaki tersebut, Pengendali Takaful mungkin tidak dapat memberikan perkhidmatan kepada anda. Untuk maklumat lanjut berkenaan bagaimana Pengendali Takaful memproses data peribadi anda dan hak anda ke atas data peribadi anda, sila rujuk Notis Perlindungan Data Peribadi di www.greastertakaful.com.

I/We hereby irrevocably authorize the Takaful Operator to deduct the monthly Tabarru' Rates for Basic Benefit and all the attaching Investment-Linked Optional Benefits (or riders), if any, from the Total Investment Value of my/our proposed Certificate in all circumstances including but not limited to the event when any certificate due is not paid. I/We further understand and agree that concurrent deduction for service charge will also be made by the Takaful Operator. All these deductions shall be made in accordance with the terms and conditions as specified in my/our proposed certificate.

Dengan ini saya/kami secara muktamad memberi kuasa kepada Pengendali Takaful untuk memotong Kadar Tabarru' bulanan untuk Manfaat Asas dan kesemua Manfaat Pilihan berkaitan Pelaburan (atau rider) yang disertakan, jika ada, daripada Jumlah Nilai Pelaburan sijil cadangan saya/kami dalam semua keadaan termasuk tetapi tidak terhad kepada keadaan dimana caruman belum dijelaskan. Saya/Kami seterusnya faham dan bersetuju bahawa potongan serentak untuk caj perkhidmatan juga boleh dilakukan oleh Pengendali Takaful. Semua potongan akan dibuat mengikut terma-terma dan syarat-syarat seperti yang disebutkan didalam sijil cadangan.

Date
Tarikh / /

Day Hari Month Bulan Year Tahun

Signature of Certificate Owner
Tandatangan Pemilik Sijil

Name Nama: _____

NRIC No: _____
No. KP

Tel No. No Tel: _____

Signature of Witness*
*Tandatangan Saksi**

Name Nama: _____

NRIC No: _____
No. KP

Tel No. No Tel: _____

***STATEMENT OF WITNESS KENYATAAN SAKSI**

I hereby witness and certify that the signature(s) in this form was/were made before me and that to my own personal knowledge it is the signature(s) of the Certificate Owner/Person Covered/Assignee/Nominee/Trustee under the Certificate No. as mentioned above.

Saya dengan ini menyaksikan dan mengesahkan bahawa tandatangan di dalam borang ini adalah dibuat di hadapan saya dan setakat yang saya ketahui tandatangan tersebut adalah tandatangan Pemegang Sijil/Orang yang Dilindungi/Pemegang Serah Hak/Penama/Pemegang Amanah di bawah No. Sijil di atas.

** Certificate Owner gives consent as trustee, if applicable.

** Pemilik Sijil memberi kebenaran sebagai pemegang amanah, sekiranya perlu.