

LETTER OF CONSENT
SURAT KEBENARAN (PSF04)



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

I/We, the Assignee, hereby irrevocably and unconditionally give my/our consent to the Certificate Owner to do the following (please tick in the box(s) as appropriate): *Saya/Kami, Pemegang Serah Hak, dengan ini secara tidak bersyarat memberi persetujuan saya/kami kepada Pemilik Sijil untuk membuat perubahan berikut (sila tandakan di kotak yang berkenaan):*

☐ Total Surrender Value
Nilai Serahan Penuh

☐ Others
Lain-lain

I/We agree that the above values will be payable to the Certificate Owner. *Saya/Kami bersetuju bahawa nilai di atas akan dibayar kepada Pemilik Sijil.*

☐ Change of Plan/Term of Takaful/Basic Sum Covered to
Penukaran Pelan/Tempoh Takaful/Jumlah Perlindungan Asas kepada

☐ Inclusion of
Penambahan

☐ Cancellation of
Pembatalan

☐ Special Revival Scheme
Skim Penguatkuasaan Semula Sijil Khas (Special Revival Scheme)

☐ Revocation of all existing nominees
Pembatalan semua penama yang sedia ada

☐ Assignment of certificate
Penyerahan hak sijil

☐ Others
Lain-lain

I/We further agree that I/we shall not hold the Takaful Operator liable in respect of any and all consequences and things which may arise as a result of its compliance with the Certificate Owner's instructions to do any of the above deeds and acts. *Saya/Kami dengan ini bersetuju bahawa Pengendali Takaful tidak akan bertanggungjawab ke atas sebarang risiko dan apa-apa kesan yang timbul disebabkan oleh arahan Pemilik Sijil dalam melaksanakan perkara di atas.*

Signature of Assignee
Tandatangan Pemegang Serah Hak

Name *Nama*

NRIC No *No KP*

Date of Birth *Tarikh Lahir*

Date *Tarikh*

Signature of Witness
Tandatangan Saksi

Name *Nama*

NRIC No *No KP*

Tel No *No Tel*

Signature of Assignee
Tandatangan Pemegang Serah Hak

Name *Nama*

NRIC No *No KP*

Date of Birth *Tarikh Lahir*

Date *Tarikh*

Signature of Witness
Tandatangan Saksi

Name *Nama*

NRIC No *No KP*

Tel No *No Tel*

CSD-PSF04-V04-032016-TAKAFUL

Great Eastern Takaful Berhad (916257-H)

Head Office: Menara Great Eastern 303 Jalan Ampang 50450 Kuala Lumpur
Telephone: +603 4259 8338 Fax: +603 4259 8808 Customer Service Careline: 1 300 13 8338
E-mail: i-greatcare@greateastertakaful.com Website: www.greateastertakaful.com

0812341807