هونغ ليونغ م.س.أ.ج. تكافل
HongLeong MSIG Takaful

P000520041

EXAM BENEFIT RIDER FORM
BORANG MANFAAT PEPERIKSAAN

PERSONAL DATA – Hong Leong MSIG Takaful Berhad ("HLMT") safeguards your personal data in accordance with applicable laws in Malaysia. HLMT uses personal data in accordance with the HLMT Notice On Personal Data as may be amended from time to time ("Notice on Personal Data"). The Notice on Personal Data explains the data collection purposes, the persons to whom HLMT may transfer data, your data access and correction rights and how you may contact HLMT's Data Protection Officer / Compliance Officer. Copies of the Notice on Personal Data are available upon request or from the HLMT website (http://www.hlmtakaful.com.my)

DATA PERIBADI *- Hong Leong MSIG Takaful Berhad ("HLMT") melindungi data peribadi anda selaras dengan undang-undang di Malaysia. HLMT menggunakan data peribadi mengikut Notis Data Peribadi HLMT sebagaimana yang dipinda dari semasa ke semasa ("Notis Data Peribadi"). Notis Data Peribadi menerangkan tujuan pengumpulan data, orang yang kepadanya HLMT boleh memindahkan data, data akses anda dan hak-hak pembetulan anda dan bagaimana anda boleh menghubungi Pegawai Perlindungan Data HLMT / Compliance Officer. Salinan Notis Data Peribadi boleh didapati atas permintaan atau daripada laman web HLMT (http://www.hlmtakaful.com.my)*

Important Notice/*Notis Penting :*

In accordance with Anti-Money laundering and Anti-Terrorism Financing Act 2001, and related Guidelines issued by Bank Negara Malaysia, the takaful operators are required to verify and identify the identity of its customers. In the event of insufficient proof of identification, it may result in non-acceptance of this alteration form.

Menurut Akta Pencegahan Pengubahan wang haram dan pencegahan Pembiayaan Keganasan 2001, dan garis panduan berkaitan yang dikeluarkan oleh Bank Negara Malaysia, Pengendali Takaful dikehendaki mengesahkan dan mengenal pastikan identiti pelanggannya. Sekiranya bukti pengenalan tidak diberikan secukupnya, borang pindaan mungkin tidak diterima.

Submission of a photocopy of the NRIC or other applicable identification document of the Participant/Person Covered/Trustee (if any) for verification is COMPULSORY.

Penyerahan satu salinan Kad Pengenalan atau lain-lain dokumen pengenalan diri yang digunapakai oleh Peserta/ Orang Yang Dilindungi /Pemegang Amanah (jika ada) untuk pengesahan adalah WAJIB.

CERTIFICATE NO / *NO SIJIL* :

NAME OF PARTICIPANT / *NAMA PESERTA* :

NAME OF PERSON COVERED / *NAMA ORANG YANG DILINDUNGI* :

I hereby apply to HONG LEONG MSIG TAKAFUL BERHAD (hereafter referred to as the Company) the exam benefit rider for HLMT I-Grad plan. / *Saya dengan ini memohon dari HONG LEONG MSIG TAKAFUL BERHAD (selepas ini dirujuk sebagai pihak Syarikat) bagi manfaat peperiksaan tambahan untuk pelan HLMT I-Grad.*

EXAMINATION DETAILS / *BUTIRAN PEPERIKSAAN*

UPSR ☐ PMR ☐ SPM/SPMV ☐ STPM ☐ Year / *Tahun* : _____

Number of subject with "A" result / *Bilangan subjek memperolehi keputusan "A"* : _____

Date of exam / *Tarikh peperiksaan* : _____

*** Please attach a certified copy of the examination result /**
*** *Sila lampirkan salinan keputusan peperiksaan yang telah disahkan***

School Name / *Nama Sekolah* : _____
School Address / *Alamat Sekolah* : _____

DOCUMENT CHECKLIST REQUIRED / *SENARAI SEMAK DOKUMEN YANG DIPERLUKAN*

☐ Exam Benefit Rider Form / *Borang Manfaat Peperiksaan*

☐ Copy of Identity Card for Participant and Person Covered / *Salinan Kad Pengenalan Peserta dan Orang Yang Dilindungi*

☐ Copy of bank passbook or any relevant pages of saving account details / *Salinan buku bank atau mana mana muka surat berkaitan dengan makluman akaun simpanan.*

☐ Copy of the examination result / *Salinan keputusan peperiksaan*

BANK DETAILS / *BUTIRAN BANK*

I/We hereby authorize that the payment(s) due to me/us from Hong Leong MSIG Takaful Berhad (hereinafter called "HLMT") be paid to my/our bank account stated above by way of Giro Fund Transfer / Rentas. We confirm the following:-

Saya/Kami dengan ini membenarkan bahawa bayaran balik kepada saya/kami dari Hong Leong MSIG Takaful Berhad (selepas ini dipanggil "HLMT") hendaklah dibayar ke akaun bank saya/kami seperti yang dinyatakan di atas dengan kaedah Giro Fund Transfer/Rentas. Kami mengesahkan seperti yang berikut: -

a) I/We consent that HLMT is allow to release the below data to its banker(s) in order to facilitate payment(s) to me/us by way of Giro Fund Transfer/Rentas.
Saya/Kami bersetuju bahawa HLMT dengan ini dibenarkan untuk memberikan maklumat di bawah untuk kegunaan bank bagi memudahkan pembayaran kepada saya/kami melalui Giro Fund Transfer / Rentas.

b) All information provided herein is correct and accurate.
Semua maklumat yang diberikan adalah benar dan tepat.

c) My/Our request herein shall be irrevocable without the consent of HLMT. HLMT may at any time in its absolute discretion effect payment(s) to me / us by other method (s)
Permohonan Saya/Kami di sini tidak boleh dibatalkan tanpa persetujuan HLMT. HLMT boleh pada bila-bila masa menukar cara pembayaran saya/kami kepada dengan cara yang lain.

d) I/We shall keep HLMT and its banker(s) indemnified against any loss and/or damage howsoever arising from any matters in relation to Giro Fund Transfer/Rentas requested by me / us herein including but not limited error/mis-description in information furnished, delayed payment (s) and any other circumstances beyond HLMT and its banker(s)'s control.
Saya/Kami akan memastikan HLMT dan bank, menanggung segala kerugian dan/atau kerosakan yang timbul daripada apa-apa perkara berhubung dengan Giro Fund Transfer/Rentas yang diminta oleh saya/kami di sini termasuk, tetapi tidak terhad kesilapan / maklumat tidak lengkap, kelewatan pembayaran dan apa-apa keadaan di luar kawalan HLMT dan bank

e) Attach a **photocopy** of the cheque book cover / top portion of the bank statement / relevant page of the savings account book which clearly indicate that the below mentioned account number belongs to you/your company.
*Dilampirkan **salinan** muka hadapan buku cek / bahagian atas penyata bank / halaman berkaitan buku akaun simpanan yang dengan jelas menunjukkan bahawa nombor akaun di bawah disebut milik anda/syarikat anda.*

Account Holder's Full Name/ *Nama Penuh Pemegang Akaun* :	
Name of Bank/ *Nama Bank* :	
Bank Account No/ *No Akaun Bank* :	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] *[Bank Account Number (please ignore all dashes "-")]*

I/We further declare that, I am/We are discharged bankrupt(s) and that I/We have committed no act of bankruptcy within the last 12 months and that no receiving order or adjudication in bankruptcy has been made against me/us during that period.
Saya/Kami mengaku bahawa, saya/kami telah dibebaskan dari status bankrap dan bahawa saya/kami tidak diisytiharkan bankrap dalam jangkamasa 12 bulan yang lalu dan tidak menerima perintah atau dakwaan bankrap dikenakan terhadap saya/kami dalam tempoh tersebut.

Date / *Tarikh* : _____(day/*hari*)_____(month/*bulan*)_____(year/*tahun*)

Signature of Participant / *Tandatangan Peserta*

Full Name / *Nama Penuh* : _____
NRIC No./ *No. K.P* : _____
Phone No / *No Tel* : _____

Signature of Person Covered /*Tandatangan Orang Yang Dilindungi*

Full Name / *Nama Penuh* : _____
NRIC No./ *No. K.P* : _____
Phone No / *No Tel* : _____

Signature of Witness / *Tandatangan Tandatangan Saksi*

Full Name / *Nama Penuh* : _____
NRIC No./ *No. K.P* : _____
Phone No / *No Tel* : _____

Signature of * Assignor / Trustee / *Tandatangan *Pemegang Serah Hak /Amanah*

Full Name / *Nama Penuh* : _____
NRIC No./ *No. K.P* : _____
Phone No / *No Tel* : _____