



REQUEST FOR CHANGE FORM (FINANCIAL & NON FINANCIAL)

BORANG PERMOHONAN PINDAAN (KEWANGAN & BUKAN KEWANGAN)

PERSONAL DATA - Hong Leong MSIG Takaful Berhad ("HLM Takaful") safeguards your personal data in accordance with applicable laws in Malaysia. HLM Takaful uses personal data in accordance with the HLM Takaful Notice On Personal Data as may be amended from time to time ("Notice on Personal Data").

DATA PERIBADI - Hong Leong MSIG Takaful Berhad ("HLM Takaful") melindungi data peribadi anda selaras dengan undang-undang di Malaysia. HLM Takaful menggunakan data peribadi mengikut Notis Data Peribadi HLM Takaful sebagaimana yang dipinda dari semasa ke semasa ("Notis Data Peribadi").

CERTIFICATE NO / NO SIJIL :

NAME OF PARTICIPANT / NAMA PESERTA :

NAME OF PERSON COVERED / NAMA ORANG YANG DILINDUNGI :

A. NON-FINANCIAL ALTERATIONS / (PINDAAN BUKAN KEWANGAN) * Please (v) on the relevant boxes ONLY / Sila (v) di kotak yang berkaitan SAHAJA.

Form section A with checkboxes for Participant / Peserta, Person Covered / Orang Yang Dilindungi, Nominee / Penama, and various contact information fields like Full Name, NRIC/ID No, Address, Telephone No, Residence, Office, Mobile, Fax, Email, and Others.

B. FINANCIAL ALTERATIONS / (PINDAAN KEWANGAN)

i - CHANGE METHOD OF PAYMENT / PENUKARAN CARA BAYARAN

Autodebit / Autodebit, Biro Angkasa / Biro Angkasa, Debit/Credit Card / Kad Debit/Kredit, Cash/Cheque / Tunai/Cek

Note/Nota : *We accept VISA/MASTERCARD only / Kami hanya menerima KAD VISA/MASTER sahaja.

**Please complete and attach the related documents/forms for MEPS Direct Debit (FPX), Maybank/BSN Autodebit, Biro Angkasa, OR Credit/Debit Card Standing Instruction / Sila lengkapkan dan lampirkan document yang berkaitan/borang untuk MEPS Direct Debit (FPX), Autodebit Maybank/BSN, Biro Angkasa, ATAU Arahan Tetap Kad Kredit/Debit.

ii - CHANGE MODE OF PAYMENT / PENUKARAN KEKERAPAN BAYARAN

Monthly / Bulanan, Quarterly / Suku Tahun, Half Yearly / Setengah Tahun, Yearly / Tahunan

Effective Date / Tarikh Berkuatkuasa :

C. INCREASE OR DECREASE IN TARGET CONTRIBUTION / (TAMBAH ATAU KURANG DALAM SASARAN SUMBANGAN)

I would like to change my target contribution from RM to RM Effective Date:

Saya ingin menukar sasaran sumbangan saya dari RM kepada RM Tarikh Berkuatkuasa:

*Note/Nota: Revised Sales Illustration (SI) is required / Kemaskini Ilustrasi Jualan (SI) diperlukan



**D. INCREASE/DECREASE IN SUM COVERED OF BASIC CERTIFICATE AND / OR SUPPLEMENTARY BENEFIT (RIDER)
PENINGKATAN/PENGURANGAN JUMLAH DILINDUNGI BAGI SIJIL ASAS DAN / ATAU FAEDAH TAMBAHAN (RIDER)**

No	Type of Rider / Jenis Rider	From / Dari (RM)	To / Kepada (RM)
1.			
2.			
3.			
4.			

Effective Date / Tarikh Berkuatkuasa :

E. ADDITION/DELETION OF SUPPLEMENTARY BENEFIT (RIDER) / PENAMBAHAN/PEMBATALAN FAEDAH TAMBAHAN (RIDER)

Increase Penambahan	Decrease Pengurangan	Cancel Batal	Supplementary Benefit Rider Manfaat Tambahan	Amount Jumlah (RM)	Terms Tempoh Year Tahun
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

*Note/Nota : Revised Sales Illustration (SI) is required / Kemaskini Ilustrasi Jualan (SI) diperlukan
Health Declaration Form is required for Increase/Addition of Basic Sum Covered/Supplementary Benefit
Borang Pengakuan Kesihatan diperlukan bagi penambahan Manfaat Asas / Manfaat Tambahan.

**HongLeong**

هوڠ ليونڠ م.س.ا.ج. تكافل

MSIG Takaful

Signature of Participant/Tandatangan Peserta

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

Signature of Person Covered /Tandatangan Orang Yang Dilindungi

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

Signature of Witness/Tandatangan Tandatangan Saksi

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

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

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

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 pasti 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.

DOCUMENT CHECKLIST REQUIRED / SENARAI SEMAK DOKUMEN YANG DIPERLUKAN

- Request For Change Form(Financial & Non Financial) / Borang Permohonan Pindaan (Kewangan & Bukan Kewangan)
- Revised Benefit Illustration / Kemaskini Manfaat Ilustrasi.
For Increase/Addition of Basic Sum Covered/Supplementary Benefit / Bagi penambahan Manfaat Asas / Manfaat Tambahan
- Health Declaration Form / Borang Pengakuan Kesihatan
For Increase/Addition of Basic Sum Covered/Supplementary Benefit / Bagi penambahan Manfaat Asas / Manfaat Tambahan
- Copy of Identity Card for Participant and Person Covered / Salinan Kad Pengenalan Peserta dan Orang Yang Dilindungi