

## Request For Change / Permintaan Untuk Perubahan

Language Preference for Policy Contract and its related document. Please tick (✓) one option only. In the event no option is elected, the default option is English / Bahasa Malaysia untuk Polisi Kontrak dan dokumen berkaitannya. Sila tandakan (✓) satu pilihan sahaja. Sekiranya tiada pilihan dinyatakan, Bahasa Inggeris akan digunakan. <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Bahasa Malaysia	<input type="checkbox"/> Investment-Linked
	<input type="checkbox"/> Non Investment-Linked

Policy No. / No. Polisi:			
Name of Policy Owner / Nama Pemegang Polisi:		Policy Owner Country of Birth / Negara Kelahiran Pemegang Polisi:	
Name of Life Assured / Nama Orang Diinsuranskan:		Life Assured Country of Birth / Negara Kelahiran Orang Diinsuranskan:	
Name of Agent-Agency-Agent Code / Nama Ejen-Kod Agensi-Kod Ejen:			

Please tick  or fill in the blanks where applicable / Sila tanda  atau isikan tempat kosong di mana yang berkenaan

### Section A : Updating of Personal & Contact Information / Seksyen A : Mengemas Kini Maklumat Peribadi & Butir-Butir Perhubungan

#### Declaration To Comply With Relevant Requirements / Pengisytiharan Bagi Pematuhan Keperluan Berkaitan:

I/We, the Policy Owner agree to disclose and allow the transfer of my personal and contact information including nationality, tax status or tax residencies ("Relevant Information") kept with the Company to any local and foreign regulatory or self-regulatory persons in any jurisdiction, or foreign government authorities ("Relevant Authorities") that the Company is obliged to comply with or choose to comply in its absolute discretion or to meet the requirements of the laws, regulations, guidelines or terms of an agreement with such Relevant Authorities that is in force or may be declared to be in force and as amended from time to time ("Relevant Requirements"). / Saya/Kami, Pemegang Polisi bersetuju bagi mendedahkan dan membenarkan pemindahan maklumat peribadi dan butir-butir perhubungan termasuk kewarganegaraan, status cukai atau cukai bagi pemastautin ("Maklumat Berkaitan") yang disimpan oleh pihak Syarikat kepada mana-mana badan kawal selia tempatan dan asing atau individu dalam mana-mana bidang kuasa, atau pihak berkuasa kerajaan asing ("Pihak Berkuasa yang Berkenaan") di mana pihak Syarikat perlu mematuhi atau memilih bagi mematuhi di dalam budi bicara sepenuhnya atau bagi memenuhi keperluan undang-undang, peraturan, garis panduan atau terma-terma perjanjian dengan Pihak Berkuasa yang Berkenaan yang masih berkuatkuasa atau boleh diisytiharkan berkuatkuasa dan sepertimana dipinda dari semasa ke semasa ("Keperluan Berkaitan").

I/We, the Policy Owner also agree to cooperate with the Company to provide any information or documents as may be requested by the Company from time to time that is required for disclosure by the Company to any Relevant Authorities, in a timely manner and within a reasonable period of time. I/We undertake that I/we must promptly update the Company of any changes to the Relevant Information stated under this application. / Saya/Kami, Pemegang Polisi juga bersetuju untuk berkerjasama dengan pihak Syarikat bagi menyediakan sebarang maklumat atau dokumen-dokumen sepertimana diminta oleh pihak Syarikat dari semasa ke semasa yang diperlukan untuk pendedahan oleh pihak Syarikat kepada Pihak Berkuasa yang Berkenaan dalam waktu yang bersesuaian dan tempoh yang munasabah. Saya/Kami berjanji bahawa saya/kami akan dengan segera mengemaskinikan sebarang perubahan terhadap Maklumat Berkaitan yang tertera di dalam permohonan ini dengan pihak Syarikat.

I/We, the Policy Owner further agree and accept that in case I/we fail to disclose or update any change to the Relevant Information or submit any requested documents, the Company may, to the extent permitted under applicable law, take any step to ensure the Company's compliance with the Relevant Requirements including withholding payment of any amount due to me or my personal representatives under my policy in compliance with the Relevant Requirements and /or pay such amount withheld to the Relevant Authorities. / Saya/Kami, Pemegang Polisi seterusnya bersetuju dan menerima bahawa sekiranya saya/kami gagal untuk mendedahkan atau mengemaskinikan sebarang perubahan terhadap Maklumat Berkaitan atau menyerahkan sebarang dokumen yang diperlukan, pihak Syarikat boleh, setakat mana yang dibenarkan undang-undang, mengambil sebarang langkah bagi memastikan pihak Syarikat mematuhi Keperluan Berkaitan termasuklah menyekat bayaran sebarang jumlah yang tertunggak kepada saya/kami atau wakil-wakil peribadi di bawah polisi saya/kami bagi mematuhi Keperluan Berkaitan dan / atau membayar jumlah tersebut kepada Pihak Berkuasa yang Berkenaan.

The Company is also entitled to claim, to the extent permitted by law, compensation for any loss, liability or damage which the Company may suffer as a result of my default as declared above. / Pihak Syarikat juga berhak untuk membuat tuntutan setakat mana yang dibenarkan undang-undang, pampasan ganti rugi terhadap sebarang kerugian, liabiliti atau kehilangan yang dialami pihak Syarikat akibat kelalaian yang disytiharkan seperti di atas.



**Country of Residence for Tax Purpose / Negara Mastautin untuk Tujuan Pencukaian**  
(This Section is MANDATORY to Fill Up / Seksyen Ini Adalah WAJIB Diisikan)

Country of Residence for Tax Purpose\* / Negara Mastautin untuk Tujuan Pencukaian\*

(more than 1 selection is allowed / pilihan lebih daripada 1 adalah dibenarkan)

Not Applicable / Tidak berkenaan  Malaysia (if country of residence is Malaysia) / Malaysia (jika negara mastautin adalah Malaysia)

Malaysia (if country of residence is **NOT** Malaysia) / Malaysia (jika negara mastautin **BUKAN** Malaysia)  
Reason\*1 / Sebab\*1  Work/Business / Kerja/Perniagaan  Trainee/Intern/Student / Pelatih/Pelajar

Other reason, please specify. / Sebab lain, sila nyatakan. \_\_\_\_\_

Other Country (Please specify) / Negara Lain (Sila nyatakan)

**Country 1/ Negara 1**

Country\* / Negara\* \_\_\_\_\_

TIN\*2 / Nombor Cukai\*2 \_\_\_\_\_

Reason\*1 / Sebab\*1  Work/Business / Kerja/Perniagaan  Trainee/Intern/Student / Pelatih/Pelajar

Other reason, please specify. / Sebab lain, sila nyatakan. \_\_\_\_\_

**Country 2 (If applicable) / Negara 2 (Jika berkenaan)**

Country\* / Negara\* \_\_\_\_\_

TIN\*2 / Nombor Cukai\*2 \_\_\_\_\_

Reason\*1 / Sebab\*1  Work/Business / Kerja/Perdagangan  Trainee/Intern/Student / Pelatih/Pelajar

Other reason, please specify. / Sebab lain, sila nyatakan. \_\_\_\_\_

\*Mandatory / \*Mandatori

\*1 It is mandatory to provide relevant supporting document eg. working visa, student visa, confirmation letter from employer/ education institution, business registration, certificate of residence etc. / Adalah wajib untuk menyertakan dokumen sokongan yang relevan, contoh: visa bekerja, visa pelajar, surat pengesahan dari majikan, pendaftaran perniagaan, sijil taraf mastautin dan lain-lain.

\*2 Tax Identification Number (TIN) / Nombor Cukai

**Country of Residence for Tax Purpose (For Entity Customer Only) / Negara Mastautin untuk Tujuan Pencukaian (Untuk Pelanggan Entiti Sahaja)**  
(This Section is MANDATORY to Fill Up / Seksyen Ini Adalah WAJIB Diisikan)

Country of Residence for Tax Purpose\* / Negara Mastautin untuk Tujuan Pencukaian\*

(more than 1 selection is allowed / pilihan lebih daripada 1 adalah dibenarkan)

Not Applicable / Tidak berkenaan  Malaysia / Malaysia  Other Country (Please specify below)\*1 / Negara Lain (Sila nyatakan di bawah)\*1

**Tax information / Informasi Cukai**

**Country 1 / Negara 1**

Country\* / Negara\* \_\_\_\_\_

TIN\*2 / Nombor Cukai\*2 \_\_\_\_\_

Reason\*3 / Sebab\*3  Business / Perniagaan  Other, please specify / Lain, sila nyatakan \_\_\_\_\_

**Country 2 (if applicable) / Negara 2 (Jika berkenaan)**

Country\* / Negara\* \_\_\_\_\_

TIN\*2 / Nombor Cukai\*2 \_\_\_\_\_

Reason\*3 / Sebab\*3  Business / Perniagaan  Other, please specify / Lain, sila nyatakan \_\_\_\_\_

\*Mandatory / \*Mandatori

\*1 If not Malaysia, it is mandatory to provide tax information in Country of Residence for Tax Purpose column / Jika bukan Malaysia, adalah wajib untuk menyertakan maklumat pencukaian di dalam bahagian "Negara untuk tujuan pencukaian".

\*2 Tax Identification Number (TIN) / Nombor cukai

\*3 It is mandatory to provide relevant supporting document. / Adalah wajib untuk menyertakan dokumen sokongan.



**For Malaysian & Malaysia Permanent Resident Only / Untuk Warganegara & Penduduk Tetap Malaysia Sahaja (No. 9 & 10)**

9. NRIC No. (New) / No. KP (Baru)       -   -

10. NRIC No.(old)/ BC No. / No. KP (Lama)/No. SK

**For Foreigner Only / Untuk Warganegara Asing Sahaja (No. 11 & 12)**

11. Passport No. / No. Pasport

12. Expiry Date / Tarikh Luput   /   /     (dd / hh) (mm / bb) (yyyy / tttt)

**For Entity Customer Only / Untuk Pelanggan Entiti Sahaja (No. 13 – 16)  
(Please also complete the Entity Questionnaire Form / Sila lengkapkan Borang Soal Selidik Entiti)**

13. Type of Entity / Jenis Entiti  Private/Public Limited Company / Persendirian/Syarikat Awam Terhad  Partnership / Perkongsian  Sole Proprietorship/Club/Society/Charity / Pemilikan Tunggal/Kelab/Kumpulan/Amal

14. Number of Certificate of Incorporation/Partnership Certificate/Business Registration / Nombor Sijil Perbadanan/Sijil Perkongsian/Pendaftaran Perniagaan

15. Country of Incorporation / Negara Diperbadankan

16. Country of Operations / Negara Beroperasi

If Country of Incorporation is not Malaysia, please complete the Country of Residence for Tax Purpose section under Entity Customer. / Jika Negara Diperbadankan bukan Malaysia, sila lengkapkan seksyen Negara Mastautin untuk Tujuan Pencukaian bagi Pelanggan Entiti.

17. Citizenship/ Nationality / Kewarganegaraan/ Warganegara  Malaysian / Malaysia  Others, please specify / Lain-lain, sila nyatakan \_\_\_\_\_

18. Occupation / Pekerjaan

19. Occupation Class / Kelas Pekerja

20. Exact Duties / Tugas Sebenar

21. Annual Income / Pendapatan Tahunan

22. Name of Employer / Nama Majikan

23. Nature of Business / Jenis Perniagaan

**Section B : Financial Changes / Seksyen B : Perubahan Kewangan**

**Checklist / Senarai Semakan**

Mode of Payment / Kekerapan Pembayaran  Monthly / Bulanan  Half Yearly / Setengah Tahun  Quarterly / Suku Tahun  Annual / Tahunan

Method of Payment / Cara Pembayaran  Cancel Autodebit/Direct Debit / Batalkan Autodebit/Debit Terus  Others / Lain-lain \_\_\_\_\_

**Allianz Customer Service Center**

Allianz Arena, Ground Floor, Block 2A, Plaza Sentral, Jalan Stesen Sentral 5, Kuala Lumpur Sentral, 50470 Kuala Lumpur.  
Allianz Contact Center: 1 300 22 5542 Email: customer.service@allianz.com.my

Cancel rider(s), please specify / *Batalan rider, sila nyatakan* \_\_\_\_\_

(Provide details of change / *Nyatakan butir-butir pertukaran*)

- ↓ Reduce Sum Assured / *Pengurangan Jumlah Diinsuranskan*  
 + Addition of Rider / *Penambahan Rider*  
 ↑ Increase Sum Assured / *Peningkatan Jumlah Diinsuranskan*  
 + Change Basic Plan from / *Pertukaran Plan Asas dari:* \_\_\_\_\_ to / *kepada:* \_\_\_\_\_

Tick / Tanda (✓)			Plan / Pelan	New Sum Assured / Jumlah Insurans Yang Baru	Term / Tempoh (if applicable / jika berkenaan)	Premium / Premium (RM)
↓	↑	+				
			1.			
			2.			
			3.			
			4.			
			5.			

Addition of UWI/PWI / *Penambahan UWI/PWI:*

Policy Owner / *Pemegang Polisi:*

Occupation / *Pekerjaan:* \_\_\_\_\_; Annual Income / *Pendapatan Tahunan:* RM \_\_\_\_\_

AND / *DAN*

Payor / *Pembayar Premium:*

Occupation / *Pekerjaan:* \_\_\_\_\_; Annual Income / *Pendapatan Tahunan:* RM \_\_\_\_\_

\* Subject to minimum & maximum sum assured limit that has been approved and standard medical requirement. / *Tertakluk kepada jumlah diinsuranskan minima & maksima yang telah diluluskan serta keperluan piawaian perubatan.*

Change in Investment-Linked Premium / *Pertukaran dalam Premium Tetap Berkaitan Pelaburan:*

Reduce from / *Penurunan dari:* RM \_\_\_\_\_ to / *kepada* RM \_\_\_\_\_

Increase from / *Peningkatan dari:* RM \_\_\_\_\_ to / *kepada* RM \_\_\_\_\_

Notes: The increase in regular premium will be treated as 1st year's premium and shall be allocated towards the purchase of unit in the same manner as set out in Table 1 of the Allocation of Units provision in policy contract. / *Sebarang peningkatan atas premium tetap akan dianggap sebagai premium polisi tahun pertama dan akan diperuntukkan untuk pembelian unit-unit dalam cara yang sama seperti tertera di Jadual 1 Peruntukkan unit-unit yang terdapat dalam polisi kontrak.*

Cancel term or accident rider(s) and/or Reduce Sum Assured / *Pembatalan rider tempoh atau kemalangan dan/atau Pengurangan Jumlah Diinsuranskan*

Trustee's Consent / *Keizinan Pemegang Amanah*

Addition of Rider(s) and/or Increase Sum Assured / *Penambahan Rider dan/atau Peningkatan Jumlah Diinsuranskan*

Health Certificate / *Sijil Kesihatan*

Traditional plans: allowed on anniversary / *Pelan Traditional: dibenarkan pada ulangtahun*

Investment-Linked: allowed on next COI due date / *Pelan Pelaburan: dibenarkan pada tarikh Kos Insurans yang berikutnya*

Copy of NRIC/IC/Passport for Annual Premium ≥ RM5,000 / *Salinan KP/SK/Pasport untuk Premium Tahunan ≥ RM5,000*

Addition of UWI/PWI / *Penambahan UWI/PWI*

Indicate current occupation & annual income in this form / *Nyatakan perkerjaan terkini & pendapatan tahunan pada borang ini.*

Reduction of Sum Assured / *Pengurangan Jumlah Diinsuranskan*

Trustee's Consent / *Keizinan Pemegang Amanah*

Copy of NRIC/IC/Passport for Annual Premium ≥ RM5,000 / *Salinan KP/SK/Pasport untuk Premium Tahunan ≥ RM5,000*

**Section C : Fund Related Changes / Seksyen C : Perubahan Berkaitan Dana**

Fund Apportionment / *Pengagihan Dana*  \*\*Top-Up / *Pengisian*

Fund / Dana	Percentage/ Peratus (%)	Amount / Jumlah (RM)	Fund / Dana	Percentage / Peratus (%)	Amount / Jumlah (RM)
Equity Fund					
Managed Fund					
Dynamic Growth Fund					
Equity Income Fund					
Bond Fund					
Dana Padu					

\*\* Subject to minimum amount as per contract for regular premium / *Tertakluk kepada jumlah minima seperti yang tertera dalam kontrak untuk premium tetap*

Fund Switching / *Penukaran Dana*

From Fund / Daripada Dana	To Fund / Kepada Dana	Amount / Jumlah (RM)	Units

**Checklist / Senarai Semakan**

Fund Apportionment / *Pengagihan Dana*

Regular premium / *Premium tetap*

Multiples of 5% / *Gandaan 5%*

Total 100% / *Jumlah 100%*

Top-Up / *Pengisian*

Minimum RM1,000 for single premium / *Minima RM1,000 untuk premium tunggal*

**Section D : Authorisation & Declaration / Seksyen D : Kebenaran & Pengisytiharan**

Acknowledgement of impact on policy sustainability upon request for change (applicable for Investment-Linked Policy and Universal Life Policy which is on premium holiday) / Perakuan kepada kesan kelanjutan polisi selepas permohonan pindaan polisi (tertakluk kepada Policy Pelaburan dan Polisi Universal Life yang berkeadaan Premium Percutian)

I/We, the Policy Owner acknowledge that I/We am/are aware of the impact on the sustainability of the above mentioned policy as quoted in the Policy Sustainability Enquiry Quote Reference No: \_\_\_\_\_ upon the Company approving my/our request for change as provided in this form. / Saya/Kami, Pemegang Polisi mengaku bahawa saya/kami telah jelas terhadap kesan kepada Kelanjutan Policy bagi polisi yang tersebut di atas seperti yang dinyatakan di dalam Pengiraan Kelanjutan Policy Bernombor Rujukan : \_\_\_\_\_ setelah Syarikat meluluskan permohonan saya/kami tersebut seperti yang disertakan di dalam borang ini.

I/We, the Policy Owner/Trustee/Assignee in the title of the above mentioned policy, hereby authorize and request that the above policy be changed in accordance with the above particulars. I/We further agree that any alteration or variation shall not take effect until the request is approved by the Company. / Saya/Kami, Pemegang Polisi/Pemegang Amanah/Penerima Serah Hak dalam hak milik dalam polisi yang tersebut di atas membenarkan dan meminta agar polisi di atas ditukar selaras dengan butir-butir di atas. Saya/Kami selanjutnya bersetuju bahawa apa-apa pengubahsuaian atau perubahan tidak akan berkuatkuasa sehingga permintaan telah diluluskan oleh Syarikat.

Signed on /  
Ditandatangani pada \_\_\_\_\_  
Day / Tarikh Month / Bulan Year / Tahun

Signature /  
Tandatangan \_\_\_\_\_  
Policy Owner/Assignee /  
Pemegang Polisi/Penerima Serah Hak Trustee / Pemegang Amanah Trustee / Pemegang Amanah

Name / Nama : \_\_\_\_\_

NRIC/Passport No. /  
No. KP/Pasport : \_\_\_\_\_

Address / Alamat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature /  
Tandatangan \_\_\_\_\_  
Witness / Saksi Witness / Saksi Witness / Saksi

Name / Nama : \_\_\_\_\_

NRIC/Passport No. /  
No. KP/Pasport : \_\_\_\_\_

**Section E : For Office Use Only / Seksyen E : Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja**

Signature Verification (OK / DIFF / NMF)		
PO / AA	LA	TRUSTEE(S)
Comment : _____		
Sign : _____		
Name : _____		
Date : _____		

RECEIVED  
DATE

RECEIVED  
DATE

We promise to respect and safeguard your personal information. We shall try to ensure that your details are accurate and kept up to date. / *Melindungi privasi anda adalah penting bagi kami. Kami berjanji akan menghormati dan melindungi maklumat peribadi anda. Kami akan mencuba untuk memastikan maklumat anda adalah tepat dan dikemaskini.*

**Purpose of Using and Disclosure of Personal Information / Tujuan Menggunakan dan Pendedahan Maklumat Peribadi**

The information you supply will be used by the Allianz Group and its agents to facilitate the performance of our function as an insurance company (such as checks with licensed credit referencing agency, exchange of information with other insurers through various authorized and approved databases to check the information provided and also to prevent fraudulent claims, disclosure of information to regulatory authorities in response to formal requests, disclosure of personal information to authorized third parties such as other insurers, reinsurers, loss adjustors, external claims data collectors, investigators and parties required by law). / *Maklumat yang anda bekalkan akan digunakan oleh Allianz Group dan agennya untuk memudahkan pelaksanaan fungsi kami sebagai syarikat insurans (untuk menjalankan pemeriksaan dengan agensi rujukan kredit berlesen, kami juga akan bertukar maklumat dengan syarikat insuran lain melalui pelbagai pangkalan data yang dibenarkan dan diluluskan untuk memeriksa maklumat yang diberikan dan juga untuk mengelakkan tuntutan palsu, kami juga akan mendedahkan maklumat peribadi anda kepada pihak berkuasa sebagai balasan ke atas permintaan rasmi, mendedahkan maklumat peribadi anda kepada pihak ketiga yang dibenarkan seperti syarikat insuran lain, reinsurer, pelaras kerugian, pengumpul maklumat tuntutan luaran, penyiasat, dan agen atau pihak lain yang diperlukan oleh undang-undang).*

**Your Rights of Access to Your Personal Data / Hak Anda Untuk Akses Kepada Data Peribadi Anda**

You have the right to request in writing, access to and correction of your Personal Data held by the Company and you may make any enquiries or complaints in respect of your Personal Data by contacting the Company's Customer Service Officer at **1 300 22 5542**, from 8 am to 8 pm, Monday to Friday or email at [customer.service@allianz.com.my](mailto:customer.service@allianz.com.my). You also have the right to request in writing for the Company to cease processing your Personal Data including for marketing purposes. / *Anda berhak untuk meminta secara bertulis akses kepada dan membetulkan Data Peribadi anda yang disimpan oleh Syarikat dan anda boleh membuat pertanyaan atau aduan berkaitan Data Peribadi anda dengan menghubungi Pegawai Perkhidmatan Pelanggan Syarikat di **1 300 22 5542**, daripada 8 pagi hingga 8 petang, Isnin hingga Jumaat atau emel kepada [customer.service@allianz.com.my](mailto:customer.service@allianz.com.my). Anda juga berhak untuk membuat permintaan secara bertulis kepada Syarikat untuk berhenti memproses Data Peribadi anda termasuk untuk tujuan pemasaran.*

Protecting your Privacy is very important to us. Please visit our website [www.allianz.com.my](http://www.allianz.com.my) to view our Privacy Statement. / *Melindungi Privasi anda adalah sangat penting bagi kami. Sila layari laman web kami di [www.allianz.com.my](http://www.allianz.com.my) untuk melihat Kenyataan Privasi ("Privacy Statement") kami.*

Signature of Policy Owner/Assignee / *Tandatangan Pemegang Polisi/Penerima Serah Hak*

Name / *Nama* :

NRIC/Passport No. / *No. KP/Pasport* :

Date / *Tarikh* :

**Allianz Customer Service Center**

Allianz Arena, Ground Floor, Block 2A, Plaza Sentral, Jalan Stesen Sentral 5, Kuala Lumpur Sentral, 50470 Kuala Lumpur.

Allianz Contact Center: 1 300 22 5542 Email: [customer.service@allianz.com.my](mailto:customer.service@allianz.com.my)   AllianzMalaysia   [allianz.com.my](http://allianz.com.my)