

## Application For Contingent Owner / Permohonan Untuk Pemegang Kontingen

(Applicable for Juvenile Life policy only / Dipakai untuk polisi Hayat Juvenil sahaja)

### Personal Particulars of Life Assured / Butir-Butir Peribadi Orang Diinsurankan

Policy No. / No. Polisi		Policy Cover Date / Tarikh Polisi			
		(dd / hh)	(mm / bb)	(yyyy / tttt)	
Name / Nama					
NRIC No. (New) / No. KP (Baru)	-	-			
Passport No. No pasport			Passport Expiry Date / Tarikh Luput Pasport		
			(dd / hh)	(mm / bb)	(yyyy / tttt)
Date of Birth / Tarikh Lahir					
	(dd / hh)	(mm / bb)	(yyyy / tttt)		
Country of Birth / Negara Kelahiran					
Gender / Jantina	<input type="checkbox"/> Male / Lelaki		<input type="checkbox"/> Female / Perempuan		
Nationality / Warganegara	<input type="checkbox"/> Malaysian	<input type="checkbox"/> Singaporean	<input type="checkbox"/> (If others, please specify / Jika lain lain, sila nyatakan)		
Residential Address / Alamat Rumah					Postcode / Poskod
	Country of Residence / Negara Kediaman				
Correspondence Address / Alamat Surat Menyurat					Postcode / Poskod
	Country of Mailing / Negara Surat Menyurat				

### Personal Particulars of Contingent Owner / Butir-Butir Pemegang Kontingen

Name / Nama					
Relationship To Life Assured / Hubungan Dengan Orang Diinsurankan	<input type="checkbox"/> Father / Bapa		<input type="checkbox"/> Mother / Ibu		<input type="checkbox"/> Legal Guardian / Penjaga Sah
	Note: Contingent Owner must either be the father, mother or legal guardian of the Life Assured. / Nota: Pemegang Kontingen mesti sama ada bapa, ibu atau penjaga sah Orang Diinsurankan.				
NRIC No. (New) / No. KP (Baru)	-	-			
Passport No. No pasport			Passport Expiry Date / Tarikh Luput Pasport		
			(dd / hh)	(mm / bb)	(yyyy / tttt)
Date of Birth / Tarikh Lahir					
	(dd / hh)	(mm / bb)	(yyyy / tttt)		
Country of Birth / Negara Kelahiran					

#### 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



C0001

Gender / Jantina	<input type="checkbox"/> Male / Lelaki	<input type="checkbox"/> Female / Perempuan	
Nationality / Warganegara	<input type="checkbox"/> Malaysian	<input type="checkbox"/> Singaporean	<input type="checkbox"/> (If others, please specify / Jika lain lain, sila nyatakan) _____
Residential Address / Alamat Rumah	_____		
	_____	Postcode / Poskod _____	
	Country of Residence / Negara Kediaman _____		
Correspondence Address / Alamat Surat Menyurat	_____		
	_____	Postcode / Poskod _____	
	Country of Mailing / Negara Surat Menyurat _____		
Tel. No. (House) / No. Tel. (Rumah)	_____ - _____		
Mobile Phone No. / No. Tel. Bimbit	_____ - _____		

#### Declaration by Contingent Owner / Pengisytiharan oleh Pemegang Kontingen

I agree to be nominated and act as the Contingent Owner for this Policy in accordance with the terms and conditions of the Policy. / Saya bersetuju untuk dinamakan dan bertindak sebagai Pemegang Kontingen bagi Polisi ini selaras dengan terma-terma dan syarat-syarat Polisi.

Signature of Contingent Owner / Tandatangan Pemegang Kontingen

Name / Nama : \_\_\_\_\_  
 NRIC/Passport No. / No. KP/Pasport : \_\_\_\_\_  
 Date / Tarikh : \_\_\_\_\_

Signature of Witness / Tandatangan Saksi

Name / Nama : \_\_\_\_\_  
 NRIC/Passport No. / No. KP/Pasport : \_\_\_\_\_  
 Date / Tarikh : \_\_\_\_\_  
 Address / Alamat : \_\_\_\_\_





#### Declaration by Policy Owner / Pengisytiharan oleh Pemegang Polisi

I, the Policy Owner hereby expressly declare that I shall exercise my rights as the legal owner of this Policy during my lifetime, and shall only divest all my said rights, privileges and options and benefits under this Policy available to me as the Policy owner to the Life Assured upon my death. / Bahawa saya, Pemegang Polisi dengan ini secara nyata mengisytiharkan bahawa saya akan sebagai Pemegang Amanah memegang keseluruhan hak, keistimewaan dan opsiyen dan faedah yang diperuntukkan di bawah Polisi ini atas amanah bagi faedah saya sendiri dalam tempoh hayat saya, dan kesemua hak, keistimewaan dan opsiyen dan faedah saya di bawah Polisi ini akan berpindah kepada Orang Diinsuranskan selepas saya meninggal dunia.

Subject to the terms and conditions of the Policy, I hereby appoint the person named hereinabove as the Contingent Owner of this Policy, who shall hold the Policy in trust for the Life Assured upon my death while the Life Assured is still a minor. The Contingent Owner shall replace me as the legal owner and may exercise such rights, privileges and options and benefits provided under this Policy for the benefit of the Life Assured while the Life Assured is still a minor. The Contingent Owner shall cease to be the legal owner of the Policy when the Life Assured attains the age of 16 years whereupon the ownership of this Policy shall be automatically transferred to and be vested in the Life Assured, who shall at that point in time be entitled become the legal owner replacing the Contingent Owner and shall be entitled to deal with the Policy in the capacity as both the policy Owner and Life Assured. In the event that the Contingent Owner predeceases me or upon the Life Assured attaining age of sixteen (16) years old during my lifetime, whichever event is earlier, this nomination shall automatically lapse and become null and void with no legal effect. / Tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat Polisi, saya dengan ini menamakan orang yang dinamakan di sini sebagai Pemegang Kontingen Polisi ini yang boleh melaksanakan hak, keistimewaan dan opsiyen dan faedah sedemikian yang diperuntukkan di bawah Polisi ini bagi faedah Orang Diinsuranskan sekiranya saya meninggal dunia terlebih dahulu daripada Orang Diinsuranskan. Hak, keistimewaan dan opsiyen sedemikian yang terletak hak kepada Pemegang Kontingen akan tamat apabila Orang Diinsuranskan mencapai umur 16 tahun di mana hak milik Polisi ini secara automatik akan dipindahkan kepada Orang Diinsuranskan, yang akan pada masa tersebut berhak untuk berurusan dengan Polisi. Sekiranya Pemegang Kontingen meninggal dunia terlebih dahulu daripada saya, penamaan ini akan menjadi tidak sah dan terbatal.

Notwithstanding the above, the Contingent Owner cannot assign the Policy for whatsoever reasons. I further reserve the right to remove or replace or revoke the Contingent Owner without his/her consent. And I declare that this appointment shall supersede all previous appointment of Contingent Owner(s), made by me, if any. / Tanpa mengambil kira di atas, Pemegang Kontingen tidak boleh menyerah hak Polisi ini atas apa tujuan sekalipun, serta tidak juga boleh menamakan seseorang untuk menerima faedah perlu dibayar di bawah Polisi ini. Saya selanjutnya merizabkan hak untuk membuang atau menggantikan semula atau membatalkan Pemegang Kontingen tanpa kebenaran beliau. Dan saya mengisytiharkan bahawa maklumat ini akan mengatasi kesemua penamaan (penamaan-penamaan) terdahulu yang dibuat oleh saya, sekiranya ada.

#### 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   AllianzMalaysia   allianz.com.my

It is hereby declared that all the particulars given above are true and correct and that the same shall together with the above declaration constitute an integral part of the Policy. / Adalah dengan ini diisytiharkan bahawa semua butir-butir yang diberikan adalah benar dan betul dan bahawa yang sama akan bersama-sama dengan pengisytiharan di atas membentuk sebahagian daripada Polisi.

Signature of Policy Owner / *Tandatangan Pemegang Polisi*

Name / *Nama* :

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

Date / *Tarikh* :

Signature of Witness / *Tandatangan Saksi*

Name / *Nama* :

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

Date / *Tarikh* :

Address / *Alamat* :

#### Data Privacy And Disclosure Of Personal Information / *Pendedahan Maklumat Peribadi Dan Privasi Data*

We promise to respect and safeguard the personal information that you supplied to us. 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 yang anda bekalkan kepada kami. 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 insurans 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 insurans 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* :

**IMPORTANT NOTICE: THIS FORM HAS TO BE RECEIVED BY THE COMPANY DURING THE LIFETIME OF THE POLICY OWNER. / NOTIS PENTING: BORANG INI HENDAKLAH DITERIMA OLEH SYARIKAT SEMASA HAYAT PEMEGANG POLISI.**

A copy of this form has on this day, been filed at the Head Office of ALLIANZ LIFE INSURANCE MALAYSIA BERHAD. / *Satu salinan borang ini pada hari ini telah difailkan di Ibu Pejabat ALLIANZ LIFE INSURANCE MALAYSIA BERHAD.*





For / *Untuk* **ALLIANZ LIFE INSURANCE MALAYSIA BERHAD**

Authorised Personnel / *Personel Bertauliah*

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](https://www.allianz.com.my)