

**CONTINGENT ASSURED FORM**  
**BORANG PEMEGANG POLISI KONTINGEN**



Please complete in CAPITAL LETTERS using DARK BLACK ink only and tick the appropriate boxes.  
Silalah dengan menggunakan HURUF BESAR dan dakwat HITAM GELAP sahaja serta tandakan dalam petak yang berkenaan.

Application Date Tarikh Permohonan	Day / Hari	Month / Bulan	Year / Tahun

Proposal Number / Nombor Cadangan : (Applicable to juvenile plan only. / Berkenaan kepada pelan juvenil sahaja.)  
 Policy Number / Nombor Polisi :

**PART I: PROPOSAL/ POLICY INFORMATION / BAHAGIAN I: CADANGAN/ MAKLUMAT POLISI**

Proposer's / Assured's Name Nama Pencadang / Pemegang Polisi	
Proposer's / Assured's NRIC/Passport No. No. Kad Pengenalan/Pasport Pencadang/Pemegang polisi	Proposer's / Assured's Contact No. No. Telefon Pencadang/ Pemegang Polisi
Life to be Insured's / Life Assured's Name Nama Hayat yang akan Diinsuranskan	
Agent's Code/Bank/Prudential Assurance Malaysia Berhad Representative's Number / Kod Ejen/Nombor Wakil Bank/Prudential Assurance Malaysia Berhad	Agent/Bank/Prudential Assurance Malaysia Berhad Representative's Name / Nama Ejen/Wakil Bank/Prudential Assurance Malaysia Berhad
	Agent/Bank/Prudential Assurance Malaysia Berhad Representative's Contact Number / Nombor Telefon Ejen/Wakil Bank/ Prudential Assurance Malaysia Berhad

**Important Note/ Nota Penting:** PAMB will pay all the payouts from the policies listed in this form into the payee's bank account that is registered with us. For that matter, the Payee can register for direct credit facility arrangement via PRUAccess Plus at <https://pruaccessplus.prudential.com.my>. Otherwise, PAMB may consider relying on digital service or product, such as DuitNow to pay these payouts to the payee, only if such service or product is made available. If PAMB is not able to pay the monies to the payee within a year from the date the monies first become payable, the monies will be regarded as unclaimed monies. If so, PAMB is required to lodge the unclaimed monies with Jabatan Akauntan Negara Malaysia. / PAMB akan membayar semua pembayaran daripada polisi-polisi yang disenaraikan dalam borang ini ke dalam bank akaun penerima yang telah didaftarkan dengan PAMB. Dengan ini, penerima boleh mendaftarkan kemudahan Kredit Terus melalui PRUAccess Plus <https://pruaccessplus.prudential.com.my>. Kalau tidak ada, PAMB mungkin mempertimbangkan untuk bergantung kepada perkhidmatan atau produk digital, seperti DuitNow untuk membayar pembayaran kepada penerima, hanya jika perkhidmatan atau produk tersebut boleh digunakan. Jika PAMB tidak dapat membuat pembayaran dalam tempoh setahun dari tarikh pertama pembayaran kena dibayar, wang akan dianggap sebagai wang tidak dituntut. Maka, PAMB akan menyerahkan wang tidak dituntut kepada Jabatan Akauntan Negara Malaysia.

**PART II: NOMINATION OF CONTINGENT ASSURED / BAHAGIAN II: PENAMAAN PEMEGANG POLISI KONTINGEN**

**PROPOSER/ASSURED'S UNDERTAKING / AKUJANJI PENCADANG/PEMEGANG POLISI:**

In the event that I pass away ("Event") before the Life Assured under the said policy ("Child") attains the age of 25 years, all rights, interest, privileges, options and benefits available to me under the policy (specified herein or issued under the proposal specified herein – "Policy") shall **subject to** the following terms and conditions, vest in the Contingent Assured named hereunder ("Contingent Assured"). *Sekiranya saya meninggal dunia ("Peristiwa") sebelum hayat yang diinsuranskan di bawah polisi tersebut ("Anak") mencapai umur 25 tahun, semua hak, kepentingan, keistimewaan, opsi dan manfaat yang diberikan kepada saya di bawah polisi ini (yang dinyatakan di sini atau dikeluarkan di bawah cadangan yang dinyatakan di sini – "Polisi") akan, tertakluk kepada terma dan syarat berikut, terletak hak pada Pemegang Polisi Kontingen yang dilantik di bawah ini ("Pemegang Polisi Kontingen").*

**TERMS AND CONDITIONS / TERMA-TERMA DAN SYARAT-SYARAT:**

- Duration / Jangka Masa**  
This vesting shall take effect on the date of the Event and automatically expire/cease upon the Child attaining age 25 years. / Letak hak ini akan berkuatkuasa pada tarikh Peristiwa dan tamat tempoh/terhenti secara automatik apabila Anak mencapai umur 25 tahun.
- Conditions / Syarat-Syarat**
  - The Contingent Assured survives me for at least 7 days; / Pemegang Polisi Kontingen hidup lebih lama daripada saya sekurang-kurangnya 7 hari;
  - The Contingent Assured is currently aged 18 years or older; / Pemegang Polisi Kontingen kini berumur 18 tahun ke atas;
  - The Policy has not been assigned prior to or after the date herein; / Polisi ini telah tidak diserahkan hak sebelum atau selepas tarikh yang dinyatakan di sini;
  - I have not subsequently revoked this vesting (in the format as per the form provided herein) prior to the Event; / Saya tidak membatalkan letak hak ini kemudiannya (dalam format seperti borang yang diperuntukkan di sini) sebelum Peristiwa itu;
  - The Contingent Assured is currently either my spouse, child, parent or sibling (legitimate, illegitimate, adopted or step child, parent or sibling included, subject to proof of relationship to the satisfaction of Prudential Assurance Malaysia Berhad ("PAMB"). The relevant documentary evidence must be submitted upon appointment of the Contingent Assured); / Pemegang Polisi Kontingen ini kini sama ada merupakan pasangan, anak, ibu bapa atau adik-beradik saya (termasuk anak sah taraf, tak sah taraf, anak angkat atau anak tiri, ibu bapa atau adik-beradik, tertakluk kepada bukti hubungan yang memenuhi kehendak Prudential Assurance Malaysia Berhad ("PAMB"). Penyerahan bukti dokumen-dokumen berkenaan dikehendaki bagi pelantikan pemegang polisi kontingen;
  - "Contingent Assured" wherever used in this Form means the Contingent Assured 1 named herein, unless the event specified in paragraph 2(g) below comes into effect; / "Pemegang Polisi Kontingen" di mana sahaja digunakan dalam Borang ini bermaksud Pemegang Polisi Kontingen 1 yang dilantik di sini, melainkan peristiwa yang dinyatakan dalam perenggan 2(g) di bawah mulai berkuat kuasa;
  - Contingent Assured 1 shall automatically be substituted by the Contingent Assured 2 named herein (if any), if Contingent Assured 1 either (a) does not survive me for at least 7 days or (b) passes away before the Child attains age 25 years. In such event, any reference to "Contingent Assured" in this Form will mean the Contingent Assured 2 named hereunder. / Pemegang Polisi Kontingen 1 secara automatik akan digantikan dengan Pemegang Polisi Kontingen 2 yang dilantik di sini (jika ada), jika Pemegang Polisi Kontingen 1 (a) tidak hidup lebih lama daripada saya sekurang-kurangnya 7 hari atau (b) meninggal dunia sebelum Anak mencapai umur 25 tahun. Jikalau berlaku demikian, mana-mana rujukan kepada "Pemegang Polisi Kontingen" dalam Borang ini akan bermaksud Pemegang Polisi Kontingen 2 yang dilantik di bawah ini.
  - PAMB assumes no responsibility for the validity/sufficiency of this Form. PAMB may for any reason it deems fit opt not to be bound by it. / PAMB tidak bertanggungjawab terhadap kesahan/kecukupan Borang ini. PAMB boleh, atas sebarang sebab yang difikirkannya wajar, memilih untuk tidak terikat dengannya.
- Indemnity and Discharge / Tanggung Rugi dan Pelepasan**
  - I and the Contingent Assured shall keep PAMB, its staff, officer(s) and/or its agent(s) harmless and fully indemnified against all losses, actions, suits, proceedings, damages and expenses, claims and demands which shall or may be occasioned, commenced, brought or prosecuted by any persons whomsoever in respect of PAMB having acted / not acted under this Form or otherwise or howsoever arising. / Saya dan Pemegang Polisi Kontingen tidak akan bertanggungjawabkan dan akan menanggung rugi sepenuhnya PAMB, kakitangan, pegawai dan/atau ejen-ejenya bagi semua kerugian, tindakan, tindakan guaman, prosiding, kerosakan dan perbelanjaan, tuntutan dan permintaan yang akan atau mungkin berlaku, bermula, dibawa atau dibuat dakwaan di mahkamah oleh mana-mana orang pun berkaitan dengan PAMB telah bertindak / tidak bertindak di bawah Borang ini ataupun sebaliknya atau walau macam manapun berbangkit.
  - Where PAMB pays to the Contingent Assured pursuant to the Policy or where a receipt is signed by the Contingent Assured in connection thereto, PAMB shall be fully discharged from its liability and obligation under the Policy. / Di mana PAMB membayar kepada Pemegang Polisi Kontingen menurut Polisi ini atau di mana resit ditandatangani oleh Pemegang Polisi Kontingen berkaitan dengannya, PAMB akan dilepaskan sepenuhnya daripada liabiliti dan obligasinya di bawah Polisi ini.

(c) The indemnity herein and/or any vesting of the Policy pursuant to this Form, shall bind Contingent Assured's and my successors-in-title, personal representatives and/or heirs. / Tanggung rugi di dalam ini dan/atau sebarang letak hak Polisi menurut Borang ini, akan mengikat Pemegang Polisi Kontingen dan pengganti hak milik, wakil diri dan/atau waris saya.

4. Language / Bahasa

I/ the Contingent Assured understand and agree that in the event that there is any inconsistency between the English and Bahasa Malaysia versions of this Form and for the purposes of interpretation and construction, the English language version shall prevail and be given effect to. / Saya, Pemegang Polisi Kontingen, memahaminya dan bersetuju bahawa sekiranya terdapat sebarang ketidaksejajaran antara versi Borang ini dalam Bahasa Inggeris dengan versi Bahasa Malaysia dan bagi tujuan tafsiran dan pentafsiran, versi Bahasa Inggeris akan diguna pakai dan diberi kuat kuasa.

**NOTE: Copy of NRIC/ Passport of Contingent Assured is required for verification purpose. / NOTA: Salinan Kad Pengenalan / Pasport bagi Pemegang Polisi Kontingen adalah diperlukan untuk pengesahan.**

Details/ Butir-Butiran	Contingent Assured 1/ Pemegang Polisi Kontingen 1	Contingent Assured 2/ Pemegang Polisi Kontingen 2
<b>Name/ Nama</b>		
<b>NRIC/Passport No./ No. Kad Pengenalan/Pasport</b>		
<b>Date of Birth/ Tarikh Lahir</b>		
<b>Country of Birth/ Negara Kelahiran</b>		
<b>Nationality/ Warganegara</b>		
<b>Correspondence Address/ Alamat Surat Menyurat</b>		
	<b>Country/ Negara:</b>	<b>Country/ Negara:</b>
<b>Residential Address/ Alamat Kediaman</b>		
	<b>Country/ Negara:</b>	<b>Country/ Negara:</b>
<b>Telephone no. &amp; Country telephone no. registered to. / No. Telefon &amp; Negara no. telefon didaftarkan.</b>		
	<b>Country/ Negara:</b>	<b>Country/ Negara:</b>
<b>Occupation/ Pekerjaan</b>		
<b>Name of Employer/ Nama Majikan</b>		
<b>Nature of Business/ Bidang Perkhidmatan</b>		
<b>Relationship to the Proposer/Assured / Hubungan kepada Pencadang/Pemegang Polisi</b>		
<b>Do you currently file a tax return in the US?/ Adakah anda kini melaporkan pulangan cukai di AS?</b>	<input type="checkbox"/> <b>Yes/ Ya</b> <input type="checkbox"/> <b>No/ Tidak</b>	<input type="checkbox"/> <b>Yes/ Ya</b> <input type="checkbox"/> <b>No/ Tidak</b>
<b>Are you a tax resident(s) in, or do you file tax returns in any country other than Malaysia?/ Adakah anda pemastautin bercukai, atau adakah anda memfailkan pulangan cukai di negara lain selain Malaysia?</b>	<input type="checkbox"/> <b>Yes/ Ya</b> <input type="checkbox"/> <b>No/ Tidak</b> <i>IF Yes, please complete 'Individual Tax Residency Self-Certification Form (Form ID: 10701038)'. / Jika Ya, sila isikan 'Borang Pengesahan-Diri Cukai Permastautin Individu' (Borang ID: 10701038)</i>	<input type="checkbox"/> <b>Yes/ Ya</b> <input type="checkbox"/> <b>No/ Tidak</b> <i>IF Yes, please complete 'Individual Tax Residency Self-Certification Form (Form ID: 10701038)'. / Jika Ya, sila isikan 'Borang Pengesahan-Diri Cukai Permastautin Individu' (Borang ID: 10701038)</i>

**PART III: DECLARATION / BAHAGIAN III: PENGAKUAN**

**Compliance with the Applicable Requirements by PAMB. / Pematuhan Kepada Keperluan Yang Diguna Pakai oleh PAMB.**

I/We (Contingent Assured) acknowledge that PAMB may be obliged to comply with or, at its sole and absolute discretion, choose to have regard to, observe or fulfill the requirements or expectations of the laws, regulations, orders, guidelines, codes, market standard, good practices and requests of or agreements with public, judicial, taxation, governmental and other regulatory authorities or self-regulatory bodies (the "Authorities" and each an "Authority") in various jurisdictions as promulgated and amended from time to time (the "Applicable Requirements"). In this connection, I/we agree that PAMB may take any and all steps to ensure its compliance or adherence (whether voluntary or otherwise) with the Applicable Requirements.

Saya/Kami (Pemegang Polisi Kontingen) mengakui bahawa PAMB mungkin diwajibkan untuk mematuhi atau, mengikut budi bicaranya yang tunggal dan mutlak, memilih untuk menghormati, mematuhi atau memenuhi keperluan atau kehendak undang-undang, peraturan, perintah, garis panduan, kod, piawai pasaran, amalan baik dan permintaan atau persetujuan dengan orang awam, kehakiman, percukaian, kerajaan dan pihak berkuasa kawal selia atau badan swaatur ("Pihak berkuasa", dan setiap "Pihak-pihak berkuasa") dalam pelbagai bidang kuasa sepertimana yang diisytiharkan dan dipinda dari masa ke semasa ("Keperluan Yang Diguna Pakai"). Sehubungan ini, saya/kami bersetuju bahawa PAMB boleh mengambil sebarang dan segala langkah untuk memastikan pematuhan atau kepatuhannya (sama ada sukarela atau sebaliknya) dengan Keperluan Yang Diguna Pakai.

**Consent by customer for disclosure of information to third parties. / Kebenaran oleh pelanggan untuk pendedahan maklumat kepada pihak ketiga.**

I/We agree that PAMB may disclose my/our particulars or any information to any Authority in connection with the Applicable Requirements whether effected directly or sent through any of our Head Office(s) or other related corporations or in such manner as PAMB deems fit. I/We shall provide PAMB with further information as may be required for disclosure to any Authority within such time as may be reasonably required.

Saya/Kami bersetuju bahawa pihak PAMB boleh mendedahkan maklumat peribadi atau apa-apa maklumat kepada Pihak berkuasa berdasarkan Keperluan yang berkenaan sama ada secara langsung atau melalui mana-mana ibu pejabat PAMB atau syarikat-syarikat berkenaan atau sebarang cara yang sewajarnya. Saya/Kami bertanggungjawab untuk memberi maklumat tambahan yang diperlukan untuk pendedahan kepada sebarang Pihak berkuasa dalam jangkamasa yang sewajarnya.

**Agreement by customer to update changes to personal particulars or any other information provided to PAMB. / Persetujuan oleh pelanggan untuk mengemaskini maklumat peribadi atau apa-apa maklumat yang telah diberikan kepada PAMB.**

I/We further agree to co-operate with PAMB to enable PAMB to comply with its obligations under all applicable requirements concerning me/us or our policies with PAMB. Saya/Kami juga bersetuju untuk bekerjasama dengan pihak PAMB bagi membolehkan PAMB memenuhi tanggungjawab dalam segala keperluan berkenaan saya/kami atau polisi-polisi saya/kami.

I/We agree to update PAMB in a timely manner of any change of any of the details previously provided to PAMB:

*Saya/Kami bersetuju untuk mengemaskini dengan PAMB mengenai sebarang perubahan butir-butir yang diberikan kepada PAMB sebelum ini dalam jangkamasa yang sewajarnya:*

- (a) **If I am an individual**, I shall notify PAMB immediately if my personal identification number, address, telephone number, nationality, tax status or tax residency changes or if I become tax resident in more than one country.  
*Jika saya seorang individu, saya wajib memaklumkan kepada PAMB dengan serta-merta sekiranya berlaku perubahan ke atas nombor pengenalan peribadi, alamat, nombor telefon, kewarganegaraan, status cukai atau cukai residensi saya atau sekiranya saya menjadi residen cukai lebih daripada satu negara.*
- (b) **If we are a corporation or any other type of entity**, we shall notify PAMB immediately of changes to our registered address, address of our place of business, substantial shareholders, legal and beneficial owners or controllers (who own or control more than 25% of our shares or ownership interest or control), tax status, tax residency or if we become tax resident in more than one country.  
*Jika kami sebuah syarikat atau sebarang entiti yang lain, kami wajib memaklumkan kepada PAMB dengan serta-merta mengenai sebarang perubahan ke atas alamat pendaftaran, alamat perniagaan, pemegang-pemegang saham utama, pemilik benefisial atau pengawal yang sah (yang memegang atau mengawal lebih daripada 25% saham atau kepentingan hakmilik atau kawalan), status cukai, cukai residensi kami atau sekiranya kami menjadi residen cukai lebih daripada satu negara.*

If any of these changes occur, PAMB reserves the right to request certain documents or information from us, which I/we must provide at my/our own cost, including but not limited to, duly completed and/or executed (and, if necessary, notarized) tax declarations or forms.

*Jika berlaku sebarang perubahan, pihak PAMB berhak untuk meminta dokumen atau maklumat daripada saya/kami, di mana saya/kami wajib memberi dengan kos sendiri, termasuk tetapi tidak terhad kepada, pengisytiharaan cukai atau borang yang siap dipenuhi dan/atau dilaksanakan (dan, sekiranya perlu, disahkan).*

If I/we do not provide PAMB with the information or documents requested in a timely manner or if any information or documents provided are not up-to-date, accurate or complete, I/we agree that in order to ensure PAMB's ongoing compliance or adherence with the Applicable Requirements:

*Jika saya/kami gagal untuk memberi maklumat atau dokumen yang diminta dalam jangkamasa yang sewajarnya atau sebarang maklumat atau dokumen yang diberikan adalah tidak terkini, tepat atau lengkap, saya/kami bersetuju bahawa dalam usaha untuk mematuhi atau memenuhi Keperluan yang berkenaan:*

- a) to the extent permitted under applicable law, PAMB may withhold payment of any amount due to me/us (or our personal representatives) under our policy in compliance with the Applicable Requirements (and/or pay the same to any relevant Authority); and/or  
*setakat yang dibenarkan melalui undang-undang, pihak PAMB berhak menahan pembayaran sebarang jumlah mengikut polisi saya/kami, dalam memenuhi Keperluan yang berkenaan (dan/atau membayar jumlah tersebut kepada mana-mana Pihak Berkuasa yang berkenaan); dan/atau*
- b) PAMB may take any and all steps as it deems fit to ensure its compliance or adherence with the Applicable Requirements, or otherwise to protect its legal and/or commercial interests.  
*pihak PAMB boleh mengambil sebarang dan semua tindakan yang sewajarnya bagi memenuhi atau mematuhi Keperluan yang berkenaan, atau sebaliknya bagi melindungi kepentingan komersial dan/atau undang-undang PAMB.*

**DATA PRIVACY DECLARATION / PENGAKUAN DATA PERIBADI**

I/We have read, understood and given my/our consent for PAMB to collect, use and disclose my personal data in accordance to the Data Privacy Declaration sheet given. I/We have asked for and have been given the Data Privacy Declaration sheet.

*Saya/Kami telah membaca, faham dan memberi kebenaran saya/kami kepada PAMB untuk mengumpul, mengguna dan mendedahkan Data Peribadi yang diberikan. saya/ kami mengikut lembaran Pengakuan Data Peribadi yang diberikan. Saya/Kami telah meminta dan diberikan lembaran Pengakuan Data Peribadi.*

I/We understand and agree that unless a longer period of document retention is required by law or PAMB's internal policies, PAMB will only retain the original physical documents submitted to PAMB for 6 months from the date PAMB received that document. PAMB shall not be held liable for disposal of such documents. Therefore, if I/we want the original physical document to be returned, I/we will have to submit the request to PAMB in the form PAMB decides within 3 months from the date PAMB first received that document.

*Saya/Kami memahami dan bersetuju bahawa melainkan undang-undang atau polisi dalaman PAMB memerlukan tempoh penyimpanan dokumen yang lebih lama, PAMB hanya akan menyimpan dokumen fizikal asal yang diberi kepada PAMB untuk tempoh 6 bulan dari tarikh PAMB menerima dokumen tersebut. PAMB tidak akan bertanggungjawab atas pelupusan dokumen tersebut. Oleh itu, jika saya/kami ingin dokumen asal dikembalikan, saya/kami perlu memohon kepada PAMB melalui bentuk permohonan yang ditentukan oleh PAMB dalam masa 3 bulan dari tarikh pertama PAMB menerima dokumen tersebut.*

We hereby declare that we have read and agree with the terms and conditions contained herein:

*Kami dengan ini mengakui bahawa kami telah membaca dan bersetuju dengan terma dan syarat yang terkandung di sini:*

**Signature of Contingent Assured 1 /**

*Tandatangan Pemegang Polisi Kontingen 1*

**Signature of Contingent Assured 2 /**

*Tandatangan Pemegang Polisi Kontingen 2*

**Signature of Assured / Tandatangan Pemegang Polisi**

**Statement of Witness\* / Kenyataan Saksi\***

I hereby **CERTIFY** that the signature was made in my presence and that to my own personal knowledge it is the signature of the Assured under the policy.

*Saya dengan ini MENGESAHKAN bahawa tandatangan di atas dibuat dihadapan saya dan sepanjang pengetahuan saya, tandatangan ini adalah tandatangan Pemunya Polisi dibawah polisi tersebut.*

**Signature of Witness\* / Tandatangan Saksi \***

**Name / Nama:**

**NRIC/Passport No. / No. Kad Pengenalan/Pasport:**

**Note / Nota \*** : The witness must be completed by an authorised Agent, Agency Leader, Branch Head, Customer Service Representative or Bank Representative of PAMB; or Notary Public./ Saksi mestilah seorang Ejen, Pemimpin Agensi, Ketua Cawangan, Wakil Khidmat Pelanggan atau Wakil Bank Kepada PAMB; atau Notari Awam.

**PART IV: REVOCATION OF CONTINGENT ASSURED / BAHAGIAN IV: PEMBATALAN PEMEGANG POLISI KONTINGEN**

I, the undersigned, hereby give notice of my intention to hereby immediately revoke the vesting on all Contingent Assured(s), if any previously named by me, save and except the vesting on the Contingent Assured(s) named in this Form (if any).

*Saya, yang bertandatangan di bawah, dengan ini memberi notis mengenai niat saya untuk membatalkan serta-merta letak hak ke atas semua Pemegang Polisi Kontingen, jika ada yang dilantik oleh saya sebelum ini, kecuali letak hak ke atas Pemegang Polisi Kontingen yang dilantik dalam Borang ini (jika ada).*

**Signature of Assured / Tandatangan Pemegang Polisi**

**Statement of Witness\* / Kenyataan Saksi\***

I hereby **CERTIFY** that the signature was made in my presence and that to my own personal knowledge it is the signature of the Assured under the policy.

*Saya dengan ini MENGESAHKAN bahawa tandatangan di atas dibuat dihadapan saya dan sepanjang pengetahuan saya, tandatangan ini adalah tandatangan Pemunya Polisi dibawah polisi tersebut.*

**Signature of Witness\* / Tandatangan Saksi \***

**Name / Nama:**

**NRIC/Passport No. / No. Kad Pengenalan/Pasport:**

**Note / Nota \*** : The witness must be completed by an authorised Agent, Agency Leader, Branch Head, Customer Service Representative or Bank Representative of PAMB; or Notary Public./ Saksi mestilah seorang Ejen, Pemimpin Agensi, Ketua Cawangan, Wakil Khidmat Pelanggan atau Wakil Bank Kepada PAMB; atau Notari Awam.

**PRIVACY POLICY / POLISI PRIVASI**

I/We have read the summary of Prudential Assurance Malaysia Berhad ("PAMB")'s Privacy Policy below and understand that this is only a summary of PAMB's Privacy Policy and is not intended to be taken as the full version of the same. The full version of PAMB's Privacy Policy is found on PAMB's corporate website and will be updated from time to time. Any update to PAMB's Privacy Policy shall be notified on its corporate website and the latest version of PAMB's Privacy Policy on its corporate website shall take precedence over any privacy policies previously displayed on its corporate website. Any personal data, including any sensitive personal data ("Personal Data") provided here shall be processed in accordance with PAMB's Privacy Policy displayed on its corporate website.

*Saya/kami telah membaca ringkasan Polisi Privasi Prudential Assurance Malaysia Berhad ("PAMB") di bawah dan memahami bahawa ini adalah hanya satu ringkasan Polisi Privasi PAMB dan tidak bertujuan untuk diambil sebagai versi penuh. Versi penuh Polisi Privasi PAMB adalah didapati di laman web korporat PAMB dan akan dikemaskini dari semasa ke semasa. Apa-apa pengemaskinian kepada Polisi Privasi PAMB akan dimaklumkan di laman web korporatnya dan versi terkini Polisi Privasi PAMB di laman web korporat PAMB akan menggantikan sebarang polisi-polisi privasi yang dipaparkan sebelum ini di laman web korporatnya. Apa-apa data peribadi, termasuk apa-apa data peribadi yang sensitif ("Data Peribadi") yang diberikan di sini akan diproses mengikuti Polisi Privasi PAMB yang dipaparkan di laman web korporatnya.*

**1. Purpose of Collection / Tujuan Pengumpulan**

We, PAMB (referred to as "our", "we" or "us") may use any Personal Data provided here and collected by us subsequently for the following purposes: (a) to process your application; (b) to administer and process insurance policies, insurance claims and medical, security and underwriting checks; (c) to process payment instructions; (d) to verify your eligibility for insurance, financial or wealth management products and services; (e) to design and provide you with insurance, financial and related products and services; (f) to communicate with you; (g) to comply with any regulatory or other legal requirements; (h) to investigate and settle claims and detect and prevent fraud (whether or not relating to the policy issued in respect of this application); (i) to carry out checks using agencies including but not limited to credit reference agencies and tracing companies; (j) to provide customer services; (k) to perform automated decision-making or profiling; (l) to perform a policy review or needs analysis; (m) use of new technologies to conduct research and statistical analysis; (n) conferring an interest, benefit or privilege on you as our customer or potential customer; (o) carrying out any activity in relation to or in connection with our duties as an insurer; and (p) any other purposes as mentioned in our Privacy Policy.

*Kami, PAMB (dirujuk sebagai "kami") boleh mengguna mana-mana Data Peribadi yang diberikan di sini dan dikumpulkan oleh kami kemudiannya bagi tujuan-tujuan berikut: (a) untuk memproses permohonan anda; (b) untuk mentadbir dan memproses polisi insurans, tuntutan insurans dan perubatan, keselamatan dan semakan pengunderaitan; (c) untuk memproses arahan pembayaran; (d) untuk mengesahkan kelayakan anda untuk insurans, produk dan perkhidmatan pengurusan kewangan atau kekayaan; (e) untuk mereka bentuk dan menyediakan anda dengan insurans, produk dan perkhidmatan kewangan dan yang berkaitan; (f) untuk berkomunikasi dengan anda; (g) untuk mematuhi apa-apa peraturan atau keperluan undang-undang yang lain; (h) untuk menyalin dan menyelesaikan tuntutan dan mengesan dan mencegah penipuan (sama ada atau tidak berkaitan dengan polisi yang dikeluarkan berkenaan dengan permohonan ini); (i) untuk menjalankan pemeriksaan menggunakan agensi-agensi termasuk tetapi tidak terhad kepada agensi-agensi rujukan kredit dan syarikat mengesan; (j) untuk memberi perkhidmatan pelanggan; (k) untuk melaksanakan keputusan automatik atau profiling; (l) untuk melaksanakan semakan polisi atau analisis keperluan; (m) penggunaan teknologi baru untuk menjalankan penyelidikan dan analisis statistik; (n) memberikan faedah, manfaat atau keistimewaan kepada anda sebagai pelanggan atau bakal pelanggan kami; (o) menjalankan apa-apa aktiviti yang berhubungan dengan atau berkaitan dengan tugas-tugas kami sebagai syarikat insurans; dan (p) apa-apa tujuan-tujuan lain sebagaimana yang dinyatakan dalam Polisi Privasi kami.*

The Personal Data will be stored either for as long as you (or your joint policyholder) are our customer, or longer if required by law or as is otherwise necessary. Data Peribadi tersebut akan disimpan sama ada untuk seberapa lama yang anda (atau pemegang polisi bersama anda) adalah pelanggan kami, atau lebih lama jika diperlukan oleh undang-undang atau sebagai selainnya perlu.

**2. Classes of Third Parties / Kelas-Kelas Pihak Ketiga**

We may disclose the Personal Data to our group of companies. We may also disclose the Personal Data to third parties (within or outside Malaysia) for the purposes outlined at Section 1 including: (a) our financial or health business partners; (b) doctors, medical specialists, hospitals or clinics; (c) our representatives or intermediaries; (d) re-insurance companies and re-takaful companies; (e) claims investigation companies; (f) organisations that consolidate claims and underwriting information for the insurance industry, fraud prevention organisations, other insurance companies or takaful operators (whether directly or through fraud prevention organisations or other persons named in this section) and databases or registers (and their operators) used by the insurance industry to analyse and check information provided against existing information; (g) third party service providers who provide administrative, telecommunications, computer, payment, printing, redemption or other services to us to enable us to operate our business (including without limitation insurers, lawyers, bankers, accountants, professional advisors, financial institutions, trustees and processors of these third party service providers); (h) industry associations and federations; (i) medical bill review companies; (j) your joint policy or investment holder; (k) credit reference agencies; (l) debt collection agencies; (m) partnering financial institutions and partnerships; and (n) regulators and government agencies, law enforcement agencies and the courts.

*Kami boleh mendedah Data Peribadi tersebut kepada kumpulan syarikat kami. Kami juga boleh mendedah Data Peribadi tersebut kepada pihak-pihak ketiga (dalam atau di luar Malaysia) untuk tujuan-tujuan yang dinyatakan di seksyen 1 di atas termasuk: (a) rakan kongsi kewangan atau perniagaan kesihatan kami;*

*(b) doktor, pakar perubatan, hospital atau klinik; (c) wakil atau pihak pengantara kami; (d) syarikat insurans semula dan syarikat takaful semula; (e) syarikat siasatan tuntutan; (f) organisasi yang menyatukan tuntutan dan maklumat pengunderaitan bagi industri insurans, organisasi pencegahan penipuan, syarikat insurans atau pengendali takaful lain (sama ada secara langsung atau melalui organisasi penipuan pencegahan atau orang lain yang dinamakan dalam perenggan ini) dan pangkalan data atau daftar (dan pengendali mereka) digunakan oleh industri insurans untuk menganalisis dan memeriksa maklumat yang diberikan terhadap maklumat yang sedia ada; (g) pemberi perkhidmatan pihak ketiga yang memberi pentadbiran, telekomunikasi, komputer, pembayaran, percetakan, penebusan atau perkhidmatan lain kepada kami untuk membolehkan kami menjalankan perniagaan kami (termasuk tetapi tidak terhad kepada syarikat insurans, penguatkuasaan, pegawai bank, akauntan, penasihat profesional, institusi kewangan, pemegang amanah dan memproses pemberi perkhidmatan pihak ketiga); (h) persatuan industri dan persekutuan; (i) syarikat-syarikat pengajian bil perubatan; (j) pemegang polisi bersama anda atau pemegang pelaburan; (k) agensi-agensi rujukan kredit; (l) agensi-agensi kutipan hutang; (m) rakan kongsi institusi kewangan dan perkongsian; dan (n) pengawal selia dan agensi-agensi kerajaan, agensi-agensi penguatkuasaan undang-undang dan mahkamah.*

**3. Consequence of failing to provide Personal Data / Akibat kegagalan memberi Data Peribadi**

Unless otherwise specified by us, it is mandatory for you to provide the Personal Data requested by us. If you do not provide such Personal Data, we may not be able to provide you the product or service that you've requested.

*Melainkan kami menyatakan yang sebaliknya, pemberian Data Peribadi yang diminta oleh kami adalah wajib. Jika anda tidak memberikan Data Peribadi tersebut, kami mungkin tidak dapat menyediakan produk atau perkhidmatan yang anda telah minta.*

**4. Access and Correction Rights / Akses dan Hak Pembedulan**

You have the right to request access to and correction of any Personal Data that you provide to us. If you want to exercise your rights, or if you require any other information, you can contact PAMB's Customer Service Officer by telephone at 603-2116 0228 or by email at customer.mys@prudential.com.my. Unless it prevents PAMB from performing its obligations to you or goes against the very purpose that you have given the Personal Data to PAMB, you may withdraw any part of this permission by letting PAMB know in writing.

*Anda mempunyai hak untuk meminta akses kepada dan membuat pembedulan terhadap sebarang Data Peribadi yang anda berikan kepada kami. Jika anda ingin melaksanakan hak anda, atau jika anda memerlukan apa-apa maklumat lain, anda boleh menghubungi Pegawai Khidmat Pelanggan PAMB melalui telefon 603-2116 0228 atau emel ke customer.mys@prudential.com.my. Melainkan jika ia menghalang PAMB untuk melaksanakan kewajibannya kepada anda atau bertentangan dengan tujuan yang anda memberikan Data Peribadi kepada PAMB, anda boleh menarik balik mana-mana bahagian kebenaran ini dengan memberitahu PAMB secara bertulis.*

**5. Acting on someone else's behalf / Bertindak bagi pihak individual lain**

When you give us Personal Data about another person(s), you have: (a) been authorised by such person(s) to act on his/her behalf; (b) informed such person(s) that you are providing his/her Personal Data to us, and have obtained his/her consent to do so; and (c) explained the contents of our Privacy Policy to such person(s) and he/she understands, agrees and authorises PAMB to process such Personal Data according to our Privacy Policy.

*Apabila anda memberikan kami Data Peribadi individu lain, anda telah: (a) diberikan kuasa oleh individu tersebut untuk bertindak bagi pihaknya; (b) memaklumkan individu tersebut bahawa anda memberikan Data Peribadinya kepada kami, dan anda telah mendapat persetujuan daripada individu tersebut untuk berbuat sedemikian; dan (c) menjelaskan kandungan Polisi Privasi kami kepada individu tersebut dan beliau memahami, bersetuju dan memberi kuasa kepada PAMB untuk memproses Data Peribadi tersebut berdasarkan Polisi Privasi kami.*