

TRUST AND NOMINATION FORM

BORANG AMANAH DAN PENAMA



Please complete in DARK BLACK ink only and TICK (v) boxes as appropriate.

Sila lengkapkan dengan menggunakan dakwat HITAM GELAP sahaja dan TANDAKAN (v) pada kotak-kotak yang berkenaan.

Policy Number / Nombor Polisi

Assured's Name / Nama Pemunya Polisi

Application Date / Tarikh Permohonan

(Assured who is also the Life Assured / Pemunya yang juga hayat yang diinsuranskan)

PART 1: DETAILS OF ASSURED / POLICYHOLDER / BAHAGIAN 1: BUTIRAN PEMUNYA / PEMEGANG POLISI

Religion / Agama

: ☐ Muslim / Muslim

☐ Non-Muslim / Bukan Muslim

Marital Status / Status Perkahwinan

: ☐ Single

☐ Married

☐ Divorced

☐ Widowed

☐ Bujang

☐ Berkahwin

☐ Berceraai

☐ Balu / Duda

Do you have any child? / Adakah anda mempunyai anak? :

☐ Yes / Ya

☐ No / Tidak

PART 2: NOMINATION / BAHAGIAN 2: PENAMAAN

Nominee(s) Details / Butir-butir Penama :

I (Assured/Policyholder) hereby nominate the following person(s) to be the nominee(s) of this policy with immediate effect.

Saya (Pemunya / Pemegang Polisi), dengan ini menamakan penama-penama di bawah untuk polisi ini berkuatkuasa serta merta.

	Nominee 1 / Penama 1	Nominee 2 / Penama 2	Nominee 3 / Penama 3	Nominee 4 / Penama 4	Nominee 5 / Penama 5
Name / Nama					
NRIC/Passport No. / No. Kad Pengenalan/ Pasport					
Date of Birth / Tarikh Lahir (dd/mm/yyyy)					
Relationship Perhubungan					
Correspondence Address / Alamat Surat-Menyurat					
Nationality / Warganegara					
Mobile Telephone No. / No. Telefon Bimbit					
E-mail / E-mel					
Share / Bahagian (Total / Jumlah 100%)	%	%	%	%	%

PART 3: APPOINTMENT OF TRUSTEE / BAHAGIAN 3: PERLANTIKAN PEMEGANG AMANAH

(To be completed only if the policyholder is a non-Muslim and the nominee(s) is/are the policyholder's husband, wife and/or child, or parent (when there is no husband or wife or child living at the time of making this nomination). / Hanya perlu diisi sekiranya pemegang polisi bukan beragama Islam dan penama ialah suami, isteri dan/atau anak, atau ibu bapa (jika tiada suami atau isteri atau anak yang hidup sewaktu penamaan ini dibuat).

At any time and from time to time, the policyholder shall have the sole and absolute right to revoke, substitute or terminate any trustee(s) or appoint any additional trustee(s) without any reason and without consent of any trustee or nominee. Such right may be exercised in respect of any trustee(s), whether appointed by the policyholder or deemed or appointed automatically pursuant to the Financial Services Act 2013. / Pada bila-bila masa dan dari masa ke semasa, pemegang polisi mempunyai hak tunggal dan mutlak untuk menarik balik, menggantikan atau menamatkan sesiapa pemegang(-pemegang) amanah atau melantik sesiapa pemegang(-pemegang) amanah tambahan tanpa sebarang alasan dan tanpa keizinan sesiapa pemegang amanah ataupun penama. Hak ini boleh dilaksanakan berkenaan dengan sesiapa pemegang(-pemegang) amanah, samada dilantik oleh pemegang polisi ataupun dianggap atau dilantik secara automatik menurut Akta Perkhidmatan Kewangan 2013.

FORM ID 11301006

I (Assured/ Policyholder), hereby appoint the following person(s)/ business entity as trustee(s) for the nominee(s) above.

Saya (Pemunya / Pemegang Polisi) dengan ini melantik orang/ entiti perniagaan yang berikut sebagai pemegang amanah bagi penama di atas.

	Trustee 1 / Pemegang Amanah 1	Trustee 2 / Pemegang Amanah 2
Name / Nama		
NRIC / Passport No. / 12-digit Business Registration No. / No.Kad Pengenalan / Pasport / Pendaftaran Perniagaan 12-digit		
Date of Birth / Tarikh Lahir		
Malaysia Tax Identification Number (TIN) / Nombor Pengenalan Cukai Malaysia		
Sales or Services Tax (SST) Registration Number Please provide either/ both Sales Tax or Service Tax registration number(s) if you are registered with the Royal Malaysian Customs Department (RMCD). For example, "W10-1000-10000000;W11-1111-11111111" (if not applicable, please fill in as "NA"). Nombor Pendaftaran Cukai Jualan atau Perkhidmatan Sila berikan nombor pendaftaran Cukai Jualan atau Perkhidmatan atau kedua-duanya jika anda berdaftar dengan Jabatan Kastam Diraja Malaysia (JKDM). Contohnya, "W10-1000-10000000;W11-1111-11111111" (jika tidak berkenaan, sila isi sebagai "NA").		
Address / Alamat		
Nationality / Warganegara		
Mobile Telephone No. / No. Telefon Bimbit		
E-mail / E-mel		

I/We have read, understood and given my/our consent for PAMB to collect, use and disclose my/our personal data in accordance to the Data Privacy Declaration sheet given. / Saya/Kami telah membaca, faham dan memberi kebenaran saya/kami kepada PAMB untuk mengumpul, mengguna dan mendedahkan data peribadi saya/kami mengikut lembaran Pengakuan Data Peribadi yang diberikan.

I/We understand that, PAMB is required to collect my/our Malaysia Tax Identification Number (TIN) and Sales & Service Tax (SST) number (where applicable) in compliance with the e-Invoice guideline of the Inland Revenue Board of Malaysia (IRB). / Saya/Kami faham bahawa, PAMB dikehendaki mengumpul butiran Nombor Pengenalan Cukai Malaysia (TIN) dan nombor Cukai Jualan atau Cukai Perkhidmatan saya/kami (jika berkenaan) selaras dengan garis panduan e-Invois Lembaga Hasil Dalam Negeri Malaysia (LHDNM).

I/We have asked for and have been given the Data Privacy Declaration sheet. / Saya/Kami telah meminta dan diberikan lembaran Pengakuan Data Peribadi.

PAYOUT TRANSITION OPTION/ OPSYEN PERALIHAN BAYARAN

***Applicable for selected products only. / *Hanya untuk pelan tertentu sahaja**

☐ We (Trustee(s) appointed under Part 3 above and Proposer/Assured) hereby agree and instruct PAMB to pay the moneys payable under the Policy directly to the nominee(s) who is competent to contract. PAMB's liability in respect of the policy moneys shall be fully discharged upon such payment to the nominee(s). / Kami (Pemegang Amanah yang dilantik di bawah Bahagian 3 di atas dan Pencadang/Pemunya Polisi) dengan ini bersetuju dan mengarahkan PAMB untuk membayar wang yang perlu dibayar di bawah Polisi terus kepada penama-(penama) yang berkeupayaan untuk membuat kontrak. Tanggungjawab PAMB berhubung dengan wang polisi akan dilepaskan sepenuhnya setelah pembayaran tersebut dibuat kepada penama(-penama).

Signature of / Tandatangan		
	Signature of Trustee 1 Tandatangan Pemegang Amanah 1	Signature of Trustee 2 Tandatangan Pemegang Amanah 2
	Date / Tarikh:	Date / Tarikh:

PART 4: REVOCATION OF EXISTING TRUSTEE(S) OR NOMINEE(S) / ADDITION OF NEW NOMINEE(S)

BAHAGIAN 4: PEMBATALAN PEMEGANG AMANAH ATAU PENAMA YANG TELAH WUJUD / PENAMBAHAN PENAMA BARU

I (Assured/ Policyholder) wish to make the changes as following (Please tick the appropriate box):

Saya (Pemunya / Pemegang Polisi) ingin mengubahsuai seperti yang berikut (Sila tandakan kotak yang berkenaan):

- ☐ Revoke all nominations (and Legacy Settlement Option, if applicable). / Batal kesemua penamaan yang wujud (dan Legacy Settlement Option, jika berkenaan).
- ☐ Revoke all nominations (and Legacy Settlement Option, if applicable), and appoint new nominee(s) as set out in Part 2 above. / Batal kesemua penamaan (dan Legacy Settlement Option, jika berkenaan), dan melantik penama yang baru seperti yang dinyatakan di Bahagian 2 di atas.
- ☐ Revoke, remove and terminate all trustees. / Batal, keluarkan dan tamatkan semua pemegang amanah.
- ☐ Revoke, remove and terminate all trustees and appoint new trustee(s) as set out in Part 3 above. / Batal, keluarkan dan tamatkan semua pemegang amanah dan melantik pemegang amanah yang baru seperti yang dinyatakan di Bahagian 3 di atas.
- ☐ Revoke payout transition option as set out in Part 3 above. / Batal opsyen peralihan bayaran seperti yang dinyatakan dalam Bahagian 3 di atas.

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

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

I/We have asked for and have been given the Data Privacy Declaration sheet.

Saya/Kami telah meminta dan diberikan lembaran Pengakuan Data Peribadi.

Signature of Existing Trustee

Tandatangan Pemegang Amanah Sedia Ada

Name / Nama:

NRIC/Passport No. /

No. Kad Pengenalan/Pasport:

Date / Tarikh:

Signature of Existing Trustee

Tandatangan Pemegang Amanah Sedia Ada

Name / Nama:

NRIC/Passport No. /

No. Kad Pengenalan/Pasport:

Date / Tarikh:

Signature of Existing Trustee

Tandatangan Pemegang Amanah Sedia Ada

Name / Nama:

NRIC/Passport No. /

No. Kad Pengenalan/Pasport:

Date / Tarikh:

PART 5: IMPORTANT NOTES FOR NOMINATION AND TRUST / BAHAGIAN 5: NOTA PENTING UNTUK PENAMAAN DAN AMANAH

1. If you (non-Muslim) nominate your spouse, child or parents (where there is no spouse or child living at the time of nomination), a trust of the policy moneys is created in favour of the nominee(s) under Schedule 10 of the Financial Services Act 2013 (FSA). / Jika anda (bukan beragama Islam) menamakan pasangan, anak atau ibubapa anda (jika tiada pasangan atau anak yang masih hidup pada masa penamaan), amanah wang polisi akan diwujudkan untuk manfaat penama di bawah Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 (FSA).

2. Where a trust is created, you should appoint someone other than yourself as trustee for the policy moneys. Where no trustee is appointed, the nominee(s) competent to contract shall be the trustee(s). Where the nominee(s) is/are not competent to contract, the parent of the incompetent nominee other than yourself as policy owner shall be the trustee. If no surviving parent, the Public Trustee or a trust company nominated by you shall be the trustee. / Sekiranya amanah diwujudkan, anda haruslah melantik seorang selain daripada diri anda sendiri sebagai pemegang amanah bagi wang polisi tersebut. Sekiranya tiada pemegang amanah dilantik, penama yang kompeten untuk berkontrak akan menjadi pemegang amanah. Jika penama tidak kompeten untuk berkontrak, ibu atau bapa kepada penama yang tidak kompeten selain daripada kamu sendiri sebagai pemunya polisi akan menjadi pemegang amanah. Jika tiada ibu atau bapa yang masih hidup, Pemegang Amanah Raya atau suatu syarikat pemegang amanah yang dinamakan oleh kamu akan menjadi pemegang amanah.

3. If there is more than one nominee who is competent to contract, those nominees shall be joint trustees. / Sekiranya terdapat lebih daripada seorang penama yang kompeten untuk berkontrak, penama-penama itu adalah hendaklah menjadi pemegang amanah bersama.

4. You must obtain your trustee's written consent if you wish to revoke this nomination, or add a nominee who is not your spouse, child or parent (where there is no spouse or child living at the time of nomination), or vary or surrender the policy, or assigning or pledging the policy as security. / Kamu hendaklah memperolehi kebenaran bertulis pemegang amanah jika kamu ingin membatalkan penamaan ini, atau menambahkan penama yang bukan merupakan pasangan atau anak (jika tiada pasangan atau anak yang masih hidup pada masa penamaan) kamu, atau mengubah atau menyerahkan polisi, atau menyerahkan atau menyerahkan polisi sebagai cagaran.

5. No trust is created for a Muslim assured/policyholder, therefore, a nominee of a Muslim assured/policyholder shall distribute the policy moneys according to Islamic Law. / Amanah tidak diwujudkan bagi orang yang diinsuranskan/ pemegang polisi yang beragama Islam, oleh itu, penama bagi orang yang diinsuranskan/ pemegang polisi yang beragama Islam hendaklah mengagihkan wang polisi menurut Undang-Undang Islam.

6. Where no trust is created, the nominee shall receive the policy moneys as an executor and not as beneficiary. If your intention is for the nominee(s) to receive the policy moneys beneficially, then you must legally assign the policy moneys to such person(s). / Sekiranya amanah tidak diwujudkan, penama akan menerima wang polisi sebagai wasi dan bukannya sebagai benefisiari. Jika niat anda ialah supaya penama menerima wang polisi sebagai benefisiari, maka anda hendaklah secara sisi undang-undang menyerahkan wang polisi itu kepada orang tersebut.

7. Please refer to Schedule 10 of the FSA, for more information on 'Payment of Policy Moneys under Life Policy and Personal Accident Policy'. / Sila rujuk kepada Jadual 10 FSA, untuk maklumat lanjut mengenai Pembayaran Wang Polisi di bawah Polisi Hayat dan Polisi Kemalangan Diri".

8. In the event that there is any inconsistency between the English and Malay versions of this Form and for the purposes of interpretation and construction, the English language version shall prevail and be given effect to. / 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.

PART 6: STATEMENT OF DECLARATION / BAHAGIAN 6: KENYATAAN PENGAKUAN

I (Assured/ Policyholder) make this appointment and/or revocation of trustee(s)/nominee(s) after having read and understood the Important Notes for Nomination and Trust above. / Saya (Pemunya / Pemegang Polisi) dengan ini membuat perantukan dan/atau pembatalan pemegang amanah/penama setelah membaca dan memahami Nota Penting untuk Penamaan dan Amanah.

I/ We have read, understand and give my/our consent for PAMB to collect, use and disclose my/our personal data in accordance to the Data Privacy Declaration sheet given. / Saya/Kami telah membaca, faham dan memberi kebenaran saya/kami kepada PAMB untuk mengumpul, mengguna dan mendedahkan data peribadi saya/ kami mengikut lembaran Pengakuan Data Peribadi yang diberikan.

I/We have asked for and have been given the Data Privacy Declaration sheet. / 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.

Signature of Assured / Tandatangan Pemunya Polisi

Date / Tarikh:

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 PRUServices web at <https://pulse.wedopulse.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 PRUServices <https://pulse.wedopulse.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 7: STATEMENT OF WITNESS / BAHAGIAN 7: KENYATAAN SAKSI

I hereby certify the above signature(s) was/were made in my presence and that to my own personal knowledge it is the signature(s) of the Assured and Trustee(s) (if applicable) under the policy mentioned as above.

Saya dengan ini mengesahkan bahawa tandatangan di atas dibuat di hadapan saya dan setakat yang saya ketahui tandatangan tersebut ialah tandatangan Pemunya Polisi dan Pemegang Amanah (jika terpakai) seperti yang disebut di atas.

Note: The Witness must be at least 18 years of age and cannot be a named contingent assured/named nominee/trustee.

Nota: Saksi mestilah berumur 18 tahun ke atas dan bukan Pemilik Kontingen/Penama/Pemegang Amanah yang telah dilantik.

Witness's Name / Nama Saksi:

NRIC/Passport No. /

No. Kad Pengenalan/Pasport:

Signature of **Witness** / Tandatangan Saksi

Date / Tarikh:

DATA PRIVACY DECLARATION / PENGAKUAN DATA PERIBADI

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 mengikut 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 menyasiat 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 berhubung 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 sekyen 1 di atas termasuk: (a) rakan kongsi kewangan atau perniagaan kesihatan kami;

(b) doctor, 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, peguam, pegawai bank, akauntan, penasihat profesional, institusi kewangan, pemegang amanah dan pemproses 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 Pembetulan

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 603-2771 0228. 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 pembetulan 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 603-2771 0228. 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.