

**APPLICATION FOR SINGLE PREMIUM TOP-UP**  
**PERMOHONAN UNTUK PENAMBAHAN PREMIUM TUNGGAL**



**Instruction: To be completed in DARK BLACK ink only and tick the boxes where appropriate.**

**Arahan: Sila isi dengan menggunakan dakwat HITAM GELAP sahaja dan tandakan dalam petak yang berkenaan.**

Policy Number / Nombor Polisi

Assured's Name / Nama Pemegang Polisi

Application Date / Tarikh Permohonan

Life Assured's Name / Nama Hayat Yang Diinsurankan

Agent/Bank/Prudential Assurance Malaysia  
Berhad Representative's Code  
Kod Ejen/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

**PART 1: APPLICATION TO PAY TOP-UP PREMIUM / BAHAGIAN 1: PERMOHONAN UNTUK MEMBAYAR PREMIUM TOKOKAN**

I/We, the Assured/Assignee of the above mentioned policy, apply to Prudential Assurance Malaysia Berhad ("PAMB") to use the selected option below [Please cross (x) where applicable]:- / Saya/Kami, Pemegang Polisi/Penerima Serah Hak Polisi bagi polisi yang tersebut di atas, memohon Prudential Assurance Malaysia Berhad ("PAMB") untuk menggunakan opsyen berikut [Sila tandakan (x) dalam kotak yang berkenaan]: -

**\*To pay for Top-Up premium / \*Membayar premium tokokan sebanyak \_\_\_\_\_**

**\*Please indicate the Policy currency denomination and the amount (eg. RM500).**

**\*Sila isikan mata wang denominasi bagi Polisi dan amaun (eg. RM500).**

**Fund Name / Nama Dana**

**Percentage (%) / Peratusan (%)**

Please indicate the source of fund / Sila nyatakan sumber dana:

- Salary/Business Income / Gaji/Pendapatan Perniagaan  
 Personal Savings / Penjimatan Peribadi  
 Allowance from Parents/Spouse/Family Members / Elaun daripada Ibu Bapa/Pasangan/Ahli Keluarga  
 Maturity of Proceeds/Investment / Kematangan Hasil/Pelaburan  
 Others, please specify / Lain-lain, sila nyatakan: \_\_\_\_\_

Please indicate the source of wealth / Sila nyatakan sumber kekayaan:

- Salary/Business Income / Gaji/Pendapatan Perniagaan  
 Investment/Asset / Pelaburan/Harta  
 Allowance from Parents/Spouse/Family Members / Elaun daripada Ibu Bapa/Pasangan/Ahli Keluarga  
 Inheritance / Warisan  
 Others, please specify / Lain-lain, sila nyatakan: \_\_\_\_\_

**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.

**FORM ID 10801032**

**PART 2: TERMS & CONDITIONS / BAHAGIAN 2: TERMA-TERMA & SYARAT-SYARAT**

1. The minimum and the maximum amounts of each Top-Up premium vary according to the Policy feature. Please get in touch with your Prudential Wealth Planner, Agent or Bank/Prudential Representative, or our Customer Service Representative for the details.  
*Jumlah minima dan jumlah maksimum bagi setiap premium tokokan berbeza mengikut ciri-ciri Polisi. Sila hubungi Perancang Kewangan Prudential, Ejen atau Wakil Prudential/Bank anda, atau Wakil Perkhidmatan Pelanggan kami untuk mendapatkan maklumat.*
2. Where applicable, you are required to pay Top-Up charge and processing/ administration fees for each application. For more information, please go to [www.prudential.com.my](http://www.prudential.com.my).  
*Mengikut mana-mana yang terpakai, anda dikehendaki membayar caj tokokan dan yuran pemprosesan/ pentadbiran untuk setiap permohonan. Sila layari [www.prudential.com.my](http://www.prudential.com.my) untuk maklumat lanjut.*
3. Full payment must be submitted together with this application.  
*Bayaran penuh mestilah disertakan bersama-sama permohonan ini.*
4. Fax copy will not be accepted.  
*Salinan fax tidak diterima.*
5. Please note that all or part of the premiums, charges and payments for this plan may be subject to taxes at the prevailing rate, which shall be payable by you.  
*Sila beri perhatian bahawa keseluruhan atau sebahagian daripada premium, caj dan bayaran bagi polisi ini mungkin tertakluk kepada cukai pada kadar yang ditetapkan, yang perlu anda bayar.*
6. Please note the acknowledged Policy Alteration Sustainability Statement is required for this application. The actual policy sustainability may vary from Policy Alteration Sustainability Statement due to PAMB's assessment criteria. *Sila ambil perhatian bahawa Penyata Kemapanan Perubahan Polisi yang diakui diperlukan untuk permohonan ini. Kemapanan polisi yang sebenar mungkin berbeza dari Penyata Kemapanan Perubahan Polisi disebabkan oleh kriteria penilaian PAMB.*

Only fill up the section below if there is a **change**. Annual Income is **COMPULSORY** to be completed  
 Hanya isi seksyen di bawah sekiranya terdapat **perubahan**. Pendapatan tahunan adalah **WAJIB** diisi

**PART 3: OCCUPATION CHANGE / BAHAGIAN 3: PERUBAHAN PEKERJAAN**

OCCUPATION CHANGE DETAILS BUTIR-BUTIR PERUBAHAN PEKERJAAN	<input type="checkbox"/> Life A: Life Assured Hayat A: Hayat Yang Diinsuranskan	<input type="checkbox"/> Life B: Assured (if different from Life A) / Spouse or Parent / Legal Guardian Hayat B: Pemegang Polisi (sekiranya berlainan dari Hayat A)/Pasangan atau Ibu bapa/ Penjaga Sah	<input type="checkbox"/> Life C: Joint Parent Hayat C: Ibu bapa Bersama
Occupation Pekerjaan			
Exact Duties Tugas-tugas Sebenar			
Nature of Business Bidang Perkhidmatan/Perniagaan			
Date of Occupation Change Tarikh Tukar Pekerjaan	Day/Hari Month/Bulan Year/Tahun <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Day/Hari Month/Bulan Year/Tahun <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Day/Hari Month/Bulan Year/Tahun <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Occupation Class Kelas Pekerjaan	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
Annual Income Pendapatan Tahunan	RM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	RM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	RM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Name of Employer Nama Majikan			
Address of Employer Alamat Majikan			
	Postcode / Poskod <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Postcode / Poskod <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Postcode / Poskod <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Country / Negara		Country / Negara	

Only fill up the section below if there is a **change**. Contact Details is **COMPULSORY** to be completed  
 Hanya isi seksyen di bawah sekiranya terdapat **perubahan**. Butir-butir Perhubungan adalah **WAJIB** diisi

**PART 4: PERSONAL DETAILS CHANGE / BAHAGIAN 4: PERUBAHAN BUTIR BUTIR PERIBADI**

Nationality / Warganegara	<input type="checkbox"/> Malaysian / Malaysia <input type="checkbox"/> Others / Lain-lain <input type="text"/>		
Passport Number / Nombor Pasport	Please provide the latest passport number and attach a copy / Sila beri nombor pasport dan lampirkan satu salinan : <input type="text"/>		
Contact Details/ Butir-butir Perhubungan	Correspondence Address Alamat Surat-Menyurat	Residential Address Alamat Rumah	Contact Details Butir-butir Perhubungan
	Same as Assured? Sama dengan Pemunya Polisi? <input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak If "No", please state. Jika "Tidak", sila nyatakan.	Same as correspondence address? Sama dengan alamat surat-menyurat <input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak If "No", please state. Jika "Tidak", sila nyatakan.	Please complete at least ONE telephone number. Sila isikan sekurang-kurangnya SATU nombor telefon.
			Mobile Tel. / Tel. Bimbit <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
			Country / Negara <input type="text"/>
			Residence Tel. / Tel. Rumah <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Postcode / Poskod <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Postcode / Poskod <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Country / Negara <input type="text"/>
	Country / Negara	Country / Negara	Business Tel. / Tel. Pejabat <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		Country / Negara <input type="text"/>	

**PART 5: STATEMENT OF DECLARATION / BAHAGIAN 5: KENYATAAN PENGAKUAN**

1. I/We have read, understood and agreed to the Terms and Conditions (as set out above) for making this application. / Saya/Kami telah membaca, memahami dan bersetuju kepada Terma dan Syarat (seperti yang ternyata di atas) untuk permohonan ini.
2. I/We understand that this application will not take effect until it is accepted and notified to me/us by Prudential Assurance Malaysia Berhad ("PAMB"). / Saya/Kami memahami bahawa permohonan saya/kami tidak akan berkuatkuasa sehingga permohonan saya diterima dan dimaklumkan kepada saya/kami oleh Prudential Assurance Malaysia Berhad ("PAMB").
3. I/We declare that the answers given above are true and complete. / Saya/Kami mengaku bahawa semua yang diberi di atas adalah benar dan lengkap.
4. I/We understand that this application will be processed based on the terms stated in the Policy. / Saya/Kami memahami bahawa permohonan ini akan diproses mengikut terma yang tertera dalam Polisi.
5. I/We understand and agree to the following Data Privacy Declaration: / Saya/Kami faham dan bersetuju kepada Pengakuan Data Peribadi berikut:
  - a) Any personal data collected or held by PAMB (whether given now or subsequently to PAMB) can be processed and used to process this application, for data matching, fraud detection and prevention, discharging PAMB's duties as an insurer, updating PAMB's records, marketing and promotion of other financial products and services by PAMB, group of companies of PAMB and Prudential plc, as well as communicating with me/us for any of these purposes ("Purposes"); / Sebarang data peribadi yang dikumpul dan dipegang oleh PAMB (sama ada yang diberikan sekarang atau pada masa hadapan kepada PAMB) boleh diproses dan digunakan untuk memproses permohonan ini, pepadanan data, mengesan dan mencegah frod, melaksanakan tugas-tugas PAMB sebagai syarikat insurans, mengemaskini rekod PAMB, pemasaran dan promosi produk dan perkhidmatan kewangan lain oleh PAMB, kumpulan syarikat bagi PAMB dan Prudential plc, serta berkomunikasi dengan saya/kami untuk mana-mana tujuan disebut di atas ("Tujuan-Tujuan");
  - b) To achieve these Purposes, PAMB (and any third party appointed by PAMB) can transfer and disclose the personal data to third parties such as financial institutions, reinsurers, claims investigator companies, other insurers, industry associations, PAMB's intermediaries, individuals or entities within PAMB, group of companies of PAMB and Prudential plc, as well as other third party service providers PAMB has appointed. As some of these third parties are not located in Malaysia, PAMB can transfer the personal data to places outside of Malaysia; / Bagi mencapai Tujuan-Tujuan di atas, PAMB (dan mana-mana pihak ketiga yang dilantik oleh PAMB) boleh memindah dan mendedahkan data peribadi kepada pihak-pihak ketiga seperti institusi kewangan, penanggung insurans semula, syarikat siasatan tuntutan, syarikat insurans lain, persatuan berkaitan dengan industri insurans, pihak pengantara bagi PAMB, individu atau entiti dalam PAMB, kumpulan syarikat bagi PAMB dan Prudential plc, dan juga pemberi perkhidmatan pihak ketiga lain yang telah dilantik oleh PAMB. Oleh sebab sesetengah pihak-pihak ketiga ini tidak terletak di dalam Malaysia PAMB boleh memindahkan data peribadi tersebut ke tempat-tempat di luar Malaysia;
  - c) I/We understand that I/we have a right to get access and request for correction of any personal data held by PAMB. Such requests can be made at PAMB's Customer Service Centre; and / Saya/Kami faham bahawa saya/kami mempunyai hak untuk akses dan memohon pembetulan dibuat ke atas mana-mana data peribadi yang dipegang oleh PAMB. Permohonan tersebut boleh dibuat di Pusat Perkhidmatan Pelanggan PAMB; dan
  - d) This Data Privacy Declaration can be revised from time to time, of which the notice of any such revision can be given on PAMB's corporate website or by such other means of communication deemed suitable by PAMB. / Pengakuan Data Peribadi ini boleh diubah dari semasa ke semasa, yang mana notis untuk sebarang perubahan boleh diberi melalui laman korporat PAMB atau mana-mana cara komunikasi yang PAMB anggap sesuai.

Note: In the event of any ambiguity between the English and Bahasa Melayu version, the English version shall prevail and be given effect to.

Nota: Sekiranya terdapat ketidak-selarian antara versi Bahasa Inggeris dengan Bahasa Melayu, versi Bahasa Inggeris akan diutamakan dan dikuatkuasakan.

Signature of Assured/Assignee (if any) / Tandatangan Pemegang Polisi/Penerima Serah Hak (jika ada)

Name / Nama:

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

**PART 6: STATEMENT OF WITNESS / BAHAGIAN 6: 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 Life Assured/ Assured/Spouse/Parent/Legal Guardian/Joint Parent/Assignee/Trustee(s) 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 Hayat Yang Diinsuranskan/Pemegang Polisi/Pasangan/Ibu bapa/Penjaga Sah/Ibu bapa Bersama/Penerima Serah Hak/Pemegang Amanah 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.

Signature of Witness / Tandatangan Saksi

Witness's Name / Nama Saksi:

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