

OPTIONS FOR PERIODIC PAYOUTS  
PILIHAN BAGI BAYARAN BERKALA



Please complete in CAPITAL LETTERS and use DARK BLACK ink only. / Sila lengkapkan dengan HURUF BESAR dan gunakan dakwat HITAM GELAP sahaja.

Policy Number / Nombor Polisi

Assured's Name / Nama Pemunya Polisi

Application Date / Tarikh Permohonan

Life Assured's Name / Nama Hayat Yang Diinsuranskan

I/We, the Assured/Assignee(s) in the title of the abovementioned policy, subject to the approval of the Prudential Assurance Malaysia Berhad ("the Company" or "PAMB") and the provisions provided in the above-mentioned policy, hereby request and authorize the Company to (please tick (✓) where applicable):-  
Saya/ Kami, Pemunya/ Penerima Serah Hak bagi hak milik polisi yang tersebut di atas, adalah tertakluk kepada kelulusan Prudential Assurance Malaysia Berhad ("Syarikat" atau "PAMB") dan peruntukan dalam polisi yang disebut di atas, dan dengan ini, memohon dan membenarkan Syarikat untuk (sila tandakan (✓) di mana yang berkenaan):-

**PART 1: PAYOUT OPTION FOR PERIODIC PAYOUTS**

**BAHAGIAN 1: OPSYEN PEMBAYARAN UNTUK BAYARAN BERKALA**

Note: Periodic payouts refer to Survival Benefit, Guaranteed Cash Payments, Retirement Income.

Nota: Bayaran Berkala merujuk kepada Manfaat Kemandirian, Wang Bayaran Terjamin, Pendapatan Persaraan.

Pay out the Periodic Payouts. (Please complete PART 3)  
Membayar Bayaran Berkala (Sila lengkapkan BAHAGIAN 3)

Accumulate the Periodic Payouts at the prevailing interest rate determined by the Company.  
Mengumpul Bayaran Berkala atas kadar faedah yang ditetapkan oleh Syarikat.

Pay out the Periodic Payouts together with the partially surrendered Simple Reversionary Bonus. (Please complete PART 3)  
Membayar Bayaran Berkala bersama dengan sebahagian Bonus Reversinari Ringkas yang diserahkan kembali.  
(Sila lengkapkan BAHAGIAN 3)

**This option is only applicable to selected plan / Pilihan ini hanya terpakai untuk pelan tertentu.**

Invest the Periodic Payouts into Investment Unit Account. (Please complete premium/investment direction below)  
Melaburkan Bayaran Berkala ke dalam Akaun Unit Pelaburan. (Sila lengkapkan arah premium/pelaburan di bawah)

**This option is only applicable to selected plan / Pilihan ini hanya terpakai untuk pelan tertentu.**

<sup>1</sup> Fund Type / Jenis Dana	<sup>2</sup> Percentage / Peratusan (%)

**Important Note / Nota Penting:**

- The investment performance of the Investment-Linked Fund is not guaranteed. The actual returns of the funds will fluctuate based on the performance of the assets that the funds invest in.  
Pulangan pelaburan untuk Dana Berkaitan Pelaburan adalah tidak dijamin. Pulangan sebenar bagi dana-dana akan berubah-ubah berdasarkan prestasi aset dana yang dilaburkan.
- Percentage for each fund must be in multiples of 5%. The total percentage of all funds must be 100%.  
Peratusan setiap dana hendaklah dibuat dalam gandaan 5%. Jumlah peratusan kesemua dana mestilah 100%.
- The investment direction for Guaranteed Cash Payment must be the same as the premium direction for PRUsaver (if any).  
Arahan pelaburan untuk Bayaran Tunai Terjamin mestilah sama dengan premium arahan bagi PRUsaver (jika ada).

**PART 2: PAYOUT FREQUENCY FOR PERIODIC PAYOUTS**

**BAHAGIAN 2: KEKERAPAN PEMBAYARAN UNTUK BAYARAN BERKALA**

Change the payout frequency to / Menukar kekerapan pembayaran kepada:

Yearly / Tahunan

Monthly / Bulanan

**Note: This option to change payout frequency is only applicable to selected plan / Opsyen untuk menukar kekerapan pembayaran hanya terpakai untuk pelan tertentu.**

FORM ID 11203107

**PART 3: BANK ACCOUNT DETAILS\*** as appeared in the bank passbook or statement (Only applicable if you are applying for Direct Credit Facility for the first time or updating your bank account details) / **BAHAGIAN 3: BUTIRAN AKAUN BANK\*** seperti yang tertera di dalam buku akaun bank atau penyata bank (Hanya terpakai jika anda memohon untuk Kemudahan Kredit Terus untuk kali pertama atau mengemaskini butiran akaun bank anda)

Bank Name/ Nama Bank		Account Holder's Name/ Nama Pemegang Akaun	
Bank Account No./ No. Akaun Bank		Account Type/ Jenis Akaun *Tick [✓] where appropriate/ Tandakan [✓] pada kotak yang berkenaan	Conventional/ Konvensional Islamic/ Islam
NRIC No. (New)/NRIC No. (Old)/ No. Kad Pengenalan (Baru)/No. Kad Pengenalan (Lama) *As per bank account/ Seperti yang tertera dalam akaun bank		Passport/Police/Army/Company Registration No./ No.Pasport/Polis/ Tentera/Pendaftaran Syarikat	

**Important Note:/ Nota Penting:**

Please complete the Direct Credit section for arrangement for all the payouts from the policies listed in this form to be credited to the payee's selected bank account. PAMB will pay all these payouts into the payee's bank account that is registered with us. 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./ Sila lengkapkan bahagian Kredit Terus untuk semua urusan pembayaran daripada polisi-polisi yang disenaraikan dalam borang ini ke dalam bank akaun pilihan penerima. PAMB akan membayar semua pembayaran ke dalam bank akaun penerima yang telah didaftarkan dengan PAMB. 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 4: DECLARATION / BAHAGIAN 4: PENGAKUAN**

**A) Options for Survival Benefit/Guaranteed Cash Payment/ Retirement Income & Cash Dividend / Pilihan bagi Manfaat Kemandirian/Bayaran Tunai Terjamin / Pendapatan Persaraan & Dividen Tunai:**

I/We have read, understand and agree that my/ our option for Survival Benefit/ Guaranteed Cash Payment/ Retirement Income & Cash Dividend pay-out is subject to the Company's approval and shall be processed based on the provisions provided in the above-mentioned policy.

Saya/Kami telah membaca, memahami dan bersetuju bahawa pilihan saya/ kami untuk pembayaran Manfaat Kemandirian/ Bayaran Tunai Terjamin/ Pendapatan Persaraan & Dividen Tunai adalah tertakluk kepada kelulusan Syarikat dan akan diproses mengikut peruntukan dalam polisi yang disebut di atas.

I/We understand and agree that:-

- 1) the application shall not take effect until my/our application is accepted and notified to me/us in writing by the Company.
- 2) this application must reach the Company at its Head Office in Kuala Lumpur at least TWO (2) months before the Periodic Payouts is due for pay-out pursuant to the above-mentioned policy. I/We further understand and agree that if this application is received by the Company less than two (2) months before the Periodic Payouts is due for pay-out pursuant to the above-mentioned policy, then the revised option shall only be applicable in the next policy anniversary.

Saya/Kami memahami dan bersetuju bahawa sekiranya:-

- 1) permohonan ini tidak akan berkuatkuasa sehingga permohonan saya/kami diterima dan dimaklumkan secara bertulis kepada saya/kami oleh Syarikat.
- 2) permohonan ini mesti sampai ke Ibu Pejabat Syarikat sekurang-kurangnya DUA (2) bulan sebelum Bayaran Berkala menjadi kena bayar menurut polisi yang disebut di atas. Saya/Kami seterusnya memahami dan bersetuju bahawa sekiranya permohonan ini diterima oleh Syarikat kurang daripada dua (2) bulan sebelum Bayaran Berkala menjadi kena bayar menurut polisi yang disebut di atas, maka pilihan yang dikemas-kini hanya akan berkuatkuasa pada ulang tahun polisi yang berikutnya.

**B) Direct Credit (Only applicable if you are completing the Bank Account Details)/ Kredit Terus (Hanya terpakai jika anda melengkapkan Butiran Akaun Bank)**

In consideration of PAMB approving this application, I/we, who am/are also the Payee, hereby agree and declare that:/ Sebagai balasan kepada PAMB membenarkan permohonan ini, saya/kami, yang mana saya/kami adalah seorang Penerima, dengan ini bersetuju dan mengisytiharkan bahawa:

PAMB shall pay and credit the relevant monies payable pursuant to the Proposal and Policy ("Monies") into the Account;/ PAMB akan membayar dan mengkreditkan wang yang relevan yang boleh dibayar menurut Cadangan dan Polisi ("Wang") ke Akaun;

PAMB shall continue to pay/credit the Monies into the Account until and unless PAMB receives a written instruction from the Payee to revoke the authority given to PAMB pursuant to this application or PAMB approves a new application to change the Account details provided in this application;/ PAMB akan terus membayar/mengkreditkan Wang tersebut ke dalam Akaun sehingga dan melainkan PAMB menerima arahan bertulis daripada Penerima untuk menarik balik kuasa diberikan kepada PAMB menurut permohonan ini atau PAMB meluluskan permohonan yang baru untuk mengubah butiran Akaun diberikan dalam permohonan ini;

PAMB shall not be held liable for any losses that I/we may suffer or have suffered, whether directly or indirectly, if for any reason PAMB is unable or delayed to pay and credit the Monies into the Account through no fault of PAMB, including but not limited to, the payment being rejected by the financial institution due to incorrect Account details;/ PAMB tidak bertanggungjawab terhadap sebarang kerugian yang mungkin saya/kami tanggung atau telah tanggung, sama ada secara langsung atau tidak langsung, jika untuk sebarang sebab PAMB tidak dapat atau lewat membayar dan mengkreditkan Wang tersebut ke dalam Akaun atas sebab bukan salah PAMB, termasuk tetapi tidak terhad kepada bayaran ditolak oleh institusi kewangan kerana butiran Akaun yang tidak betul;

I/We agree to immediately refund to PAMB in full the Monies which is paid by mistake or which I/we am/are not entitled to receive;/ Saya/Kami bersetuju untuk membayar balik dengan serta-merta dan secara penuh Wang tersebut yang telah tersalah bayar atau wang yang saya/kami tidak ada hak untuk menerimanya;

PAMB is kept harmless and fully indemnified against any and all actions, claims, proceedings, costs (including legal costs on solicitor and client basis) and damages, including any compensation paid by PAMB to settle such claim, that may howsoever arise from or be incidental to my/our instruction pursuant to this application. This authorization and indemnity contained in this application shall be binding upon my/our respective successors-in-title, executors, administrators, personal representatives and/or heirs; and/ PAMB dilindungi dan dilepaskan secara sepenuhnya daripada sebarang dan semua tindakan, tuntutan, prosiding, kos (termasuk kos perundangan atas dasar peguamcara dan pelanggan) serta kerugian, termasuk sebarang pampasan dibayar oleh PAMB untuk menyelesaikan tuntutan sedemikian, yang mungkin timbul dalam apa cara sekalipun daripada atau berkaitan dengan arahan saya/kami menurut permohonan ini. Pemberian kuasa dan tanggung rugi ini adalah mengikat ke atas pengganti hak milik, wasi, pentadbir dan wakil peribadi serta/atau waris saya/kami;

I/We further declare that I/We am/are not in bankrupt(s) and that I/we have committed no act of bankruptcy in the last twelve (12) months and that no receiving order or adjudication of bankruptcy has been made against me/us during that period.

*Saya/Kami seterusnya mengaku bahawa saya/kami bukan mufis dan saya/kami tidak melakukan sebarang perbuatan kebangkrutan dalam tempoh dua belas (12) bulan yang lalu dan tiada arahan penerimaan atau penghukuman kebangkrutan telah dibuat ke atas saya/kami dalam tempoh tersebut.*

I/We understand and agree that in the event that there shall be any conflict or ambiguity between the English and Malay versions of this Application Form and for the purpose of interpretation and construction, the English language version of this Application Form shall prevail and be given effect to. *Saya/Kami memahami dan bersetuju bahawa saya/kami sekiranya terdapat percanggahan ataupun ketidak-selarian diantara versi Bahasa Inggeris dan versi Bahasa Malaysia di dalam Borang Permohonan ini dan untuk tujuan-tujuan interpretasi serta pentaafsiran, versi Bahasa Inggeris Borang Permohonan ini akan digunapakai dan dikuatkuasakan.*

**C) Data Privacy Declaration/ Pengakuan Data Peribadi.**

**1. I understand and agree to the following Data Privacy Declaration: / Saya 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 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, pemadanan 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 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 understand that I 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 faham bahawa saya 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.*

**e) 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 /  
Assignee (If applicable)  
*Tandatangan Pemunya Polisi /  
Penerima Hak (Jika berkenaan)*

\*Signature of Trustee  
\**Tandatangan Pemegang Amanah*  
Name / Nama:

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

\*Signature of Trustee  
\**Tandatangan Pemegang Amanah*  
Name / Nama:

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

\*Signature of Trustee  
\**Tandatangan Pemegang Amanah*  
Name / Nama:

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

**\*Leave blank if there is no Trustee(s) / Sila kosongkan jikalau tiada Pemegang Amanah.**

**PART 5: STATEMENT OF WITNESS / BAHAGIAN 5: 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/Pemunya Polisi/Pasangan/Ibu bapa/Penjaga Sah/Ibu bapa Bersama/Penerima Hak/Pemegang Amanah seperti yang disebut di atas.*

The witness must be completed by an authorised Agent, Agency Leader, Branch Head, Customer Service Representative or Bank Representative of PAMB; or Notary Public

*Nota: Saksi mestilah seorang Ejen, Pemimpin Agensi, Ketua Cawangan, Wakil Khidmat Pelanggan atau Wakil Bank Kepada PAMB; atau Notari Awam.*

Signature of Witness / *Tandatangan Saksi*

Witness's Name / *Nama Saksi:*

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