

SIGNATURE DECLARATION FORM
BORANG PENGESAHAN TANDATANGAN



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

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

Proposal/Policy Number / Nombor Cadangan/Polisi

Proposer's/Assured's Name / Nama Pencadang/Pemunya Polisi

Application Date / Tarikh Permohonan

Life to be Assured's/Life Assured's Name / Nama Hayat Yang Akan Diinsurankan/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

Nombor Telefon Ejen/Wakil Bank/Prudential
Assurance Malaysia Berhad

PART 1: STATEMENT OF SIGNATURE DECLARATION / BAHAGIAN 1: PERNYATAAN PENGESAHAN TANDATANGAN

For NEW BUSINESS & REMOTE SALES OPTION / Untuk NEW BUSINESS & REMOTE SALES OPTION

I declare that the signature in the:- / Saya mengesahkan bahawa tandatangan di dalam:-

Conditional Acceptance/ Exclusion Letter
Surat Penerimaan Bersyarat/ Berkecuali

Medical Examination Form
Borang Pemeriksaan Perubatan

_____ Questionnaire
Borang Soal Selidik _____

Amendment Form
Borang Pindaan

Signature box below is for the insurance purchased via Remote Sales Option (RSO)
Petak tandatangan di bawah adalah untuk insurans yang dibeli melalui Remote Sales Option (RSO)

Signature box below is for the application for appointment of *alternate assured via Remote Sales Option (RSO)
Petak tandatangan di bawah adalah untuk permohonan untuk pelantikan *pemegang polisi ganti melalui Remote Sales Option (RSO)

Dated / Bertarikh

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

was signed by me. / adalah tandatangan saya.

Signature of Proposer/ Assured
Tandatangan Pencadang/ Pemunya Polisi

Name / Nama:
NRIC No. / No. K/P:

Signature of *Primary Alternate Assured
Tandatangan *Pemegang Polisi Ganti Utama
Name / Nama:
NRIC No. / No. K/P:

Signature of Life to be Assured/ Life Assured (Adult Policy)/
Joint Life Assured (Juvenile Policy)
Tandatangan Hayat Yang Akan Diinsurankan/ Hayat Yang Diinsurankan (Polisi
Dewasa)/ Hayat Bersama Yang Diinsurankan (Polisi Juvana)
Name / Nama:
NRIC No. / No. K/P:

Signature of *Secondary Alternate Assured
Tandatangan *Pemegang Polisi Ganti Sekunder
Name / Nama:
NRIC No. / No. K/P:

FORM ID 10701003



PART 2: STATEMENT OF SIGNATURE CHANGE / BAHAGIAN 2: PERNYATAAN PENGUBAHAN TANDATANGAN

For POLICY SERVICING only / Untuk POLICY SERVICING sahaja

I, _____ (NRIC/ Passport No: _____) declare that the sample of my latest signature below supersedes my previous signature (if any) in the record of Prudential Assurance Malaysia Berhad. This change belongs to (Circle the applicable answer): Life Assured/ Assured/ *Primary Alternate Assured/ *Secondary Alternate Assured/ Spouse of Assured/ Joint Life/Assignee/Trustee.

Saya, _____ (No. K/P/ Pasport: _____) mengesahkan bahawa sample tandatangan terkini saya seperti di bawah menggantikan tandatangan terdahulu saya dalam rekod bagi Prudential Assurance Malaysia Berhad. Pengubahan ini dimiliki oleh (Bulatkan yang berkenaan): Hayat Yang Diinsurankan/ Pemunya Polisi/ *Pemegang Polisi Ganti Utama/ *Pemegang Polisi Ganti Sekunder/ Pasangan Hidup Bagi Pemunya Polisi/ Hayat Bersama/ Penyerah Hak/ Pemegang Amanah.

Previous Signature
Tandatangan Dahulu

Latest Signature
Tandatangan Terkini

PART 3: STATEMENT OF WITNESS / BAHAGIAN 3: PERNYATAAN SAKSI

I declare that I have sighted the original NRIC/ Birth Certificate/ Passport, and verified the identity of the above mentioned person. I certify the above signature(s) were made in my presence and that to my own personal knowledge they are the signature(s) of the above-mentioned person.

Saya dengan sendirinya telah melihat salinan asal Kad Pengenalan/ Sijil Kelahiran/ Pasport, dan mengesahkan identiti orang yang disebut di atas. Saya dengan ini mengesahkan bahawa tandatangan di atas dibuat di hadapan saya dan setakat yang saya ketahui tandatangan tersebut adalah tandatangan pemilik tandatangan seperti nama di atas.

Important Note / Nota Penting:

The witness must be completed by an authorized Quality Agent, Quality Leader, Branch Head, Customer Service Representative or Bank Representative of Prudential Assurance Malaysia Berhad or Notary Public.

Saksi mesti menjadi seorang Ejen Berkualiti, Pemimpin Agensi, Ketua Cawangan, Wakil Khidmat Pelanggan atau Wakil Bank Kepada Prudential Assurance Malaysia Berhad atau Notari Awam.

Witness's Name / Nama Saksi:
NRIC No. / No. Kad Pengenalan:

Signature of Witness / Tandatangan Saksi

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 and tidak bertujuan untuk diambil sebagai versi penuh. Versi penuh Polisi Privasi PAMB adalah didapati di laman web korporat PAMB dan akan dikemaskini dari masa ke masa. 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.

Summary of Privacy Policy / Ringkasan Polisi Privasi

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 menyiasat 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 sekyen 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, 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 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 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 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.

TERMS & CONDITIONS / TERMA-TERMA & SYARAT-SYARAT

1. Copy of identity card or passport of the Life Assured/ Assured/ *Primary Alternate Assured/ *Secondary Alternate Assured/ Spouse of Assured/ Joint Life/ Assignee/ Trustee (where applicable) must be enclosed. / Salinan kad pengenalan atau passport Hayat Yang Diinsurankan/ Pemunya Polisi/ *Pemegang Polisi Ganti Utama/ *Pemegang Polisi Ganti Sekunder/ Pasangan Hidup Bagi Pemunya Polisi/ Hayat Bersama/ Penyerah Hak/ Pemegang Amanah (di mana terpakai) mesti disertakan.

2. Only the original form duly completed by the Life Assured/ Assured/ *Primary Alternate Assured/ *Secondary Alternate Assured/ Spouse of Assured/ Joint Life/ Assignee/ Trustee (where applicable) shall be acceptable. / Cuma borang asal yang diisi oleh Hayat Yang Diinsurankan/ Pemunya Polisi/ *Pemegang Polisi Ganti Utama/ *Pemegang Polisi Ganti Sekunder/ Pasangan Hidup Bagi Pemunya Polisi/ Hayat Bersama/ Penyerah Hak/ Pemegang Amanah (di mana terpakai) akan diterima.

3. If you are not able to provide the previous signature, please visit the nearest Prudential Assurance Malaysia Berhad branch office for biometric verification. / Sekiranya anda tidak dapat memberikan tandatangan terdahulu yang diperlukan, sila kunjungi cawangan Prudential Assurance Malaysia Berhad yang terdekat untuk menjalani pengesahan biometrik.

4. * Only applicable to selected plan. / Hanya digunapakai untuk pelan terpilih sahaja.

Note / Nota

In the event of any ambiguity between the English and Bahasa Melayu version, the English version shall prevail and be given effect to. / Sekiranya terdapat ketidak-selarian antara versi Bahasa Inggeris dengan Bahasa Melayu, versi Bahasa Inggeris akan diutamakan dan dikuatkuasakan.