

If Yes, please provide / Jika Ya, sila nyatakan	
*Occupation / Pekerjaan	*Nature of Business / Jenis Perniagaan
*Employer Name / Nama Majikan	
*Employer Address / Alamat Majikan	
*Country of Resident / Negara Kediaman	

FOURTH NOMINEE / PENAMA KEEMPAT		
*Name / Nama		
*NRIC/Birth Certificate/Passport No. / No. K.P./Sijil Kelahiran/Pasport	*Date of Birth / Tarikh Lahir	*Country of Birth / Tempat Lahir
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*Gender / Jantina <input type="checkbox"/> Male / Lelaki <input type="checkbox"/> Female / Perempuan	*Relationship / Hubungan	*Share / Bahagian <input type="text"/> %
*Nationality / Warganegara <input type="checkbox"/> Malaysian / Malaysia <input type="checkbox"/> Others / Lain-lain Are you a citizen of the United States of America? / Adakah anda seorang warganegara Amerika Syarikat? <input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak Please list other country of citizenship (if applicable) / Sila senaraikan kewarganegaraan dari negara-negara lain (jika berkenaan)	1) <input type="text"/> 2) <input type="text"/> 3) <input type="text"/>	
*Residence Telephone No. / No. Telefon Rumah	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
*Office No. / No. Telefon Pejabat	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
*Mobile No. / No. Telefon Bimbit	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
* please include country code for overseas numbers / Sila sertakan kod negara untuk nombor di luar negara		
*Address / Alamat (If different from Policy Owner / Jika bertalian dengan Pemilik Polisi)		
Do you have a US address? / Adakah anda mempunyai alamat Amerika Syarikat?	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak	
If Yes, please provide / Jika Ya, sila nyatakan		
*Occupation / Pekerjaan	*Nature of Business / Jenis Perniagaan	
*Employer Name / Nama Majikan		
*Employer Address / Alamat Majikan		
*Country of Resident / Negara Kediaman		

B. APPOINTMENT/CHANGE OF TRUSTEE(S) / PERLANTIKAN/PEMBATALAN PEMEGANG AMANAH		
I hereby nominate the following trustee(s) to receive the money payable under this policy and reserve the right to remove or appoint additional trustee(s) and revoke all the existing trustee(s) if (any) named earlier subject to written consent from the existing trustee(s). Saya dengan ini menamakan pemegang-pemegang amanah berikut untuk menerima pembayaran wang polisi ini dan mempunyai hak untuk meminda atau melantik pemegang amanah yang lain dan membatalkan pemegang amanah yang sedia ada sebelum ini (Jika ada) tertakluk kepada kebenaran bertulis pemegang-pemegang amanah sedia ada.		
FIRST TRUSTEE / PEMEGANG AMANAH PERTAMA		
*Name / Nama		
*NRIC / Passport No./Company Reg. No. / No. K.P./Pasport/No. Pendaftaran Syarikat	*Date of Birth / Tarikh Lahir	*Country of Birth/Country of Incorporation / Tempat Lahir/Tempat Syarikat ditubuhkan
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*Gender / Jantina <input type="checkbox"/> Male / Lelaki <input type="checkbox"/> Female / Perempuan	*Relationship / Hubungan	
	<input type="text"/>	

*Occupation / <i>Pekerjaan</i>		*Nature of Business / <i>Jenis Perniagaan</i>	
*Employer Name / <i>Nama Majikan</i>			
*Employer Address / <i>Alamat Majikan</i>			
*Country of Resident / <i>Negara Kediaman</i>			
<p>I hereby consent to act as Trustee in respect to the above mentioned policy. <i>Saya dengan ini bersetuju untuk menjadi Pemegang Amanah bagi polisi yang dinyatakan diatas.</i></p>			
<p>_____</p> <p>Trustee Signature <i>Tandatangan Pemegang Amanah</i></p>			

C. TRUSTEE'S CONSENT / KEIZINAN PEMEGANG AMANAH

I/We as Trustee(s) hereby give my/our consent to the amendment of nomination as requested.
Saya/kami sebagai Pemegang Amanah dengan ini mengizinkan permohonan pindaan penamaan di atas.

<p>_____</p> <p>Signature of Trustee / Tandatangan Pemegang Amanah</p> <p>Name / <i>Nama</i></p> <input type="text"/> <p>NRIC/Birth Certificate/Passport No./Old NRIC No./Others / <i>No. K.P./Sijil Kelahiran/Pasport/ No. K.P. Lama/Lain-lain</i></p> <input type="text"/>	<p>_____</p> <p>Signature of Trustee / Tandatangan Pemegang Amanah</p> <p>Name / <i>Nama</i></p> <input type="text"/> <p>NRIC/Birth Certificate/Passport No./Old NRIC No./Others / <i>No. K.P./Sijil Kelahiran/Pasport/ No. K.P. Lama/Lain-lain</i></p> <input type="text"/>
<p>_____</p> <p>Signature of Witness / Tandatangan Saksi</p> <p>Name / <i>Nama</i></p> <input type="text"/> <p>NRIC/Birth Certificate/Passport No./Old NRIC No./Others / <i>No. K.P./Sijil Kelahiran/Pasport/ No. K.P. Lama/Lain-lain</i></p> <input type="text"/>	

D. DECLARATION / DEKLARASI

I/We agree that AmMetLife, AmBank Group and/or MetLife, Inc. and its subsidiaries and affiliates (MetLife Group), and their related companies, subsidiaries, holding company, business partners and any third party (within or outside Malaysia) can share and use my/our data and personal information for the purpose of promoting its related companies', subsidiaries', holding company's, business partners' and any third party products, new services and support requirements; and marketing campaigns and commercial transaction activities. I/We can withdraw this permission at any time by letting AmMetLife know in writing. / *Saya/Kami bersetuju bahawa AmMetLife, Kumpulan AmBank dan/atau MetLife, Inc dan anak syarikat dan sekutu (Kumpulan MetLife), dan syarikat-syarikat berkaitan, anak syarikat, syarikat induk, rakan kongsi perniagaan dan mana-mana pihak ketiga (dalam atau di luar Malaysia) boleh berkongsi dan menggunakan data saya/kami dan maklumat peribadi untuk maksud menggalakkan syarikat-syarikat berkaitan, syarikat-syarikat subsidiari, pegangan, rakan kongsi perniagaan syarikat dan mana-mana produk pihak ketiga, perkhidmatan baru dan keperluan sokongan; dan kempen pemasaran dan aktiviti-aktiviti urus niaga perdagangan. Saya / Kami boleh menarik balik kebenaran ini pada bila-bila masa dengan membiarkan AmMetLife tahu secara bertulis.*

Yes / *Ya* No / *Tidak*

I/We further understand and agree that AmMetLife shall have the right to use my/our data and personal information for the purpose of the insurance operational process which might include transfer of data and personal information, within or outside Malaysia, to MetLife Group, AmMetLife's other related companies, subsidiaries and/or its holding companies, outsourcing partners, reinsurers, solicitors, affiliate companies, their outsourcing partners and to any regulatory bodies, or any relevant foreign tax authority, including any reporting obligations by AmMetLife, its shareholders or its related/affiliated entities under the United States Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA). / Saya/Kami memahami dan bersetuju bahawa AmMetLife berhak untuk menggunakan data dan maklumat peribadi saya/kami untuk tujuan proses operasi insurans yang mungkin termasuk pemindahan data dan maklumat peribadi, di dalam atau di luar Malaysia, ke Kumpulan MetLife, lain-lain syarikat berkaitan AmMetLife, subsidiari dan/atau syarikat pegangan, rakan-rakan khidmat luar, pelindung semula insurans, peguamcara, syarikat-syarikat gabungan, rakan-rakan khidmat luar mereka dan kepada sebarang badan pengawal selia, atau mana-mana pihak berkuasa cukai asing yang berkaitan termasuk sebarang keperluan laporan oleh AmMetLife, pemegang-pemegang saham atau entiti berkaitan/gabungan di bawah Akta Pematuhan Cukai Akaun Asing Amerika Syarikat (FATCA).

I/We can withdraw this permission at any time by letting AmMetLife know in writing. / Saya/Kami boleh menarik semula kebenaran ini pada bila-bila masa dengan memaklumkan secara bertulis kepada AmMetLife.

I/We understand that I/We have a right to obtain access to and to request correction of any data and personal information held by AmMetLife concerning me/us. Such request can be made via a written request to AmMetLife. / Saya/Kami memahami bahawa saya/kami berhak untuk mendapatkan akses dan untuk memohon pembetulan sebarang maklumat peribadi dan data yang dipegang oleh AmMetLife berkenaan saya/kami. Permohonon tersebut boleh dilakukan secara bertulis kepada AmMetLife.

I/We have read and understood the AmMetLife's Privacy Notice, which is available at AmMetLife's website and branches. / Saya/Kami telah membaca dan memahami Notis Privasi AmMetLife, yang terdapat di laman web dan cawangan-cawangan AmMetLife.

I/We understand that AmMetLife will deduct any withholding required by FATCA. / Saya/Kami memahami bahawa AmMetLife akan memotong sebarang penyekatan yang diperlukan oleh FATCA.

I/We further understand that AmMetLife reserves the right, within its sole discretion, to terminate this application in the event that appropriate documentation of my/our US¹ or non-US¹ status for purposes of FATCA is not timely provided to AmMetLife. In particular, in the event that applicable laws or regulations of Malaysia would prohibit withholding on payments to the policy or prohibit the reporting of the policy, and no waiver of such local law is obtained, AmMetLife reserves the right to terminate the policy. / Saya/Kami juga memahami bahawa AmMetLife berhak, bergantung pada budi bicara, untuk membatalkan permohonan ini sekiranya dokumen-dokumen daripada saya/kami yang diperlukan berkenaan dengan status AS² atau bukan AS² untuk tujuan FATCA tidak diserahkan dalam masa yang ditetapkan kepada AmMetLife. Khususnya, sekiranya undang-undang atau peraturan-peraturan Malaysia yang berkaitan akan menghalang sekatan pembayaran kepada polisi atau menghalang laporan kepada polisi tersebut dan tiada perlepasan yang diterima daripada undang-undang tempatan tersebut, AmMetLife berhak untuk menutup polisi tersebut.

I declare that at this time, I am not a citizen, resident or person subject to the taxation laws of any other country except for the country or jurisdiction which I have declared save and except for the country which I/we have declared hereto. / Saya memperakukan bahawa pada masa ini, saya bukanlah seorang warganegara, pemastautin atau orang yang tertakluk kepada undang-undang cukai negara-negara lain kecuali negara atau bidangkuasa yang saya telah isytiharkan melainkan dan kecuali untuk negara yang saya/kami telah isytiharkan bersama.

I hereby undertake to notify AmMetLife in writing in the event that my/our status changes in the future, for any reason, causing me to become subject to any taxation law or legislation of any other country. / Saya dengan ini bersetuju untuk memaklumkan kepada AmMetLife secara bertulis sekiranya berlaku perubahan status saya/kami di masa depan, untuk apa jua sebab, menjadikan saya tertakluk kepada mana-mana undang-undang percukaian atau perundangan mana-mana negara lain.

I hereby grant AmMetLife my full and unconditional authority to notify any relevant foreign tax authority to which AmMetLife consider that AmMetLife or I become subject as a result of any future change to my taxation status without giving me prior notice for such actions. / Saya dengan ini memberikan kebenaran tidak bersyarat kepada AmMetLife untuk memaklumkan mana-mana pihak berkuasa cukai asing yang berkaitan, di mana menjadikan AmMetLife atau saya tertakluk kepada apa-apa perubahan pada status cukai saya pada masa depan tanpa perlu memberikan notis terlebih dahulu kepada saya untuk apa-apa tindakan yang berkaitan.

I hereby declare that I am not a United States Citizen or United States Resident for Tax Purpose. / Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa saya bukan Warganegara Amerika Syarikat atau Pemastautin di Amerika Syarikat untuk tujuan Cukai.

For United States Citizen or United States Resident/Taxpayer, please tick the box. / Untuk Warganegara Amerika Syarikat atau Pemastautin/Pembayar Cukai di Amerika Syarikat, sila tanda di kotak berkenaan.

Note / Nota-nota

MetLife is a multinational organisation and as such, MetLife and AmMetLife as its associates are subject to the restrictions imposed by economic and trade sanctions programs in the United States as well as other countries where MetLife conducts business. Therefore, MetLife may not engage in any transactions, or pay claims that would violate any applicable trade or economic sanctions. AmMetLife shall not be deemed to provide coverage and AmMetLife shall not be liable to pay any claim or provide any Benefit to the extent that the provision of such Benefit would expose AmMetLife to any sanction, prohibition or restriction under United Nations resolutions or the trade or economic sanctions, laws or regulations of the European Union, United Kingdom or United States of America or any applicable laws. This policy will be deemed null and void should a party be subject to any aforementioned sanction or restriction at policy issuance. / MetLife merupakan sebuah organisasi multinasional, oleh itu MetLife dan AmMetLife sebagai sekutunya tertakluk kepada sekatan yang dikenakan oleh program sekatan ekonomi dan perdagangan di Amerika Syarikat dan negara-negara lain di mana MetLife menjalankan perniagaan. Oleh itu, MetLife tidak boleh terlibat dalam sebarang transaksi, atau membayar tuntutan yang akan melanggar sebarang sekatan perdagangan atau ekonomi yang berkaitan. AmMetLife tidak akan tertakluk untuk memberi perlindungan dan AmMetLife tidak akan bertanggungjawab untuk membayar sebarang tuntutan atau memberikan sebarang faedah sekiranya peruntukan faedah itu akan mendedahkan AmMetLife kepada sebarang sekatan, larangan atau sekatan di bawah resolusi Bangsa-Bangsa Bersatu atau sekatan perdagangan atau ekonomi, undang-undang atau peraturan-peraturan Kesatuan Eropah, United Kingdom atau Amerika Syarikat atau sebarang undang-undang yang berkenaan. Polisi ini akan dianggap terbatal dan tidak sah sekiranya sesuatu pihak tertakluk kepada sebarang sekatan-sekatan yang disebutkan atau sekatan ketika pengeluaran polisi.

<p>Signature of Policy Owner / <i>Tandatangan Pemilik Polisi</i></p>	<p>Signature of Witness / <i>Tandatangan Saksi</i></p>																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">Name of Policy Owner / <i>Nama Pemilik Polisi</i></td><td style="width: 50%;"></td></tr> <tr><td>NRIC No. / <i>No. K.P.</i></td><td></td></tr> <tr><td>Date / <i>Tarikh</i></td><td></td></tr> <tr><td>Address / <i>Alamat</i></td><td></td></tr> </table>	Name of Policy Owner / <i>Nama Pemilik Polisi</i>		NRIC No. / <i>No. K.P.</i>		Date / <i>Tarikh</i>		Address / <i>Alamat</i>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">Name of Witness / <i>Nama Saksi</i></td><td style="width: 50%;"></td></tr> <tr><td>NRIC No. / <i>No. K.P.</i></td><td></td></tr> <tr><td>Date / <i>Tarikh</i></td><td></td></tr> <tr><td>Address / <i>Alamat</i></td><td></td></tr> </table>	Name of Witness / <i>Nama Saksi</i>		NRIC No. / <i>No. K.P.</i>		Date / <i>Tarikh</i>		Address / <i>Alamat</i>	
Name of Policy Owner / <i>Nama Pemilik Polisi</i>																	
NRIC No. / <i>No. K.P.</i>																	
Date / <i>Tarikh</i>																	
Address / <i>Alamat</i>																	
Name of Witness / <i>Nama Saksi</i>																	
NRIC No. / <i>No. K.P.</i>																	
Date / <i>Tarikh</i>																	
Address / <i>Alamat</i>																	

Please refer Notice (6) as below / *Sila rujuk kepada notis (6) seperti di bawah*
I hereby consent the above nomination / *Saya dengan ini mengizinkan Penamaan di atas.*

<p>Signature of Parents/Guardian/Trustee <i>Tandatangan Ibubapa/Penjaga/Pemegang Amanah</i></p>	<p>Signature of Witness / <i>Tandatangan Saksi</i></p>												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">Name of Parents/ Guardian/Trustee / <i>Nama Ibubapa/ Penjaga/Pemegang Amanah</i></td><td style="width: 50%;"></td></tr> <tr><td>NRIC No. / <i>No. K.P.</i></td><td></td></tr> <tr><td>Address / <i>Alamat</i></td><td></td></tr> </table>	Name of Parents/ Guardian/Trustee / <i>Nama Ibubapa/ Penjaga/Pemegang Amanah</i>		NRIC No. / <i>No. K.P.</i>		Address / <i>Alamat</i>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">Name of Witness / <i>Nama Saksi</i></td><td style="width: 50%;"></td></tr> <tr><td>NRIC No. / <i>No. K.P.</i></td><td></td></tr> <tr><td>Address / <i>Alamat</i></td><td></td></tr> </table>	Name of Witness / <i>Nama Saksi</i>		NRIC No. / <i>No. K.P.</i>		Address / <i>Alamat</i>	
Name of Parents/ Guardian/Trustee / <i>Nama Ibubapa/ Penjaga/Pemegang Amanah</i>													
NRIC No. / <i>No. K.P.</i>													
Address / <i>Alamat</i>													
Name of Witness / <i>Nama Saksi</i>													
NRIC No. / <i>No. K.P.</i>													
Address / <i>Alamat</i>													

NOTICE / NOTIS

- 1) If you are a **NON-MUSLIM** and your nominee named is your spouse, child or parent where there is no existing spouse or child at the time of nomination, your policy becomes a trust policy upon policy issuance by AmMetLife. A trustee should be appointed and thereafter you are not permitted to revoke your nomination, make financial variation, surrender assign or pledge the policy as security, without the consent of the trustee(s). If trustee's are not appointed, the following may become the trustees:
 - a) the nominee who is competent; or
 - b) where the nominee is incompetent, the parent of the incompetent nominee and where is not surviving parent, the Public Trustee.
 - c) **YOU AS THE POLICY OWNER SHOULD NOT APPOINT YOURSELF TO BE A TRUSTEE.**
*Sekiranya anda **BUKAN BERAGAMA ISLAM** dan penama ialah suami/isteri, anak atau ibubapa anda dimana tiadanya suami/isteri atau anak-anak pada masa penamaan, polisi anda menjadi polisi amanah setelah ia dikeluarkan oleh AmMetLife. Pemegang amanah hendaklah dilantik dan selepas itu, anda tidak boleh membatalkan penamaan anda, melakukan pindaan kewangan, menyerahkan polisi, menyerahkan hak atau mencagarkan polisi se-bagai sandaran, tanpa kebenaran daripada pemegang amanah. Sekiranya pemegang amanah belum dilantik, orang-orang yang berikut boleh menjadi pemegang amanah:*
 - a) penama yang berkelayakan; atau
 - b) sekiranya penama tidak berkelayakan, maka ibubapa kepada penama yang tidak berkelayakan tersebut dan sekiranya ibubapanya telah meninggal dunia, maka tugas ini beralih kepada Pemegang Amanah Awam.
 - c) **ANDA SEBAGAI PEMILIK POLISI TIDAK BOLEH MELANTIK DIRI ANDA SENDIRI SEBAGAI PEMEGANG AMANAH.**
- 2) If your nominee is other than your spouse or child and in the case of your parent (where there is existing spouse or child at the time of nomination) the nominee shall receive the policy monies in the capacity of an executor . If you intend such nominee to receive the policy benefit and not as executor, you should assign the policy to the said nominee, upon policy issuance by AmMetLife.
Sekiranya Penama adalah bukan suami/isteri atau anak-anak dan sekiranya ibubapa anda (dimana adanya suami/isteri atau anak-anak pada masa penamaan), penama akan menerima wang polisi sebagai Wasi. Jika niat anda ingin Penama menerima wang polisi dan bukan sebagai Wasi , anda hendaklah menyerah hak polisi itu kepada Penama tersebut, setelah ia dikeluarkan oleh AmMetLife.
- 3) If you are a **MUSLIM**, the named nominee shall receive the death proceeds as an executor and shall distribute in accordance with laws of inheritance applicable to Muslims. Nomination for a trustee is not required.
*Sekiranya anda beragama **ISLAM**, Penama yang dinamakan akan menerima prosid kematian sebagai Wasi dan akan membahagikannya mengikut undang-undang harta pusaka yang terpakai kepada mereka yang beragama Islam. Penamaan untuk Pemegang Amanah tidak diperlukan.*
- 4) Trustee must be at least 18 years old. A trustee would be bound by the provisions of Trustees Act.
Pemegang amanah mestilah berumur sekurang-kurangnya 18 tahun. Pemegang amanah adalah terikat peruntukan Akta Pemegang Amanah.
- 5) Witness must be at least 18 years old and a person of sound mind and not named as a trustee/nominee above.
Saksi mestilah berumur sekurang-kurangnya 18 tahun dan berfikiran waras dan tidak dinamakan sebagai pemegang amanah/penama di atas.

