



\*PMY1ULSRFB\*

Policy Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Fund Investment Instruction Arahan Dana Pelaburan

Important Notes / Nota Penting :

**Who can complete this form / Orang yang perlu melengkapkan borang ini**  
Policy owner or Assignee, if applicable / Pemunya polisi atau Penyerah hak

**What information to be provided / Maklumat yang perlu diberikan**

Details of the request and all the policy numbers you want this request to cover / Butiran permohonan dan nombor-nombor polisi bagi permohonan ini

**Simple steps to file a request / Langkah-langkah ringkas untuk mengfailkan permohonan**

- (1) Read the important notes related to your request / Sila baca nota penting yang berkaitan dengan permohonan anda
- (2) Complete this form / Sila penuhi borang ini
- (3) Please do not sign on blank form and use the same signature as recorded in the policy file / Elakkan dari menandatangani borang kosong dan gunakan tandatangan yang direkodkan di dalam fail polisi.
- (4) Mail to AXA AFFIN Life office or submit to your agent / Hantarkan ke pejabat AXA AFFIN Life atau serahkan kepada ejen anda

### 1. My Request for Change / Permohonan saya untuk pindaan (please select and only complete the section required) (sila pilih dan hanya lengkapkan bahagian yang diperlukan)

<input type="checkbox"/> Address & Contact Details Alamat & butiran	<input type="checkbox"/> Regular/Lump Sum Top-up Premium Sekaligus/Tambahan	<input type="checkbox"/> Fund Switch Arahan peruntukan Premium
<input type="checkbox"/> Change Fund Allocation Arahan Peruntukan Dana	<input type="checkbox"/> Partial withdrawal Pengeluaran Dana Pelaburan	<input type="checkbox"/> Others Lain-lain

### 2. Change contact information / Tukar alamat

Send correspondences to my new address  
Hantar surat-menyurat ke alamat baru saya

Email address / Alamat Emel

Mobile number / Telephone bimbit

Residence telephone number / No. telefon Rumah

Please tick if you do not agree to use your personal data for direct marketing purposes and do not wish to receive any promotional and direct marketing materials.

Sila tandakan sekiranya anda tidak bersetuju untuk berkongsi maklumat peribadi anda untuk kegunaan pemasaran dan tidak mahu menerima sebarang bahan-bahan promosi dan bahan-bahan pemasaran.

Please tick if you (Insured/Owner) are a U.S citizen or U.S. tax resident and to complete the Declaration by U.S. persons under the Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA).

Sila tandakan sekiranya anda ialah warganegara U.S atau pemastautin U.S dan lengkapkan borang Pengisytiharaan oleh warganegara U.S di bawah Akaun Akta Pematuhan Cukai Asing (FATCA).





I/We HEREBY DECLARE AND AGREE on behalf of myself/ourselves/the Child and all Covered Person(s) that  
 Saya/Kami DENGAN INI MENGISYTIHARKAN DAN BERSETUJU di atas nama saya/kami/Kanak-kanak dan ke semua Hayat(-hayat) Yang Dilindungi bahawa

- the statements and declarations made by me/us whether or not written by my/our own hand is to the best of my/our knowledge complete, true and accurate disclosure of all the material facts and circumstances and shall be the basis of the contract between me/us and the Company and have not withheld any information that may be relevant to enable the Company to make a decision about the acceptability of the application  
 kenyataan dan pengisytiharan yang dibuat oleh saya/kami sama ada ianya ditulis sendiri oleh saya/kami atau tidak, adalah pada pengetahuan saya/kami, pendedahan yang lengkap, benar dan tepat mengenai semua fakta material dan keadaannya, dan hendaklah menjadi asas kepada kontrak antara saya/kami dan Syarikat dan tiada apa-apa maklumat yang mungkin relevan untuk membolehkan Syarikat membuat keputusan tentang penerimaan permohonan ini, yang telah dirahsiakan
- I fully understood investment in investment-linked plan involves risks. Value of units in investment Funds may rise or fall. The benefits payable under such plan are, depending on the policy features, in whole or in part, linked to the performance of the investment Funds in my Fund Allocation Instruction  
 Saya benar-benar memahami bahawa pelan berkaitan pelaburan melibatkan risiko. Nilai unit Dana pelaburan mungkin akan naik atau turun. Manfaat yang boleh dibayar di bawah pelan sedemikian akan bergantung kepada ciri-ciri polisi, secara keseluruhan atau sebahagian daripadanya, berkaitan dengan prestasi dana pelaburan menurut Arahan Peruntukan Dana saya
- any personal data of the Relevant Persons collected or held by the Company (whether contained in this application or otherwise), may be used in connection with matching for whatever purpose (whether or not with a view to taking any adverse action against me/us/the child) with such other personal data and/or may be used, stored, disclosed, transferred (whether within or outside Malaysia country) to such persons as the Company may consider necessary including without limitation any of its affiliated companies, reinsurers or any individuals/organizations associated with the Company to (i) underwrite and evaluate the application and any other application for insurance; (ii) provide all services related to this application and promise, improve and further promotion of services and products by the Company and its affiliated companies and business partners; (iii) communicate with the Relevant Persons for any other purpose and/or comply with the laws of any applicable jurisdiction  
 sebarang data peribadi Orang yang Relevan yang dikumpulkan atau dimiliki oleh Syarikat (sama ada yang terkandung di dalam permohonan ini atau sebaliknya), boleh digunakan berhubung dengan apa tujuan sekali pun (sama ada dengan maksud untuk mengambil tindakan yang merugikan terhadap saya/kami/kanak-kanak, ataupun tidak) dengan data peribadi yang lain dan/atau boleh digunakan, disimpan, didedahkan, dipindahkan (baik di dalam maupun di luar negara Malaysia) kepada orang yang mana Syarikat menganggap perlu termasuk tanpa had batasan, mana-mana syarikat gabungannya, reinsurans atau mana-mana individu/organisasi yang berkaitan dengan Syarikat untuk (i) mengunderrait dan menilai permohonan dan apa-apa permohonan lain untuk insurans; (ii) menyediakan perkhidmatan yang berkaitan dengan permohonan ini dan perjanjian, meningkatkan dan mempromosi lebih banyak perkhidmatan dan produk oleh Syarikat dan syarikat gabungannya dan rakan kongsi perniagaan, (iii) berkomunikasi dengan Orang yang Relevan untuk apa-apa tujuan lain dan/atau bersesuaian dengan undang-undang di bidang kuasa yang berkenaan
- in the case of an investment-linked plan, my/our Fund Allocation Instruction is based on my/our own judgement and I/we have not relied on any advice provided by the insurance agent  
 dalam hal pelan berkaitan pelaburan, Arahan Peruntukan Dana saya/kami adalah berdasarkan kepada pertimbangan saya/kami sendiri dan saya/kami tidak bergantung kepada nasihat yang diberikan oleh ejen insurans
- I take notice that my personal data as disclosed in this form will be processed by the Company for the purpose of rendering services to me as an insurance company  
 Saya mengetahui bahawa data peribadi saya yang telah dinyatakan di dalam borang ini akan diproses oleh Syarikat untuk memberi perkhidmatan sebagai Penginsurans saya

If I/We/the Child/all covered person(s) fail to provide any information requested in this application, it may result in the Company's inability to process and deal with this application

Jika saya/kami/Kanak-kanak/semua orang yang dilindungi gagal untuk memberikan maklumat yang diminta di dalam permohonan ini, ianya mungkin akan mengakibatkan ketidakupayaan Syarikat untuk memproses dan mengendalikan permohonan ini

I/We DECLARE AND AGREE that I have the full authority from and consent of the Relevant Persons to make the above declarations and agreements.  
 Saya/Kami MENGISYTIHARKAN DAN BERSETUJU bahawa saya mempunyai kuasa penuh dan persetujuan daripada Orang yang Relevan untuk membuat pengisytiharan dan perjanjian di atas.

Name of policy owner/Assignee/Insured Nama pemunya polisi/penerima hak/Orang diinsuranskan	Signature Tandatangan	Date Tarikh
Name of agent/witness Nama ejen/saksi	Signature Tandatangan	Date Tarikh

## 8. Track status of your request / Semakan status permohonan anda

You will be updated through SMS of additional requirements / Anda akan dimaklumkan melalui SMS atas sebarang keperluan tambahan.



AXA is committed to making your service experience as easy and stress-free as possible.

Thank you for insuring with us. We are always glad to be of service.

AXA komited untuk memudahkan pengalaman perkhidmatan sebaik mungkin dan mengurangkan risiko semampunya.

Terima kasih kerana memilih kami. Kami sedia untuk berkhidmat.