



\*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<br>Alamat & butiran    | <input type="checkbox"/> Regular/Lump Sum Top-up<br>Premium Sekaligus/Tambahan | <input type="checkbox"/> Fund Switch<br>Arahan peruntukan Premium |
| <input type="checkbox"/> Change Fund Allocation<br>Arahan Peruntukan Dana | <input type="checkbox"/> Partial withdrawal<br>Pengeluaran Dana Pelaburan      | <input type="checkbox"/> Others<br>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).

### 3. Regular Top Up / Lump Sum Top Up Berkaitan dengan Premium Tambahan / Premium Sekaligus

**Top Up premium** refers to an additional recurring investment amount and will be collected together with regular premium in the chosen premium collection method and investment will be made in the same fund instruction as stated for regular premium

**Premium Tambahan** merujuk kepada jumlah pelaburan tambahan yang berulang dan dikutip bersama premium biasa melalui cara kutipan premium yang dipilih dan akan dilaburkan dalam dana yang sama sepertimana premium biasa

**Note/Nota**

Minimum monthly and annual Top-up Premium are RM12.50 and RM150.00 respectively

Bayaran minimum bulanan dan tahunan bagi Premium Tambahan ialah masing-masing RM12.50 dan RM150.00

I would like to apply/change regular Top Up Premium in the following amount RM   
Saya ingin memohon/meminda Premium Tambahan mengikut amaun berikut

I would like to cancel the payments of Top Up premium  
Saya ingin membatalkan bayaran Premium Tambahan

I would like to pay Lump Sum premium in the following amount RM   
Saya ingin membayar Premium Sekaligus dengan jumlah berikut

**Lump sum premium** refers to an additional non-recurring investment amount

**Premium Sekaligus** merujuk kepada jumlah pelaburan tambahan yang tidak berulang

**Note/Nota**

Minimum lump sum amount is RM1,000

Bayaran minimum bagi Premium Sekaligus ialah RM1,000

I would like to invest the above Lump Sum premium according to the following Allocation Instruction as Below (such Allocation Instruction is for the above Lump Sum premium only and will not affect the Existing Fund Allocation Instruction)

Saya ingin melaburkan Premium Sekaligus di atas mengikut Arahan Peruntukan seperti yang dinyatakan di bawah (Arahan Peruntukan Dana tersebut hanya untuk Premium Sekaligus di atas sahaja dan tidak akan melibatkan Arahan Peruntukan Dana yang sedia ada)

| Fund Name<br>Nama Dana | Allocation percentage (%)<br>Peruntukan (%) |
|------------------------|---|
|                        |   |
|                        |   |
|                        |   |
|                        |   |
| <b>TOTAL / JUMLAH</b>  | <b>100%</b>                                 |

### 4. Fund switching Untuk Arahan Peruntukan Premium

**Fund Switching** refers to change of funds units from existing Investment Fund to new choices of fund(s).

**Permindahan Dana** merujuk kepada permindahan unit di dalam pelaburan yang sedia ada kepada pilihan dana yang lain.

I would like to switch Units from the Investment Fund(s) as shown in (i) to the investment Fund(s) as shown in (ii) Switch from selected Funds to other funds  
Saya ingin memohon untuk penukaran daripada dana pelaburan seperti yang dinyatakan di (i) kepada dana pelaburan Seperti yang dinyatakan di (ii)  
Penukaran dari dana yang telah dipilih kepada dana yang lain

| SWITCH FROM              |                      | SWITCH TO            |                           | SWITCH FROM              |                      | SWITCH TO            |                           |
|--------------------------|----------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|---------------------------|
| INVESTMENT FUND NAME (1) | % of units or Amount | INVESTMENT FUND NAME | Allocation Percentage (%) | INVESTMENT FUND NAME (2) | % of units or Amount | INVESTMENT FUND NAME | Allocation Percentage (%) |
|                          |                      |                      |                           |                          |                      |                      |                           |
|                          |                      |                      |                           |                          |                      |                      |                           |
|                          |                      |                      |                           |                          |                      |                      |                           |
|                          | TOTAL                |                      |                           |                          | TOTAL                |                      |                           |

| SWITCH FROM              |                      | SWITCH TO            |                           | SWITCH FROM              |                      | SWITCH TO            |                           |
|--------------------------|----------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|---------------------------|
| INVESTMENT FUND NAME (3) | % of units or Amount | INVESTMENT FUND NAME | Allocation Percentage (%) | INVESTMENT FUND NAME (4) | % of units or Amount | INVESTMENT FUND NAME | Allocation Percentage (%) |
|                          |                      |                      |                           |                          |                      |                      |                           |
|                          |                      |                      |                           |                          |                      |                      |                           |
|                          |                      |                      |                           |                          |                      |                      |                           |
|                          | TOTAL                |                      |                           |                          | TOTAL                |                      |                           |

**5. Fund Allocation Instruction (Fund Redirection)**  
**Arahan Peruntukan Dana**

Fund allocation refers to change of instruction of fund investment on next premium collection  
 Peruntukan Dana merujuk kepada perubahan arahan peruntukan pelaburan dana pada kutipan premium yang seterusnya

I would like to apply for the change of the Premium Allocation Instruction as indicated below  
 Saya ingin memohon untuk perubahan bagi Arahan Peruntukan Dana seperti yang dinyatakan di bawah

| Investment fund name<br>Nama Dana Pelaburan | Allocation percentage (%)<br>Peruntukan (%) |
|---|---|
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| <b>TOTAL / JUMLAH</b>                       | <b>100%</b>                                 |

**6. Partial Withdrawal of Investment Fund**  
**Pengeluaran bagi Dana Pelaburan**

| Fund name<br>Nama Dana | Amount or No. of Units to be withdrawn<br>Amount atau Bilangan unit pengeluaran |
|------------------------|---|
|                        |   |
|                        |   |
|                        |   |
|                        |   |

**I want to transfer my money to this account/settlement options**  
 Saya ingin memindahkan wang ke akaun ini/pilihan cara pembayaran

Payment method:      By Autopay                           To settle premium for policy numbered  
 Cara bayaran                          Melalui Autopay                          Untuk membayar premium bagi polisi \_\_\_\_\_

Name of Bank:  
 Nama Bank:  
 \_\_\_\_\_

Bank account number:  
 No. Akaun Bank

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Note / Nota  
 \* For selecting autopay payment method, the receiving account must belong to the Policyowner/Trustee/Assignee)  
 Untuk memilih bayaran secara automatik, penerima akaun mestilah juga Pemunya polisi/Pemegang Amanah/Penyerah Hak  
 \* The policy must belong to the same policy owner  
 Polisi mestilah kepunyaan pemunya polisi yang sama

**7. Others** (Please state changes not mentioned in the above section)  
**Lain-lain** (Sila nyatakan sebarang perubahan yang tidak dinyatakan di bahagian seperti di atas)

Others, please specify below  
 Lain-lain, sila nyatakan di bawah

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<br>Nama pemunya polisi/penerima hak/Orang diinsuranskan | Signature<br>Tandatangan | Date<br>Tarikh |
|   |                          |                |
| Name of agent/witness<br>Nama ejen/saksi  | Signature<br>Tandatangan | Date<br>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.