

## FULLY PAID-UP OPTION FORM BORANG OPSYEN BERBAYAR PENUH

I/Saya, \_\_\_\_\_  
(name of Proposer/ Policy Owner/ nama Pencadang/ Pemunya Polisi)

of address/ Beralamat di \_\_\_\_\_  
(address/ alamat)

the owner of Policy No./ Pemunya Polisi No. \_\_\_\_\_ (“the Policy”) hereby elect to exercise the option available to me under the **LEGACY 8** to convert the Policy to a fully paid-up policy. By doing so, I understand and agree that effective from beginning of the 9th policy year, my LEGACY 8 Policy will be converted to a fully paid-up policy where the Basic Sum Insured for the new policy shall be the same as this Policy and it shall remain as a Participating Policy and the Basic Premium shall cease to be payable after exercising this option, subject to the fulfillment of the following terms and conditions:

(“Polisi ini”) dengan ini membuat pilihan opsyen yang sedia ada dalam **LEGACY 8** kepada saya untuk menukar Polisi ini kepada polisi berbayar penuh. Oleh yang demikian, saya faham dan setuju bahawa berkuatkuasa dari permulaan tahun polisi yang ke sembilan (9), Polisi LEGACY 8 saya akan ditukar kepada polisi berbayar penuh dimana Jumlah Perlindungan Asas untuk polisi baru adalah bersamaan dengan Polisi ini dan ia akan kekal sebagai Polisi Sertaan dan bayaran Premium Asas akan berhenti selepas pemilihan opsyen ini, tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat yang dikehendaki :

- a) The policy shall be in full force and all the eight (8) years’ premiums due thereon have been fully paid to the Company; *Polisi asas harus berkuat kuasa penuh dan semua premium untuk lapan (8) tahun yang harus dibayar telah dibayar sepenuhnya kepada Syarikat;*
- b) There is no indebtedness\*\* outstanding on the Policy as at the end of the eight (8<sup>th</sup>) policy year: *Tidak ada keberhutangan\*\* yang belum dijelaskan ke atas Polisi pada akhir tahun ke-lapan (ke-8) polisi;*
- c) This Fully Paid-Up Option Form has been duly completed by me and received by the Company anytime but not later than 30 days from the end of the eight (8<sup>th</sup>) policy year. *Borang Opsyen Berbayar Penuh telah dilengkapkan dengan sempurna oleh saya dan telah diterima oleh Syarikat pada sebarang masa tetapi tidak lewat daripada 30 hari dari hujung tahun polisi yang ke-lapan (8).*

\*\* **‘Indebtedness’** means the aggregate of Automatic Premium Loan with accrued interest, Cash Loan with accrued interest and premium due.

\*\* **‘Keberhutangan’** bermakna agregat Pinjaman Premium Automatik dengan faedah terakru, Pinjaman Tunai dengan faedah terakru dan premium perlu bayar.

I further understand and agree that:  
Saya memahami dan bersetuju bahawa:-

- d) Any subsequent changes made by me to the Policy which is contradictory to this election shall automatically revoke this election, a fresh Fully Paid-Up Form shall then be executed to exercise the fully paid up option. *Bahawa apa-apa perubahan berikutnya dibuat oleh saya kepada Polisi yang bercanggah dengan pilihan ini akan secara automatik membatalkan pilihan ini, Borang Opsyen Berbayar Penuh yang baru akan disempurnakan untuk melaksana pilihan berbayar penuh.*

Dated at \_\_\_\_\_

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

Signature of Proposer/ Policy Owner/ Tandatangan Pencadang/ Pemunya Polisi

Name>Nama : \_\_\_\_\_

NRIC No./No. KP: \_\_\_\_\_

Signature of Witness/ Tandatangan Saksi

Name>Nama : \_\_\_\_\_

NRIC No./No. KP: \_\_\_\_\_

This form contains Bahasa Malaysia translation of the text used. In the event of any conflict of interpretation between English and the Bahasa Malaysia, the English text and its interpretation shall prevail. / Borang ini mengandungi terjemahan Bahasa Malaysia teks yang digunakan. Sekiranya terdapat keraguan atau percanggahan di antara tafsiran teks Bahasa Malaysia dan Bahasa Inggeris, teks dan tafsiran Bahasa Inggeris hendaklah digunakan.