

Mobile/Tel Bimbit	<input type="text"/>
Email/Emel	<input type="text"/>
9. Relationship with Policy Owner/ Hubungan dengan Pemunya Polisi	<input type="checkbox"/> Spouse/Suami Isteri <input type="checkbox"/> Sibling/Adik Beradik <input type="checkbox"/> Grandchild/Cucu <input type="checkbox"/> Parent/Ibubapa <input type="checkbox"/> Parent-in-law/Ibubapa mertua <input type="checkbox"/> Employer/Majikan <input type="checkbox"/> Child/Anak <input type="checkbox"/> Grandparent/Datuk Nenek <input type="checkbox"/> Others/Lain-lain _____
10. Purpose of Transaction/ Tujuan Transaksi	<input type="checkbox"/> Proposal Deposit/Permohonan Deposit <input type="checkbox"/> Renewal premium/Premium Pembaharuan <input type="checkbox"/> Top up/Advance premium/Premium Tambahan/Pendahuluan <input type="checkbox"/> Reinstatement premium/Premium Pengembalian Semula <input type="checkbox"/> Others/Lain-lain _____
11. Payor Source of Fund/ Sumber Dana Pembayar	<input type="checkbox"/> Salary/Business income / Gaji/Pendapatan perniagaan <input type="checkbox"/> Investment/Asset / Pelaburan/Harta <input type="checkbox"/> Allowance from parents/spouse / Elaun daripada ibubapa/pasangan <input type="checkbox"/> Inheritance / Peninggalan Pusaka <input type="checkbox"/> Others/Lain-lain _____
12. Payor source of wealth / Sumber kekayaan Pembayar (Tick wherever relevant) / (Tanda di mana yang berkaitan)	<input type="checkbox"/> Salary/Business income / Gaji/Pendapatan perniagaan <input type="checkbox"/> Investment/Asset / Pelaburan/Harta <input type="checkbox"/> Allowance from parents/spouse / Elaun daripada ibubapa/pasangan <input type="checkbox"/> Inheritance / Peninggalan Pusaka <input type="checkbox"/> Others/Lain-lain _____
Declaration of Politically Exposed Person (PEP) Payor Pengisytiharan Pembayar Yang Mempunyai Pengaruh Politik (PEP)	
Important Note / Nota Penting: 1. Politically Exposed Persons (PEP)/Individu Yang Mempunyai Pengaruh Politik (PEP) i. individuals who are or who have been entrusted with prominent public function (Head of State or Government, senior politicians, senior government, judiciary or military officials, senior executives of state owned corporations and important political party officials)/adalah Individu Yang Mempunyai Pengaruh Politik yang telah diberi kepercayaan dengan fungsi awam yang penting. (Ketua negara atau ahli kerajaan, ahli politik majlis tertinggi negeri, ahli kerajaan majlis tertinggi, kehakiman atau pegawai tentera, eksekutif majlis tertinggi negeri milik perbadanan dan pegawai-pegawai penting parti politik) ii. persons who are or have been entrusted with a prominent functions by an international organization which refers to members of senior management. (Directors, deputy directors and members of the board or equivalent functions)/Individu yang atau telah diamanahkan dengan fungsi penting oleh organisasi antarabangsa yang merujuk kepada anggota pengurusan kanan (Pengarah, timbalan pengarah dan ahli lembaga atau ahli fungsi yang setara) 2. Family Members and Close Associates/Ahli Keluarga dan Rakan Sekutu i. Family Members are individuals who are related to a PEP either directly (consanguinity) or through marriage. This includes parents, siblings, spouse(s), child or spouse's parents (biological and non biological relationship)/Ahli Keluarga adalah individu yang berkaitan dengan individu yang mempunyai pengaruh politik sama ada secara langsung (consanguinity) atau melalui perkahwinan. Ini termasuk ibu bapa, adik-beradik, pasangan, anak atau ibubapa pasangan (hubungan biologi dan bukan biologi). ii. Close Associates is any individual closely connected to a PEP, either socially or professionally and may include extended family members such as relatives (biological or non biological relationship), financially dependent individuals (persons salaried by the PEP such as drivers, bodyguard, secretaries, business partners or associate, prominent members of the same organization as the PEP, individuals working closely with the PEP ie. work colleagues, close friend)/Rakan Sekutu adalah mana-mana individu yang berkait rapat dengan individu yang mempunyai pengaruh politik, sama ada secara sosial atau profesional dan mungkin termasuk ahli keluarga lanjutan seperti saudara-mara (hubungan biologi atau bukan biologi), individu yang bergantung kepada kewangan (orang yang ditanggung oleh individu yang mempunyai pengaruh politik seperti pemandu, pengawal peribadi, setiausaha, rakan niaga atau rakan sekerja, ahli-ahli terkemuka organisasi yang sama dengan individu yang mempunyai pengaruh politik, individu yang bekerja rapat dengan individu yang mempunyai pengaruh politik iaitu rakan kerja, rakan rapat). I declare that myself and any person or persons, firm or corporation, who may have or claims any interest in the above stated Policy the following/Saya mengakui bahawa saya dan juga individu-individu, firma atau perbadanan, yang berkemungkinan mempunyai kepentingan atau tuntutan ke atas Polisi tersebut seperti berikut: Do you hold, or has previously held or is being considered for a prominent public position? Adakah anda memegang, atau sebelum ini telah memegang atau sedang dipertimbangkan untuk memegang jawatan awam penting? <input type="checkbox"/> Yes/Ya <input type="checkbox"/> No/Tidak If yes, please state/Jika Ya, sila nyatakan: Position Held/Jawatan disandang _____ No of Years/Jumlah Tahun _____ Does any of your immediate family members/close associates hold, or previously held or is being considered for prominent public position? Adakah mana-mana ahli keluarga terdekat anda/rakan bersekutu memegang/atau sebelum ini memegang/sedang dipertimbangkan untuk memegang jawatan awam yang penting? <input type="checkbox"/> Yes/Ya <input type="checkbox"/> No/Tidak If yes, please state/Jika Ya, sila nyatakan: Name of Immediate Family Members/Close Associates/ Nama Ahli Keluarga Terdekat/Rakan Bersekutu _____ New IC No./Passport No./No Kad Pengenalan Baru/No.Pasport _____	

Position Held/Jawatan disandang	_____
Relationship/Hubungan	_____

Authorization For Disclosure Of Customer Information
Pemberian Kuasa Untuk Maklumat Pelanggan

<p>a) I/We hereby authorize AXA AFFIN Life Insurance to share my/our information with other entities within the financial group, bank partners as well as other strategic alliances (including telcos) purely for marketing, cross-selling and other promotional activities. (Please tick the box if you agree). <i>Saya/Kami dengan ini membenarkan AXA AFFIN Life Insurance untuk berkongsi maklumat saya/kami dengan entity kumpulan kewangan yang lain, rakan bank termasuk rakan strategik yang lain (termasuk syarikat telekomunikasi) untuk kegunaan pemasaran, jualan-silang dan sebarang aktiviti promosi. (Sila tandakan kotak tersebut jika anda bersetuju).</i></p>	<input type="checkbox"/> Yes/Ya <input type="checkbox"/> No/Tidak
<p>b) Is the Insured/Owner/Payor a U.S. citizen or U.S. tax resident? If yes, please complete the attached Declaration by U.S. persons under the Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA). <i>Adakah Hayat Diinsuranskan/Pemunya Polisi/Pembayar ialah warganegara U.S. atau pemastautin cukai U.S? Sekiranya Ya, sila lengkapkan borang Pengisytiharaan oleh warganegara U.S di bawah Akaun Akta Pematuhan Cukai Asing (FATCA) yang disertakan.</i></p>	<input type="checkbox"/> Yes/Ya <input type="checkbox"/> No/Tidak

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.

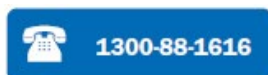
Name of Policy Owner/Assignee/Insured <i>Nama Pemunya Polisi/Penerima Hak/Orang diinsuranskan</i>	Identity Card no. <i>No. Kad Pengenalan</i>	Signature <i>Tandatangan</i>	Date <i>Tarikh</i>

Name of Policy Payor <i>Nama Pembayar Policy</i>	Identity Card no. <i>No. Kad Pengenalan</i>	Signature <i>Tandatangan</i>	Date <i>Tarikh</i>

Name of Agent / Witness <i>Nama Ejen / Saksi</i>	Identity Card no. <i>No. Kad Pengenalan</i>	Signature <i>Tandatangan</i>	Date <i>Tarikh</i>

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.