

NOMINATION FORM / BORANG PENAMAAN

FORM A (i)/ BORANG A (i)

To : Generali Insurance Malaysia Berhad

Cover Note/Policy Number :
 Nota Perlindungan / No. Polisi :

I hereby nominate the following persons as nominees for the above insurance policy and revoke all existing nominations (if any) named earlier :-
 Saya dengan ini menamakan mereka yang berikut sebagai penama untuk polisi insurans diatas dan membatalkan penamaan-penamaan yang terdahulu (jika ada):

1) NAME : <i>Nama</i> I.C/B.C No : <i>No.Kad Pengenalan/Sijil Kelahiran</i> :..... Date of Birth Tarikh Lahir: Relationship with policy owner : <i>Huhugan dengan pemegang polisi</i> :.....	Address / <i>Alamat</i> : Percentage of share/ <i>Peratusan Bahagian</i> :..... %
2) NAME : <i>Nama</i> : I.C/B.C No : <i>No.Kad Pengenalan/Sijil Kelahiran</i> :..... Date of Birth Tarikh Lahir : Relationship with policy owner : <i>Hubungan dengan pemegang polisi</i>	Address / <i>Alamat</i> : Percentage of share/ <i>Peratusan Bahagian</i> :..... %
3) NAME : <i>Nama</i> I.C/B.C No : <i>No.Kad Pengenalan/Sijil Kelahiran</i> :..... Date of Birth Tarikh Lahir..... Relationship with policy owner : <i>Hubungan dengan pemegang polisi</i> :.....	Address / <i>Alamat</i> : Percentage of share/ <i>Peratusan Bahagian</i> :..... %

I am aware and agree that, unless I assign the policy moneys to the above nominees if the above nominees are not my spouse or child or parents (if there is no spouse or child living at the time of nomination); the above nominees will receive the policy moneys not beneficially but as an executor of my estate and shall distribute the policy moneys in accordance to my will or the Distribution Act 1958 or the Intestate Succession Ordinance 1960. I also agree and consent that payment of the policy moneys in accordance with the directions of the above nomination will absolve the Insurance Company from any further claims and liability. I further request and agree that the above nomination be applicable, until revoked, to every subsequent renewal of this policy.

Saya sedar dan bersetuju bahawa, kecuali saya menyerahhakkan wang polisi kepada penama-penama di atas jika penama-penama di atas bukan suami atau isteri atau anak atau ibu atau bapa (jika tiada suami atau isteri atau anak yang masih hidup pada masa penamaan) saya; penama diatas akan menerima wang polisi sebagai wasi harta pusaka saya dan akan mengagihkan wang polisi selaras dengan wasiat saya atau Akta Pengagihan 1958 atau Intestate Succession Ordinance 1960. Saya juga bersetuju dan mengizinkan bahawa pembayaran wang polisi selaras dengan arahan-arahan penamaan diatas akan membebaskan Syarikat Insurans dari lain-lain tuntutan dan liabiliti lanjutan. Saya seterusnya meminta dan bersetuju bahawa penamaan diatas boleh digunapakai sehingga dibatalkan untuk setiap pembaharuan polisi ini seterusnya.

Dated this/ Bertarikh pada of day/ hari.....20.....

.....
Signature of Witness
Tandatangan Saksi

Name/*Nama*:

I.C. No /
No Kad Pengenalan:

Address / *Alamat*:

.....

.....

.....

.....
Signature of Proposer/Policy Owner
Tandatangan Pemohon / Pemegang Polisi

Name/*Nama*:

I.C. No /
No Kad Pengenalan:

Address / *Alamat*:

.....

.....

.....

Except for a Muslim Proposer, where the nominee(s) is the spouse or child of the Proposer or if the Proposer has no living spouse or child at the time of nomination, is the parent, a trust shall be created over the nominee(s) under Paragraph 5(1) of Schedule 10 of the Financial Services Act 2013.

Melainkan untuk seorang pencadang beragama Islam dimana penama-penama adalah merupakan suami dan isteri atau anak atau sekiranya pencadang tiada suami atau isteri atau anak yang masih hidup pada masa penamaan itu, penama adalah ibubapanya, satu amanah adalah terwujud keatas penama dibawah Perenggan 5(1) Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013.

Note:

A witness must be at least eighteen (18) years of age and cannot be a named nominee.

Seorang saksi mestilah sekurang-kurangnya berumur lapan belas (18) tahun dan tidak boleh dinamakan sebagai penama.