

LIBERTY GENERAL INSURANCE BERHAD 197801007153 (44191-P)

Formerly known as AmGeneral Insurance Berhad
 Liberty Insurance Tower, CT9, Pavilion Damansara Heights, 3, Jalan Damanlela
 Pusat Bandar Damansara, 50490 Kuala Lumpur
 Tel. No.: 03-2268 3333 or 1-300-888-990
 Website : www.libertyinsurance.com.my

NOMINEE(S) DETAILS / BUTIR-BUTIR PENAMA

To / Kepada	LIBERTY GENERAL INSURANCE BERHAD
Insured Name / Nama Pemegang Polisi	
Cover Note or Policy Number / Nota Perlindungan atau Nombor Polisi	

Note: A nominee of a Muslim policy owner upon receipt of policy moneys shall distribute the policy moneys in accordance with Islamic law. / Penama bagi pemilik polisi yang beragama Islam sebaik sahaja menerima wang polisi hendaklah mengagihkan wang polisi tersebut mengikut hukum syarak.

Nomination (Applicable for Non-Muslim only) – I hereby nominate the following person (s) as nominee for the above policy: / Penamaan (Untuk bukan Islam sahaja) Saya dengan ini menamakan orang yang berikut sebagai penama untuk polisi di atas:

Nominee Name / Penama (Waris)*	Date of birth / Tarikh lahir	NRIC No. or Passport / No Kad Pengenalan atau Pasport	Address /Alamat	Relationship / Hubungan	Share (%) / Bahagian (%)

I understand the following persons will receive the policy moneys beneficially and not as an executor of the estate. / Saya faham bahawa orang yang disebut di atas akan menerima wang polisi secara benefisial dan bukan sebagai wasi.

- (a) A spouse, child or parent (where there is no spouse or child at the time of making this nomination), in accordance with Schedule 10 Paragraph 5 (1)(a) and (b) of the Financial Services Act, 2013. / Seorang suami atau isteri, anak atau ibu bapa (jika tiada suami atau isteri atau anak pada masa penamaan ini), mengikut Jadual 10 Perenggan 5 (1) (a) dan (b) Akta Perkhidmatan Kewangan 2013.
- (b) If I wish for anyone other than persons in Paragraph 5(1) (a) and (b) to receive the policy moneys beneficially, I am required to assign the policy benefits and indicate specifically so in this nomination form in accordance with Schedule 10 Paragraph 2 (4) (a) of the Financial Services Act, 2013. / Jika saya ingin untuk orang lain selain daripada orang di Perenggan 5 (1) (a) dan (b) untuk menerima wang polisi secara benefisial, saya dikehendaki menyerahkan faedah polisi itu dan menunjukkan secara khusus di dalam borang penamaan ini dibuat berdasarkan Jadual 10 Perenggan 2 (4) (a) Akta Perkhidmatan Kewangan 2013

Signature of Insured / Tandatangan Pemegang Polisi	Date / Tarikh
--	---------------

WITNESS / SAKSI

Note: The above nomination shall be witnessed by a person of sound mind who has attained the age of 18 years and who is not a nominee. / Pencalonan di atas hendaklah disaksikan oleh seseorang yang sempurna akal yang telah mencapai umur 18 tahun dan yang bukan penama.

Name of Witness / Nama Saksi

	NRIC / No. Kad Pengenalan
--	---------------------------

Address / Alamat

--

Signature of Witness / Tandatangan Saksi	Date / Tarikh
--	---------------

OPTIONAL: APPOINTMENT OF TRUSTEE / PILIHAN: PELANTIKAN AMANAH

Under Schedule 10 Paragraph 5 (3), I hereby revoke all existing appointments and appoint the following person(s) as trustee(s) to receive such moneys payable under this policy upon my death and receipt by the trustee shall be a complete discharge to the Company for all liability in respect of the policy moneys so paid to them. I understand that I need the consent of the Trustee if I wish to by revoke a nomination or add a nominee (other than my spouse, child or parent), vary or surrender the policy, or assign or pledge the policy as security. / Di bawah S130 Jadual 10 Perenggan 5 (3), saya dengan ini membatalkan semua perjanjian sedia ada dan melantik orang yang berikut sebagai pemegang amanah untuk menerima wang itu yang akan dibayar di bawah polisi ini apabila berlaku kematian dan penerimaan oleh pemegang amanah itu hendaklah menjadi suatu pelepasan yang lengkap kepada Syarikat bagi kesemua liabiliti berkenaan dengan wang polisi yang dibayar kepada mereka. Saya faham bahawa saya perlu persetujuan Pemegang Amanah jika saya ingin membatalkan penamaan atau menambah penama (selain daripada isteri saya, anak atau ibu bapa), mengubah atau menyerahkan polisi, atau menyerah hak polisi itu sebagai cagaran.

Name of Trustee (1) / Nama Pemegang Amanah (1)	Name of Trustee (2) / Nama Pemegang Amanah (2)
NRIC / No. Kad Pengenalan	NRIC / No. Kad Pengenalan
Address / Alamat	Address / Alamat

Signature of Consenting Trustee (1) accepting appointment / Tandatangan mengizinkan Pemegang Amanah (1) menerima pelantikan	Signature of Witness (1) Tandatangan Saksi (1)	Signature of Consenting Trustee (2) accepting appointment / Tandatangan mengizinkan Pemegang Amanah (2) menerima pelantikan
		Signature of Witness (2) Tandatangan Saksi (2)