



REQUEST FOR CHANGE (UNIT INVESTMENT LINKED)
PERMOHONAN UNTUK PENUKARAN (UNIT INVESTMENT LINKED)

PERSONAL DATA – Hong Leong MSIG Takaful Berhad (“the Takaful Operator”) safeguards your personal data in accordance with applicable laws in Malaysia. HLMT uses personal data in accordance with the HLM Takaful Notice On Personal Data as may be amended from time to time (“Notice on Personal Data”). The Notice on Personal Data explains the data collection purposes, the persons to whom Takaful Operator may transfer data, your data access and correction rights and how you may contact Takaful Operator’s Data Protection Officer. Copies of the Notice on Personal Data are available upon request or from the HLM Takaful website (www.hlmtakaful.com.my)

DATA PERIBADI - Hong Leong MSIG Takaful Berhad ("Pengendali") melindungi data peribadi anda selaras dengan undang-undang di Malaysia. Pengendali menggunakan data peribadi mengikut Notis Data Peribadi HLM Takaful sebagaimana yang dipinda dari semasa ke semasa ("Notis Data Peribadi"). Notis Data Peribadi menerangkan tujuan pengumpulan data, orang yang kepadanya Pengendali boleh memindahkan data, data akses anda dan hak-hak pembetulan anda dan bagaimana anda boleh menghubungi Pegawai Perlindungan Data Pengendali. Salinan Notis Data Peribadi boleh didapati atas permintaan atau daripada laman web HLM Takaful (www.hlmtakaful.com.my)

CERTIFICATE NO / NO SIJIL:

NAME OF PARTICIPANT /

NAMA PESERTA:

NAME OF PERSON COVERED /

NAMA ORANG YANG DILINDUNGJI:

A. SINGLE TOP-UP / PENAMBAHAN TUNGGAL

Top-up amount / Jumlah tambahan : RM _____

Cheque Number / No Cek : _____

Bank : :

- Follow current investment allocation to this certificate/
Iikut peruntukan pelaburan semasa sijil ini
 - Please follow allocation as stated below/
Iikut peruntukan seperti dinyatakan di bawah

HLMT I-Balanced Fund		%
HLMT I-Equity Fund		%
HLMT I-Income Fund		%
Total	100	%

Note / Nota:

1. The Top-Up Contribution will be allocated and applied in accordance with the Certificate Schedule. Units will be purchased at prices of the relevant Fund subject to HLMT's prevailing administrative rules and procedures during application. The timing of the investment will be in accordance with Takaful Operator usual practice. /Penambahan sumbangan akan diperuntukkan dan digunakan mengikut jadual sijil takaful. Pembelian unit atas harga unit dana yang berkaitan tertakluk kepada peraturan dan prosedur Pengendali Takaful pada masa permohonan yang berkenaan. Masa pelaburan akan mengikut amalan biasa Pengendali Takaful.
 2. The minimum Single top-up amount is RM 500/Jumlah minima Penambahan Tunggal ialah RM 500
 3. 5% of the top-up amount will be deducted as the top-up charge /5% daripada jumlah tambahan akan ditolak sebagai caj tambahan
 4. Top-up will be used to buy units at the next valuation date upon full documents received by the Takaful Operator / Tambahan akan digunakan untuk membeli unit pada tarikh penilaian seterusnya setelah menerima dokumen penuh oleh Pengendali Takaful.
 5. Full contribution must be submitted together with this application / Sumbangan penuh mesti dikemukakan bersama permohonan ini
 6. The top-up allocation (%) must be in multiple of 5% / Tambahan pengagihan (%) mesti dalam gandaan 5%.

B. SWITCHING OF FUNDS / PENUKARAN DANA

From Fund Type / Dari Jenis Dana		To Fund Type / Kepada Jenis Dana	
Fund Name / Nama Dana	*Amount / No of Units/% Amaun / Bilangan Unit/%	Fund Name / Nama Dana	Percentage (%) Peratusan (%)
Total			100%

Note / Nota:

1. The amount to be switched from has to be specified in terms of Amount/No of unit or Percentage (%)
Jumlah yang dialihkan daripada mesti dispesifik dalam Amaun/Bilangan Unit atau Peratusan(%)
 2. The fund allocation (%) of switching to must be in multiple of 5%. Denomitor of (%) represents each fund.
Aqihan Dana penukaran (%) mesti dalam qandaan 5%. Denomitor (%) mewakili setiap dana.

Please refer to the Certificate Contract for the investment fund(s) which you have chosen. The Certificate Contract contains important information that you will need to know regarding the investment fund(s).

*Sila rujuk pada Sijil Kontrak bagi dana pelaburan yang telah anda pilih. Sijil Kontrak mengandungi maklumat penting yang anda akan perlu tahu mengenai dana-dana pelaburan.

C. CONTRIBUTION REDIRECTION / SUMBANGAN ARAHAN SEMULA

HLMT I-Balanced Fund	%
HLMT I-Equity Fund	%
HLMT I-Income Fund	%
Total	100%

Note / Nota:

1. Please specify the fund allocation in terms of percentage (%)
Sila spesifikasi dana pengagihan dalam peratusan (%)
2. The fund allocation must be in multiple of 5%
Dana pengagihan mesti dalam gandaan 5%
3. The revised contribution allocation of your certificate will be affected after the application is accepted by the Takaful Operator
Sumbangan pengagihan yang telah diperbaharui untuk sijil akan berkuat kuasa selepas permohonan diterima oleh Pengendali Takaful

D. WITHDRAWAL / PENGELOUARAN

Fund Name / Nama Dana	Withdrawal amount/ Jumlah Pengeluaran (RM)
HLMT I-Balanced Fund	
HLMT I-Equity Fund	
HLMT I-Income Fund	
Total	

Note / Nota:

1. The minimum withdrawal is RM500, subject to a minimum balance of RM1000 to be maintained in the fund. / *Pengeluaran minima ialah RM500, tertakluk kepada minima baki RM1000 yang perlu dikekalkan dalam dana.*
2. The withdrawal amount must be in multiple of RM100. / *Jumlah pengeluaran hendaklah dalam gandaan RM100.*
3. The amount no. of units to be cancelled / withdrawn will be determined in accordance with the provision of the said certificate on the next valuation date following receipt of this fully completed application and other such documentation required by Takaful Operator / *Amaun nombor unit yang ingin dibatalkan / dikeluarkan akan ditentukan menurut sijil sementara pada tarikh penilaian seterusnya dan lain dokumentasi dikehendaki oleh Pengendali Takaful.*
4. The withdrawal amount has to be specified in terms of RM. *Jumlah pengeluaran mestil dispesifikasi dalam RM.*
5. For the partial withdrawal, if the fund value is less than the minimum balance of RM1,000 within the duration of withdrawal, the withdrawal will be ceased. / *Bagi pengeluaran sebahagian, jika nilai dana mengurangi baki minima iaitu RM1,000 di dalam tempoh pengeluaran, pengeluaran akan dihentikan.*

E. BANK DETAILS / BUTIRAN BANK

I/We hereby authorize that the payment(s) due to me/us from Hong Leong MSIG Takaful Berhad (hereinafter called "Takaful Operator") be paid to my/our bank account stated above by way of Giro Fund Transfer / Rentas. We confirm the following: -

Saya/Kami dengan ini membentarkan bahawa bayaran balik kepada saya/kami dari Hong Leong MSIG Takaful Berhad (selepas ini dipanggil "Pengendali") hendaklah dibayar ke akaun bank saya/kami seperti yang dinyatakan di atas dengan kaedah Giro Fund Transfer/Rentas. Kami mengesahkan seperti yang berikut: -

- a) I/We consent that Takaful Operator is allowed to release the below data to its banker(s) in order to facilitate payment(s) to me/us by way of Giro Fund Transfer/Rentas.
Saya/Kami bersetuju bahawa Pengendali Takaful dengan ini dibenarkan untuk memberikan maklumat di bawah untuk kegunaan bank bagi memudahkan pembayaran kepada saya/kami melalui Giro Fund Transfer / Rentas.
- b) All information provided herein is correct and accurate.
Semua maklumat yang diberikan adalah benar dan tepat.
- c) My/Our request herein shall be irrevocable without the consent of Takaful Operator. Takaful Operator may at any time in its absolute discretion effect payment(s) to me / us by other method (s)
Permohonan Saya/Kami di sini tidak boleh dibatalkan tanpa persetujuan Pengendali Takaful. Pengendali Takaful boleh pada bila-bila masa menukar cara pembayaran saya/kami kepada dengan cara yang lain.
- d) I/We shall keep Takaful Operator and its banker(s) indemnified against any loss and/or damage howsoever arising from any matters in relation to Giro Fund Transfer/Rentas requested by me / us herein including but not limited error/mis-description in information furnished, delayed payment (s) and any other circumstances beyond Takaful Operator and its banker(s)'s control.
Saya/Kami akan memastikan Pengendali Takaful dan bank, menanggung segala kerugian dan/atau kerosakan yang timbul daripada apa-apa perkara berhubung dengan Giro Fund Transfer/Rentas yang diminta oleh saya/kami di sini termasuk, tetapi tidak terhad kesilapan / maklumat tidak lengkap, kelewatan pembayaran dan apa-apa keadaan di luar kawalan Pengendali Takaful dan bank
- e) Attach a **photocopy** of the cheque book cover / top portion of the bank statement / relevant page of the savings account book which clearly indicate that the below mentioned account number belongs to you/your company.
Dilampirkan salinan muka hadapan buku cek / bahagian atas penyata bank / halaman berkaitan buku akaun simpanan yang dengan jelas menunjukkan bahawa nombor akaun di bawah disebut milik anda/syarikat anda.

Account Holder's Full Name/ Nama Penuh Pemegang Akaun	:													
Name of Bank/ Nama Bank	:													
Bank Account No/ No Akaun Bank	:	[Bank Account Number (please ignore all dashes "-")]												

Note: Kindly ensure a bank detail is completed for Partial Withdrawal payment transaction.

Nota: Sila pastikan butiran bank adalah lengkap untuk pembayaran Pengeluaran Sebahagian.

DECLARATION AND AUTHORIZATION OF PARTICIPANT/ASSIGNEE/PERSON COVERED/ PENGAKUAN DAN PEMBERIKUASAAN OLEH PESERTA/PENERIMA HAK/ORANG YANG DILINDUNGI

Hong Leong MSIG Takaful Berhad 200601018337 (738090-M)

Level 5, Tower B, PJ City Development, No. 15A, Jalan 219, Seksyen 51A, 46100 Petaling Jaya, Selangor

Tel +603 7650 1800 Fax +603 7620 6730

v1.1_Feb2020

1. I/We further understand that /Saya/Kita telah memahami bahawa :-

- a) Notwithstanding anything to the contrary in the Certificate, the parties hereby agree that the value of the unit(s) involved in such application shall be determined at the Unit Prices of the respective Funds. It will be ascertained at next Valuation Date following receipt of request by Takaful Operator on the authorized form with Takaful Operator prescribed time on a business day for head office/Walau apa-apa yang bertentangan dalam Kontrak Sijil, pihak-pihak dengan ini bersetuju bahawa nilai unit yang terlibat dalam permohonan tersebut akan ditentukan berdasarkan harga unit daripada dana masing-masing. Yang akan ditentukan pada tarikh pernilaian yang seterusnya mengikut penerimaan Pengendali Takaful daripada permintaan Peserta mengikut borang Takaful Operator pada masa yang dipreskripsi pada hari urusniaga ibu pejabat.
 - b) Any application received by Takaful Operator after 3.00 p.m is considered received on the following business day.
Sebarang permohonan yang diterima oleh Pengendali Takaful selepas jam 3.00 petang akan dikira sebagai permohonan diterima pada hari urusniaga berikutnya.
 - c) The application will not take effect until full documents are received by Takaful Operator and my application is accepted by Takaful Operator.
/Pemohonan tidak akan berkuat kuasa sehingga dokumen penuh diterima oleh Pengendali Takaful dan permohonan adalah diterima oleh Pengendali Takaful.
2. I/We hereby authorize Takaful Operator to effect payment of takaful charges on the basic benefits, attached rider and certificate fee of my unit linked certificate by deducting sufficient number of units from the invested funds under the said certificate, at the unit price applicable on a monthly basis whenever there is no contribution payment made by me/us for the said charges./ *Saya/Kami dengan ini memberi kebenaran kepada Pengendali Takaful untuk menguakuaskan pembayaran caj takaful ke atas manfaat asas, rider takaful yang dilampirkan serta yuran sijil ke atas sijil unit-linked saya dengan cara menolak sejumlah unit yang secukupnya daripada tabung pelaburan di bawah sijil itu, pada harga unit yang dikenakan secara bulanan apabila tiada sumbangan dijelaskan oleh saya/kami ke atas caj-caj yang dinyatakan.*
3. I/We further declare that, I am / We are not un-discharged bankrupts and that I/we have committed no act bankruptcy within the last twelve months and that no receiving order or adjudication in bankruptcy has been made against me/us during that period./ *Saya/Kita mengisyiharkan bahawa, saya/kita tidak dipunggah kebankrapan dan bahawa saya/kita tidak melakukan kebankrapan dalam jangkamasa 12 bulan yang lalu dan bahawa tidak menerima perintah atau dakwaan dalam kebankrapan yang dikenakan terhadap saya/kita dalam tempoh tersebut,*

WITNESS DECLARATION/PENGAKUAN SAKSI

1. Pursuant to the regulatory requirement, I confirm that I have sighted the original NRIC/birth certificate/valid Passport/corporate's documents such as certificate of incorporation and verified the identity and details of the Participant, Person Covered, Assignee, Trustee and/or Corporate Entity named herein and witnessed his/her signature. I hereby declare that the aforesaid Request for Change (Unit Investment Linked) Application Form was witnessed by me. I further declare that I am of sound mind, that I am above 18 years of age, and that I am not the party of the contract.
Berdasarkan kepada peruntukan undang-undang, saya dengan ini mengesahkan bahawa saya telah melihat K.P./sijil beranak/Pasport sah/dokumen korporat seperti sijil penubuhan dan mengesahkan identiti dan butiran Peserta, Orang Yang Dilindungi, Pemegang Serah Hak, Pemegang Amanah dan/atau Entiti Korporat yang telah dinamakan dan disaksikan tandatangannya. Saya dengan ini mengaku bahawa Borang Permohonan Untuk Penukaran (Unit Investment Linked) tersebut telah disaksikan oleh saya. Saya juga mengaku bahawa saya berfikiran waras, bahawa saya berusia lebih daripada 18 tahun, dan bahawa saya bukan pihak kepada kontrak.

Date / Tarikh: _____(day/hari) _____(month/bulan) _____(year/tahun)

PARENT/GUARDIAN CONSENT (FOR PARTICIPANT WHO HAS REACHED THE AGE 10 BUT HAS NOT REACHED THE AGE OF 18)
Persetujuan IbuBapa/Penjaga (Untuk Peserta yang berumur 10 tahun tetapi masih belum mencapai umur 18 tahun)

I am the father/mother/guardian of the above Participant and I hereby give consent to him/her for the application of change of fund/Takaful benefits.
Saya sebagai bapa/ibu/punjaga kepada Peserta di atas memberi persetujuan kepada permohonan untuk penukaran dana/manfaat takaful.

In the presence of one witness to each signature. / *Dengan kehadiran seorang saksi untuk setiap tandatangan*

Signature of Participant / Tandatangan Peserta

Full Name / Nama Penuh : _____
 NRIC No./ No. K.P : _____
 Phone No / No Tel : _____

Signature of Person Covered / Tandatangan Orang Yang Dilindungi

Full Name / Nama Penuh : _____
 NRIC No./ No. K.P : _____
 Phone No / No Tel : _____

Signature of Witness / Tandatangan Tandatangan Saksi

Full Name / Nama Penuh : _____
 NRIC No./ No. K.P : _____
 Phone No / No Tel : _____

Signature of * Assignee / Trustee / Tandatangan *Pemegang Serah Hak /Amanah

Full Name / Nama Penuh : _____
 NRIC No./ No. K.P : _____
 Phone No / No Tel : _____

Signature of Parent/Guardian of Participant / Tandatangan IbuBapa/Penjaga Peserta

Full Name / Nama Penuh : _____
 NRIC No./ No. K.P : _____
 Phone No / No Tel : _____

Signed at/Ditandatangani di _____

IMPORTANT NOTICE/NOTIS PENTING:

In accordance with Anti-Money Laundering, Antiterrorisms Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001, and related Guidelines issued by Bank Negara Malaysia, the Takaful Operators are required to identify and verify the identity of its customers. In the event of insufficient proof of identification, it may result in non-acceptance of this alteration form.

Menurut Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembentangan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001, dan garis panduan berkaitan yang dikeluarkan oleh Bank Negara Malaysia, Pengendali Takaful dikehendaki mengenalpasti dan mengesahkan identiti pelanggannya. Sekiranya bukti pengenalan tidak diberikan secukupnya, borang pindaan mungkin tidak diterima.

Submission of a photocopy of the NRIC or other applicable identification document of the Participant/Person Covered/Trustee (if any) for verification is COMPULSORY. / Penyerahan satu salinan Kad Pengenalan atau lain-lain dokumen pengenalan diri yang digunakan oleh Peserta/ Orang Yang Dilindungi /Pemegang Amanah (jika ada) untuk pengesahan adalah WAJIB.

DOCUMENT CHECKLIST REQUIRED / SENARAI SEMAK DOKUMEN YANG DIPERLUKAN

- Request For Change Form (Unit Investment Linked) / Borang Permohonan Penukaran (Unit Pelaburan)
- Copy of Identity Card for Participant and Person Covered / Salinan Kad Pengenalan Peserta dan Orang Yang Dilindungi
- Copy of bank passbook or any relevant pages of saving account details / Salinan buku bank atau mana mana muka surat berkaitan dengan makluman akaun simpanan.

For Partial Withdrawal use only. / Untuk kegunaan Pengeluaran Sebahagian sahaja.