Payment Instruction / *Arahan Pembayaran*

I authorise ACE Synergy Insurance Berhad to debit my account or credit card for payment of premium. / *Saya dengan ini membenarkan ACE Synergy Insurance Berhad mendebitkan akaun atau kad kredit saya untuk pembayaran premium.*

Name of Account Holder or Credit Card Holder / *Nama Pemegang Akaun atau Kad Kredit*

Payment Mode / *Kaedah Pembayaran*

☐ Credit Card / *Kad Kredit* ☐ VISA ☐ Mastercard

Card No. / *No. Kad* :

Card Expiry / *Tarikh Tamat Kad* : M M – Y Y

Date / *Tarikh* : D D – M M – Y Y

Signature of Card Holder / *Tandatangan Pemegang Kad*

☐ Cash/Cheque/ *Tunai/Cek*

Cheque No. / *No. Cek* :

Declaration & Authorization / *Pengakuan & Penyerahan Kuasa*

Note : Pursuant to Section 149(4) of the Insurance Act (Malaysia) 1996, you are to disclose in this Enrolment Form, fully and faithfully, all the facts you know or ought to know,otherwise the policy issued hereunder may be void.

Notis *: Menurut Seksyen 149(4) Akta Insurans (Malaysia) 1996, anda dikehendaki melengkapan borong cadangan ini dengan sempurna dan segala kenyataan yang anda ketahui atau patut ketahui adalah benar, jika tidak polisi yang dikeluarkan di bawah ini mungkin akan dibatalkan.*

Sign on behalf of Persons To Be Insured (by first named Insured Person) / *Tandatangan bagi Orang Tertanggung (oleh Orang Tertanggung pertama)*

Date / *Tarikh*

Producer Details / *Butiran Ejen* :

Name / *Nama* :

Producer's Code / *Kod Ejen* :

Contact Person / *Orang Dihubungi* :

Contact Number / *Nombor Dihubungi* :

Nomination Form / *Borang Pencalonan*

This Nomination Form must be fully completed, otherwise, your nomination cannot be processed. / *Borang ini mestilah dilengkapkan dengan sepenuhnya, sekiranya tidak dilengkapi, ia tidak akan diproses.*

In accordance with Section 166(1) of Insurance Act 1996, you are to complete this Nomination Form only if you wish to nominate your (i) spouse (ii) child or (iii) parents (if there is no spouse or child at the time of making the nomination). / *Selaras dengan Seksyen 166(1) Akta Insurans 1996, anda dikehendaki mengisi Borang Pencalon ini dengan lengkap jika anda ingin mencalonkan (i) pasangan (ii) anak atau (iii) ibu/bapa (jika tiada pasangan atau anak sewaktu membuat pencalonan) sebagai nomini.*

I hereby nominate the following as my nominee(s)* for this policy / *Saya dengan ini mencalonkan nama-nama berikut sebagai nomini (nomini-nomini)* bagi polisi ini* :

Beneficiary / Penerima Faedah

Name *Nama*	New I.C. / B.C. No. *No. K.P. Baru / Sijil Kelahiran*	Date of Birth *Tarikh Lahir*	Address *Alamat*	Relationship *Perhubungan*	% of Share *% Bahagian*

Please list details on a separate sheet and attach it to this form if there is insufficient space. / *Sila senaraikan butir-butir terperinci di atas lampiran yang berasingan dan sertakannya bersama borang ini jika ruang yang disediakan tidak mencukupi.*

Signature of Insured / *Tandatangan Orang Tertanggung* Date / *Tarikh*

Name (as in I.C or passport) / *Nama (seperti dalam K.P. atau pasport)* :

New I.C. No. / *No. K.P. Baru* :

Address / *Alamat* :

Postcode / *Poskod* :

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

Name (as in I.C or passport) / *Nama (seperti dalam K.P. atau pasport)* :

New I.C. No. / *No. K.P. Baru* :

Address / *Alamat* :

Postcode / *Poskod* :

*Note / *Nota : (1) The witness must be at least 18 years of age and cannot be the named nominee. / *Saksi mestilah berumur sekurang-kurangnya 18 tahun dan tidak tersenarai sebagai nomini.* (2) A nominee of Muslim Policy Holder shall distribute the policy monies in accordance with Islamic Laws upon receipt of the monies. / *Nomini bagi pemilik polisi Muslim perlu mengagihkan wang polisi mengikut Perundangan Islam apabila menerima wang polisi.* (3) This nomination shall remain valid on the anniversary of this policy unless the Company receives a written notification to amend the nomination. / *Pencalonan ini adalah sah selama setahun dari tarikh polisi kecuali terdapat pemberitahuan bertulis mengenai perubahan pencalonan yang diterima oleh pihak syarikat.*