

Head Office:
Wisma MCIS, Jalan Barat,
46200 Petaling Jaya,
Selangor Darul Ehsan,
Malaysia

Postal Office:
P.O. Box 345, Jalan Sultan,
46916 Petaling Jaya,
Selangor Darul Ehsan,
Malaysia

T +603 7652 3388
F +603 7957 1562
E customerservice@mcis.my
W www.mcis.my

BORANG SERAH HAK MILIK/ FORM OF REASSIGNMENT

A. DEKLARASI OLEH PEMEGANG SERAH HAK / DECLARATION BY THE ASSIGNEE

Kami,/We, _____

pemegang serah hak/ the assignee, dengan mengambil kira jumlah sebanyak RM/ in consideration of the sum of RM _____

dibayar kepada kami oleh/ repaid to us by _____ penerimaannya yang mana kami dengan ini

mengakui sebagai pemilik benefisial menyerah hak milik semula kepada/ the receipt of which we hereby acknowledge do hereby as beneficial owners reassign

unto _____ Pemegang Polisi, Pelaksana wasiat, Pentadbir dan serah hak milik Polisi Insurans Hayat ke

atas Hayat kepunyaannya sendiri yang dikeluarkan kepadanya oleh **MCIS INSURANCE BERHAD**, berinsurans sejumlah RM/ the assured, his Executors,

Administrators and assign the Policy of Assurance on his life granted to him by The MCIS INSURANCE BERHAD, assuring the sum of

RM (RINGGIT MALAYSIA) _____ SAHAJA/ ONLY dan bernombor/ and number _____ dan bertarikh/ and

bearing date the _____ haribulan/ day of month _____ 20/20 _____ dan harga polisi berhubung dengan itu dan semua wang lain, faedah dan manfaat yang

akan diterima kemudiannya./ and the sum assured thereby and all other moneys, benefits and advantages to be received thereunder.

B. DEKLARASI OLEH PEMILIK BENEFISIAL / DECLARATION BY THE BENEFICIAL OWNER

Adakah anda tahu sesiapa selain dari diri anda memiliki atau memperolehi manfaat dari polisi ini?/
Are you aware of any other person who own or may benefit from the policy other than yourself?

YES NO

Jika jawapan anda "Ya", sila lengkapkan jawapan dibawah/ If your answer is "Yes", please complete the following section :

Nama Penuh (seperti dalam NRIC / Pasport)/ <i>Full name (as in NRIC / Passport)</i>		Tarikh lahir/ <i>Date of birth</i>	
Nombor Kad Pengenalan atau Passport/ <i>National Registration Identity Card (NRIC)</i> or Passport Number		Warganegara/ <i>Nationality</i>	
Alamat E-mel/ Email Address		Nombor Telefon/ <i>Contact Number</i>	
Hubungan dengan Hayat Diinsuranskan/ <i>Relationship to Life Assured</i>			
Nama Majikan atau jenis perniagaan atau pekerjaan/ <i>Name of employer or nature of Self-employment or</i> <i>nature of business</i>		Pekerjaan/ <i>Occupation</i>	
Alamat kediaman/ Residential address			
Alamat surat menyurat/ Mailing address			
Tujuan Transaksi/ Purpose of Transaction			

Nota/Note:-

1. Pemilik benifisial merujuk kepada orang yang layak / *Beneficial owner refers to any natural person who:*
 - a) Bagi pihaknya transaksi ini sedang dilaksanakan atau / *On whose behalf this transaction is being conducted or*
 - b) Untuk mengawal benefisiari peserta atau / *Ultimately controls the participant beneficiary or*
 - c) Untuk mendapat manfaat atau menerima wang yang layak daripada pembayaran kepada waris / *Ultimately will benefit or received the money arising from the payout to the beneficiary*

DISAKSIKAN daripadanya kedua belah pihak yang berkepentingan berkaitan dengan penawaran untuk diterima dan bersama-sama ini menetapkan dan mengesahkan tarikh dan tahun dimana perkara di atas dimenterai./ *IN WITNESS whereof the said parties to these presents have hereunto set their hands and seals the date and year first above written.*

T/Tangan di/ Signed at _____ pada/ on _____, haribulan/ day of month _____ 20/20_____

Tempat/Place

Tarikh/Date

Bulan/ Month

Tahun/ Year

Tandatangan, CapMaterai dan Diserahkan/ Signed, Sealed and Delivered by the)

oleh nama di atas/ above named _____)

Dihadapan saksi/ In the presence of witness _____)