

**OPSYEN POLISI BERBAYAR/ POLICY PAID-UP OPTION
(BORANG PERMOHONAN/ APPLICATION FORM)**

Tarikh/ Date: ____ / ____ /20 ____

Pengurus/ The Manager

PER/ RE: NO. POLISI/ POLICY NO. : _____

OPSYEN PELAN POLISI/ POLICY PLAN OPTION

Saya ingin memilih opsi berikut untuk polisi Wealth Saver / Wealth Saver Plus saya apabila selesai tempoh polisi lima (5) tahun sebagaimana yang tertakluk dalam terma-terma dan syarat-syarat polisi/ *I wish to select the following option on my Wealth Saver / Wealth Saver Plus policy upon completion of five (5) policy years as provided in the policy terms and condition.*

Saya ingin memilih opsi berikut untuk polisi Pelan Excel Income saya apabila selesai tempoh polisi sepuluh (10) tahun sebagaimana yang tertakluk dalam terma-terma dan syarat-syarat polisi. *I wish to select the following option on my Excel Income Plan upon completion of ten (10) policy years as provided in the policy terms and condition.*

Saya ingin memilih opsi berikut untuk polisi Pelan MZ Wealth 5G saya apabila selesai tempoh polisi sepuluh (10) tahun sebagaimana yang tertakluk dalam terma-terma dan syarat-syarat polisi/ *I wish to select the following option on my MZ Wealth 5G Plan upon completion of ten (10) policy years as provided in the policy terms and condition.*

OPSYEN POLISI BERBAYAR/ POLICY PAID-UP OPTION

Tukar polisi saya kepada Polisi Berbayar/ *Convert my above policy to Paid-Up*

Simpan dividen dengan Syarikat; atau/ *Leave the dividend with the Company; or*

Bayar dividen tahunan kepada saya/ *Pay the annual dividend to me*

Terima kasih/ *Thank you*

PENGAKUAN/ ACKNOWLEDGEMENT

Sila kekalkan opsyen dividen ini sehingga notis lanjut/ *Please maintain my dividend option until further notice.*

Saya mengakui bahawa setelah polisi saya ditukarkan kepada polisi berbayar, ia tidak boleh dikuatkuasakan semula. Pada masa yang sama, kesemua rider / perlindungan tambahan yang dilampirkan kepada polisi ini (jika ada) akan ditamatkan dan nilai serahan (jika ada) akan dibayar kepada saya/ *I am aware that once my policy is converted to a paid-up policy it cannot be reinstated. At the same time all the rider(s) / cover attached to this policy (if any) will be terminated and the surrender values of the respective rider(s) (if any) shall be paid to me.*

Tandatangan Pemilik Polisi/ *Signature of Policyowner* : _____

Nama Pemilik Polisi/ *Name of Policyowner* : _____

No. KP/ *NRIC No.* : _____

No. Telefon/ *Telephone No.* : _____

Alamat E-mel / *E-Mail address* : _____

Nota/ Note: Sekiranya hak polisi ini telah diserahkan, kebenaran bertulis hendaklah diperolehi daripada Pemegang Serah Hak untuk ditukarkan kepada Polisi Berbayar/ *If policy has been assigned, written permission must be obtained from the assignee to convert the policy to Paid-up.*