

**CHANGE REQUEST FORM / BORANG  
PERMOHONAN UNTUK PINDAAN**

<b>Certificate No. / No. Sijil</b>			
<b>Name of Participant / Nama Peserta</b>			
<b>NRIC / Passport / No. KP. Baru / Paspot</b>		<b>Contact Telephone No. / No. Untuk Dihubungi</b>	
<b>Is the Certificate assigned to any party? Adakah Sijil diserahkan kepada mana-mana pihak?</b>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak	
<b>Assignee Name / Nama Pemegang Serah Hak</b>			
<b>NRIC / Passport / No. KP. Baru / Paspot</b>			
<b>Correspondence Address / Alamat surat menyurat</b>			

With this, I request that the above certificate to be changed as following details / Dengan ini, saya memohon supaya sijil di atas dipinda seperti butiran-butiran berikut:-

<b>A. CLIENT MAINTENANCE / PENYELENGGARAN PELANGGAN</b>	
<b>Particular / Butiran</b>	<b>New Changes to Certificate / Perubahan Baru Pada Sijil</b>
1) Name / Nama	
2) NRIC / Passport / No KP Baru / Paspot	
3) Nationality / Warganegara	<input type="checkbox"/> Malaysian / Malaysia <input type="checkbox"/> Other / Lain – lain (Please specify / sila nyatakan) _____
4) Marital Status / Taraf Perkahwinan	<input type="checkbox"/> Single / Bujang <input type="checkbox"/> Married / Berkahwin <input type="checkbox"/> Divorced / Bercerai <input type="checkbox"/> Widowed / Balu
5) Salutation / Gelaran	<input type="checkbox"/> Mr / Encik <input type="checkbox"/> Miss / Cik <input type="checkbox"/> Madam / Puan <input type="checkbox"/> Other / Lain – lain (Please specify / sila nyatakan) _____
6) Religion / Agama	<input type="checkbox"/> Islam / Islam <input type="checkbox"/> Christian / Kristian <input type="checkbox"/> Hindu / Hindu <input type="checkbox"/> Buddha / Buddha <input type="checkbox"/> Other / Lain – lain (Please specify / sila nyatakan) _____
7) Contact Details / Butiran Untuk Dihubungi	<input type="checkbox"/> Residential Telephone No / No Telefon Kediaman: _____ <input type="checkbox"/> Mobile Phone No / No Telefon Bimbit: _____ <input type="checkbox"/> Office Telephone No / No Telefon Pejabat: _____ <input type="checkbox"/> Email Address / Alamat emel: _____

8) Correspondence Address / <i>Alamat Surat Menyurat</i>	
9) Others / <i>Lain – lain</i>	

## B. CERTIFICATE MAINTENANCE / PENYELENGGARAN SIJIL

Particular / <i>Butiran</i>	New Changes to Certificate / <i>Perubahan Baru Pada Sijil</i>	
1) <b>Changes to Sum Covered /</b> <i>Pindaan Jumlah Perlindungan</i>	<input type="checkbox"/> Basic Sum Covered / <i>Manfaat Perlindungan Asas</i> _____ <b>NOTE:-</b> Change of Sum Covered will only be effective on next Certificate Anniversary / <i>Pindaan Jumlah Perlindungan hanya akan berkuatkuasa pada Ulang Tahun Sijil berikutnya.</i>	
2) <b>Change of Payment Method /</b> <i>Pertukaran Kaedah Pembayaran</i>	<input type="checkbox"/> HSBC Bank Account / <i>Akaun HSBC Bank</i> _____ Credit Card No. / <i>No. Kad Kredit</i> _____ Expiry of Credit Card / <i>Tempoh Tamat Kad Kredit</i> _____ Month / <i>Bulan</i> : _____ Year / <i>Tahun</i> : _____ <b>NOTE:-</b> If the payor is not the participant to the Certificate, please provide consent to allow HSBC Bank Malaysia Berhad / HSBC Amanah Malaysia Berhad to debit the bank account or credit card on the amount payable to HSBC Amanah Takaful Berhad. / <i>Jika pembayar bukan peserta untuk Sijil ini, sila berikan kebenaran untuk membolehkan HSBC Bank Malaysia Berhad / HSBC Amanah Malaysia Berhad untuk mendebitkan akaun bank atau kad kredit bagi jumlah yang kena dibayar kepada HSBC Amanah Takaful Berhad.</i>	
3) <b>Marital Status / Taraf</b> <i>Perkahwinan</i>	<input type="checkbox"/> Monthly / <i>Bulanan</i> <input type="checkbox"/> Half-Yearly / <i>Separuh Tahunan</i> <input type="checkbox"/> Quarterly / <i>Suku Tahunan</i> <input type="checkbox"/> Yearly / <i>Setiap Satu Tahun</i> <b>NOTE:-</b> Change of Contribution Mode will only be effective on next Certificate Anniversary / <i>Pindaan Mod Sumbangan hanya akan berkuatkuasa pada Ulang Tahun Sijil berikutnya.</i>	
4) <b>Rider / Manfaat Tambahan</b>	<b>Addition of Rider(s) / Penambahan Manfaat</b> <input type="checkbox"/> Critical Illness Rider / <i>Manfaat Penyakit Kritikal</i> _____ <input type="checkbox"/> Accidental Death & Disability Rider / <i>Manfaat Kematian Akibat Kemalangan &amp; Hilang Upaya</i> _____ <input type="checkbox"/> Payor Rider / <i>Manfaat Pembayar</i> _____ <input type="checkbox"/> Critical Illness Waiver of Contribution Rider / <i>Manfaat Pengecualian Pembayaran Sumbangan ke Atas Penyakit Kritikal</i>	<b>Deletion of Rider(s) / Pembatalan Manfaat</b> <input type="checkbox"/> Critical Illness Rider / <i>Manfaat Penyakit Kritikal</i> _____ <input type="checkbox"/> Accidental Death & Disability Rider / <i>Manfaat Kematian Akibat Kemalangan &amp; Hilang Upaya</i> _____ <input type="checkbox"/> Payor Rider / <i>Manfaat Pembayar</i> _____ <input type="checkbox"/> Critical Illness Waiver of Contribution Rider / <i>Manfaat Pengecualian Pembayaran Sumbangan ke Atas Penyakit Kritikal</i>

	_____	_____
--	-------	-------

<b>B. CERTIFICATE MAINTENANCE / PENYELENGGARAN SIJIL</b>	
Particular / Butiran	New Changes to Certificate / Perubahan Baru Pada Sijil
5) <b>Top-Up of Contribution / Penambahan Sumbangan</b>	<input type="checkbox"/> Top-up amount / Jumlah Penambahan _____  <b>NOTE:-</b> <b>1. Takaful Future Smart plan</b>  Minimum top-up amount is RM500 and maximum top-up is unlimited / Jumlah penambahan minimum ialah RM500 dan jumlah penambahan maksimum adalah tidak terhad.  <b>2. Takaful FutureSecure plan</b>  Minimum top-up amount is RM10,000 (in multiple of RM1,000) and maximum top-up is unlimited / Jumlah penambahan minimum ialah RM10,000 (dalam gandaan Rm1,000) dan jumlah penambahan maksimum adalah tidak terhad.
6) <b>Partial Withdrawal / Partial Surrender / Pengeluaran Sebahagian / Serahan Separa</b>	<input type="checkbox"/> Partial Withdrawal or Partial Surrender Amount / Jumlah Pengeluaran Sebahagian atau Jumlah Serahan Separa _____  <b>NOTE:-</b> <b>1. Takaful Future Smart plan</b>  Minimum withdrawal amount is RM1,000 and subject to the Minimum Participant Fund Balance* after partial withdrawal transaction / Jumlah pengeluaran minimum ialah RM 1,000 dan tertakluk kepada Baki Minima Dana Peserta selepas transaksi pengeluaran sebahagian.  <u>Minimum Participant Fund Balance*</u> twice the Annual Contribution amount at the time of partial withdrawal (or where the withdrawal is after the expiry of the contribution term, twice the Annual Contribution amount payable before expiry date) or RM10,000 whichever is lower. <u>Baki Minimum Dana Peserta</u> Dua kali jumlah Sumbangan Tahunan pada masa pengeluaran sebahagian (atau di mana pengeluaran dibuat selepas habis tempoh sumbangan,, dua kali jumlah Sumbangan Tahunan perlu dibayar sebelum tarikh luput) atau RM10,000 yang mana lebih rendah.  <b>2. Takaful FutureSecure plan</b>  Minimum partial surrender amount is RM10,000 (in multiple of RM 1,000) and minimum balance after partial surrender transaction is RM 50,000. / Jumlah pengeluaran minimum ialah RM 10,000 (dalam gandaan RM 1,000) dan baki minimum ialah RM 50,000 selepas transaksi jumlah serahan separa
7) <b>Reinstatement of Certificate / Pengaktifan Semula Sijil</b>	<input type="checkbox"/> Reinstatement of Certificate and Rider (s) / Pengaktifan Semula Sijil dan Manfaat _____  <b>NOTE:-</b> a) Participant is responsible in ensuring full settlement of outstanding Contribution(s) before Certificate could be reinstated. / Peserta bertanggungjawab dalam memastikan penyelesaian penuh tunggakan-tunggakan sumbangan sebelum pengaktifan semula sijil. b) Reinstatement of Certificate is allowed within One (1) year from the date of Certificate lapses and subject to underwriting assessment upon Personal Health Declaration form submission / Pengaktifan Semula Sijil dibenarkan dalam tempoh Satu (1) tahun dari tarikh luput Sijil dan tertakluk kepada proses pengunderaitan ke atas penyerah Borang Akuan Kesihatan Peribadi

	c) Takaful Operator has the rights to take action if after the reinstatement of this Certificate, any statements, documents, information in relation to this Certificate are found to have been deliberately / recklessly misrepresented or carelessly / innocently misrepresented to us. / <i>Pengendali Takaful mempunyai hak untuk mengambil tindakan jika selepas pengakifan semula Sijil ini, apa-apa penyata, dokumen, maklumat berhubung dengan Sijil ini didapati telah sengaja / melulu salah nyata atau cuai / tidak berniat salah nyata kepada kami.</i>
8) <b>Others / Lain-lain</b>	

### C. CERTIFICATE MAINTENANCE / PENYELENGGARAN SIJIL

Particular / Butiran	New Changes to Certificate / Perubahan Baru Pada Sijil	
9) <b>Changes to Sum Covered / Pindaan Jumlah Perlindungan</b>	<input type="checkbox"/> Basic Sum Covered / <i>Manfaat Perlindungan Asas</i> _____ <b>NOTE:-</b> Change of Sum Covered will only be effective on next Certificate Anniversary / <i>Pindaan Jumlah Perlindungan hanya akan berkuatkuasa pada Ulang Tahun Sijil berikutnya.</i>	
10) <b>Change of Payment Method / Pertukaran Kaedah Pembayaran</b>	<input type="checkbox"/> HSBC Bank Account / <i>Akaun HSBC Bank</i> _____ Credit Card No. / <i>No. Kad Kredit</i> _____ Expiry of Credit Card / <i>Tempoh Tamat Kad Kredit</i> _____ Month / <i>Bulan</i> : _____ Year / <i>Tahun</i> : _____ <b>NOTE:-</b> If the payor is not the participant to the Certificate, please provide consent to allow HSBC Bank Malaysia Berhad / HSBC Amanah Malaysia Berhad to debit the bank account or credit card on the amount payable to HSBC Amanah Takaful Berhad. / <i>Jika pembayar bukan peserta untuk Sijil ini, sila berikan kebenaran untuk membolehkan HSBC Bank Malaysia Berhad / HSBC Amanah Malaysia Berhad untuk mendebitkan akaun bank atau kad kredit bagi jumlah yang kena dibayar kepada HSBC Amanah Takaful Berhad.</i>	
11) <b>Marital Status / Taraf Perkahwinan</b>	<input type="checkbox"/> Monthly / <i>Bulanan</i> <input type="checkbox"/> Half-Yearly / <i>Separuh Tahunan</i> <input type="checkbox"/> Quarterly / <i>Suku Tahunan</i> <input type="checkbox"/> Yearly / <i>Setiap Satu Tahun</i> <b>NOTE:-</b> Change of Contribution Mode will only be effective on next Certificate Anniversary / <i>Pindaan Mod Sumbangan hanya akan berkuatkuasa pada Ulang Tahun Sijil berikutnya.</i>	
12) <b>Rider / Manfaat Tambahan</b>	<b>Addition of Rider(s) / Penambahan Manfaat</b> <input type="checkbox"/> Critical Illness Rider / <i>Manfaat Penyakit Kritikal</i> _____ <input type="checkbox"/> Accidental Death & Disability Rider / <i>Manfaat Kematian Akibat Kemalangan &amp; Hilang Upaya</i> _____ <input type="checkbox"/> Payor Rider / <i>Manfaat Pembayar</i> _____ <input type="checkbox"/> Critical Illness Waiver of Contribution Rider / <i>Manfaat Pengecualian</i>	<b>Deletion of Rider(s) / Pembatalan Manfaat</b> <input type="checkbox"/> Critical Illness Rider / <i>Manfaat Penyakit Kritikal</i> _____ <input type="checkbox"/> Accidental Death & Disability Rider / <i>Manfaat Kematian Akibat Kemalangan &amp; Hilang Upaya</i> _____ <input type="checkbox"/> Payor Rider / <i>Manfaat Pembayar</i> _____ <input type="checkbox"/> Critical Illness Waiver of Contribution Rider / <i>Manfaat Pengecualian</i>

	Pembayaran Sumbangan ke Atas Penyakit Kritikal	Pembayaran Sumbangan ke Atas Penyakit Kritikal
--	---	---

**C. DECLARATION / PENGAKUAN**

- I hereby request that the Certificate referred to in this form to be changed in accordance with the above Change Request Form /  
Saya dengan ini memohon Sijil seperti yang dirujuk di dalam borang ini dipinda mengikut Borang Permohonan Untuk Pindaan di atas.
- I understand and agree that changes to the Certificate will be effective once the Change Request Form is received and approved by HSBC Amanah Takaful Berhad / Saya faham dan bersetuju bahawa pindaan ke atas Sijil akan berkuatkuasa sebaik sahaja Borang Permohonan Untuk Pindaan ini diterima dan diluluskan oleh HSBC Amanah Takaful Berhad.
- I understand and agree that my change request application is subject to terms and conditions of the Family Takaful Certificate issued to me by HSBC Amanah Takaful Berhad / Saya faham dan bersetuju bahawa permintaan pindaan saya adalah tertakluk kepada terma dan syarat Sijil Takaful Keluarga yang dikeluarkan kepada saya oleh HSBC Amanah Takaful Berhad

Particular / Butiran	SIGNATURE OF PARTICIPANT AND WITNESS / TANDATANGAN PESERTA DAN SAKSI			
	Participant / Peserta	Payor / Pembayar	Assignee / Pemegang Serah Hak (If Certificate has been assigned / Jika Sijil telah diserahkan hak)	Witness / Saksi**
Name / Nama				
NRIC / Passport / Other ID No. / No. K.P. Baru / Paspot / No. Pengenalan Lain				
Signature / Tandatangan				
Date / Tarikh				

\*\*The witness must be of sound mind, at least 18 years old and must not be a nominee. / Saksi mestilah seorang yang waras, berumur sekurang-kurangnya 18 tahun dan bukan seorang penama.

**LICENSED STAFF DETAILS / BUTIRAN STAF BERLESEN**

Branch Code (eg: BKB) / Kod Cawangan (Cth: BKB)	<input type="text"/>	Staff ID (6-Digit) Pengenalan Kakitangan (6-Digit)	<input type="text"/>
Sales Person Name / Name Jurujual	<input type="text"/>		
Sales Person Mobile No / No. Telefon Bimbit Jurujual	<input type="text"/>		
Bank/Licensed Staff Signature:/ Bank/Staff Berlesen	<input type="text"/>		Tandatangan

**For Bank/Licensed Staff Use Only**

Identification verified

Account/Credit Card No. verified

<b>Takaful Operator:</b>	<b>FWD Takaful Berhad</b> (Company No. 731530-M) (Formerly known as HSBC Amanah Takaful (Malaysia) Berhad)
<i>Pengendali Takaful:</i>	Level 29 Menara Shell, 211 Jalan Tun Sambanthan, Brickfields, 50470 Kuala Lumpur
<i>Toll Free/ Bebas Tol:</i>	1-300-13-7988
<b>FWD Takaful Berhad</b> is licensed under Islamic Financial Services Act 2013 and is regulated by Bank Negara Malaysia. / <i>FWD Takaful Berhad adalah syarikat yang berlesen di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013 dan dikawal oleh Bank Negara Malaysia</i>	
<b>Distributors ("Banks") / Pengedar ("Bank-Bank") :</b>	HSBC Bank Malaysia Berhad (Co. No. 127776-V) (" <b>HSBC</b> ") and HSBC Amanah Malaysia Berhad (Co. No. 807705-X) (" <b>HSBC Amanah</b> ") North Tower, No 2 Leboh Ampang, 50100 Kuala Lumpur, Malaysia.

FT/PS/CRF/08-2016