

REASSIGNMENT
PENYERAHAN SEMULA HAK

Pursuant to the absolute assignment dated day of year
by ,(NRIC No./ Passport No./Reg No.:.....)
("the Certificate Owner") as the owner of Certificate No.:.....issued by FWD Takaful
(Malaysia) Berhad, dated ("the said Certificate") to Us/Me
.....
(NRIC No./ Passport No./ Reg No.:.....) ("the Assignee") and in consideration of the sum of RM10.00
having been repaid to Us/Me on this day of do hereby reassign all Our/My benefits and
rights in respect of takaful benefits to become payable under the said Certificate to the Certificate Owner and declare
that We/I have no more interest whatsoever in the said Certificate.

*Lanjutan Penyerahan Hak Mutlak bertarikh.....haribulan.....tahun.....
oleh,.....(No K.P. Baru/Pasport No./No. Pendaftaran:.....)
("sebagai Empunya Sijil") empunya No.Sijil:.....dikeluarkan oleh FWD Takaful
(Malaysia) Berhad, bertarikh.....("Sijil berkenaan") kepada Saya/Kami
.....(No. K.P. Baru/ Pasport No./No. Pendaftaran:.....)
("Pemegang Serah Hak") dengan ini mengambil kira jumlah RM10.00 yang telah dibayar balik kepada Saya/Kami
padadengan ini menyerahkan semula semua hak dan manfaat Saya/Kami berhubung dengan
manfaat takaful yang boleh dibayar di bawah Sijil berkenaan kepada Empunya Sijil dan dengan ini
mengisytiharkan bahawa saya/kami tidak lagi mempunyai apa-apa juga kepentingan dalam Sijil berkenaan.*

Dated this day of year
Bertarik pada haribulantahun

.....
Signature of Assignee/ *Tandatangan Pemegang Serah Hak*
Full Name / *Nama Penuh*:.....
NRIC No./Reg No. /*No. K.P. Baru / No Pendaftaran*:
.....

Address / *Alamat*:
.....
.....
.....

.....
Signature of Witness /*Tandatangan Saksi*
Full Name / *Nama Penuh*:.....
NRIC No./ *No. K.P. Baru*:.....
Occupation / *Perkerjaan*:.....

Address/ *Alamat*:
.....
.....
.....

.....
Signature of Certificate Owner / *Tandatangan Empunya Sijil*
Full Name / *Nama Penuh*:
I/C No. /*Reg No./ No. K.P. Baru / No Pendaftaran*:
.....

Address / *Alamat*:
.....
.....
.....

.....
Signature of Witness /*Tandatangan Saksi*
Full Name / *Nama Penuh*:.....
I/C No./ *No. K.P. Baru*:.....

Address / *Alamat*:
.....
.....
.....

This Reassignment has on this day been filed at the office of FWD Takaful Berhad.
Penyerahan semula hak ini telah difailkan pada hari ini di pejabat FWD Takaful Berhad.

.....
Date / *Tarikh* For and on behalf of FWD Takaful Berhad

FWD Takaful Berhad as a matter of courtesy furnishes this form, but accepts no responsibility for the validity of this assignment or for its effect on the rights of the parties to it.

Borang ini dikeluarkan oleh FWD Takaful Berhad atas budi bicara, namun ia tidak bertanggungjawab atas kesahihan atau kebenaran Penyerahan Semula Hak tersebut atau kesannya ke atas hak pihak-pihak yang terlibat.