

DEED OF RE-ASSIGNMENT / SURAT IKATAN SERAH HAK SEMULA

**Affix Stamp
Here**

*Sila lekatkan
Setem Hasil*

Certificate Number / Nombor Sijil

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PARTICIPANT DETAILS/ BUTIR-BUTIR PESERTA

Name in Full / Nama Penuh

NRIC No. / No. KP Baru

Email / Emel

Contact Number / Nombor Telefon

Residential / Rumah

--	--	--

-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Please include country code for overseas numbers / Sila sertakan kod negara untuk nombor luar negara

Office / Pejabat

--	--	--

-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mobile / Telefon Bimbit

--	--	--

-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ASSIGNEE DETAILS / BUTIR-BUTIR PENERIMA SERAH HAK

**Obligatory / Wajib*

Name in Full / Name of Company
Nama Penuh / Nama Syarikat

NRIC No. / Passport No. / Company Registration No. No. KP
Baru / No. Pasport / No. Pendaftaran Syarikat

Contact Number / Nombor Telefon

Residential / Rumah

--	--	--

-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Please include country code for overseas numbers /
Sila sertakan kod negara untuk nombor luar negara

Office / Pejabat

--	--	--

-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mobile / Telefon Bimbit

--	--	--

-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Address / Alamat

ASSIGNEE DECLARATION / PENGAKUAN PENERIMA SERAH HAK

I, the above mentioned Assignee, hereby relinquish all my right, title and interest in and to the above Certificate Number issued by AmMetLife Takaful Berhad, on the life of the above Participant acquired by the Assignee by reason of the Assignment as the above assignment date. / Dengan surat ikatan pelepasan ini, saya, Penerima Serah Hak seperti nama di atas, dengan ini melepaskan semua hak, hakmilik dan kepentingan saya dalam dan pada Nombor Sijil di atas yang dikeluarkan oleh AmMetLife Takaful Berhad, ke atas hayat Peserta di atas yang diperoleh oleh Penerima Serah Hak atas sebab Penyerahan Hak seperti tarikh serah hak di atas.

I, the Assignee, further declare that by virtue of the execution of these present by me, all right, title and interest in and to the above Certificate Number shall forthwith vest in the Participant and I undertake not to commence any action proceedings claims and demands whatsoever against the Participant and/or AmMetLife Takaful Berhad, for or on account of the Assignment heretofore referred to. / Saya, Penerima Serah Hak ini, selanjutnya mengisytiharkan bahawa oleh kerana penguatkuasaan ini dilakukan oleh saya, semua hak, hakmilik dan kepentingan dalam Sijil di atas hendaklah diletak hak kepada Peserta dan saya mengaku janji tidak akan memulakan apa-apa tindakan prosiding, tuntutan dan sebagainya terhadap Peserta dan/atau AmMetLife Takaful Berhad, untuk atau atas Penyerahan Hak yang telah disebutkan terdahulu dari ini.

DECLARATION / PENGAKUAN

I/We agree that AmMetLife Takaful, AmBank Group and/or MetLife Inc. and its subsidiaries and affiliates (MetLife Group), and their related companies, subsidiaries, holding company, business partners and any third party (within or outside Malaysia) can share and use my/our data and personal information for the purpose of promoting its related companies', subsidiaries', holding company's, business partners' and any third party products, new services and support requirements; and marketing campaigns and commercial transaction activities. I/We can withdraw this permission at any time by notifying AmMetLife Takaful in writing. / Saya/Kami bersetuju bahawa AmMetLife Takaful, Kumpulan AmBank dan/atau MetLife Inc. dan anak syarikat dan sekutu (Kumpulan MetLife), dan syarikat-syarikat berkaitan, anak syarikat, syarikat induk, rakan kongsi perniagaan dan mana-mana pihak ketiga (di dalam atau di luar Malaysia) boleh berkongsi dan menggunakan data saya/kami dan maklumat peribadi untuk maksud menggalakkan syarikat-syarikat berkaitan, syarikat-syarikat subsidiari, pegangan, rakan kongsi perniagaan syarikat dan mana-mana produk pihak ketiga, perkhidmatan baru dan keperluan sokongan; dan kempen pemasaran dan aktiviti-aktiviti urusan niaga perdagangan. Saya/Kami boleh menarik balik kebenaran ini pada bila-bila masa dengan memberitahu AmMetLife Takaful secara bertulis.

I/We further understand and agree that AmMetLife Takaful shall have the right to use my/our data and personal information for the purpose of the takaful operational process which might include transfer of data and personal information, within or outside Malaysia, to MetLife Group, AmMetLife Takaful's other related companies, subsidiaries and/or its holding companies, outsourcing partners, retakaful operators, solicitors, affiliate companies including their outsourcing partners and to any regulatory bodies, or any relevant foreign tax authority, including any reporting obligations by AmMetLife Takaful, its shareholders or its related/affiliated entities under the United States Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA). I/We can withdraw this permission at any time by notifying AmMetLife Takaful in writing. / Saya/Kami memahami dan bersetuju bahawa AmMetLife Takaful berhak untuk menggunakan data dan maklumat peribadi saya/kami untuk tujuan proses operasi Takaful yang mungkin termasuk pemindahan data dan maklumat peribadi, di dalam atau di luar Malaysia, ke Kumpulan MetLife, lain-lain syarikat berkaitan AmMetLife Takaful, subsidiari dan/atau syarikat pegangan, rakan penyumbangan luar, pengendali takaful semula, peguamcara, syarikat-syarikat gabungan termasuk rakan penyumbangan luar mereka dan kepada sebarang badan pengawal selia, atau mana-mana pihak berkuasa cukai asing yang berkaitan termasuk sebarang keperluan laporan oleh AmMetLife Takaful, pemegang-pemegang saham atau entiti berkaitan/gabungan di bawah Akta Pematuhan Cukai Akaun Asing Amerika Syarikat (FATCA). Saya/Kami boleh menarik semula kebenaran ini pada bila-bila masa dengan memaklumkan secara bertulis kepada AmMetLife Takaful.

I/We understand that I/We have a right to obtain access to and to request correction of any data and personal information held by AmMetLife Takaful concerning me/us. Such request can be made via a written request to AmMetLife Takaful. / Saya/Kami memahami bahawa saya/kami berhak untuk mendapatkan akses dan untuk memohon pembetulan sebarang maklumat peribadi dan data yang dipegang oleh AmMetLife Takaful berkenaan saya/ kami. Permohonan tersebut boleh dilakukan secara bertulis kepada AmMetLife Takaful.

Executed on / Dikuatkuasakan pada: _____ (MM/DD/YYYY) / (BB/HH/TTTT)

Signature of Witness
Tandatangan Saksi

Signature of Assignee
Tandatangan Penerima Serah Hak

Name / Nama

Name / Nama

NRIC / Passport No. / No. KP / Pasport

NRIC / Passport No. / No. KP / Pasport

Mobile / Telefon Bimbit

A copy of this Release of Absolute Assignment has this day been filed at the office of AmMetLife Takaful Berhad.
Satu Salinan Pelepasan Penyerahan Hak Mutlak ini telah pada hari ini difailkan di pejabat AmMetLife Takaful Berhad.

_____ on / pada _____
Authorised Signatory / Penandatangan Yang Dibenarkan (MM/DD/YYYY) / (BB/HH/TTTT)

This form is furnished by the AmMetLife Takaful Berhad, as a matter of courtesy but AmMetLife Takaful assumes no responsibility for the validity or legality of the Release of Absolute Assignment.

Borang ini telah diberikan oleh AmMetLife Takaful Berhad, sebagai satu ihsan tetapi AmMetLife Takaful tidak memikul sebarang tanggungjawab di atas kesahihan atau sahnyanya dari segi undang-undang Pelepasan Penyerahan Hak Mutlak ini.

NOTE / NOTA:

AmMetLife Takaful will only accept original stamped copy of this application. /
AmMetLife Takaful hanya akan menerima salinan asal permohonan ini yang telah disetemkan.