

SERVICING FORM FOR INVESTMENT-LINKED CERTIFICATES / BORANG PERKHIDMATAN UNTUK SIJIL BERKAITAN PELABURAN

Please mark (X) & answer All Questions in Block Letters /

Sila Tanda (X) & Jawab Semua Soalan Dalam Huruf Besar

Certificate Number / Nombor Sijil	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
*Application for / Permohonan untuk																					
☐ Partial Withdrawal / Pengeluaran Sebahagian	☐ Switching / Pertukaran																				
☐ Single Top-Up / Sumbangan Penambahan Tunggal	☐ Contribution Redirection / Pengalihan Arah Sumbangan																				

PARTICULARS OF CERTIFICATE HOLDER / BUTIR-BUTIR PEMEGANG SIJIL																																												
Name in Full / Nama Penuh																																												
NRIC No. / No. KP		Old IC No. / No. KP Lama																																										
Date of Birth / Tarikh Lahir																																												
Nationality / Warganegara Please list other country of citizenship (if applicable) / Sila senaraikan kewarganegaraan dari negara-negara lain (jika berkenaan)	☐ Malaysian / Malaysia ☐ Others / Lain-lain Are you a citizen of the United States of America? / Adakah anda seorang warganegara Amerika Syarikat? ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak																																											
Correspondence Address / Alamat Surat-Menyurat ☐ Residential / Kediaman ☐ Company / Syarikat																																												
Contact Number / Nombor Telefon	Residential / Rumah	<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					-	<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
	Office / Pejabat	<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					-	<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
	Mobile / Telefon Bimbit	<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					-	<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Do you have a US address? / Adakah anda mempunyai alamat Amerika Syarikat?	☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak																																											
If Yes, please provide / Jika Ya, sila nyatakan																																												
PARTICULARS OF PARTICIPANT / BUTIR-BUTIR PESERTA																																												
Name in Full / Nama Penuh																																												
NRIC No. / No. KP		Old IC No. / No. KP Lama																																										

I/We _____ the Certificate Holder in the title of the above mentioned Certificate authorise AmMetLife Takaful Berhad (AmMetLife Takaful) to: /

Saya/Kami _____ Pemegang Sijil yang tersebut di atas membenarkan AmMetLife Takaful Berhad (AmMetLife Takaful) untuk melakukan:

☐ **PARTIAL WITHDRAWAL / PENGELUARAN SEBAHAGIAN**

Fund Type / Jenis Dana	Amount (RM) / Unit (where applicable) / Jumlah (RM) / Unit (yang berkenaan)

The minimum withdrawal is RM1,000 and the minimum value of the remaining units after a withdrawal is a) RM2,000 for Regular Contribution plan and b) RM5,000 for Single Contribution plan. This minimum amount may be varied by AmMetLife Takaful from time to time. / *Pengeluaran minimum ialah RM1,000 dan nilai minimum unit yang tinggal selepas pengeluaran ialah a) RM2,000 untuk pelan Sumbangan Berkala b) RM5,000 untuk pelan Sumbangan Tunggal. Jumlah minimum ini boleh diubah oleh AmMetLife Takaful dari semasa ke semasa.*

IMPORTANT NOTE / NOTA PENTING:

Payment for withdrawal request shall be subjected to the clearance of the last Single Top-Up and/or contribution payments made prior to such withdrawal request. AmMetLife Takaful reserves the right to defer such payment until we receive confirmation from our Banker on the clearance of such Single Top-Up and/or contribution payment. /

Bayaran untuk permohonan pengeluaran adalah tertakluk kepada penjelasan bayaran sumbangan tambahan tunggal dan/atau bayaran sumbangan terakhir yang dibuat telah dijelaskan sebelum permohonan untuk pengeluaran tersebut. AmMetLife Takaful juga berhak untuk menangguhkan pembayaran tersebut sehingga pengesahan daripada pihak Bank diterima.

BANK ACCOUNT DETAILS* as appeared in the bank passbook or statement (Only applicable if you are applying for Direct Credit Facility for the first time or updating your bank account details)

BUTIRAN AKAUN BANK seperti yang tertera di dalam buku akaun bank atau penyata bank (Hanya terpakai jika anda memohon untuk Kemudahan Kredit Terus untuk kali pertama atau mengemaskini butiran akaun bank anda)*

Bank Name / Nama Bank		Account Holder's Name / Nama Pemegang Akaun	
Bank Account No. / No. Akaun Bank		Account Type / Jenis Akaun *Tick where appropriate / Tandakan pada kotak yang berkenaan	☐ Saving / Simpanan ☐ Current / Semasa ☐ Joint / Bersama
NRIC No. (New)/NRIC No. (Old) / No. K/P (Baru)/No. K/P (Lama) *As per bank account / Seperti yang tertera dalam akaun bank		Passport/ Police/ Army/ Company Registration No./ No. Pasport/ Polis/ Tentera/ No. Pendaftaran Syarikat	

☐ **SWITCHING / PERTUKARAN**

From Fund Type / Dari Jenis Dana	To Fund Type / Ke Jenis Dana	Amount (RM) / Jumlah (RM)	Fund Allocation (%) / Peruntukan Dana (%)

The minimum amount that can be switched is RM500 and it may vary from time to time. / *Jumlah minimum yang boleh ditukarkan ialah RM500 dan jumlah ini boleh diubah dari semasa ke semasa.*

☐ **SINGLE TOP-UP / SUMBANGAN PENAMBAHAN TUNGGAL**

Fund Type / Jenis Dana	Amount (RM) / Unit (where applicable) / Jumlah (RM) / Unit (yang berkenaan)

The minimum amount of single top-up is RM50. / Jumlah minimum sumbangan tambahan tunggal ialah RM50.

Wakalah fee of 5% is applicable for every single top-up contribution amount. / Fi wakalah sebanyak 5% akan dikenakan untuk setiap amaun sumbangan tambahan tunggal.

Single top-ups will be used to buy unit at the next pricing date of receipt of payment. / Sumbangan tambahan tunggal akan digunakan untuk membeli unit pada harga tarikh hadapan selepas tarikh penambahan dibuat.

Full payment must be submitted together with the application. / Bayaran penuh mestilah dihantar bersama-sama borang ini.

☐ CONTRIBUTION REDIRECTION / PENGALIHAN ARAH SUMBANGAN

Fund Type / Jenis Dana	Percentage (%) / Peratusan (%)

The contribution redirection for regular contribution investment must be in multiple of 5%. / Pengalihan arah sumbangan untuk sumbangan berkala pelaburan mestilah dalam gandaan 5%.

The contribution redirection above will supersede the previous instruction and will apply for the total contribution paid on the said Certificate for the purchase of units. / Pengalihan arah sumbangan di atas akan menggantikan sebarang arahan terdahulu dan akan digunakan untuk jumlah penuh sumbangan yang dibayar terhadap Sijil tersebut bagi pembelian unit.

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 urus niaga perdagangan. Saya/Kami boleh menarik balik kebenaran ini pada bila-bila masa dengan memberitahu AmMetLife Takaful secara bertulis.

☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak
- 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, retakafuls, 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.
- I/We have read and understood AmMetLife Takaful's Privacy Notice, which is available at AmMetLife Takaful website and branches. / Saya/Kami telah membaca dan memahami Notis Privasi AmMetLife Takaful, yang terdapat di laman web dan cawangan-cawangan AmMetLife Takaful.
- I/We understand that AmMetLife Takaful will deduct any withholding required by FATCA. / Saya/Kami memahami bahawa AmMetLife Takaful akan memotong sebarang penyekatan yang diperlukan oleh FATCA.
- I/We further understand that AmMetLife Takaful reserves the right, within its sole discretion, to cancel this application in the event that appropriate documentation of my/our US or non-US status for purposes of FATCA is not timely provided to AmMetLife Takaful. In particular, in the event that applicable laws or regulations of Malaysia would prohibit withholding on payments to the certificate or prohibit the reporting of the certificate, and no waiver of such local law is obtained, AmMetLife Takaful reserves the right to terminate the certificate. / Saya/Kami juga memahami bahawa AmMetLife Takaful berhak, menurut budi bicara, untuk membatalkan permohonan ini sekiranya dokumen-dokumen daripada saya/kami yang diperlukan berkenaan dengan status AS atau bukan AS untuk tujuan FATCA tidak diserahkan dalam masa yang ditetapkan kepada AmMetLife Takaful. Khususnya, sekiranya undang-undang atau peraturan-peraturan Malaysia yang berkaitan akan menghalang sekatan pembayaran kepada sijil atau menghalang laporan kepada sijil tersebut dan tiada pelepasan yang diterima daripada undang-undang tempatan tersebut, AmMetLife Takaful berhak untuk menutup sijil tersebut.
- I/We further understand that our application will not take effect until my application is accepted and notified to us by AmMetLife Takaful. / Saya/Kami memahami bahawa permohonan kami tidak akan berkuatkuasa sehingga permohonan saya diterima dan dimaklumkan kepada kami oleh AmMetLife Takaful.

8.	I/We further declare that I/we am/are not bankrupt(s) and that I/we have not being declared bankrupt within the last twelve months and that no receiving order or adjudication in bankruptcy has been made against me/us during the period. / Saya/Kami seterusnya mengaku bahawa saya/ kami bukan mufis dan saya/kami tidak pernah diisytiharkan mufis dalam tempoh dua belas bulan yang lalu dan tiada arahan penerimaan atau penghukuman mufis telah dibuat ke atas saya/kami dalam tempoh tersebut.
----	---

INDEMNITY CLAUSE / KLAUSA INDEMNITI	
I/We hereby agree to indemnify and keep AmMetLife Takaful Berhad indemnified against any claims, loss, damage cost and expenses which AmMetLife Takaful may suffer or incur due to my/our authorization to direct credit payment into my/our banking account according to the details stated in this form. / Saya/Kami dengan ini bersetuju melindungi AmMetLife Takaful Berhad dari segala tuntutan, kehilangan, kerugian dan perbelanjaan yang disebabkan oleh pemberian kuasa saya/kami untuk menyalur pembayaran langsung ke dalam akaun bank saya/kami mengikut butir-butir yang dicatat di dalam borang ini.	
_____ Signature of Certificate Holder / Assignee Tandatangan Pemegang Sijil / Penerima Serah Hak Name / Nama : NRIC No. / No. KP : Tel No. / No. Tel : Date / Tarikh :	_____ Signature of Participant / Tandatangan Peserta Name / Nama : NRIC No. / No. KP : Tel No. / No. Tel : Date / Tarikh :
_____ Signature of Witness / Tandatangan Saksi Name / Nama : NRIC No. / No. KP : Tel No. / No. Tel : Date / Tarikh :	

FATCA Assessment / Penilaian FATCA (For office use only / Untuk kegunaan pejabat sahaja)	
A. Officer's Review of the Account – In Scope for FATCA / Penilaian Pegawai bagi Akaun – Dalam Skop FATCA 1. Is the applicant's product in scope for FATCA? (refer to the In-Scope FATCA Product Listing) / Adakah produk pemohon dalam skop untuk FATCA? (rujuk kepada Skop dalam Senarai Produk FATCA) ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak 2. Does the Cash Value of the account exceed USD 50,000? (Conversion of MYR to USD must be based on exchange rate as at date of review). / Adakah Nilai Tunai akaun melebihi USD 50,000? (Penukaran MYR kepada USD mestilah berdasarkan kadar pertukaran pada tarikh penilaian) ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak Is the Account In Scope for FATCA? (Answer 'Yes' if 'Yes' to both of the above) / Adakah Akaun Dalam Skop FATCA? (Jawab 'Ya' jika 'Ya' kepada kedua-dua di atas. ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak	
B. Officer's Declaration and Acknowledgement / Pengisytiharan dan Pengakuan Pegawai I declare that the required assessment has been performed for the customer(s) listed above; and that the information provided is true, correct and updated. / Saya mengaku bahawa penilaian yang diperlukan telah dijalankan untuk pelanggan yang tersenarai di atas; dan bahawa maklumat yang diberikan adalah benar, betul dan dikemaskini.	
Officer Name / Nama Pegawai: Officer ID / ID Pegawai:	Signature / Tandatangan Pegawai:

NOTE / NOTA:
AmMetLife Takaful will not accept faxed copy of this application. /
AmMetLife Takaful tidak akan menerima salinan faks permohonan ini.