

**IMPORTANT / PENTING:**

**PLEASE FILL IN THE INDIVIDUAL/ENTITY/CONTROLLING PERSON TAX RESIDENCY SELF CERTIFICATION STATUS FORM IF THERE IS ANY CHANGE IN NATIONALITY, CITIZENSHIP, RESIDENCY, OR COUNTRY OF ADDRESS/CONTACT NUMBER. / SILA ISIKAN BORANG PENGESAHAN DIRI PEMASTAUTIN CUKAI INDIVIDU/ENTITI/INDIVIDU YANG MENGAWAL JIKA ADA PERUBAHAN UNTUK KEWARGANEGARAAN, KERAKYATAN, KEDIAMAN, ATAU ALAMAT NEGARA/NOMBOR TELEFON.**

**Policy No. / No. Polisi :** \_\_\_\_\_ **Insured / Orang yang Diinsuranskan :** \_\_\_\_\_

**Assignee's Name / Nama Penerima Serahhakan**

**Date of Absolute Assignment / Tarikh Serahhakan Mutlak**

..... / ..... / .....  
 (DD/HH) (MM/BB) (YYYY/TTTT)

**Assignee's Address / Alamat Penerima Serahhakan**

**Postcode / Poskod** ..... **Country / Negara** .....

**BY THIS DEED OF RELEASE, I, the above-mentioned Assignee, hereby relinquish all my right, title and interest in and to the above-mentioned Policy issued by Manulife Insurance Berhad, on the life of the above-mentioned Insured acquired by the Assignee by reason of the Absolute Assignment entered on the date mentioned above. / DENGAN SURATIKATAN PELEPASAN INI, saya, Penerima Serahhakan yang tersebut di atas, dengan ini melepaskan semua hak, hakmilik dan kepentingan saya dalam dan pada Polisi di atas yang dikeluarkan oleh Manulife Insurance Berhad, ke atas orang yang diinsuranskan di atas yang diperolehi oleh Penerima Serahhakan atas sebab Serahhakan Mutlak seperti tarikh di atas.**

**It is hereby certified and declared that no proceedings in bankruptcy are pending against any person or party executing this instrument. I further declare that with immediate effect all rights, titles and interests in the said policy should vest in the Policy Owner named in the said policy. / Dengan ini disahkan dan diakui bahawa tiada prosiding kebangkrutan yang masih belum selesai terhadap sesiapa atau mana-mana pihak yang menyempurnakan suratcara ini. Saya seterusnya mengakui bahawa segala hak, hakmilik dan kepentingan yang terdapat dalam polisi tersebut hendaklah diletakhakkan kepada Pemunya Polisi yang dinamakan dalam polisi tersebut dengan serta-merta.**

**Signed at / Ditandatangani di** ..... **on / pada** ..... **day of / haribulan** ..... , .....  
**state / negeri** ..... **date / tarikh** ..... **month / bulan** ..... **year / tahun** .....

**In the presence of / Di hadapan:**

**Signature of Assignee / Tandatangan Penerima Serahhakan**

**Signature of Witness / Tandatangan Saksi**

**Name / Nama** : .....

**Name / Nama** : .....

**IC No. / No. KP** : .....

**IC No. / No. KP** : .....

**Tel No. / No. Tel** : .....

**Note / Nota:**

**In the event of conflict between the English version and those translated into Bahasa Melayu, the English version shall prevail. / Jika terdapat sebarang konflik di antara versi Bahasa Inggeris dan Bahasa Melayu, versi Bahasa Inggeris harus mengatasinya.**

