

IMPORTANT NOTE: YOU ARE REQUIRED TO DISCLOSE IN THIS PROPOSAL FORM FULLY AND FAITHFULLY, ALL THE FACTS WHICH YOU KNOW OR OUGHT TO KNOW, OTHERWISE THE POLICY ISSUED HEREUNDER MAY BE INVALIDATED.
NOTA PENTING: ANDA DIKEHENDAKI MENYATAKAN DI DALAM BORANG CADANGAN INI SECARA PENUH DAN JUJUR, SEMUA FAKTA YANG ANDA TAHU ATAU PATUT TAHU, JIKA TIDAK POLISI YANG DIKELUARKAN MENURUT CADANGAN INI ADALAH TIDAK SAH.

To be completed by the Life Proposed, Policy owner or Authorised Person of the Company if this application is made in the name of the Company. This questionnaire forms part of your application for life insurance. / Hendaklah dilengkapkan oleh Pencadang hayat, Pemunya polisi atau Orang bertauliah sekiranya permohonan dibuat atas nama Syarikat. Borang kaji selidik ini membentuk sebahagian daripada permohonan insurans hayat anda.

Policy No. / No. Polisi : _____

Full Name / Nama penuh : _____
 (as shown in IC / seperti tercatat dalam KP)

IC NO. / NO. KP: _____

1. Purpose of insurance / Tujuan insurans

2. Classification of insurance applied for / Klasifikasi insurans yang dipohon

Personal Insurance / Insurans Peribadi (Please answer questions 3 to 11 / Sila jawab soalan-soalan 3 hingga 11)

Business Insurance / Insurans Perniagaan (Please complete the whole questionnaire / Sila jawab seluruh soal-selidik)

3. Details of insurance presently in-force or solicited simultaneously which are still pending approval / Butiran insurans yang berkuatkuasa pada masa ini atau permohonan secara serentak dan sedang menunggu kelulusan.

| Company / Syarikat | Life Insurance Sum Assured (including term riders) Amaun Insurans Hayat (termasuk rider tempoh) | Critical Illness Insurance Insurans Penyakit Kritikal | Accident or Medical Insurance/Riders Insurans/Rider Kemalangan atau Perubatan | Year Issued/Applied for (Please indicate if application still pending) Tahun Berkuatkuasa/ Permohonan (Sila tandakan jika permohonan sedang menunggu kelulusan) |
|--------------------|--|--|--|--|
| i) | | | | |
| ii) | | | | |
| iii) | | | | |
| iv) | | | | |

4. Residence details / Butir-butir kediaman

| | |
|--|---|
| <p>(a) Type / Jenis:</p> <p><input type="checkbox"/> Bungalow / Banglo</p> <p><input type="checkbox"/> Semi-Detached / Berkembar</p> <p><input type="checkbox"/> Terrace / Teres</p> <p><input type="checkbox"/> Condominium / Kondominium</p> <p><input type="checkbox"/> Others / Lain-lain : _____</p> | <p>(b) The property is / Hartanah ini adalah:</p> <p><input type="checkbox"/> Owned / Milik Sendiri</p> <p>Date purchased / Tarikh dibeli _____</p> <p>Purchase value / Nilai belian RM _____</p> <p>Current value / Nilai semasa RM _____</p> <p>Mortgage outstanding / Gadai janji belum jelas RM _____</p> <p><input type="checkbox"/> Rented: Equivalent monthly rental / Sewa: Sewa bulanan RM _____</p> <p><input type="checkbox"/> By Company: Equivalent monthly rental / Oleh syarikat: Sewa bulanan RM _____</p> <p><input type="checkbox"/> Provided by parents or others / Disediakan oleh ibu bapa atau lain-lain</p> |
|--|---|

5. Family Lifestyle / Gaya hidup keluarga

| | |
|---|--|
| <p>(a) Marital Status / Status Perkahwinan: _____</p> | <p>(b) No. of children / Bilangan anak: _____</p> |
| <p>(c) Details of vehicle owned/used by proposed insured or spouse (make, model, year, ownership, purchased date) / Butiran kenderaan yang digunakan oleh pencadang hayat atau suami/isteri (Jenis, Model, Tahun, Pemilikan, Tarikh Dibeli)</p> <p>_____</p> | |



6. Job details / Butiran Pekerjaan

| | |
|--|--|
| Ownership (owner or part-owner or employee) / Pemilikan (pemilik atau pemilik sebahagian atau pekerja) | |
| Current job title & Date joined / Pangkat pekerjaan semasa & Tarikh penyertaan | |
| Degree of responsibilities / Tahap tanggungjawab | |
| Any professional qualification / Lain-lain kelayakan profesional | |
| Years of experience in this type of business / Tahun Pengalaman dalam perniagaan jenis ini | |

7. Annual Income / Pendapatan Tahunan

| | Previous Year / Tahun Lepas 20____ | Year Before / Tahun Sebelumnya 20____ |
|--|---------------------------------------|--|
| Employment Income (gross) / Pendapatan pergajian (kasar) | RM | RM |
| Benefit provided by company (specify) / Manfaat disediakan oleh majikan (nyatakan) | RM | RM |
| Income from business / Pendapatan dari perniagaan | RM | RM |
| Other Income (specify) / Lain-lain pendapatan (nyatakan) | RM | RM |

8. Other Assets / Lain-lain Aset

| Details / Butiran | Approx. values / Nilai Anggaran | Unearned Income / Pendapatan Bukan-Perolehan | |
|--|------------------------------------|--|----|
| Real Estate Property / Hartanah lain () Shop lot / Kedai () Land / Tanah () Others / Lain-lain | RM | Rental Income Pendapatan Sewa | RM |
| Fixed Deposit / Simpanan Tetap | RM | Fixed Deposit Interest Faedah Simpanan Tetap | |
| Investment Instruments / Instrumen Pelaburan () Share / Saham () Unit trust / Unit Trust () Others / Lain-lain | RM | Dividends or income from investments Dividen pelaburan | RM |
| Bank Account / Akaun Bank | | | |

9. Details of Liabilities - Amount Outstanding / Butiran Liabiliti - Amaun Belum Dijelaskan

| | |
|---|----------------------------|
| Total Mortgage / Jumlah Gadaai Janji : RM | Overdraft / Overdraft : RM |
| Loan / Pinjaman : RM | Others / Lain-lain : RM |

10. Details of Business Interest (To be completed by Business Owner only) / Butir-butir Kepentingan Perniagaan (untuk diisi oleh Pemilik Perniagaan sahaja)

| | | | |
|---|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Name of Company / Nama Syarikat | Nature of Business / Jenis Perniagaan | | |
| Commencement of Business / Permulaan Perniagaan | Percentage shares held in Company / Peratusan saham yang dipegang dalam syarikat % | | |
| Authorised Capital / Modal Dibenarkan RM _____ | Paid-up Capital / Modal Berbayar RM _____ | | |
| Details of any projects currently being handled and their values / Butiran projek yang sedang ditangani dan nilainya | Details of any additional business interests: / Butiran kepentingan perniagaan tambahan: | | |
| Performance of the Company / Prestasi Syarikat | | | |
| Revenue / Perolehan | Last Year / Tahun Lepas | Previous Year / Tahun Dahulu 20____ | 3 Years Ago / 3 Tahun Lalu 20____ |
| Income or Sales / Pendapatan Jualan | RM | RM | RM |
| Gross Profit / Untung Kasar | RM | RM | RM |
| Net Profit / Untung Bersih | RM | RM | RM |

11. To be completed if apply for loan Protection and Collateral / Untuk dilengkapkan jika memohon insurans Perlindungan Pinjaman dan Cagaran

| | |
|--|--|
| Purpose of Loan / Tujuan Pinjaman | Amount / Jumlah RM |
| Name of Lending Institution / Nama Pemberi Pinjaman | Repayment Period / Tempoh Pembayaran Balik |
| Is the loan conditional on the issue of life insurance? / Adakah pinjaman tersebut bersyarat berkait dengan isu insurance hayat? () Yes / Ya () No / Tidak | Commencement date of Loan / Tarikh permulaan pinjaman |

Note: Please attach copy of the offer for loan facility or loan agreement / Nota: Sila tampirkan satu salinan tawaran bagi kemudahan pinjaman atau perjanjian pinjaman

12. If the application is being sold on a keyman basis, indicate / Sekiranya jualan bagi permohonan ini adalah atas dasar orang utama, nyatakan

a) Briefly indicate why the applicant is considered to be a keyman / Nyatakan secara ringkas kenapa pemohon itu dianggap sebagai orang utama

b) On what basis has the sum insured been calculated? / Apakah dasar yang dipakai untuk mengira jumlah amaun insurans?

() Multiple of annual salary / Perbagai gaji : _____ times / kali

() Multiple of net profit / Perbagai keuntungan bersih : _____ times / kali

() Multiple of gross profit / Perbagai keuntungan kasar : _____ times / kali

() Any other basis; please give details / Dasar lain; sila beri lanjutan

c) Has the company effected, or does it intend to effect, policies on the lives of other key personnel? / Adakah syarikat telah, atau ingin memberi polisi ke atas orang-orang utama yang lain?

() Yes / Ya () No / Tidak

If yes, please give details / Jika ya, sila beri keterangan lanjut:

| Name / Nama | Position / Jawatan | Date Effected / Tarikh Kuatkuasa | Sum Assured / Jumlah Insurans | Reason for cover / Tujuan Perlindungan |
|-------------|--------------------|----------------------------------|-------------------------------|--|
| i) | | | | |
| ii) | | | | |
| iii) | | | | |

13. If this is a partnership insurance application / Sekiranya permohonan insurans perkongsian

a) What percentage of the Company's Share Capital/Partnership does the proposed insured own? / Berapakah peratusan Modal Saham Syarikat/perkongsian yang dimiliki oleh pencadang hayat?

_____ %

b) Please provide name and percentage of shares hold by other partner. / Sila berikan nama dan peratusan saham yang dimiliki oleh perkongsian yang lain

| No. | Name of Partner / Nama Perkongsian | % of Shares / % Saham |
|-----|------------------------------------|-----------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |

c) Is there a 'put and call option' or 'buy and sell agreement' been drawn up? (If "Yes", please attach a copy) / Adakah terdapat 'dwi pilihan' atau 'perjanjian jual beli' dibuat? (Jika "Ya", sila tampirkan satu salinan)

() Yes / Ya () No / Tidak

d) Are policies being effected on the lives of all shareholders/partners? / Adakah mana-mana polisi diambil untuk semua pemegang saham/rakan kongsi?

() Yes / Ya Please state the amount of coverage / Sila nyatakan jumlah perlindungan _____

() No / Tidak Please give reason / Sila nyatakan alasan _____

e) Has professional advice been given on the planning of this proposal and on the valuation of the business? / Adakah sebarang nasihat profesional diberikan ke atas perancangan cadangan ini dan penilaian perniagaan ini?

() Yes / Ya () No / Tidak

14. If the company is to be the owner for other reason than indicated in questions (11) to (13) above, please indicate so / Sekiranya syarikat yang akan menjadi oamunya atas alas an yang lain daripada yang dinyatakan dalam soalan (11) sehingga (13) di atas, sila nyatakan sebab yang lain itu.

DECLARATION AND AUTHORIZATIONS / PENGAKUAN DAN PEMBERIAN KUASA

I hereby declare that the above particulars and answers are complete and true and that together with the other information provided by me they will form the basis of the contract between myself and Manulife Insurance Berhad. I also declare that my misrepresentation or concealment of material facts shall render my policy and any attaching supplementary contracts if issued null and void. / Dengan ini saya mengaku bahawa butiran dan jawapan yang di atas adalah lengkap dan jujur dan bahawa, bersama-sama dengan maklumat lain yang saya sediakan akan mambentuk asas perjanjian antara diri saya dengan Syarikat Insurans. Saya juga mengaku bahawa salah pernyataan atau penyembunyian apa-apa fakta penting akan menyebabkan polisi saya, dan apa-apa perjanjian tambahan yang dilampirkan, sekiranya dikeluarkan, terbatal dan tidak sah.

Date / Tarikh : _____

Signature of Life Proposed / Tandatangani Pencadang Hayat

Signature of Agent as Witness / Tandatangani Ejen sebagai Saksi

Signature of Owner or Authorised Person of the Company / Tandatangani Pemunya atau Orang Bertauliah Syarikat
(where application is made in the name of the Company)
(jika permohonan dibuat atas nama Syarikat)

Signature of Agent as Witness / Tandatangani Ejen sebagai Saksi

Name / Nama : _____

IC No. / No. KP : _____

Address / Alamat : _____

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