

Kegunaan Pejabat Sahaja For Office Use Only					
I	S	W			



BORANG PERMOHONAN UNTUK PEMINDAHAN (PERTUKARAN) UNIT REQUEST TO TRANSFER (SWITCHING) UNITS FORM

No. Polisi / Policy No.:

Nama Pemilik Polisi / Policyowner Name: _____

Pilih sama ada (1) suatu Peratusan- atau (2) suatu Bilangan Unit tertentu untuk dipindahkan.
Choose either (1) a Percentage or (2) a Specified Number of Units to transfer.

Isikan Nama Dana dan Peratusan atau Bilangan Unit.
Fill in Fund Name and Percentage or Number of Units.

Dipindahkan Dari Transferring From	(1) Peratusan (1) Percentage		(2) Bilangan Unit (2) Number of Units	Dipindahkan Kepada Transferring To
		atau/or		
		atau/or		
		atau/or		

Ditandatangani di _____ pada _____ haribulan _____ 20____.
Executed at _____ this _____ day of _____ 20____.

<p>Tandatangan Pemilik Polisi / Signature of Policy Owner Ibu Bapa / Penjaga Sah / Parents / Legal Guardian (Jika Insurans Juvenil / If Juvenile Insurance)</p> <p>.....</p> <p>Nama / Name : _____ No. K/P / I/C No. : _____ No. Tel. / Contact No. : _____ Tarikh / Date : _____</p>	<p>Tandatangan Saksi / Signature of Witness*</p> <p>.....</p> <p>Nama / Name : _____ No. K/P / I/C No. : _____ No. Tel. / Contact No. : _____ Tarikh / Date : _____ Alamat Saksi / Address of Witness: _____</p>
<p>Tandatangan Pemegang Serah Hak / Pemegang Amanah Signature of Assignee / Trustee</p> <p>.....</p> <p>Nama / Name : _____ No. K/P / I/C No. : _____ No. Tel. / Contact No. : _____ Tarikh / Date : _____</p>	<p>Tandatangan Saksi / Signature of Witness*</p> <p>.....</p> <p>Nama / Name : _____ No. K/P / I/C No. : _____ No. Tel. / Contact No. : _____ Tarikh / Date : _____ Alamat Saksi / Address of Witness: _____</p>

*Saksi mesti telah mencapai usia 18 tahun.
The witness must have attained the age of 18 years.