APPLICATION FOR / WITHDRAWAL OF ADVANCE CONTRIBUTION FACILITY (ACF)
PERMOHONAN UNTUK / PENGELUARAN KEMUDAHAN CARUMAN AWAL (ACF)

(Not applicable to Step-Up Contribution, Single Contribution or Investment-Linked Certificates)
(Tidak digunapakai untuk Sijil Caruman Meningkat, Caruman Tunggal atau Berkaitan-Pelaburan)

Great Eastern TAKAFUL

Only complete PART A or PART B and NOT BOTH Parts. ***Lengkapkan BAHAGIAN A atau B sahaja dan BUKAN KEDUA-DUA Bahagian.***

PART A: DEPOSIT DETAILS OF ADVANCE CONTRIBUTION *BAHAGIAN A: BUTIRAN DEPOSIT CARUMAN AWAL*

Certificate No: ***No. Sijil:***		**Advance Contribution Term** (min 2 years): ***Tempoh Caruman Awal*** *(min 2 tahun):*	years *tahun*
Annual Contribution: ***Caruman Tahunan:***	RM	**Advance Contribution to be Deposited:** ***Caruman Awal yang Didepositkan:***	RM

I hereby request to deposit the Advance Contribution stated above under the above Certificate, into the Advance Contribution Account (ACA) with the Takaful Operator for the purpose of continuous payment of the Annual Contribution of the above Certificate.
Dengan ini saya memohon untuk memasukkan Caruman Awal yang dinyatakan di atas di bawah Sijil di atas, ke dalam Akaun Caruman Awal (ACA) kepada Pengendali Takaful untuk tujuan pembayaran Caruman Tahunan yang berterusan ke atas Sijil di atas.

I further authorise the Takaful Operator to deduct from the ACA annually to pay for the required Annual Contribution as stated above under above Certificate. I understand and agree that such deduction will be made by the Takaful Operator thirty (30) days before each and every Contribution due date subject to the following terms and conditions:
Saya seterusnya memberi kebenaran kepada Pengendali Takaful untuk menolak dari ACA setiap tahun untuk membayar Caruman Tahunan yang diperlukan seperti yang dinyatakan di atas di bawah Sijil di atas. Saya memahami dan bersetuju bahawa pemotongan tersebut akan dibuat oleh Pengendali Takaful tiga puluh (30) hari sebelum setiap tarikh berbayar Caruman tertakluk kepada terma dan syarat berikut:

1. The Certificate must be in force; *Sijil mesti berkuatkuasa;*
2. The full amount of Advance Contribution that I can deposit is for a minimum Advance Contribution Term of 2 years and shall not exceed the Remaining Certificate's Contribution Payment Term;
   Jumlah Caruman Awal penuh yang boleh saya depositkan adalah untuk Tempoh Caruman Awal minima selama 2 tahun dan tidak boleh melebihi Baki Tempoh Pembayaran Caruman;
3. The payment mode for the Advance Contribution will be on annual/yearly basis and the payment method will automatically be reflected as ACF;
   Mod Pembayaran Caruman akan berubah kepada mod tahunan dan kaedah Pembayaran Caruman akan berubah kepada ACF secara automatik;
4. I understand that any remaining amount in the ACA that has not been utilised may be withdrawn partially of in full at any time by filling up a new ACF form under PART B.
   Saya faham bahawa sebarang jumlah yang berbaki di dalam ACA yang belum dimanfaatkan boleh dikeluarkan separa atau sepenuhnya pada bila-bila masa sahaja dengan mengisi borang ACF yang baru dibawah BAHAGIAN B.

SOURCE OF FUND AND WEALTH To be completed by Participant *SUMBER DANA DAN HARTA Perlu diisi oleh Peserta*

1. What is the source of funds used to pay the Contribution? (You may choose more than one option.) *Apakah sumber dana yang digunakan untuk membayar Caruman? (Anda boleh memilih lebih daripada satu pilihan.)*	2. How did you accumulate your wealth (i.e. your total assets)? (You may choose more than one option.) *Bagaimana anda mengumpulkan harta kekayaan anda (iaitu jumlah aset anda)? (Anda boleh memilih lebih daripada satu pilihan.)*
☐ Employment related income e.g. salary, commission, bonus, EPF, pension *Pendapatan daripada pekerjaan cth. gaji, komisyen, bonus, KWSP, pencen*	☐ Employment related income e.g. salary, commission, bonus, EPF, pension *Pendapatan daripada pekerjaan cth. gaji, komisyen, bonus, KWSP, pencen*
☐ Business income e.g. Profits *Pendapatan daripada Perniagaan cth. Keuntungan*	☐ Business income e.g. Profits *Pendapatan daripada Perniagaan cth. Keuntungan*
☐ Investment income e.g. shares, bonds/sukuk, unit trust, Rental Income *Pendapatan pelaburan, contoh: saham, bon/sukuk, amanah saham, pendapatan sew*	☐ Investment income e.g. shares, bonds/sukuk, unit trust, Rental Income *Pendapatan pelaburan, contoh: saham, bon/sukuk, amanah saham, pendapatan sewa*
☐ Saving or Deposit *Simpanan atau Deposit*	☐ Saving or Deposit *Simpanan atau Deposit*
☐ Certificate claims, maturity or surrender *Tuntutan sijil, kematangan atau penyerahan*	☐ Certificate claims, maturity or surrender *Tuntutan sijil, kematangan atau penyerahan*
☐ Others i.e. inheritance, gift, allowance, loan/financing etc. *Lain-lain, contoh: harta pusaka, hadiah, elaun, hutang/pinjaman dll.*	☐ Others i.e. inheritance, gift, allowance, loan/financing etc. *Lain-lain, contoh: harta pusaka, hadiah, elaun, hutang/pinjaman dll.*

PART B: WITHDRAWAL OF ADVANCE CONTRIBUTION ACCOUNT (ACA)
BAHAGIAN B: PENGELUARAN AKAUN CARUMAN AWAL (ACA)

Certificate No: ***No. Sijil:***		**Advance Contribution to be Withdrawn:** ***Caruman Awal yang Dikeluarkan:***	RM
☐ **Full Withdrawal** of ACA and Cancellation of ACF ***Pengeluaran Penuh*** *ACA dan Pembatalan ACF*			
☐ **Partial Withdrawal** of ACA ***Pengeluaran Separa*** *ACA*		**New Advance Contribution Term** (min 1 year): ***Tempoh Caruman Awal yang Baru*** *(min 1 tahun):*	years *tahun*

CSD-ACF-V03-082023-TAKAFUL

PART B: WITHDRAWAL OF ADVANCE CONTRIBUTION ACCOUNT (ACA)
BAHAGIAN B: PENGELUARAN AKAUN CARUMAN AWAL (ACA)

1. I hereby request to withdraw in full or partially as stated above, the Advance Contribution to be Withdrawn as stated above from the ACA for above numbered Certificate that has not been utilised. Upon Full Withdrawal of ACA, the ACF will be automatically terminated. Upon Partial Withdrawal of ACA, the ACF will continue according to the New Advance Contribution Term as stated above.
   Dengan ini saya memohon untuk membuat pengeluaran sepenuhnya atau separa seperti yang dinyatakan di atas, Caruman Awal yang Dikeluarkan yang dinyatakan di atas dari ACA, di bawah Sijil bernombor di atas, yang masih belum dimanfaatkan. Pada Pengeluaran Penuh ACA, ACF ini akan terbatal secara automatik. Pada Pengeluaran Separa ACA, ACF akan diteruskan berdasarkanTempoh Caruman Awal yang Baru seperti yang dinyatakan di atas.
2. Where the Certificate is still inforce, I understand that upon cancellation or completion of ACF prior to the end of the Contribution Payment Term of the above numbered Certificate, I would need to make recurrent Contribution payments to ensure that I have continuous protection according to my chosen Contribution Payment method and mode. I further understand that, I would need to notify Takaful Operator of those changes accordingly.
   Semasa Sijil ini berkuat kuasa, saya faham bahawa setelah pembatalan atau penyempurnaan ACF, sebelum berakhirnya Tempoh Pembayaran Caruman bagi Sijil bernombor di atas, saya perlu membuat pembayaran Caruman berterusan untuk memastikan saya mendapat perlindungan yang berterusan mengikut kaedah dan mod Pembayaran Caruman yang saya pilih. Saya juga faham bahawa, saya perlu memberitahu Pengendali Takaful mengenai perubahan tersebut sewajarnya.

AQAD DECLARATION *PENGAKUAN AQAD*

(a) I/We agree to pay the Advance Contribution in full amount as specified above to the Takaful Operator to be placed into the Advance Contribution Account (ACA) based on Qard principle for the purpose of continuous payment of the Annual Contribution of the above Certificate.The Qard repayment from the Takaful Operator will be on annual basis and is payable until the expiry of the Advance Contribution Term as specified above. The Qard repayment amount will be equal to the Annual Contribution.
Saya/Kami bersetuju untuk membayar jumlah penuh Caruman Awal seperti yang dinyatakan di atas kepada Pengendali Takaful ke dalam Akaun Caruman Awal (ACA) mengikut prinsip Qard bagi tujuan pembayaran Caruman Tahunan yang berterusan ke atas Sijil di atas. Pembayaran-balik Qard dari Pengendali Takaful akan dilakukan secara tahunan dan akan berbayar sehingga Tempoh Caruman Awal yang dinyatakan di atas tamat. Jumlah bayaran balik Qard bersamaan dengan Caruman Tahunan seperti yang dinyatakan di atas.

(b) I/We agree that upon my application for partial or full withdrawal of the ACA, the Advance Contribution withdrawn as stated above will be considered as the Qard repayment from the Takaful Operator.
Saya / Kami bersetuju bahawa setelah permohonan pengeluaran separa atau penuh ACA, Caruman Awal yang Dikeluarkan seperti yang dinyatakan di atas akan dianggap sebagai pembayaran Qard dari Pengendali Takaful.

(c) The Takaful Operator will guarantee the full amount of Advance Contribution deposited in ACA based on Qard principles, to ensure sufficient contribution deduction into the Certificate for continuous protection. Any benefits arising from or due to the Qard arrangement under this ACF shall be manage by the Takaful Operator and the Takaful Operator has the right to the investment profit from the ACA, if any. At Takaful Operator’s full discretion, it may also granting the profit to the Participants based on Hibah principle.
Pengendali Takaful akan menjamin jumlah penuh Caruman Awal yang didepositkan di dalam ACA mengikut prinsip Qard, bagi memastikan potongan caruman yang mencukupi ke dalam Sijil bagi perlindungan berterusan. Sebarang manfaat yang terhasil daripada atau disebabkanoleh aturan Qard di bawah ACF ini akan diuruskan oleh Pengendali Takaful dan Pengendali Takaful mempunyai hak ke atas keuntungan pelaburan dari ACA, jika ada. Pada budi bicara penuh Pengendali Takaful, sebarang keuntungan boleh diberikan kepada Peserta berdasarkan prinsip Hibah.

(d) For information on how we process your personal data and your rights over your personal data, kindly refer to our Personal Data Protection Notice posted at **greateasterntakaful.com.**
If you have any inquiry or complaint (such as limiting the processing of certain information, including the withdrawal of consent to receive marketing information), you may contact our **Customer Service Careline** at 1300-13-8338, or write to the Takaful Operator at i-greatcare@greateasterntakaful.com.
*Untuk maklumat berkenaan pemprosesan data peribadi dan hak anda ke atas data peribadi anda, sila rujuk Notis Perlindungan Data Peribadi yang dipaparkan dalam laman web **greateasterntakaful.com.***
*Jika anda mempunyai sebarang pertanyaan atau aduan (seperti mengehadkan pemprosesan maklumat tertentu, termasuk membatalkan persetujuan untuk menerima maklumat pemasaran), anda boleh menghubungi talian **Careline** kami di 1300-13-8338, atau tulis kepada Pengendali Takaful di i-greatcare@greateasterntakaful.com.*

DECLARATION AND AUTHORISATION *PENGAKUAN DAN PEMBERIAN KUASA*

I understand and agree that the information provided in this form may be recorded, used, archived or disclosed by or on behalf of the Takaful Operator, third party service providers for the purpose which includes but not limited to the processing of this process this application and carry out the authorisation herein, and to communicate with me from time to time in relation to the same. I understand that I have the right to certain access of personal information held by the Takaful Operator based on the applicable data protection laws of Malaysia. Such request can be made by writing to the Takaful Operator at i-greatcare@greateasterntakaful.com.
Saya memahami dan bersetuju bahawa maklumat yang diberikan dalam borang ini boleh direkodkan, digunakan, disimpan atau diproses oleh atau bagi pihak Pengendali Takaful, penyedia perkhidmatan pihak ketiga yang berkaitan untuk memproses permohonan ini dan melaksanakan kebenaran di sini, dan untuk berkomunikasi dengan saya dari semasa ke semasa berkaitan dengan perkara yang sama. Saya faham bahawa saya berhak ke atas akses tertentu maklumat peribadi yang dipegang oleh Pengendali Takaful mengenai saya berdasarkan undang-undang perlindungan data Malaysia yang berkenaan. Permintaan tersebut boleh dibuat dengan menulis kepada Pengendali Takaful di i-greatcare@greateasterntakaful.com.

Signature of Participant
Tandatangan Peserta

Name : ______________________
Nama

NRIC No. : ______________________
No. K/P

Date : ______________________
Tarikh