



**PINDAAN PERMOHONAN
AMENDMENT OF APPLICATION**

No Cadangan : _____
Proposal No

Nama Diri Yang Dilindungi : _____
Name of Life Proposed

Saya dengan ini meminda permohonan saya kepada Syarikat yang tersebut diatas, yang bertarikh _____ diubah sebagaimana di bawah:

I hereby request that my proposal to the Company stated above, dated _____ be amended as follows:

Saya mengaku bahawa segala kenyataan di atas adalah lengkap dan benar, dan bersetuju segalanya merupakan pindaan kepada, dan menjadi sebahagian daripada permohonan asal, dan polisi yang dikeluarkan, jika ada, kesemua itu akan menjadi tanggungan sesiapa yang berhak atau membuat tuntutan di bawah polisi ini.

I declare that the above statements are complete and true and agree that these changes shall be an amendment to and form part of the original application and of the policy issued hereunder, if any and that they shall be binding on any person who shall have or claim, any interest under such policy.

Saya selanjutnya mengesahkan tiada perubahan ke atas kesihatan saya, dan bahawa saya tidak mendapat sebarang rawatan perubatan, konsultasi atau apa jua pemeriksaan, sejak dari tarikh cadangan tersebut. Segala jawapan bertulis ke atas cadangan tersebut, termasuk yang berkaitan dengan pekerjaan saya, adalah masih benar.

I further certify there has been no change in my condition of health, and that I have not received any medical attention, consultation or examination whatsoever, since the date of completion of the said proposal. All answers written in the course of the said proposal, including those relating to my occupation, are still true.

Ditandatangani di (tempat) _____ pada (tarikh) _____
Signed at (place) on (date)

Tandatangan Diri Yang dilindungi
Signature of Life to be Insured

Tandatangan Saksi
Signature of Witness

Tandatangan Pemohon
Signature of Policy Owner

Nama Saksi
Name of Witness

No. K/P (I/C) _____



AAABZZBBALNB93