



**PENAMAAN DI BAWAH SEKSYEN 163 (1) AKTA INSURANS 1996
NOMINATION UNDER SECTION 163 (1) OF THE INSURANCE ACT 1996**

No. Borang Cadangan/Polisi : _____
Proposal / Policy No.

Pemegang Polisi : _____
Policy owner

Nota : Borang ini hendaklah diisi untuk penamaan atau penamaan yang berikutnya. Orang Islam boleh menamakan sesiapa sahaja menggunakan borang ini.
Note : This form is to completed for the nomination or subsequent nomination. Muslim can nominate any person using this form.

Saya dengan ini menamakan penana-penama seperti di bawah untuk permohonan insurans / polisi di atas dan jika ini adalah polisi yang sedia ada, secara automatik terbatalah penama yang sedia ada sebelum itu.
I hereby nominate the following as nominee(s) for the above insurance application / policy. And if this is an existing policy, revoke all existing nominees if (any) named earlier.

1.	Nama : _____ Name		Bahagian : _____ % of share
	No. K/P : _____ I/C No.	Tarikh Lahir : _____ Date of Brith	Hubungan : _____ Relationship
	Alamat : _____ _____		

2.	Nama : _____ Name		Bahagian : _____ % of share
	No. K/P : _____ I/C No.	Tarikh Lahir : _____ Date of Brith	Hubungan : _____ Relationship
	Alamat : _____ _____		

3.	Nama : _____ Name		Bahagian : _____ % of share
	No. K/P : _____ I/C No.	Tarikh Lahir : _____ Date of Brith	Hubungan : _____ Relationship
	Alamat : _____ _____		

Tandatangan Pemegang Polisi
Signature of Policy owner

Tandatangan Saksi
Signature of Witness

Nama : _____
Name

Nama : _____
Name

No. Tentera : _____
Army No.

No. Tentera : _____
Army No.

No. Mykad : _____
Mykad No

No. Mykad : _____
Mykad No

No. Telefon: _____
Telephone No.

No. Telefon: _____
Telephone No.

Nota : Jika pesara tentera, sila catatkan No. Tentera dan No. Mykad.

Tarikh
Date

**PERUBAHAN POLISI (KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA)
POLICY CHANCE (OFFICE USE ONLY)**

Salinan borang penamaan ini telah difaalkan di Ibupejabat Koperasi Tentera.
A Copy of this form has this day been filed at at the Head Office of Koperasi Tentera.

Tarikh
Date

Pegawai Yang Diberi Kuasa
Authorised Signature

Lokasi Fail
Location of File

**SAKSI MESTILAH BERUMUR 18 TAHUN KE ATAS DAN BUKANNYA PENAMA
THE WITNESS MUST BE AT LEAST 18 YEARS OLD AND NOT A NAMED NOMINEE**