

2.0 Keterangan Waris Untuk Dihubungi / Particulars of Beneficiary To Be Contacted

Nama Penuh / Full Name (Seperti Dalam Kad Pengenalan / As stated in NRIC)	<input type="text"/>						
Alamat Surat Menyurat / Correspondence Address	<input type="text"/>						
Poskod / Postcode.	<input type="text"/>	Negeri / State	<input type="text"/>				
No Tel. Rumah / Home Tel No.	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	No. Tel. Bimbit / Handphone No.	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Hubungan dengan Pewasiat / Relationship with Testator :	<input type="text"/>						

3.0 Lampiran / Attachments

- Salinan Kad Pengenalan Pewasiat / Copy of Testator's NRIC
- Salinan Surat Beranak / Kad Pengenalan Penerima (jika berkaitan) / Copy of Birth Certificate / Receptient's NRIC (if applicable)
- Salinan Kad Pengenalan Saksi - Saksi (jika ada) / Copies of Witnesses' NRIC (if any)
- Lain-lain Dokumen (jika ada) / Other Documents (if any) _____

4.0 Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 / The Personal Data Protection Act 2010

Dengan menyempurnakan borang ini anda membenarkan maklumat peribadi anda untuk digunakan oleh MyAngkasa Amanah Berhad untuk memberikan anda perkhidmatan MyAngkasa Amanah Berhad yang bersesuaian dengan anda. Maklumat peribadi yang diberikan oleh anda akan digunakan untuk pentadbiran dan pengurusan perkhidmatan yang diberikan kepada anda. Maklumat peribadi anda boleh digunakan untuk memberi anda maklumat lanjut mengenai produk dan perkhidmatan yang sesuai dengan anda daripada MyAngkasa Amanah Berhad. Maklumat tersebut adalah **sulit dan persendirian** dan tidak akan dikemukakan kepada pihak ketiga tanpa kebenaran anda. Semua maklumat yang diberikan oleh anda dalam borang ini adalah tepat, lengkap dan terkini. Jika anda ingin mengemaskini maklumat peribadi anda, sila hubungi kami di talian 03-7887 5600, e-mel : admin@myangkasaamanah.com.my.

In completing this form you consent for the personal information contained in this form to be used for the purposes of providing you with the relevant services of MyAngkasa Amanah Berhad. The personal information provided by you will also be used to administer and manage the service that is provided to you. The personal information may be used to provide you with further information about MyAngkasa Amanah Berhad, its products and services that may be of interest to you. The said information will be kept as **private and confidential** and will not be disclosed to third parties without your consent. All personal information provided by you in this form is accurate, complete and up-to-date. If you require for your personal information to be updated or corrected please contact us at 03-7887 5600, e-mail : admin@myangkasaamanah.com.my.

Tandatangan Pewasiat / Signature of Testator

5.0 Pengesahan Pewasiat / Affirmation of Testator

SAYA _____ No.K/P _____ bersetuju dan memahami
bahawa/ I _____ NRIC No. _____ hereby agree and
understand :-

1. Melantik MYANGKASA AMANAH BERHAD sebagai Wasi dan Pemegang Amanah bagi Wasiat saya / To appoint MYANGKASA AMANAH BERHAD as Executor and Trustee for my Will.

2. Menarik balik semua wasiat yang terdahulu yang dibuat oleh saya (sekiranya ada) dan sebarang pembayaran di atas wasiat ini tidak akan dikembalikan kepada saya / I hereby willingly revoke all former Wills and testamentary dispositions made by me at anytime heretofore (if any) and any payment above this Will not be refundable to me.

Tandatangan Pewasiat / Signature of Testator
Tarikh / Date:

(Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja / For Office Use Only)

6.0 Semakan dan Pengesahan oleh MyAngkasa Amanah Berhad / Review and Validation by Receiver of Application

(Ditandatangani oleh Pegawai MAB / Signed by MAB's Officer)

Nama / Name:

Tarikh / Date:

