

## e-Invoice Updates

Dear Valued Policy Owner,

The Inland Revenue Board of Malaysia (or LHDN) has announced the implementation of e-invoice starting 1st August 2024 in stages.

To facilitate the smooth transition to e-Invoicing and to ensure compliance to LHDN's requirements, we highly appreciate your kind cooperation to expediently update your tax profile with us.

For Individual Policy Owner, please update

- ✓ Malaysian Tax Identification Number (TIN) only

For Policy Owner who is an Entity/Company, please update the following Tax details:

- ✓ Malaysian Tax Identification Number (TIN)
- ✓ Malaysia Standard Industrial Classification Code (MSIC)
- ✓ Sales & Service Tax (SST) (if applicable)

Kindly complete the Personal Particulars Update Form with the required information. Submit the completed form to us via branches nationwide or email to Customer Care Centre at [customercare@ammetlife.com](mailto:customercare@ammetlife.com)

Please refer to the user guide for instructions on how to retrieve your TIN and MSIC.

For any inquiries, please reach out to our Customer Care Centre at 1300-88-8800 or email us at [customercare@ammetlife.com](mailto:customercare@ammetlife.com).

We would like to thank you in advance for your full support.

Yours Sincerely,

AmMetLife Insurance Berhad

**PERSONAL PARTICULARS UPDATE FORM/ BORANG KEMASKINI BUTIR-BUTIR PERIBADI**

**Policy Number / Nombor Polisi**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Particulars <i>Butir-Butir</i>	Life Assured <i>Diri Yang Diinsurankan</i>	Policy Owner/ Assignee <i>Pemilik Polisi/ Pemegang Serah Hak</i>
*Name in Full / <i>Nama Penuh</i>		
*NRIC / Passport No./ Company Reg. No. <i>No. K.P./ Paspot / No. Pendaftaran Syarikat</i>		

PART 1: CHANGE OF ADDRESS/CONTACT DETAILS / BAHAGIAN 1: PERUBAHAN ALAMAT/MAKLUMAT PERHUBUNGAN	
Please tick (✓) or complete the blank where applicable. / Sila tanda (✓) atau isikan tempat kosong berkenaan	
I/We am/are fully aware and understand that my/our personal details will be updated to my/our Policy(ies) with the Company / <i>Saya/Kami sedar sepenuhnya dan memahami bahawa butiran peribadi saya/kami akan dikemas kini kepada Polisi(-polisi) saya/kami dengan Syarikat.</i>	
Please update my/our address and contact information to / <i>Sila kemas kini alamat dan maklumat hubungan saya/kami untuk</i>	
<input type="checkbox"/> ALL my/our Policies with the Company / <i>SEMUA Polisi saya/kami dengan Syarikat</i> <input type="checkbox"/> This Policy and the Policy(ies) stated below / <i>Polisi ini dan Polisi yang dinyatakan di bawah:</i> Please specify / <i>Sila nyatakan:</i> _____	
<input type="checkbox"/> Assignee / <i>Pemegang Serah Hak</i> <input type="checkbox"/> Trustee / <i>Pemegang Amanah</i>	<input type="checkbox"/> Policy Owner / <i>Pemilik Polisi</i> <input type="checkbox"/> Payor / <i>Pembayar</i>
<input type="checkbox"/> Life assured / <i>Diri Yang Diinsurankan</i> <input type="checkbox"/> Contingent owner / <i>Pemilik Kontinjen</i>	<input type="checkbox"/> Nominee / <i>Penama</i>
Residential Address / <i>Alamat Kediaman</i>	
Correspondence Address / <i>Alamat Surat- menyurat</i> (If different from the above / <i>Jika berlainan dengan alamat di atas</i> )	
Telephone No. / <i>No. Telefon</i>	Mobile No. / <i>No. Telefon Bimbit</i>
(Please state country code for overseas numbers) / <i>Nyatakan kod Negara untuk nombor luar Negara</i>	Office / <i>Pejabat</i>
	House / <i>Rumah</i>
Email / <i>Emel</i>	
By completing or updating my email address above, I as the Policy Owner/ Assignee hereby consent to receive all future correspondences relating to the Policy(ies) via electronic format and I authorize the Company to email such correspondences to me. / <i>Dengan melengkapkan atau mengemas kini alamat emel saya di atas, saya, sebagai Pemilik Polisi/ Pemegang Serah Hak, dengan ini bersetuju untuk menerima semua surat-menyurat masa hadapan yang berkaitan dengan Polisi melalui format elektronik dan membenarkan Syarikat untuk menghantar surat-menyurat tersebut kepada saya melalui emel.</i>	

**PART 2: UPDATE OF PERSONAL PARTICULAR / BAHAGIAN 2: PERUBAHAN BUTIR-BUTIR PERIBADI**

Please tick (✓) or complete the blank where applicable. / Sila tanda (✓) atau isikan tempat kosong berkenaan.

**Note : Certified true copy of NRIC/ Birth Certificate/Passport is required for amendment of name and/ or NRIC/ Birth Certificate No./ Passport No.**

**Nota: Salinan K.P/ Sijil Kelahiran/Pasport yang disahkan benar diperlukan bagi pindaan nama/ atau nombor K.P/ Sijil Kelahiran/Pasport.**

For changes more than one nominee or trustee, please put under "Others".

Jika pindaan lebih daripada satu penama atau pemegang amanah, sila letakkan di bawah "Lain-lain".

	<input type="checkbox"/> Life Assured / Diri yang Diinsuranskan	<input type="checkbox"/> Policy Owner/ Assignee / Pemilik Polisi/ Pemegang Serah Hak	<input type="checkbox"/> Nominee/ Contingent Owner/ Trustee /Payor Penama/ Pemilik Kontinjen/ Pemegang Amanah/Pembayar
<input type="checkbox"/> Salutation / Gelaran			
<input type="checkbox"/> Name in Full / Nama Penuh			
<input type="checkbox"/> NRIC/ Birth Certificate/ Passport No. / No K.P/ Sijil Kelahiran /No. Paspot			
<input type="checkbox"/> Date of Birth (DD/MM/YYYY) Tarikh Lahir (HH/BB/TTTT)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Passport Expiry Date (DD/MM/YYYY) / Tarikh Luput Pasport (HH/BB/TTTT)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Country of Birth / Negara Kelahiran			
<input type="checkbox"/> Marital Status / Taraf Perkahwinan			
<input type="checkbox"/> Citizenship/ Nationality / Kewarganegaraan/ Warganegara			
<input type="checkbox"/> Malaysia Tax Identification Number / Nombor Pengenalan Cukai Malaysia			
<input type="checkbox"/> Occupation / Pekerjaan			
<input type="checkbox"/> Exact Duties / Tugas Sebenar			
<input type="checkbox"/> Name of Employer / Nama Majikan			
<input type="checkbox"/> Nature of Business / Jenis Perniagaan			
<input type="checkbox"/> Employer Address / Alamat Majikan			
<input type="checkbox"/> Annual Income (RM) / Pendapatan Tahunan (RM)			
<input type="checkbox"/> Source of Funds / Sumber Dana	<input type="checkbox"/> Salary/ Business Income / Gaji/ Pendapatan Perniagaan <input type="checkbox"/> Maturity of Proceeds / Faedah Matang <input type="checkbox"/> Personal Savings / Simpanan Peribadi <input type="checkbox"/> Others / Lain-lain: _____	<input type="checkbox"/> Salary/ Business Income / Gaji/ Pendapatan Perniagaan <input type="checkbox"/> Maturity of Proceeds / Faedah Matang <input type="checkbox"/> Personal Savings / Simpanan Peribadi <input type="checkbox"/> Others / Lain-lain: _____	<input type="checkbox"/> Salary/ Business Income / Gaji/ Pendapatan Perniagaan <input type="checkbox"/> Maturity of Proceeds / Faedah Matang <input type="checkbox"/> Personal Savings / Simpanan Peribadi <input type="checkbox"/> Others / Lain-lain: _____
<input type="checkbox"/> Source of Wealth / Sumber Kekayaan	<input type="checkbox"/> Salary/ Business Income / Gaji/ Pendapatan Perniagaan <input type="checkbox"/> Inheritance / Harta Pusaka <input type="checkbox"/> Investment/ Asset / Pelaburan/ Aset	<input type="checkbox"/> Salary/ Business Income / Gaji/ Pendapatan Perniagaan <input type="checkbox"/> Inheritance / Harta Pusaka <input type="checkbox"/> Investment/ Asset / Pelaburan/ Aset	<input type="checkbox"/> Salary/ Business Income / Gaji/ Pendapatan Perniagaan <input type="checkbox"/> Inheritance / Harta Pusaka <input type="checkbox"/> Investment/ Asset / Pelaburan/ Aset

	<input type="checkbox"/> Others / Lain-lain: _____	<input type="checkbox"/> Others / Lain-lain: _____	<input type="checkbox"/> Others / Lain-lain: _____
<input type="checkbox"/> Others / Lain-lain	1)	1)	1)
	2)	2)	2)

**Note/Nota:**

1. Please complete the relevant fields if there has been any changes to the information since your last update OR if you have NOT provided the information to us previously. You may login to My Portal / i.AmMetLife Mobile App to view the current information in our records. / Sila lengkapkan ruangan berkaitan sekiranya terdapat perubahan maklumat semenjak kemaskini terakhir anda ATAU sekiranya anda TIDAK pernah memberikan maklumat tersebut kepada kami sebelum ini. Anda boleh log masuk ke My Portal / i.AmMetLife Mobile App untuk melihat maklumat semasa anda yang terdapat dalam rekod kami.
2. If your occupation changes from a less hazardous to a more hazardous occupational category, please submit Request for Policy Alteration form. / Jika pekerjaan anda berubah daripada kategori pekerjaan yang kurang berbahaya kepada kategori pekerjaan yang lebih berbahaya, sila serahkan borang Permohonan untuk Polisi Pindaan.
3. If you are a United States Citizen or United States Resident/ Taxpayer, please submit relevant FATCA forms. / Jika anda Warganegara Amerika Syarikat atau Pemastautin/ Pembayar Cukai di Amerika Syarikat, sila lengkapkan borang FATCA yang berkaitan.
4. If your tax residency in country(ies) other than Malaysia and United States (U.S.), please submit Tax Residency Self-Certification Form. / Jika pemastautin cukai anda di Negara(-negara) lain selain daripada Malaysia dan Amerika Syarikat, sila lengkapkan Borang Perakuan Diri.

**PART 3: UPDATE OF ENTITY PARTICULAR / BAHAGIAN 3: PERUBAHAN BUTIR-BUTIR ENTITI**

**Note : Certified true copy of Companies Commission of Malaysia (SSM) certificate is required for amendment of name and/ or business registration no.**

**Nota : Salinan sijil Suruhanjaya Syarikat Malaysia (SSM) yang disahkan benar diperlukan bagi pindaan nama/ atau no.pendaftaran perniagaan.**

	<input type="checkbox"/> Life Assured / Diri yang Diinsuranskan	<input type="checkbox"/> Policy Owner / Assignee Pemilik Polisi/ Pemegang Serah Hak	<input type="checkbox"/> Trustee / Pemegang Amanah
<input type="checkbox"/> Entity Name / Nama Entiti			
<input type="checkbox"/> Business Registration No. / No. Pendaftaran perniagaan			
<input type="checkbox"/> Date of Incorporation of Entity / Tarikh Entiti Ditubuhkan	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Entity Category / Kategori Entiti	<input type="checkbox"/> Company/Partnership Firm / Syarikat/Firma Perkongsian  <input type="checkbox"/> Club/Society/Foundation /Charity/NGO/ Cooperative  <input type="checkbox"/> Kelab/Persatuan/Yayasa n/Amal/Pertubuhan Bukan Kerajaan/Koperasi  <input type="checkbox"/> Public Trustee/ Pemegang Amanah Awam	<input type="checkbox"/> Company/Partnership Firm / Syarikat/Firma Perkongsian  <input type="checkbox"/> Club/Society/Foundation /Charity/NGO/ Cooperative  <input type="checkbox"/> Kelab/Persatuan/Yayasan/Am al/Pertubuhan Bukan Kerajaan/Koperasi  <input type="checkbox"/> Public Trustee/ Pemegang Amanah Awam	<input type="checkbox"/> Company/Partnership Firm / Syarikat/Firma Perkongsian  <input type="checkbox"/> Club/Society/Foundation /Charity/NGO/ Cooperative  <input type="checkbox"/> Kelab/Persatuan/Yayasan/ Amal/Pertubuhan Bukan Kerajaan/Koperasi  <input type="checkbox"/> Public Trustee/ Pemegang Amanah Awam
<input type="checkbox"/> Country of Incorporation of Entity / Negara Entiti Diperbadankan			
<input type="checkbox"/> Nature of Business / Bidang Perkhidmatan			
<input type="checkbox"/> Business Registered Address / Alamat Berdaftar Perniagaan			
<input type="checkbox"/> Correspondence Address / Alamat Surat- Meyura			
<input type="checkbox"/> Malaysia Tax Identification Number / Nombor Pengenalan Cukai Malaysia			
<input type="checkbox"/> Malaysia Standard Industrial Classification (MSIC) Codes			
<input type="checkbox"/> Sales & Service Tax Number/ Nombor Cukai Jualan & Perkhidmatan			
<input type="checkbox"/> Others / Lain-lain	1)		
	2)		

**Note/Nota:**

1. Please complete the relevant fields if there has been any changes to the information since your last update OR if you have NOT provided the information to us previously. You may contact AmMetLife Customer Care Center for further assistance at 1 300 88 8800 or email us at [customercare@ammetlife.com](mailto:customercare@ammetlife.com). / Sila lengkapkan ruangan berkaitan sekiranya terdapat perubahan maklumat semenjak kemaskini terakhir anda ATAU sekiranya anda TIDAK pernah memberikan maklumat tersebut kepada kami sebelum ini. Anda boleh menghubungi Pusat Khidmat Pelanggan AmMetLife untuk bantuan lanjut di 1 300 88 8800 atau emel kami di [customercare@ammetlife.com](mailto:customercare@ammetlife.com).
2. If you are a United States Citizen or United States Resident/ Taxpayer, please submit relevant FATCA forms. / Jika anda Warganegara Amerika Syarikat atau Pemastautin/ Pembayar Cukai di Amerika Syarikat, sila lengkapkan borang FATCA yang berkaitan.
3. If your tax residency in country(ies) other than Malaysia and United States (U.S.), please submit Tax Residency Self-Certification Form. / Jika anda pemastautin cukai anda di Negara(-negara) lain selain daripada Malaysia dan Amerika Syarikat, sila lengkapkan Borang Perakuan Diri.

**PART 4: BANK ACCOUNT DETAILS FOR PAYMENT OF BENEFITS OR REFUND / BAHAGIAN 4: BUTIR-BUTIR AKAUN BANK UNTUK PEMBAYARAN FAEDAH ATAU PEMBAYARAN BALIK**

Payment of benefits or refunds may delay due to unavailable, inaccurate or incomplete bank account details.

Bayaran manfaat atau bayaran balik mungkin tergendala sekiranya tiada maklumat akaun bank, maklumat tidak tepat atau tidak lengkap.

 Change of details / Perubahan maklumat

 New Request / Permohonan baru

Bank Name / Nama Bank	
Bank Accountholder Name / Nama Pemegang Akaun Bank	
Bank Account No. / No. Akaun Bank	

**PERSONAL DATA PROTECTION ACT (PDPA) / AKTA PERLINDUNGAN DATA PERIBADI**

I/We agree that AmMetLife, AmBank Group and/or MetLife, Inc. and its subsidiaries and affiliates (MetLife Group), and their related companies, subsidiaries, holding company, business partners and any third party (within or outside Malaysia) can share and use my/our data and personal information for the purpose of promoting its related companies', subsidiaries', holding company's, business partners' and any third party products, new services and support requirements; and marketing campaigns and commercial transaction activities. I/We can withdraw this permission at any time by letting AmMetLife know in writing. / Saya/Kami bersetuju bahawa AmMetLife, Kumpulan AmBank dan/atau MetLife, Inc dan anak syarikat dan sekutu (Kumpulan MetLife), dan syarikat-syarikat berkaitan, anak syarikat, syarikat induk, rakan kongsi perniagaan dan mana-mana pihak ketiga (dalam atau di luar Malaysia) boleh berkongsi dan menggunakan data saya/kami dan maklumat peribadi untuk maksud menggalakkan syarikat-syarikat berkaitan, syarikat-syarikat subsidiari, pegangan, rakan kongsi perniagaan syarikat dan mana-mana produk pihak ketiga, perkhidmatan baru dan keperluan sokongan; dan kempen pemasaran dan aktiviti-aktiviti urus niaga perdagangan. Saya/Kami boleh menarik balik kebenaran ini pada bila-bila masa dengan membiarkan AmMetLife tahu secara bertulis.

 Yes / Ya

 No / Tidak

I/We further understand and agree that AmMetLife shall have the right to use my/our data and personal information for the purpose of the insurance operational process which might include transfer of data and personal information, within or outside Malaysia, to MetLife Group, AmMetLife's other related companies, subsidiaries and/or its holding companies, outsourcing partners, reinsurers, solicitors, affiliate companies, their outsourcing partners and to any regulatory bodies, or any relevant foreign tax authority, including any reporting obligations by AmMetLife, its shareholders or its related/ affiliated entities under the United States Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA). / Saya/Kami memahami dan bersetuju bahawa AmMetLife berhak untuk menggunakan data dan maklumat peribadi saya/kami untuk tujuan proses operasi insurans yang mungkin termasuk pemindahan data dan maklumat peribadi, di dalam atau di luar Malaysia, ke Kumpulan MetLife, lain-lain syarikat berkaitan AmMetLife, subsidiari dan/atau syarikat pegangan, rakan-rakan khidmat luar, pelindung semula insurans, peguamcara, syarikat-syarikat gabungan, rakan-rakan khidmat luar mereka dan kepada sebarang badan pengawal selia, atau mana-mana pihak berkuasa cukai asing yang berkaitan termasuk sebarang keperluan laporan oleh AmMetLife, pemegang-pemegang saham atau entiti berkaitan/ gabungan di bawah Akta Pematuhan Cukai Akaun Asing Amerika Syarikat (FATCA).

I/We can withdraw this permission at any time by letting AmMetLife know in writing. / Saya/Kami boleh menarik semula kebenaran ini pada bila-bila masa dengan memaklumkan secara bertulis kepada AmMetLife.

I/We understand that I/We have a right to obtain access to and to request correction of any data and personal information held by AmMetLife concerning me/us. Such request can be made via a written request to AmMetLife. / Saya/Kami memahami bahawa saya/kami berhak untuk mendapatkan akses dan untuk memohon pembetulan sebarang maklumat peribadi dan data yang dipegang oleh AmMetLife berkenaan saya/kami. Permohonon tersebut boleh dilakukan secara bertulis kepada AmMetLife.

I/We have read and understood the AmMetLife's Privacy Notice, which is available at AmMetLife's website and branches. / Saya/Kami telah membaca dan memahami Notis Privasi AmMetLife, yang terdapat di laman web dan cawangan-cawangan AmMetLife.

**FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT (FATCA) / AKTA PEMATUHAN CUKAI AKAUN ASING AMERIKA SYARIKAT**

I/We understand that AmMetLife will deduct any withholding required by FATCA. / Saya/Kami memahami bahawa AmMetLife akan memotong sebarang penyekatan yang diperlukan oleh FATCA.

I/We further understand that AmMetLife reserves the right, within its sole discretion, to terminate this application in the event that appropriate documentation of my/our US<sup>1</sup> or non-US<sup>1</sup> status for purposes of FATCA is not timely provided to AmMetLife. In particular, in the event that applicable laws or regulations of Malaysia would prohibit withholding on payments to the policy or prohibit the reporting of the policy, and no waiver of such local law is obtained, AmMetLife reserves the right to terminate the policy. / Saya/Kami juga memahami bahawa AmMetLife berhak, bergantung pada budi bicara, untuk membatalkan permohonan ini sekiranya dokumen-dokumen daripada saya/kami yang diperlukan berkenaan dengan status AS<sup>2</sup> atau bukan AS<sup>2</sup> untuk tujuan FATCA tidak diserahkan dalam masa yang ditetapkan kepada AmMetLife. Khususnya, sekiranya undang-undang atau peraturan-peraturan Malaysia yang berkaitan akan menghalang sekatan pembayaran kepada polisi atau menghalang laporan kepada polisi tersebut dan tiada perlepasan yang diterima daripada undang-undang tempatan tersebut, AmMetLife berhak untuk menutup polisi tersebut.

I declare that at this time, I am not a citizen, resident or person subject to the taxation laws of any other country except for the country or jurisdiction which I have declared save and except for the country which I/we have declared hereto. / Saya memperakukan bahawa pada masa ini, saya bukanlah seorang warganegara, pemastautin atau orang yang tertakluk kepada undang-undang cukai negara-negara lain kecuali negara atau bidangkuasa yang saya telah isytiharkan melainkan dan kecuali untuk negara yang saya/kami telah isytiharkan bersama.

I hereby undertake to notify AmMetLife in writing in the event that my/our status changes in the future, for any reason, causing me to become subject to any taxation law or legislation of any other country. / Saya dengan ini bersetuju untuk memaklumkan kepada AmMetLife secara bertulis sekiranya berlaku perubahan status saya/kami di masa depan, untuk apa jua sebab, menjadikan saya tertakluk kepada mana-mana undang-undang percukaian atau perundangan mana-mana negara lain.

I hereby grant AmMetLife my full and unconditional authority to notify any relevant foreign tax authority to which AmMetLife consider that AmMetLife or I become subject as a result of any future change to my taxation status without giving me prior notice for such actions. / Saya dengan ini memberikan kebenaran tidak bersyarat kepada AmMetLife untuk memaklumkan mana-mana pihak berkuasa cukai asing yang berkaitan, di mana menjadikan AmMetLife atau saya tertakluk kepada apa-apa perubahan pada status cukai saya pada masa depan tanpa perlu memberikan notis terlebih dahulu kepada saya untuk apa-apa tindakan yang berkaitan.

I hereby declare that I am not a United States Citizen or United States Resident for Tax Purpose. / Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa saya bukan Warganegara Amerika Syarikat atau Pemastautin di Amerika Syarikat untuk Tujuan Cukai.

**For United States Citizen or United States Resident/ Taxpayer, please tick the box. /**  
Untuk Warganegara Amerika Syarikat atau Pemastautin/ Pembayar Cukai di Amerika Syarikat, sila tanda di kotak berkenaan.

You can find relevant FATCA forms and instruction on form completion from the below websites:  
Anda boleh mendapatkan borang FATCA yang berkaitan dan arahan mengenai pengisian borang dari laman web di bawah:

**FATCA Forms for Entity / Borang FATCA untuk Entiti**

**W-8BEN-E**

Form / Borang : <http://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw8bene.pdf>

Instructions / Arahan : <http://www.irs.gov/pub/irs-pdf/iw8bene.pdf>

**W-9**

Form / Borang : <http://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf>

Instructions / Arahan : <http://www.irs.gov/pub/irs-pdf/iw9.pdf>

**FATCA Forms for Individual / Borang FATCA untuk Individu**

**W-8BEN**

Form / Borang : <http://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw8ben.pdf>

Instructions / Arahan : <http://www.irs.gov/pub/irs-pdf/iw8ben.pdf>

**W-9**

Form / Borang : <http://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf>

Instructions / Arahan : <http://www.irs.gov/pub/irs-pdf/iw9.pdf>

**COMMON REPORTING STANDARDS - SELF-CERTIFICATION FORM (INDIVIDUAL) / STANDARD PELAPORAN BERSAMA - BORANG PERAKUAN DIRI (INDIVIDU)**

Important Notes: / Nota Penting:

The Income Tax (Automatic Exchange of Financial Account Information) Rules 2016 sets the Common Reporting Standards for the purpose of automatic exchange of financial account information. This is a Self-Certification to be completed by you to AmMetLife Insurance Berhad for the said purpose. The information collected herein may be transmitted by the Company to the government authorities or regulatory bodies for transfer to the tax authority of another country(ies). / Kaedah-kaedah Cukai Pendapatan (Pertukaran Automatik Maklumat Akaun Kewangan) 2016 menetapkan Standard Pelaporan Bersama bertujuan untuk pertukaran automatik maklumat akaun kewangan. Ini adalah Perakuan Diri yang perlu dilengkapkan oleh anda untuk AmMetLife Insurance Berhad bagi tujuan tersebut. Maklumat yang diperolehi akan disalurkan oleh Syarikat kepada pihak berkuasa kerajaan atau badan kawal selia untuk pindahan ke pihak berkuasa percukaian di Negara(-negara) lain.

You are required to immediately inform the Company of any changes in your tax residency status. / Anda dikehendaki untuk melaporkan kepada Syarikat sebaik sahaja terdapat sebarang perubahan pada status cukai pemastautin anda.

You are required to complete this Self-Certification in full (unless stated otherwise). / Anda dikehendaki untuk melengkapkan Perakuan Diri ini sepenuhnya (melainkan jika dinyatakan sebaliknya).

\*Do you have any tax residency in country(ies) other than Malaysia and United States (U.S.)? /

Adakah anda mempunyai sebarang cukai pemastautin di negara(-negara) lain selain daripada Malaysia dan Amerika Syarikat?

Yes (Please complete Tax Residency Self-Certification Form) /  
Ya (Sila lengkapkan Borang Tax Residency Self-Certification)  No /  
Tidak

Note: You may download a copy of the Tax Residency Self-Certification Form from AmMetLife Portal at <https://www.ammethlife.com>.  
Nota: Anda boleh memuat turun Salinan Borang Tax Residency Self-Certification di portal AmMetLife <https://www.ammethlife.com>.

For further information on tax residency, please refer to the OECD website at <https://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-residency/>

Untuk maklumat lanjut tentang pemastautin cukai, sila rujuk ke laman web berikut <https://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-residency/>

**Notes / Nota-nota**

MetLife is a multinational organisation and as such, MetLife and AmMetLife as its associates are subject to the restrictions imposed by economic and trade sanctions programs in the United States as well as other countries where MetLife conducts business. Therefore, MetLife may not engage in any transactions, or pay claims that would violate any applicable trade or economic sanctions. AmMetLife shall not be deemed to provide coverage and AmMetLife shall not be liable to pay any claim or provide any Benefit to the extent that the provision of such Benefit would expose AmMetLife to any sanction, prohibition or restriction under United Nations resolutions or the trade or economic sanctions, laws or regulations of the European Union, United Kingdom or United States of America or any applicable laws. This policy will be deemed null and void should a party be subject to any aforementioned sanction or restriction at policy issuance. / MetLife merupakan sebuah organisasi multinasional, oleh itu MetLife dan AmMetLife sebagai sekutunya tertakluk kepada sekatan yang dikenakan oleh program sekatan ekonomi dan perdagangan di Amerika Syarikat dan negara-negara lain di mana MetLife menjalankan perniagaan. Oleh itu, MetLife tidak boleh terlibat dalam sebarang transaksi, atau membayar tuntutan yang akan melanggar sebarang sekatan perdagangan atau ekonomi yang berkaitan. AmMetLife tidak akan tertakluk untuk memberi perlindungan dan AmMetLife tidak akan bertanggungjawab untuk membayar sebarang tuntutan atau memberikan sebarang faedah sekiranya peruntukan faedah itu



akan mendedahkan AmMetLife kepada sebarang sekatan, larangan atau sekatan di bawah resolusi Bangsa-Bangsa Bersatu atau sekatan perdagangan atau ekonomi, undang-undang atau peraturan-peraturan Kesatuan Eropah, United Kingdom atau Amerika Syarikat atau sebarang undang-undang yang berkenaan. Polisi ini akan dianggap terbatal dan tidak sah sekiranya sesuatu pihak tertakluk kepada sebarang sekatan-sekatan yang disebutkan atau sekatan ketika pengeluaran polisi.

As part of AmMetLife's continuous efforts to contribute positively towards a greener environment and to improve the speed of access to policy information in a secure manner, policy owner who have registered with i.AmMetLife will automatically receive selected correspondences in electronic version (My Documents). / Sebagai sebahagian daripada usaha AmMetLife yang berterusan untuk menyumbang secara positif ke arah persekitaran yang lebih hijau dan untuk meningkatkan kelajuan akses kepada maklumat dasar dengan cara yang selamat, pemilik polisi yang telah berdaftar dengan i.AmMetLife akan menerima surat-menyurat yang dipilih dalam versi elektronik (My Documents).

#### Declaration And Authorisation / Pengisytiharan Dan Pemberikuasaan

I/We hereby declare that there are no other changes to my existing personal information record with the Company besides the amendment mentioned above in this form. / Saya/Kami dengan ini mengisytiharkan bahawa tiada perubahan lain pada rekod maklumat peribadi saya yang sedia ada dengan Syarikat selain pindaan yang dinyatakan di atas dalam borang ini.

I / We hereby request that this policy be change in accordance with the above particulars with the understanding and agreement that AmMetLife letter or endorsement to me / us confirming that the changes requested for are granted, modified, or varied shall form part of the said policy(ies) with effect from the date stated within. Saya / Kami dengan ini memohon agar polisi ini ditukar mengikut butir-butir di atas dengan pemahaman dan persetujuan bahawa surat atau pengendorsan AmMetLife kepada saya / kami mengesahkan pertukaran yang diminta adalah diluluskan, atau dipinda, atau diubah dan akan membentuk sebahagian polisi tersebut berkuatkuasa dari tarikh yang dinyatakan.

I/We understand and agree to disclose and allow the transfer of my record and contact information including nationality, tax status or tax residencies ("Relevant Information") kept with the Company to any local and foreign regulatory or self-regulatory persons in any jurisdiction, or foreign government authorities ("Relevant Authorities") that the Company is obliged to comply with or choose to comply in its absolute discretion or to meet the requirements of the laws, regulations, guidelines or terms of an agreement with such Relevant Authorities that is in force or may be declared to be in force and as amended from time to time ("Relevant Requirements"). / Saya / Kami memahami dan bersetuju bagi mendedahkan dan membenarkan pemindahan maklumat peribadi dan butir-butir perhubungan termasuk kewarganegaraan, status cukai atau cukai bagi pemastautin ("Maklumat Berkaitan") yang disimpan oleh pihak Syarikat kepada mana-mana badan kawal selia tempatan dan asing atau individu dalam mana-mana bidang kuasa, atau pihak berkuasa kerajaan asing ("Pihak Berkuasa yang Berkenaan") di mana pihak Syarikat perlu mematuhi atau memilih bagi mematuhi di dalam budi bicara sepenuhnya atau bagi memenuhi keperluan undang-undang, peraturan, garis panduan atau terma-terma perjanjian dengan Pihak Berkuasa yang Berkenaan yang masih berkuatkuasa atau boleh diisytiharkan berkuatkuasa dan sepertimana dipinda dari semasa ke semasa ("Keperluan Berkaitan").

I/We also understand and agree to cooperate with the Company to provide any information or documents as may be requested by the Company from time to time that is required for disclosure by the Company to any Relevant Authorities, in a timely manner and within a reasonable period of time. I/We undertake that I/we must promptly update the Company of any changes to the Relevant Information stated under this application. / Saya/Kami juga memahami dan bersetuju untuk bekerjasama dengan pihak Syarikat bagi menyediakan sebarang maklumat atau dokumen-dokumen sepertimana diminta oleh pihak Syarikat dari semasa ke semasa yang diperlukan untuk pendedahan oleh pihak Syarikat kepada Pihak Berkuasa yang Berkenaan dalam waktu yang bersesuaian dan tempoh yang munasabah. Saya/Kami berjanji bahawa saya/kami akan dengan segera mengemaskinikan sebarang perubahan terhadap Maklumat Berkaitan yang tertera di dalam permohonan ini dengan pihak Syarikat.

I/We further agree and accept that in case I/we fail to disclose or update any change to the Relevant Information or submit any requested documents, the Company may, to the extent permitted under applicable law, take any step to ensure the Company's compliance with the Relevant Requirements including withholding payment of any amount due to me or my personal representatives under my policy in compliance with the Relevant Requirements and /or pay such amount withheld to the Relevant Authorities. / Saya/Kami bersetuju seterusnya dan menerima bahawa sekiranya saya/kami gagal untuk mendedahkan atau mengemaskinikan sebarang perubahan terhadap Maklumat Berkaitan atau menyerahkan sebarang dokumen yang diperlukan, pihak Syarikat boleh, setakat mana yang dibenarkan undang-undang, mengambil sebarang langkah bagi memastikan pihak Syarikat mematuhi Keperluan Berkaitan termasuklah menyekat bayaran sebarang jumlah yang tertunggak kepada saya/kami atau wakil-wakil peribadi di bawah polisi saya/kami bagi mematuhi Keperluan Berkaitan dan / atau membayar jumlah tersebut kepada Pihak Berkuasa yang Berkenaan.

Signed on  
Ditandatangani pada

/  /   
DD/HH MM/BB YYYY/TTTT

**Signature of Policy Owner/ Assignee / Authorised Person**  
**Tandatangan Pemilik Polisi/ Pemegang Serah Hak/ Orang Yang Diberi Kuasa**

Name / Nama:

NRIC/Passport No. / No. KP/Pasport:

Passport Expiry Date / Tarikh Luput Pasport:

**\*\*Signature of Witness /**  
**Tandatangan Saksi**

Name / Nama:

NRIC/Passport No. / No. KP/Pasport:

Passport Expiry Date / Tarikh Luput Pasport:

Mobile No. / No. Telefon Bimbit:

**\*\*Statement of Witness/ Penyata Saksi:**

1. I hereby witness and certify that the signature(s) in this form was/were made before me and that to the best of my knowledge it is/are the signature(s) of the Policy Owner/ Life Assured/ Assignee/ Nominee(s)/ Trustee(s)/ Parent/ Guardian/Authorised Person under the Policy(ies).  
*Saya dengan ini menyaksikan dan memperakui bahawa tandatangan dalam borang ini telah dibuat di hadapan saya dan sepanjang pengetahuan saya ia adalah tandatangan Pemilik Polisi/ Diri Yang Diinsuranskan/ Pemegang Serah Hak/ Penama/ Pemegang Amanah/ Ibubapa/ Penjaga/ Orang Yang Diberi Kuasa di bawah Polisi.*
2. The Witness must be at least 18 years of age and of sound mind.  
*Saksi mestilah berumur sekurang-kurangnya 18 tahun dan berfikiran waras.*
3. The Witness cannot be a Named Nominee/ Trustee.  
*Saksi tidak boleh dinamakan Penama/ Pemegang Amanah.*

Officer Name: <i>Nama Pegawai:</i>	
Officer ID: <i>ID Pegawai:</i>	

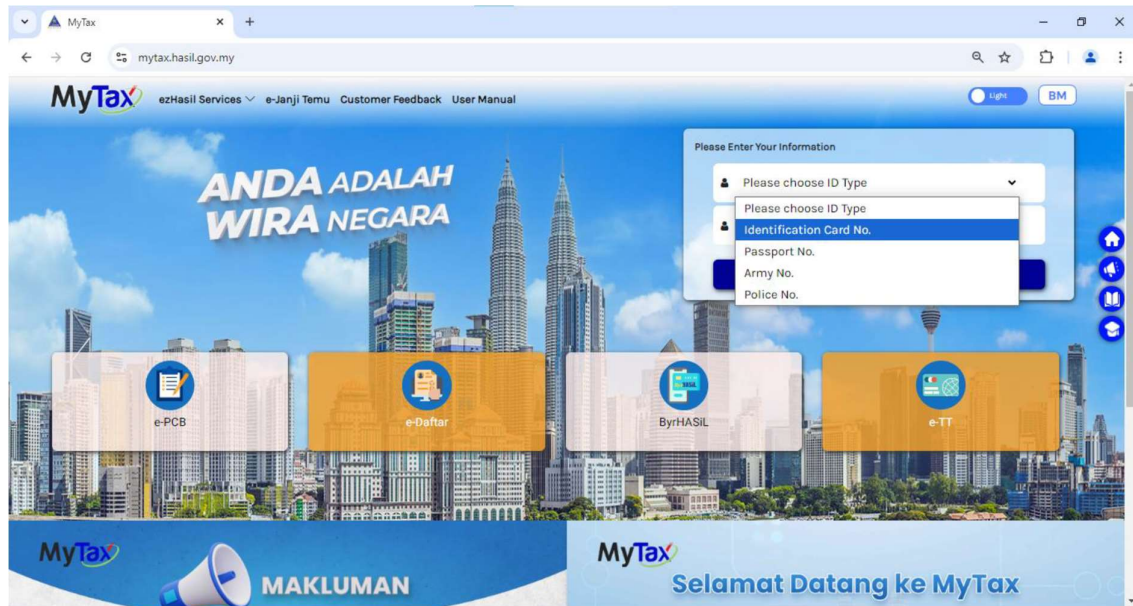
Officer Signature: <i>Tandatangan Pegawai:</i>	
Date: <i>Tarikh:</i>	



## Where to find your Income Tax Number / Tax Identification Number?

### Steps to Search Individual Tax Identification Number (TIN)

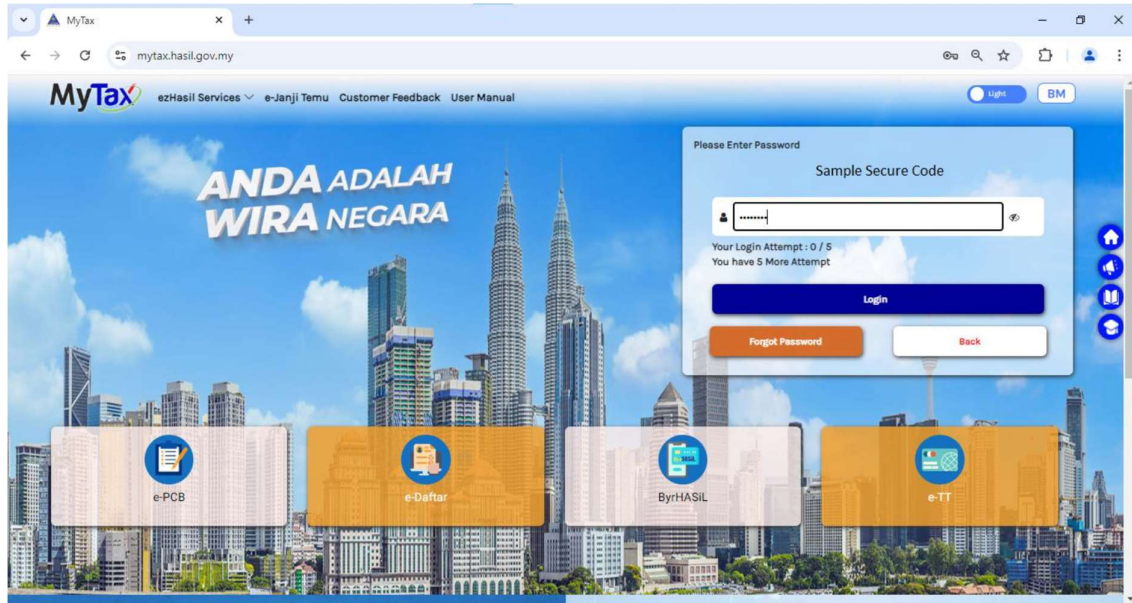
**Step 1:** Go to <https://mytax.hasil.gov.my/> , choose “Identification Card No/ Passport No / Army No. / Police No”, enter your identification number, and click submit to login.



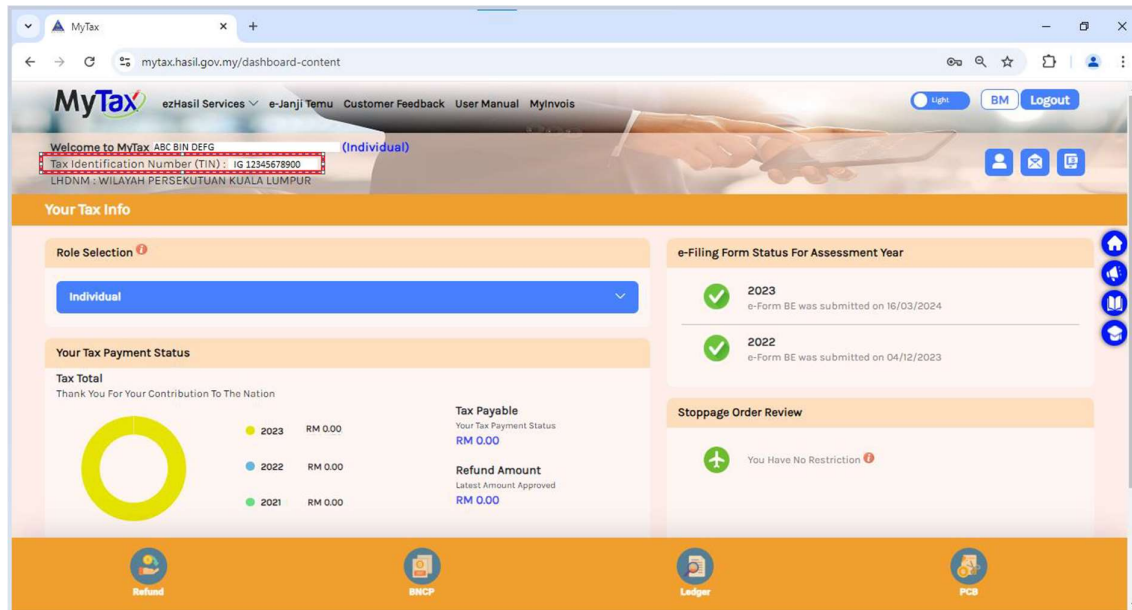
**Step 2:** Insert your relevant information ID number without the “-”



**Step 3:** Your **secure code** will appear and if correct, you may proceed to enter your password. But if you forget the password you may proceed click the button **“Forget Password”**.



**Step 4:** The Tax Identification Number (TIN) will show as per below:

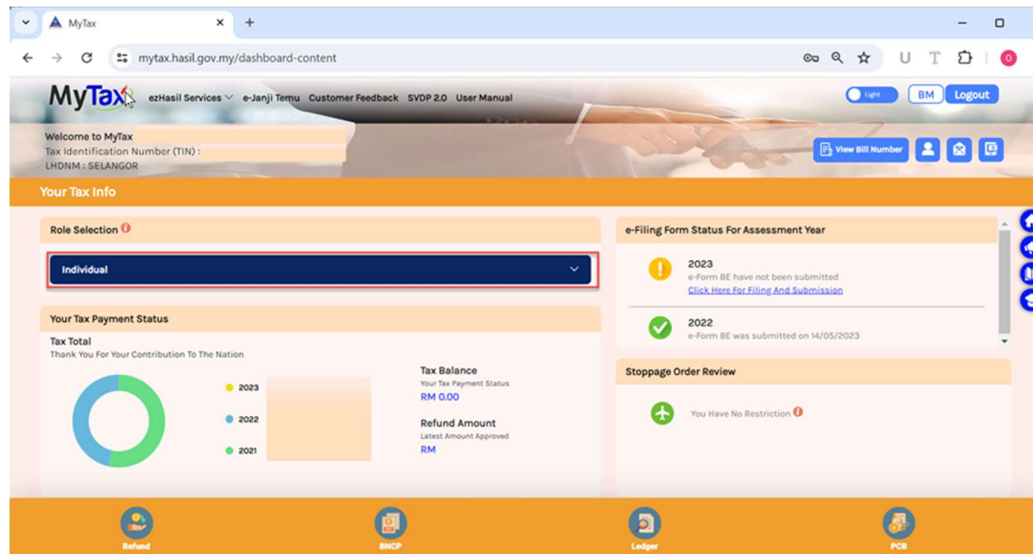


## Steps to Search Company Tax Identification Number (TIN)

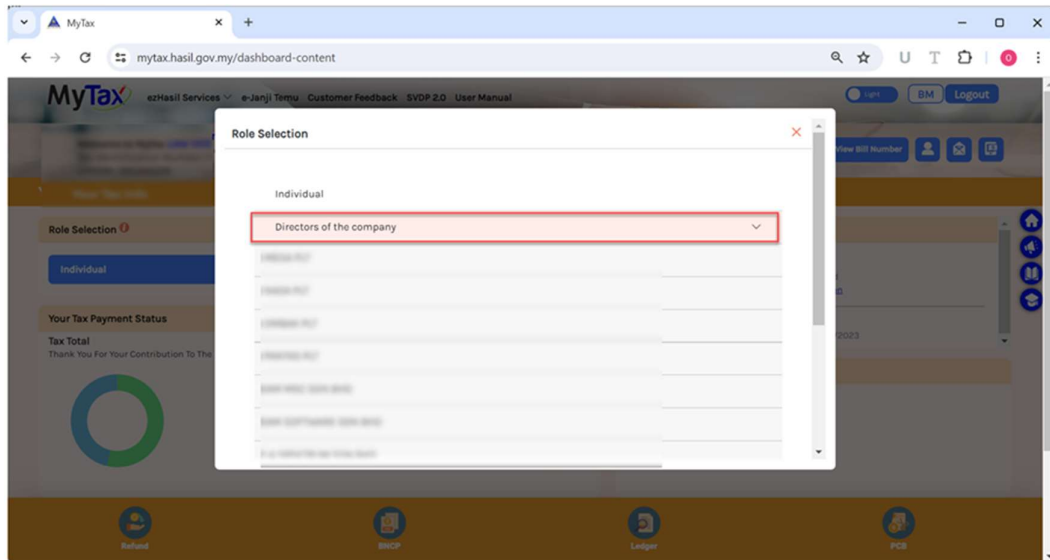
**Step 1:** Go to <https://mytax.hasil.gov.my/>, choose Identification Number, enter your identification number, and click submit to login.



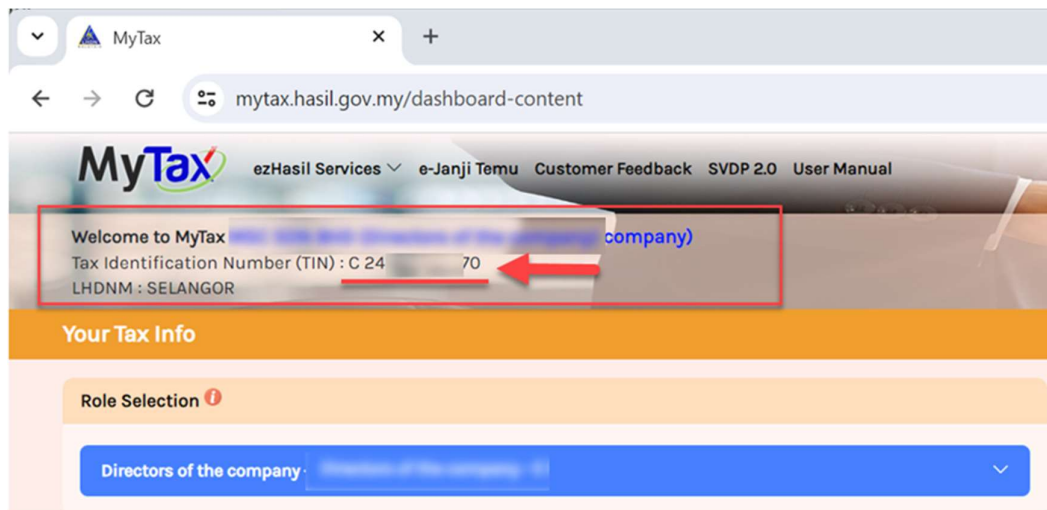
**Step 2:** The default login is set for personal individuals. To switch to a company director, select 'Individual' under the "role selection" options and change it to 'Director of the Company'.



**Step 3:** Choose the company name for which you want to search the Tax Identification Number (TIN).



**Step 4:** The Company's Tax Identification Number will be displayed at the top left.



By July 1, 2025, LHDN e-Invoice will be mandatory for all businesses. Prepare your business now to ensure compliance.



## How to check the Malaysia Standard Industrial Classification (MSIC) Codes

List of MSIC codes allowed as part of the document and submission.

- **Access IRBM Corporate Website:** Visit <https://sdk.myinvois.hasil.gov.my/codes/msic-codes/>

The screenshot shows a web browser window with the URL `sdk.myinvois.hasil.gov.my/codes/msic-codes/#additional-considerations`. The page features the logo of the Malaysian Inland Revenue Board (IRBM) at the top center. A navigation menu at the top right includes links for `RELEASE NOTES`, `API`, `TYPES`, `CODES`, `VALIDATIONS`, `FAQ`, and `CONTACTS`. The main heading is **Malaysia Standard Industrial Classification (MSIC) Codes**, followed by the text `List of MSIC codes allowed as part of the document and submission.` Below this is a yellow button labeled `← Codes`. The page is divided into two main sections: **Overview** and **MSIC Codes**. The **Overview** section contains the text: `MSIC codes are 5-digit numeric code that represent the taxpayer's business nature and activity.` The **MSIC Codes** section is titled **BUSINESS CODES** and contains a table with two columns: `NEW CODES (MSIC 2008)` and `DESCRIPTION`. On the right side of the page, there is a vertical navigation menu with the following items: `OVERVIEW`, `MSIC CODES` (which is currently selected), `FILE DOWNLOAD`, and `ADDITIONAL CONSIDERATIONS`.

## How to submit the Income Tax Number/Tax Identification Number (TIN)

“Wait the screen design by Marketing. “

**You can submit your Tax Identification Number (TIN) by following these steps:**

1. **Access AmMetLife Corporate Website:** Visit
2. **Click at [Tax Details Update e-form](#)**
3. Complete the e-form with the required information
4. **Click “SUBMIT”**

For Individual Policy Owner:

- ✓ Malaysian Tax Identification Number (TIN) only

For Policy Owner who is an Entity/ Company, the following Tax details are required:

- ✓ Malaysian Tax Identification Number (TIN)
- ✓ Malaysia Standard Industrial Classification Code (MSIC)
- ✓ Sales & Service Tax (SST) (if applicable)