

VULNERABLE CLIENT DECLARATION FORM BORANG PENGISYTIHARAN PELANGGAN YANG MUDAH TERJEJAS

(To be completed by individual client only) (Untuk diisi oleh pelanggan individu sahaja)

A) PARTICULARS OF APPLICANT BUTIRAN PEMOHON	
<input type="checkbox"/> New Account <i>Akaun Baru</i> <input type="checkbox"/> Existing Client: Fund Account No: <i>Pelanggan Sedia Ada: Nombor Akaun:</i> _____	
Name (as per NRIC/Passport) <i>Nama</i>	
NRIC/Passport No.	
B) FREQUENTLY ASKED QUESTIONS (FAQ) ON VULNERABLE CLIENT DECLARATION SOALAN LAZIM (FAQ) MENGENAI PENGISYTIHARAN PELANGGAN YANG MUDAH TERJEJAS	
<p>1. Why is this declaration important? <i>Mengapa pengisytiharan ini penting?</i></p> <p>The declaration helps ARIM better understand our clients' circumstances, ensuring that we provide appropriate services and necessary safeguards. This aligns with regulatory requirements for fair client treatment. <i>Pengisytiharan ini dapat membantu ARIM untuk memahami keadaan pelanggan kami dengan lebih baik, untuk memastikan bahawa kami menyediakan perkhidmatan yang sesuai dan langkah-langkah perlindungan yang diperlukan. Ini selaras dengan keperluan dalam peraturan untuk layanan adil terhadap pelanggan.</i></p> <p>2. Is the completion of this declaration mandatory, and do I have the option to refuse to complete it? <i>Adakah pengisytiharan ini wajib dilengkapkan, dan adakah saya mempunyai pilihan untuk menolaknya?</i></p> <p>While highly encouraged, this declaration is voluntary. However, if you choose not to declare, ARIM may be unable to offer tailored support that could benefit you. <i>Pengisytiharan ini adalah sukarela, tetapi sangat digalakkan. Walau bagaimanapun, jika anda memilih untuk tidak mengisytiharkannya, ARIM mungkin tidak dapat menawarkan sokongan yang bersesuaian yang dapat memberi manfaat kepada anda.</i></p> <p>3. What will ARIM do with this information? <i>Apa yang akan ARIM lakukan dengan maklumat ini?</i></p> <p>If you declare vulnerability, an ARIM representative may contact you to discuss how we can provide suitable services. Your information will be kept strictly confidential and will not be shared with third parties without your consent, except where required by law. You can update or revoke your declaration at any time by contacting us via email bdd@arim.com.my or via phone 03-2332 5200. <i>Jika anda mengisytiharkan mudah terjejas, wakil ARIM akan menghubungi anda untuk membincangkan bagaimana kami boleh menyediakan perkhidmatan yang sesuai. Maklumat anda akan disimpan dengan sangat sulit dan tidak akan dikongsi dengan pihak ketiga tanpa kebenaran anda, kecuali apabila dikehendaki oleh undang-undang. Anda boleh mengemas kini atau membatalkan pengisytiharan anda pada bila-bila masa dengan menghubungi kami melalui emel di bdd@arim.com.my atau telefon di 03-2332 5200.</i></p>	
C) CLIENT DECLARATION PENGISYTIHARAN PELANGGAN	
Please tick (✓) where applicable. <i>Sila tandakan (✓) di tempat yang berkenaan.</i>	
<input type="checkbox"/>	I do not consider myself a vulnerable client based on the factors listed below. <i>Saya tidak menganggap diri saya sebagai pelanggan yang mudah terjejas berdasarkan faktor-faktor yang disenaraikan di bawah.</i>
<input type="checkbox"/>	I consider myself a vulnerable client and would like ARIM to take this into account when providing service to me. <i>Saya menganggap diri saya sebagai pelanggan yang mudah terjejas dan ingin ARIM mengambil kira perkara ini sebelum memberi perkhidmatan kepada saya.</i>
If you consider yourself a vulnerable client, please indicate the specific area(s) of vulnerability: <i>Jika anda menganggap diri anda sebagai pelanggan yang mudah terjejas, sila nyatakan faktor-faktor kelemahan yang spesifik:</i>	
Recent Life Changes (Perubahan Kehidupan Terkini) <input type="checkbox"/> Bereavement (loss of a spouse, parent, or key family member) <i>Kehilangan (pasangan, ibu bapa, atau ahli keluarga)</i> <input type="checkbox"/> Divorce or family separation <i>(Perceraian atau perpisahan dalam keluarga)</i> <input type="checkbox"/> Job loss or sudden unemployment <i>(Kehilangan pekerjaan atau pengangguran secara tiba-tiba)</i>	Financial Instability (Ketidakstabilan Kewangan) <input type="checkbox"/> Experiencing significant financial difficulties (e.g., heavy debt, bankruptcy) <i>Mengalami kesukaran kewangan yang signifikan (contohnya, hutang yang banyak, kebangkrapan)</i> <input type="checkbox"/> Limited or no savings, affecting financial resilience <i>Simpanan yang terhad atau tiada simpanan, yang mempengaruhi daya tahan kewangan</i> <input type="checkbox"/> Over-reliance on financial support from others <i>Bergantung sepenuhnya kepada sokongan kewangan daripada orang lain</i>

VULNERABLE CLIENT DECLARATION FORM BORANG PENGISYTIHARAN PELANGGAN YANG MUDAH TERJEJAS

(To be completed by individual client only) (Untuk diisi oleh pelanggan individu sahaja)

Health Conditions (Keadaan Kesihatan)	Capability (Keupayaan)
<input type="checkbox"/> Physical disability (e.g., vision impairment, hearing impairment, mobility challenges) <i>Kecacatan fizikal (contohnya, gangguan penglihatan, gangguan pendengaran, cabaran pergerakan)</i> <input type="checkbox"/> Mental health condition (e.g., anxiety, depression, cognitive impairment) <i>Keadaan kesihatan mental (contohnya, kebimbangan, kemurungan, gangguan kognitif)</i> <input type="checkbox"/> Chronic illness or medical condition affecting decision-making <i>Penyakit kronik atau keadaan perubatan yang mempengaruhi keupayaan untuk membuat keputusan</i>	<input type="checkbox"/> Low financial literacy or difficulty understanding financial products <i>Kefahaman kewangan yang rendah atau kesukaran memahami produk kewangan</i> <input type="checkbox"/> Limited proficiency in financial or investment matters <i>Kefahaman yang terhad dalam kewangan atau pelaburan</i> <input type="checkbox"/> Language barrier or difficulty in communication <i>Halangan komunikasi atau kesukaran dalam berkomunikasi</i>
Age (Umur) <input type="checkbox"/> Senior citizen (60 years above) <i>Warga emas (60 tahun ke atas)</i> <input type="checkbox"/> Young individual (18 years or younger) <i>Remaja (18 tahun atau lebih muda)</i>	
<p>If there are other circumstances that make you feel vulnerable, please specify below: <i>Jika terdapat keadaan lain yang membuat anda berasa mudah terjejas, sila nyatakan di bawah:</i></p> <hr/> <hr/>	
<p>I hereby declare that all information provided in this form is true and accurate to the best of my knowledge. <i>Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa semua maklumat yang diberikan dalam borang ini adalah benar dan tepat menurut pengetahuan saya</i></p>	
Signature <i>Tandatangan</i>	
Name (as per NRIC/Passport) <i>Nama</i>	
NRIC/Passport No.	
Date <i>Tarikh</i>	
D) CLIENT REFUSAL ACKNOWLEDGMENT (If applicable) PENAKUAN PENOLAKAN PELANGGAN (Jika berkenaan)	
<p>To be completed by ARIM's representative if the client refuses to complete the form or disclose their vulnerabilities. <i>Perlu dilengkapkan oleh wakil ARIM sekiranya pelanggan enggan melengkapkan borang atau mendedahkan risiko mereka.</i></p>	
<input type="checkbox"/> The client has chosen NOT to complete this form. <i>Pelanggan telah memilih untuk TIDAK melengkapkan borang ini.</i>	
<input type="checkbox"/> The client has chosen NOT to disclose whether they are a vulnerable client. <i>Pelanggan telah memilih untuk TIDAK mendedahkan sama ada mereka adalah pelanggan yang mudah terjejas.</i>	
<p>I confirm that the above information has been communicated to the client, and they have chosen not to complete or disclose their status in the Vulnerable Client Declaration Form. <i>Saya mengesahkan bahawa maklumat di atas telah disampaikan kepada pelanggan, dan mereka telah memilih untuk tidak melengkapkan atau mendedahkan status mereka dalam Borang Pengisytiharan Pelanggan yang Mudah Terjejas.</i></p>	
Name of ARIM Representative <i>Nama Wakil ARIM</i>	
Signature <i>Tandatangan</i>	
Date <i>Tarikh</i>	

VULNERABLE CLIENT DECLARATION FORM BORANG PENGISYTIHARAN PELANGGAN YANG MUDAH TERJEJAS

(To be completed by individual client only) (Untuk diisi oleh pelanggan individu sahaja)

<p>E) ACCESSIBILITY & SUPPORT FOR CLIENTS WITH DISABILITIES AKSESIBILITI & SOKONGAN UNTUK PELANGGAN DENGAN KETIDAKUPAYAAN</p>					
<p>If you have a disability that affects your ability to complete this form, you may appoint a trusted representative (e.g., family member, legal guardian, or ARIM representative) to assist you. The assisting party must complete the Representative Assistance Section (Section F) below. <i>Jika anda mempunyai ketidakupayaan yang menjejaskan kemampuan anda untuk melengkapkan borang ini, anda boleh melantik wakil yang dipercayai (contohnya, ahli keluarga, penjaga sah, atau wakil ARIM) untuk membantu anda. Pihak yang membantu mesti melengkapkan Bahagian Bantuan Wakil (Bahagian F) di bawah.</i></p>					
<p>F) REPRESENTATIVE ASSISTANCE SECTION (If applicable) BAHAGIAN BANTUAN WAKIL (Jika berkenaan)</p>					
<p>To be completed by the assisting person if the client requires help due to a disability. <i>Untuk dilengkapkan oleh pihak yang membantu sekiranya pelanggan memerlukan bantuan disebabkan oleh kecacatan.</i></p> <p>I, (Full Name of Representative) _____, confirm that I have accurately recorded the responses provided by (Client Name) _____ in this form based on their instructions. <i>Saya, (Nama Penuh Wakil) _____, mengesahkan bahawa saya telah merekodkan dengan tepat jawapan yang diberikan oleh (Nama Pelanggan) _____ dalam borang ini berdasarkan arahan mereka.</i></p> <p>Relationship to Client: <i>Hubungan dengan Pelanggan:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Family Member <i>Ahli Keluarga</i> <input type="checkbox"/> Legal Guardian <i>Penjaga Sah</i> <input type="checkbox"/> ARIM Representative <i>Wakil ARIM</i></p> <p><input type="checkbox"/> Other (Please specify): <i>Lain-lain (Sila nyatakan)</i> : _____</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Signature of Representative <i>Tandatangan Wakil</i></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>Date <i>Tarikh</i></td> <td></td> </tr> </table>		Signature of Representative <i>Tandatangan Wakil</i>		Date <i>Tarikh</i>	
Signature of Representative <i>Tandatangan Wakil</i>					
Date <i>Tarikh</i>					
<p>G) IMPORTANT NOTICE ON DATA PROTECTION NOTIS PENTING TENTANG PERLINDUNGAN DATA</p>					
<p>Your information is collected to ensure fair and appropriate treatment as an ARIM client. We will: <i>Maklumat anda dikumpulkan bagi memastikan layanan yang adil dan wajar sebagai pelanggan ARIM. Kami akan:</i></p> <p>a) Store your data securely and keep it confidential. <i>Menyimpan data anda dengan selamat dan memastikan kerahsiaannya.</i></p> <p>b) Use your declaration only to assess how best to assist you. <i>Hanya menggunakan pengisytiharan anda untuk menilai cara terbaik untuk membantu anda.</i></p> <p>c) Not share your information with third parties without your consent, except where required by law. <i>Tidak berkongsi maklumat anda dengan pihak ketiga tanpa kebenaran anda, kecuali jika dikehendaki oleh undang-undang.</i></p> <p>If your circumstances change, you can update or withdraw your declaration at any time by contacting us via email bdd@arim.com.my or phone 03-2332 5200. <i>Jika keadaan anda berubah, anda boleh mengemas kini atau menarik balik pengisytiharan anda pada bila-bila masa dengan menghubungi kami melalui emel di bdd@arim.com.my atau telefon di 03-2332 5200.</i></p> <p><i>Note: For the purpose of this Vulnerable Client Declaration Form, "ARIM" refers to AmanahRaya Investment Management Sdn Bhd. Nota: Tujuan untuk Borang Pengisytiharan Pelanggan yang Mudah Terjejas ini, "ARIM" merujuk kepada AmanahRaya Investment Management Sdn Bhd.</i></p>					