

Date/Tarikh: _____

Archipelago Insurance Limited
B-08-06, Gateway Corporate Suites, Gateway Kiaramas,
No. 1, Jalan Desa Kiara, Mont Kiara,
50480 Kuala Lumpur, Malaysia

Re: NOTIFICATION ON CANCELLATION OF PREVIOUS CERTIFICATE/ *PEMBERITAHUAN*
MENGENAI PEMBATALAN SIJIL TERDAHULU

I am writing in to confirm that I am cancelling my certificate with/
Saya menulis untuk mengesahkan bahawa saya membatalkan sijil saya dengan

(name of Takaful Company) with effect from _____
(Nama Syarikat Takaful) berkuat kuasa dari

Thank you.
Terima kasih.

Signature/ Tandatangan

Name of Participant/ Certificateholder (As in NRIC):
Nama Peserta/ Pemilik Sijil (Seperti di dalam Kad Pengenalan)

New NRIC No:
Nombor Kad Pengenalan Baru