



ITRANSACT BENEFICIARY NOMINATION FORM

- Retirement Annuity Fund
- Preservation Fund
- Living Annuity Fund
- Endowment Policy

Account Number

Title

Surname

First Names

South African Identity Number*

Cell Phone Number

NOMINATION OF BENEFICIARIES

For Living Annuity and Endowment, please select which one is being amended:

- Beneficiary for ownership
- Beneficiary for proceeds

Total number of beneficiaries

Title

Surname

First Names

Relationship to Member

ID/Passport Number(If a foreign national)

South African Resident Yes No

Date of Birth (ddmmyyyy)

% Benefit

Contact Number

Address

 Postal Code

Title

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

Surname

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

First Names

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

Relationship to Member

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

ID/Passport Number(If a foreign national)

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

South African Resident

<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No
--------------------------	-----	--------------------------	----

Date of Birth (ddmmyyy)

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

% Benefit

--	--	--

Contact Number

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

Address

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

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

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

Postal Code

--	--	--	--

Title

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

Surname

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

First Names

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

Relationship to Member

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

ID/Passport Number(If a foreign national)

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

South African Resident

<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No
--------------------------	-----	--------------------------	----

Date of Birth (ddmmyyy)

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

% Benefit

--	--	--

Contact Number

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

Address

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

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

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

Postal Code

--	--	--	--

Date (ddmmyyy)

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

Signature of Investor

Print Initials and Surname

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

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

CONTACT DETAILS

Financial Advisor Support Centre

Telephone 086 143 2383 | Email info@itransact.co.za

Investor Support Centre

Telephone 086 146 8383 | Email investor@itransact.co.za

www.itransact.co.za