



NOTA PENTING / IMPORTANT NOTE:

Amaran: Sejalan dengan Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013, anda harus mengambil perhatian munasabah untuk tidak membuat apa-apa salah nyataan apabila menjawab sebarang soalan di dalam borang cadangan ini atau di dalam sebarang permintaan yang dibuat oleh Takaful Ikhlas Berhad ("Takaful IKHLAS") sebelum Sijil Takaful ini dikeluarkan, diubah atau diperbaharui/dikuatkuasakan semula. Anda juga dikehendaki untuk mendedahkan sebarang perkara yang anda ketahui atau patut ketahui sebagai relevan kepada keputusan Takaful IKHLAS untuk menerima atau tidak menerima risiko ini serta kadar dan terma yang akan digunapakai. Anda juga dikehendaki untuk melaksanakan kewajipan penuh percaya mutlak di dalam semua urusan dengan Takaful IKHLAS dan kegagalan untuk mematuhi kewajipan ini boleh menyebabkan tidak-bayaran manfaat Takaful atau terma berlainan digunapakai ke atas Sijil Takaful bergantung kepada jenis salah nyataan.

Warning: Pursuant to the Islamic Financial Services Act 2013, you are to take reasonable care not to make any misrepresentation when answering any questions in this proposal form or in any request by Takaful Ikhlas Berhad ("Takaful IKHLAS") before this Takaful Certificate is issued, varied or renewed/reinstated. You are also required to disclose to us any matter that you know or ought to know to be relevant to the decision of Takaful IKHLAS whether to accept the risk or not and the rates and terms to be applied. You are also required to exercise the duty of utmost good faith in all your dealings with Takaful IKHLAS and failure to observe this duty may result in non-payment of Takaful benefits or different terms may be applicable to the Takaful Certificate depending on the type of misrepresentation.

BORANG CADANGAN UNTUK IKHLAS FLEXI-EB TAKAFUL / PROPOSAL FORM FOR IKHLAS FLEXI-EB TAKAFUL

ARAHAN MENGISI BORANG CADANGAN / INSTRUCTIONS ON COMPLETING THE PROPOSAL FORM

Sila lengkapkan semua bahagian yang terdapat dalam Borang Cadangan ini. Tandakan (√) di tempat yang berkenaan. Helaian Keterangan Produk akan diberikan bersama-sama dengan borang cadangan. Sijil Takaful akan dikeluarkan dalam masa empat belas (14) hari dari tarikh penerimaan Sumbangan Takaful (Untuk kes standard SAHAJA).

Please complete all sections in this Proposal Form. Tick (√) where applicable. Product Disclosure Sheet will be provided together with proposal form. Takaful Certificate will be issued within fourteen (14) days from the receipt date of Takaful Contribution. (For standard case ONLY)

A BUTIR-BUTIR PEMEGANG SIJIL TAKAFUL INDUK / MASTER TAKAFUL CERTIFICATE HOLDER'S DETAILS

Nama Pemegang Sijil Induk Takaful / Name of Master Takaful Certificate Holder <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	No Sijil Induk Takaful / Master Takaful Certificate No <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
Profesion, Perniagaan atau Pekerjaan / Profession, Business or Occupation <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	
Jenis industri / Nature of industry <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	

B BUTIR-BUTIR PESERTA TAKAFUL / TAKAFUL PARTICIPANT'S DETAILS

Nama Penuh Peserta Takaful / Full Name of Takaful Participant <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	No KP Baru / New NRIC No <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/> Nota : Bukti umur adalah diperlukan Note : Proof of age is required	No KP Lama/Passport/ Old NRIC No/Passport <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
Alamat Surat Menyurat / Correspondence Address <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	Tarikh Lahir / Date of Birth (DD/MM/YYYY) <input style="width: 30%; height: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30%; height: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30%; height: 30px;" type="text"/>	Bangsa/Race <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
Poskod / Postcode <input style="width: 30%; height: 30px;" type="text"/>	Negeri/State <input style="width: 70%; height: 30px;" type="text"/>	Agama/Religion <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
Nombor Telefon / Telephone Numbers Pejabat/Office <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	Jantina/Gender <input type="checkbox"/> Lelaki / Male <input type="checkbox"/> Perempuan / Female	Pekerjaan/Occupation <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
Rumah/House <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	Berat/Weight <input style="width: 30%; height: 30px;" type="text"/> kg	
Telefon Bimbit / Mobile Phone <input style="width: 30%; height: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 60%; height: 30px;" type="text"/>	Tinggi/Height <input style="width: 30%; height: 30px;" type="text"/> cm	
E-mel/E-mail <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	Bilangan Unit Dipohon / No of unit (s) Requested : _____ Sumbangan Takaful Bulanan / Monthly Takaful Contribution : RM _____	

Nama Pembayar / Payor's name

No KP / NRIC No No KP Lama/Passport/ Old NRIC No/Passport

Hubungan / Relationship
 Suami/Husband Isteri/Wife Anak/Child

C. BUTIR-BUTIR KESIHATAN (SEMUA SOALAN MESTI DIJAWAB)/ HEALTH DETAILS (MUST BE ANSWERED IN ALL CASES)		Ya/ Yes	Tidak/ No
1.	Pernahkah anda menghidap atau mengalami sebarang penyakit atau kecederaan selama lebih daripada tujuh (7) hari atau dimasukkan ke hospital dalam jangkamasa lima (5) tahun yang lepas? <i>Have you suffered or sustained any illness or injury more than seven (7) days, or been hospitalized during the last five (5) years?</i>		
2.	Pernahkah anda dirawat atau diberitahu bahawa anda menghidap darah tinggi, penyakit pernafasan, lelah, barah, penyakit-penyakit usus perut, AIDS, penyakit jantung, sawan, batuk kering, kencing manis, penyakit kelamin, bisa-bisa tulang, gout atau sebarang penyakit serius? <i>Have you ever been treated or told you have high blood pressure, lung disease, asthma, cancer, ulcer, AIDS, heart disease, epilepsy, tuberculosis, diabetes, venereal disease, rheumatism, gout or any other serious disorder?</i>		
3.	Pernahkah anda mengalami pembedahan surgikal atau dinasihatkan untuk pembedahan tetapi tidak dilakukan, atau adakah anda mempunyai rancangan untuk sebarang pembedahan pada waktu akan datang? <i>Have you ever had surgical operation or been advised to have one and not performed, or do you plan to have one in the future?</i>		
4.	Pernahkah cadangan untuk insurans kesihatan atau nyawa atau sebarang insurans lain (termasuk skim takaful) ditolak, ditangguh, dinaikkan kadar sumbangan atau diubah dengan apa cara sekalipun? <i>Have you ever had any application for medical, disability, life insurance or any other insurance (including takaful schemes) declined, postponed, rated or modified?</i>		
5.	Pernahkah anda mengalami sebarang penyakit, kecacatan atau gangguan yang tidak dinyatakan di atas? <i>Have you ever suffered from any disorders or other disease, deformities or complaints not expressly mentioned above?</i>		
6.	Adakah anda mempunyai sebarang sijil takaful keluarga dengan Takaful Ikhlas Berhad? Sekiranya YA, sila nyatakan nombor Sijil Takaful. <i>Do you now have any family takaful certificate issued by Takaful Ikhlas Berhad? If YES, state the Takaful Certificate number.</i>		
7.	Adakah anda anggota angkatan tentera, atau menjangka anda akan terlibat di dalam penerbangan perseorangan atau sukan merbahaya atau perlumbaan atau penerbangan selain daripada sebagai penumpang di penerbangan berjadual atau sepanjang lima (5) tahun yang lalu pernah melibatkan diri di dalam aktiviti-aktiviti di atas? <i>Are you now a member of any military force, have you any plans to engage in any hazardous sports or races or flying other than as a fare paying passenger on a regular schedule flight, or have you in the last five (5) years been involved in the above activities?</i>		

8.	<p>WANITA SAHAJA/ FEMALE ONLY</p> <p>(a) Adakah anda sedang mengandung? Jika ya, berapa bulan <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p><i>Are you now pregnant? If yes, how many months?</i></p> <p>(b) Pernahkah anda mengalami tanda-tanda penyakit payu dara, sistem peranakan atau kelamin atau kesulitan ketika mengandung atau bersalin?</p> <p><i>Have you ever had any disorders of the breast or female organ or complications during pregnancy or childbirth?</i></p>		
----	---	--	--

Sekiranya jawapan kepada soalan 1 hingga 8 adalah "YA", sila beri penerangan penuh termasuk tarikh, diagnosis, dll mengikut nombor soalan.
If any answer to the question 1 to 8 is "YES", please give full particulars below, including dates, diagnosis, etc, noting the question number.

D. PENGAKUAN / DECLARATION

PERLINDUNGAN MAKLUMAT PERIBADI / PERSONAL DATA PROTECTION

1. Saya memberi izin dan kuasa kepada: (a) Takaful Ikhlas Berhad (bermaksud mana-mana anak-anak syarikat milik penuh dan berkaitan dengan MNRB Holdings Berhad atau Takaful Ikhlas Berhad atau mana-mana penyedia perkhidmatan yang dilantik) (selepas ini dirujuk sebagai Takaful IKHLAS) untuk memperoleh dan memproses; dan (b) mana-mana pengamal perubatan, hospital atau institusi perubatan (sama ada diperbadankan atau tidak) yang pernah merawat saya atau memiliki rekod mengenai saya atau kesihatan saya untuk menyediakan maklumat yang relevan dan dokumen-dokumen yang diperlukan oleh Takaful IKHLAS untuk menentukan sama ada untuk menerima cadangan saya atau meluluskan sebarang tuntutan yang dibuat ke atas Sijil Takaful yang dikeluarkan kepada saya. Saya juga bersetuju bahawa salinan pemberian kuasa ini adalah berkuatkuasa dan sah seperti salinan asal.

I hereby consent and authorize: (a) Takaful Ikhlas Berhad (means any of MNRB Holdings Berhad or Takaful Ikhlas Berhad owned subsidiaries and associate companies or Takaful IKHLAS or any of its appointed service providers) (hereinafter defined as Takaful IKHLAS) to obtain and process; and (b) any medical practitioner, hospital, medical institution or any person (whether incorporated or not) who has ever attended to me or has records on me or my health to provide relevant information and documents required by Takaful IKHLAS to determine whether to accept my proposal or approve any claim arising from the Takaful Certificate issued to me. I further agree that a photocopy of this authorization will be as effective and valid as the original.

2. Saya dengan ini memberi kebenaran secara mutlak dan bersetuju bahawa Takaful IKHLAS boleh memproses, mengguna, menyimpan, mendedahkan, memindahkan, menyusun, memadamkan, mendapatkan dan/atau menukar (semuanya sama ada di dalam atau di luar Malaysia) semua maklumat peribadi saya yang diberikan kepada dan/atau diperolehi oleh Takaful IKHLAS serta sebarang maklumat yang diperolehi daripada atau berkaitan dengan Sijil Takaful yang dikeluarkan berasaskan borang cadangan ini (secara kolektif dirujuk sebagai "Maklumat Peribadi") kepada, daripada atau dengan sesiapa sahaja yang dianggap perlu oleh Takaful IKHLAS termasuk dan tidak terhad kepada mana-mana ejen, kontraktor, pembekal perkhidmatan atau pihak ketiga yang dipilih untuk memberi perkhidmatan kepada Takaful IKHLAS dan/atau Bank Negara Malaysia atau mana-mana pihak berkuasa yang berkaitan yang mana Takaful IKHLAS berkewajipan untuk membuat pendedahan di bawah keperluan undang-undang atau mahkamah untuk sebarang atau semua tujuan dan tidak terhad:

I hereby irrevocably consent and agree that Takaful IKHLAS may process, use, store, disclose, transfer, compile, match, obtain and/or exchange (all whether within or outside Malaysia) all my personal information provided to and/or obtained by Takaful IKHLAS as well as any information derived from or relating to my Takaful Certificate issued based on this Takaful application (collectively referred to as "Personal Data"), to, from or with any person as Takaful IKHLAS may consider necessary including without limitation any agent, contractor, service provider or selected third party that provide services to Takaful IKHLAS and/or Bank Negara Malaysia or any other relevant authorities that Takaful IKHLAS is under obligation to make disclosure to, under the requirements of any law or court for any and all purposes including without limitation to:

a) Berhubung dengan produk-produk dan/atau perkhidmatan-perkhidmatan yang ditawarkan oleh Takaful IKHLAS kepada saya dan/atau berkaitan dengan pamadanan bagi sebarang tujuan mana-mana Maklumat Peribadi saya di dalam simpanan Takaful IKHLAS; dan/atau

In connection with the products and/or services offered by Takaful IKHLAS to me and/or in connection to matching for whatever purpose of any of my Personal Data under the possession of Takaful IKHLAS; and/or

b) Untuk memudahkan pengendalian perniagaan Takaful IKHLAS atau operasi prosedur-prosedur dalaman Takaful IKHLAS; dan/atau

To facilitate the conduct of Takaful IKHLAS's business or the operations of the Takaful IKHLAS's internal procedures; and/or

c) Bagi tujuan mempromosi produk-produk lain dan/atau perkhidmatan oleh Takaful IKHLAS dan/atau mana-mana rakan strategiknya secara amnya kepada saya. Sekiranya saya tidak ingin menerima sebarang maklumat promosi daripada atau mana-mana rakan strategiknya, saya akan memaklumkan secara bertulis ke alamat Takaful IKHLAS yang disediakan di dalam borang ini.

For the purpose of promoting other products and/or services by Takaful IKHLAS and/or its strategic partners, generally to me. If I do not wish to receive any promotional information from any of its strategic partners, I will notify by writing to Takaful IKHLAS's address provided in this form.

d) Untuk menambahbaik produk dan/atau perkhidmatan yang disediakan oleh Takaful IKHLAS;

To improve the products and/or services provided by Takaful IKHLAS;

e) Untuk tujuan menyiasat, melaporkan dan pencegahan atau sebaliknya aktiviti-aktiviti yang berkaitan dengan pengubahan wang haram, pembiayaan keganasan, penyelewengan, pengelakan cukai dan aktiviti-aktiviti jenayah secara amnya, penyenggaraan pangkalan data, analisa statistik, pengesahan tuntutan, audit, pengendalian dan penyelesaian aduan pelanggan, dan hal-hal operasi seperti yang diperuntukkan oleh undang-undang; dan /atau

For purposes of investigating, reporting and preventing or otherwise in relation to money laundering, terrorist financing, fraud, tax evasion and criminal activities generally, maintenance of databases, statistical analysis, claim verification, audit, customer complaints handling and resolution, and operational matters as required by the law; and/or

f) Untuk sebarang tujuan proses undang-undang atau mahkamah yang dimulakan oleh atau diserahkan terhadap saya atau Takaful IKHLAS, sama ada Takaful IKHLAS adalah pihak yang terlibat atau tidak.

For purposes of any legal or court process initiated by or served on me or Takaful IKHLAS, whether or not Takaful IKHLAS is a party.

3. Saya faham bahawa saya boleh meminta akses kepada dan akan memaklumkan Takaful IKHLAS jika terdapat perubahan kepada Maklumat Peribadi saya secepat yang mungkin dan bersetuju bahawa Takaful IKHLAS tidak akan dipertanggungjawabkan atas sebarang kerugian sama ada secara langsung atau tidak, atau lain-lain liabiliti sama ada sivil atau jenayah disebabkan kesalahnyataan fakta sebenar atau penyembunyian tentang sesuatu fakta material untuk mempengaruhi orang lain untuk melakukan perbuatan yang merugikannya, serta Maklumat Peribadi yang tidak tepat atau tidak lengkap yang diberikan oleh saya.

I understand that I can request access to and will keep Takaful IKHLAS updated of any change to my Personal Data as soon as practicable and agree that Takaful IKHLAS shall not be liable for any direct or indirect loss or other liabilities under civil or criminal due to misrepresentation of the truth or concealment of a material fact to induce another to act to its detriment, inaccurate or incomplete Personal Data provided by me.

E. PENGAKUAN / DECLARATION

JADUAL 9 : PENDEDAHAN PRA KONTRAK DAN REPRESENTASI , DAN REMEDI BAGI SALAH NYATAAN DI BAWAH AKTA KEWANGAN ISLAM 2013 / SCHEDULE 9: PRE-CONTRACTUAL DISCLOSURE AND REPRESENTATIONS, AND REMEDIES FOR MISREPRESENTATIONS UNDER THE ISLAMIC FINANCIAL SERVICES ACT 2013.

1. Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa saya telah meneliti cadangan ini atau seumpamanya telah dirujuk kepada diri saya dan jawapan yang dinyatakan adalah kepunyaan saya. SAYA DENGAN INI MENGISYTIHARKAN bagi pihak diri saya, Orang Yang Dilindungi dan lain-lain orang yang mempunyai atau menuntut apa-apa kepentingan di dalam Sijil Takaful ini, setiap dari jawapan di atas adalah dinyatakan dan betul, dan SAYA BERSETUJU bahawa ia akan, dengan Persetujuan ini, diambil sebagai asas untuk cadangan Sijil Takaful, penguatkuasaan semula, perubahan atau penambahan lain-lain manfaat/rider. SAYA SELANJUTNYA BERSETUJU bahawa pengisytiharan ini, cadangan asal dan apa-apa sebelum atau pengisytiharan dahulu yang ditandatangani oleh saya bersama-sama dengan apa-apa jawapan yang mungkin akan atau telah dibuat kepada pengamal perubahan akan menjadi asas untuk penguatkuasaan semula, pindaan atau perubahan Sijil Takaful antara diri saya, Orang Yang Dilindungi dan Takaful IKHLAS. Dengan ini adalah dipersetujui dan difahami bahawa jika terdapatnya pernyataan yang dinyatakan di sini dilihat bertentangan dengan kebenaran dalam sebarang cara, maka penguatkuasaan semula, perubahan, perbezaan Sijil Takaful mungkin akan dibatalkan.

I hereby declare that I have read the application of the same was interpreted to me and the answers entered in the application are mine. I HEREBY CERTIFY on behalf of myself, the Person Covered, and of any person who may have or claim any interest in this Takaful Certificate, each of the above answers to be fully complete and true, and I AGREE that they shall, with the following Agreements, be taken as the basis of the proposed Takaful Certificate, reinstatement, change or addition of other benefits/rider. I FURTHER AGREE that this declaration, the original proposal and any previous or intervening declaration signed by me together with any answer I may make or have made to the medical examiner shall be basis of the reinstated, altered or varied Takaful Certificate between myself, the Person Covered and Takaful IKHLAS. It is expressly agreed and understood that if anything is herein stated which is in anyway contrary to the truth then the reinstated, altered, or varied Takaful Certificate maybe absolutely invalidated.

2. SAYA SETERUSNYA BERSETUJU bahawa apa-apa penguatkuasaan semula, pindaan atau perubahan tidak akan berkuatkuasa walaupun bayaran dibuat untuk tujuan tersebut, sehingga perkara tersebut telah diluluskan oleh Takaful IKHLAS, dan di dalam kes penguatkuasaan semula, Sijil Takaful akan berkuatkuasa dari tarikh penguatkuasaan semula. SAYA JUGA BERSETUJU bahawa peruntukan penyembunyian fakta-fakta material akan berkuatkuasa dari tarikh penguatkuasaan semula.

I FURTHER AGREE that any reinstatement, alteration or variation shall not take effect irrespective of any money(s) paid pursuant thereto, until the same have been approved by Takaful IKHLAS, and in the case of reinstatement shall have effect from such reinstatement date. I ALSO AGREE that non-disclosure of material facts provision shall have effect from the reinstatement date.

3. Saya mengaku bahawa saya telah berhati-hati dalam menyediakan maklumat dan jawapan di dalam cadangan ini bersama-sama dengan apa-apa dokumen lain atau soal selidik dan/atau apa-apa maklumat tambahan akan diberikan kepada Takaful IKHLAS atau Pemeriksa Perubatan Takaful IKHLAS yang berkaitan dengan cadangan ini dan maklumat yang diberikan oleh saya adalah lengkap, tepat dan benar sama ada ditulis oleh saya atau bagi pihak saya dan tiada maklumat yang disembunyikan. Saya juga bersetuju bahawa jika terdapat salah nyataan di pihak saya, Takaful IKHLAS boleh membatalkan Sijil Takaful (jika dikeluarkan) atau terma yang berbeza akan terpakai bagi Sijil Takaful (jika dikeluarkan) bergantung kepada jenis salah nyataan.

I declare that I have exercised reasonable care when providing the information and answers in this proposal together with any other documents or questionnaires and/or any additional information supplied to Takaful IKHLAS or the Medical Examiner of Takaful IKHLAS in connection with this proposal and that information given by me are complete, accurate and true whether written by me or on my behalf and that no information has been withheld. I also agree that if there is a misrepresentation of my part, Takaful IKHLAS may void the Takaful Certificate (if issued) or different terms may be applicable to the Takaful Certificate (if issued) depending on the type of misrepresentation.

4. Saya seterusnya mengaku dalam mengisi, melengkapkan atau menjawab soalan-soalan berikut:-

I further declare that in filling up, completing or answering the questions in the form:-

(i) Saya memahami sepenuhnya soalan dan/atau soalan telah diterangkan secara jelas oleh pihak ejen;

I fully understood the questions and/or the question have been explained to us clearly by your agent;

(ii) Saya telah memberikan pihak agen tiada maklumat lain selain dalam bentuk bertulis dan semua jawapan di dalamnya adalah milik saya sendiri;

I have given to your agent no other information except that which is written in the form and all the answers therein are my own;

(iii) Saya bersetuju untuk membayar Takaful IKHLAS semua perbelanjaan perubatan yang dikenakan sekiranya saya bersetuju bahawa tidak akan meletakkan liabiliti ke atas Takaful IKHLAS sehingga Sumbangan Takaful yang pertama dibayar sepenuhnya dan Sijil Takaful dikeluarkan. Saya seterusnya bersetuju bahawa sebelum pengeluaran Sijil Takaful sekiranya terdapat sebarang perubahan dalam keadaan kesihatan dan situasi Orang Yang akan Dilindungi/Pencadang di antara tarikh borang ini dan pengeluaran Sijil Takaful mestilah disampaikan secara bertulis kepada Takaful IKHLAS.

I agree to pay Takaful IKHLAS all medical expenses incurred should I agree that there shall be no liability upon Takaful IKHLAS until the first Takaful Contribution is paid in full and the Takaful Certificate issued. I further agree that prior to the issuance of the Takaful Certificate should there be any change in the state of health and circumstances of the Person Covered/Proposer between the date of this form and issuance of the Takaful Certificate must be communicated in writing to Takaful IKHLAS.

F. SYARAT DAN TERMA BORANG PENAMAAN / NOMINATION FORM TERMS & CONDITIONS

1. Anda boleh menamakan mana-mana individu atau individu-individu selain daripada diri anda untuk menerima manfaat Takaful di atas kematian anda dan anda juga dinasihatkan untuk memastikan penama mengetahui Pelan Takaful yang anda sertai.

You may nominate any individual or individuals other than yourself to receive the Takaful benefits upon your death and you are also advised to ensure that the nominee is made aware of the Takaful Plan which you have participated.

2. Anda boleh membatalkan penamaan pada bila-bila masa dengan penamaan lanjut.

You may revoke the nomination at any time by a subsequent nomination.

3. Anda boleh menamakan penama-penama sebagai pentadbir di Bahagian G (Penamaan)

You can either nominate the nominees as administrator under Part G (Nomination)

4. Jika anda menamakan lebih dari seorang penama, anda boleh mengarahkan bahagian tertentu diberi kepada mereka dan sekiranya tiada arahan yang diberikan, Takaful IKHLAS akan membayar kepada penama secara sama rata. Anda boleh menamakan penama dengan mengisi borang penamaan sekarang atau pada bila-bila masa selepas Sijil Takaful dikeluarkan.

If you nominate more than one nominee(s), you may direct that specified shares to be given to them and in absence of such direction, Takaful IKHLAS shall pay them to the nominees on an equal basis. You can nominate the nominees by filling in the respective nomination form now or at any time after the Takaful Certificate is issued.

5. Pembayaran manfaat Takaful kepada penama anda memberi Takaful IKHLAS pelepasan yang lengkap dari liabiliti untuk membayar manfaat di bawah Sijil Takaful ini. Takaful IKHLAS tidak akan dalam apa jua keadaan tidak akan, terikat atau bertanggungjawab untuk memastikan pelaksanaan pembayaran sebarang manfaat Takaful yang telah dibayar mengikut penamaan.

Payment of the Takaful benefits to your nominee(s) shall give Takaful IKHLAS a complete discharge of liability for payment of the benefits under this Takaful Certificate. Takaful IKHLAS shall not in any circumstance be bound or concerned to ensure the application of any Takaful benefit which has been paid in respect of the nomination.

6. Penama dan saksi mestilah individu selain dari penama itu sendiri, waras dan telah mencapai usia lapan belas (18) tahun.

The nominee and witness must be a person who is other than nominee himself who are of sound mind and have attained the age of eighteen (18) years.

7. Jika tiada sebarang penamaan dibuat dan berlaku kematian ke atas Orang Yang Dilindungi, manfaat Takaful akan dibayar kepada pentadbir sah harta pusaka anda atau, kepada pihak menuntut wajar sehingga jumlah maksima berdasarkan kepada undang-undang di Malaysia.

In the event of no nomination been made, upon death of the Person Covered, the Takaful benefit shall be paid to the lawful administrator of your estate or to the proper claimant up to the maximum amount in accordance with the law of Malaysia.

8. Anda boleh dari masa ke semasa membatalkan penamaan dan/atau menamakan penama lain melalui notis bertulis yang diterima dan direkod oleh Takaful IKHLAS.
You may from time to time revoke any such nomination and/or name another nominee(s) with a written notification duly received and accepted by Takaful IKHLAS.

G. PENAMAAN / NOMINATION

Saya menamakan nama di bawah sebagai Penama bagi cadangan Takaful ini.
I hereby nominate the following as Nominee for this Takaful application.

<u>Nam Penama/ Nominee Name</u>	<u>Alamat Penama/ Address of Nominee</u>	<u>No KP/ NRIC No</u>	<u>Tarikh Lahir/ Date of Birth</u>	<u>Hubungan/ Relationship</u>
1.				
2.				
3.				
4.				

H. PENGISYTIHARAN DAN AQAD / DECLARATION AND AUTHORIZATION

Saya dengan ini mengaku bahawa semua kenyataan di atas dan dokumen yang disertakan berhubung dengan cadangan ini adalah lengkap dan benar sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya. Saya mengizinkan dan membenarkan Takaful IKHLAS untuk memperoleh keterangan kesihatan daripada doktor yang pernah merawat saya atau daripada sebarang hospital atau organisasi yang mempunyai rekod atau pengetahuan kesihatan saya.

I hereby declare that all statements made above and other documents submitted in connection with this proposal are complete and true to the best of my knowledge and belief. I consent and authorize Takaful IKHLAS to seek medical information from my doctor(s) who at any time have attended to me or from any hospital or organization that has any records or knowledge of my health.

Saya bersetuju bahawa Sumbangan Takaful saya akan dimasukkan ke dalam Akaun Pelaburan Peribadi (PIA) dan Akaun Pelaburan Risiko Peribadi (PRIA) dan pihak Takaful IKHLAS dilantik berdasarkan kepada kontrak Wakalah untuk mengurus dan melabur PIA dan PRIA saya bersesuaian dengan kecekapan pihak Takaful IKHLAS, menepati prinsip dan hukum Syariah. Sebagai balasan, saya bersetuju membenarkan pihak Takaful IKHLAS mengambil sebanyak 30% daripada Sumbangan Takaful tersebut sebagai Yuran Wakalah.

I agree that my Takaful Contribution shall be placed in the Personal Investment Account (PIA) and Personal Risk Investment Account (PRIA) and Takaful IKHLAS be appointed based on Wakalah contract to manage and invest my PIA and PRIA in accordance with its expertise, in line with Shariah rules and principles. Therefore, I agree to allow Takaful IKHLAS to deduct 30% from the Takaful Contribution as a Wakalah Fee.

Saya juga bersetuju bahawa sebahagian daripada Sumbangan Takaful saya akan disalurkan ke dalam Dana Risiko secara bulanan, sebagai Tabarru' (derma) bagi membantu Peserta Takaful lain yang ditimpa musibah. Selanjutnya, saya bersetuju membenarkan pihak Takaful IKHLAS untuk mengenakan Caj Pengurusan Lebihan sebanyak 50% daripada sebarang lebihan boleh-agih kasar semasa berakhirnya Tahun Kewangan Takaful IKHLAS. Saya juga memahami bahawa lebihan boleh-agih bersih daripada Dana Risiko, jika ada, akan diperuntukan sepenuhnya (100%) kepada Peserta Takaful melalui PIA dan PRIA.

I also agree that a portion of my Takaful Contribution shall be allocated on monthly basis as Tabarru' (donation) into the Risk Fund and be used to help other Takaful Participants in time of misfortune. I further agree to allow Takaful IKHLAS to deduct Surplus Administration Charge of 50% from any gross distributable surplus arising at the end of each Takaful IKHLAS Financial Year. I also understand that the net distributable surplus arising from the Risk Fund, if any, shall be allocated in full (100%) to the Takaful Participant through PIA and PRIA.

Baki Sumbangan Takaful yang selebihnya di dalam PIA dan PRIA akan dilaburkan oleh pihak Takaful IKHLAS dan keuntungan daripada pelaburan, jika ada, akan dipulangkan kepada saya setelah ditolak Yuran Prestasi Pelaburan sebanyak 30% daripada keuntungan pelaburan tersebut. Walau bagaimanapun, pihak Takaful IKHLAS boleh, mengikut budi bicara mengenakan caj kurang daripada 30% daripada keuntungan pelaburan sebagai Yuran Prestasi Pelaburan.

The remainder of the Takaful contribution in the PIA and PRIA shall be invested by Takaful IKHLAS and profit arising out of this investment, if any, shall be returned to me after deducting Investment Performance Fee of 30% from the profit. However, Takaful IKHLAS may at its discretion deduct less than 30% from the profit as Investment Performance Fee.

Saya selanjutnya bersetuju memberi kebenaran kepada Takaful IKHLAS bagi mengurus dan menggunakan PIA dan PRIA saya bilamana terdapat keadaan tanpa bayaran dalam menjelaskan Sumbangan Takaful melebihi tempoh yang ditetapkan bagi Sijil Takaful yang telah berkuatkuasa, bagi memastikan saya tetap menikmati faedah manfaat perlindungan tertakluk kepada syarat-syarat dan terma-terma yang ditetapkan oleh Takaful IKHLAS. Saya seterusnya bersetuju bahawa kesemua pengisytiharan yang dibuat, beserta pernyataan atau jawapan di dalam cadangan ini atau di dalam mana-mana borang kaji-selidik atau dokumen yang diminta oleh Takaful IKHLAS atau perubahan yang dibuat bersama-sama dengan Sijil Takaful akan tergabung keseluruhannya di dalam kontrak di antara saya dan Takaful IKHLAS.

I further agree to allow Takaful IKHLAS to manage and utilize my PIA and PRIA in the event of non-payment of Takaful contribution after the stipulated period for in force Takaful certificate for the benefit of coverage during such time subject to Takaful IKHLAS's terms and conditions. I further declare that all my declarations made herein, and my statements or answers in this proposal or in any required questionnaires or documents by Takaful IKHLAS or amendments together with the Takaful Certificate shall constitute the entire contract between the parties.

Jika terdapat pembatalan cadangan selepas pemeriksaan perubatan dibuat, saya bersetuju memberi kebenaran kepada pihak Takaful IKHLAS untuk menolak semua jumlah perbelanjaan pemeriksaan perubatan yang telah dibayar oleh pihak Takaful IKHLAS daripada Sumbangan Takaful yang telah dibayar. Salinan aqad ini akan dianggap sah sebagai salinan asal.

If any cancellation of the Proposal is received after the medical check-up has been done, I agree and give my consent to allow Takaful IKHLAS to deduct all medical expenses incurred by Takaful IKHLAS from the Takaful Contribution paid. A photocopy of this aqad shall be as effective and valid as the original.

Caj-caj yang dikenakan Takaful IKHLAS tidak termasuk cukai yang mungkin dikenakan di masa hadapan (termasuk Cukai Barang dan Perkhidmatan (CBP)). Dengan pelaksanaan CBP, Takaful IKHLAS berhak untuk mengutip semula sebarang cukai yang dikehendaki oleh undang-undang daripada Peserta Takaful.

The charges imposed by Takaful IKHLAS may not include any future taxes (including the Goods and Services Tax (GST)). Upon implementation of the GST, Takaful IKHLAS has the right to recover from the Takaful Participant any taxes required by law.

Nota – Peserta Takaful dinasihatkan supaya meminta dan mengkaji Ilustrasi Manfaat dan Helaian Keterangan Produk serta memberikan perhatian lebih kepada manfaat-manfaat yang dijamin dan yang tidak dijamin.

Note – The Takaful Participant is advised to request for and study the Benefit Illustrations and Product Disclosure Sheet and to pay particular attention to those benefits which are guaranteed and those benefits which are not guaranteed.

KEBENARAN / CONSENT

Sila tandakan (✓) pada pilihan anda / Please tick (✓) on your option

- Saya dengan ini membenarkan pihak Takaful IKHLAS untuk memperolehi sebarang maklumat tentang saya dan/atau syarikat saya dari mana-mana hospital atau organisasi yang mempunyai pengetahuan tentang saya/syarikat saya atau rekod kesihatan saya dan memberi kebenaran kepada pihak Takaful IKHLAS untuk menggunakan dan/atau berkongsi sebarang maklumat yang diproses tentang saya/syarikat saya bagi tujuan penyediaan perlindungan takaful dan pengendalian tuntutan kepada pihak ketiga jika pihak Takaful IKHLAS anggap ianya perlu. Saya juga faham bahawa pihak Takaful IKHLAS akan memberikan sesalinan maklumat tentang saya yang diperolehi oleh pihak Takaful IKHLAS kepada saya jika diminta.

I hereby consent and authorize Takaful IKHLAS to seek any information related to me and/or my company from any hospital or organization that has records or knowledge of me/my company or my health and hereby consent that Takaful IKHLAS may use/or share any information that Takaful IKHLAS may have about me/my company being currently processed by Takaful IKHLAS for the purpose of providing Takaful coverage and claims handling, to such third parties as Takaful IKHLAS deems necessary. I hereby acknowledge that Takaful IKHLAS will provide a copy of my personal information upon request.

- Saya bersetuju untuk mengambil bahagian dalam perkhidmatan Badal Haji yang dikelolakan oleh Takaful IKHLAS. Saya juga bersetuju RM2,500.00 ditolak daripada manfaat Kematian atau Keilatan Kekal Menyeluruh saya bagi tujuan berkenaan.** Perkhidmatan ini adalah pilihan dan akan dilaksanakan apabila berlaku Kematian atau Keilatan Kekal Menyeluruh kepada Orang Yang Dilindungi. Sejumlah RM 2,500.00 akan ditolak daripada jumlah manfaat yang akan dibayar kepada penama bagi tujuan ini.

I hereby agree to participate in the Takaful IKHLAS's Haji by Proxy services. I also agree a sum RM2,500.00 will be deducted from my Death or Total Permanent Disability benefit for this purpose.

This service is optional and will be carried out in the event of Death or Total Permanent Disability occurred on the Person Covered. A sum of RM 2,500.00 will be deducted from the benefit payable to the nominee for this purpose.

Tandatangan Peserta Takaful/ Signature of Takaful Participant

Tarikh/ Date

I. PENGAKUAN OLEH WAKIL/ DECLARATION BY AGENT

PENGESAHAN IDENTITI PELANGGAN / VERIFICATION OF CUSTOMER'S IDENTITY

(Seperti di dalam Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil Daripada Aktiviti Haram 2001 dan Piawaian Bank Negara Malaysia Pencegahan Pengubahan Wang Haram dan Pencegahan Pembiayaan Keganasan-Insurans dan Takaful (Sektor 2))

(As per requirement on Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001 and Bank Negara Malaysia Standard on Anti-Money Laundering and Counter Financing of Terrorism – Insurance and Takaful (Sector 2))

Saya dengan ini mengaku bahawa saya telah melihat Kad Pengenalan / Sijil Kelahiran / Pasport / dokumen pendaftaran syarikat yang berkaitan/surat/ dokumen pengesahan individu yang mewakili syarikat dan mengesahkan pengenalan/ identiti Pencadang / Peserta Takaful dengan menggunakan dokumen-dokumen tersebut

I hereby declare that I have sighted the original NRIC / Birth Certificate / Passport / company-related registration document / authorization letter/documents for any person authorized to represent the company and verified the identity of the Proposer / Takaful Participant through these documents

Jika terdapat pembatalan cadangan selepas pemeriksaan perubatan dibuat dan tiada Sumbangan Takaful dibayar, saya bersetuju memberi kebenaran kepada pihak Takaful IKHLAS untuk menolak semua jumlah perbelanjaan Pemeriksaan Perubatan yang telah didahului oleh pihak Takaful IKHLAS daripada komisen saya.

If any cancellation of proposal received after medical check-up has been done and no Takaful Contribution paid, I agree to allow Takaful IKHLAS to deduct any medical expenses incurred by Takaful IKHLAS from my commission.

Saya/Kami mengaku bahawa/ I/We declare and confirm that:-

- 1) Semua maklumat yang terkandung di dalam borang cadangan ini adalah maklumat yang hanya diberi kepada Saya/Kami oleh pemegang Sijil Induk Takaful dan Saya/Kami tidak menyembunyikan sebarang maklumat penting yang mungkin mempengaruhi penerimaan cadangan ini.

All information contained in this proposal form is only information given to me/us by the Master Takaful Certificate holder, and I/We have not withheld any other information which might influence in the acceptance of this proposal.

- 2) Saya/Kami juga mengaku bahawa saya/kami telah mengesahkan maklumat yang diberikan kepada saya/kami oleh pemegang Sijil Induk Takaful sebagaimana yang diperuntukkan di bawah Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil Daripada Aktiviti Haram 2001 dan Piawaian Bank Negara Malaysia Pencegahan Pengubahan Wang Haram dan Pencegahan Pembiayaan Keganasan-Insurans dan Takaful (Sektor 2) .

I/We hereby declare that I/we have also sighted the information provided to me/us by the Master Takaful Certificate holder as required under the Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001 and Bank Negara Malaysia Standard on Anti-Money Laundering and Counter Financing of Terrorism-Insurance and Takaful (Sector 2).

Tandatangan Ejen/Agent's Signature

Nama Ejen /Agent's Name: _____

No KP/ NRIC No : _____

No Tel/ Tel No: _____

Tarikh/Dated : _____

Kod Ejen / Agent's Code : _____

Kod Unit / Unit Code : _____