

2. Butir- butir Pegawai Pengurusan Kanan Syarikat atau Pertubuhan
Details of Senior Management Staff of the Company of Organisation

Nama/ Name	No.K/P/ I/C No.	Tarikh Lahir/ Date of Birth	Jawatan/ Designation

3. Butir - butir Pegawai yang akan mengurus dan mentadbir operasi Takaful ini
Details of Officers who will manage and administer the Takaful operations.

Nama/ Name	No.K/P/ I/C No.	Tarikh Lahir/ Date of Birth	No. PIAM/ PIAM No.

5. Pengalaman/ Experience

1. Sila nyatakan nama Syarikat yang telah anda wakili dan tarikh perlantikan agensi anda itu
Please state the name of the Company that you have represented and the appointment date of that agency

Nama Syarikat/ Name of Company	Tarikh Perlantikan/ Appointment Date

2. Pernahkah agensi anda ditamatkan oleh mana-mana Syarikat?
Have your agency ever been terminated by any Company?

Nama Syarikat/ Name of Company	Tarikh Tamat/ Termination Date	Sebab/ Cause

3. Sila nyatakan kadar komisyen dibayar, jumlah perniagaan dan tuntutan yang diuruskan melalui agensi anda semenjak tiga(3) tahun yang lalu.
Please state the commission rate payable, total business written and claims made through your agency within the last three(3) years

Kelas Perniagaan/ Class of Business	Tahun/ Year		Tahun/ Year		Tahun/ Year	
	Niaga/ Written (RM)	Tuntutan/ Claims (RM)	Niaga/ Written (RM)	Tuntutan/ Claims (RM)	Niaga/ Written (RM)	Tuntutan/ Claims (RM)
Kebakaran/ Fire						
Kenderaan/ Motor						
Pelbagai/ Miscellaneous						
Marin/ Marine						
Kejuruteraan/ Engineering						
Lain - lain/ Others						

4. Adakah anda diisytiharkan atau pernah diisytiharkan mufliis? *Are you declared bankrupt or ever been declared bankrupt?*

Ya/ Yes Tidak/ No

5. Pernahkah anda dikenakan sebarang tindakan undang-undang sivil? *Have you ever been convicted any criminal offence?*

Ya/ Yes Tidak/ No Jika Ya, sila nyatakan sebab/ *If so, please state reason* : -

7. Perujuk / Referee

Nama <i>Name</i> _____	Nama <i>Name</i> _____
Alamat Pos <i>Postal Address</i> _____	Alamat Pos <i>Postal Address</i> _____
No Telefon <i>Telephone No.</i> _____	No Telefon <i>Telephone No.</i> _____
Perhubungan/ <i>Relationship</i> _____	Perhubungan/ <i>Relationship</i> _____

8.Sasaran Perniagaan

1. Jangkaan sumbangan (contribution) takaful tahunan RM _____

2. Pecahan jangkaan sumbangan (contribution) takaful

a. Takaful Am

i) Kenderaan Berenjin (Motor) RM _____

ii) Perniagaan Am (Non-Motor) RM _____

3. Sumber- sumber perniagaan lain _____

4. Sejauh manakah kefahaman anda mengenai takaful (karangkan tidak melebihi 50 patah)

9.Perakuan/ Declaration

Saya mengaku bahawa :

1. Semua pernyataan pada borang ini adalah benar dan betul serta di isi oleh saya sendiri, dan juga dokumen yang disertakan adalah lengkap dan benar
2. Saya/ Kami tidak pernah melakukan penyalahgunaan wang, pecah amanah, penipuan atau pemalsuan atau bersubhat atau memcuba melakukan sesuatu yang melanggar undang-undang; atau
3. Saya/Kami tidak pernah didapati bersalah kerana menipu, tidak jujur atau salah nyata terhadap mana-mana syarikat atau orang yang mempunyai urusan dengan mana-mana syarikat.
4. Saya/ Kami tidak pernah diisytiharkan seorang yang bankrup atau muflis.
5. Saya bersetuju dan membenarkan jika Takaful Ikhlas Sdn Bhd menghubungi mana-mana pihak untuk mendapatkan maklumat berkenaan diri saya.
6. Saya bersetuju untuk mematuhi mana-mana syarat dalam Perjanjian Agensi yang akan dikeluarkan kepada saya oleh Takaful Ikhlas Sdn Bhd ataupun apa-apa arahan, garis panduan dan pekeliling yang dikeluarkan dari masa ke semasa
7. Saya bersetuju bahawa pernyataan dan akuan yang terkandung dalam borang permohonan ini akan menjadi asas kepada perjanjian takaful di antara saya dengan Takaful Ikhlas Sdn Bhd dan ianya disifatkan sebagai tergabung dalam perjanjian kontrak wakil.
8. Kontrak saya/ kami boleh ditamatkan sekiranya saya/ kami tidak mengikut peraturan 'Cash Before Cover' (CBC) yang ditetapkan
9. Sumbangan wakil mestilah sekurang-kurangnya mencapai RM 10,000 dalam masa 3 bulan dan RM 5,000 sebulan pada bulan berikutnya, sekiranya tidak tercapai kontrak saya/ kami boleh ditamatkan
10. Takaful Ikhlas Sdn Bhd mempunyai hak menamatkan kontrak saya/ kami tanpa memberi sebarang sebab.

Tandatangan/ *Signature*

Tarikh/ *Date*

Nama Wakil/ Agensi/ *Name of Agent/ Agency*

Cop Syarikat/ *Company's Stamp*

1. PENGURUSAN CAWANGAN

NAMA : _____ TARIKH : _____

Tandatangan

2. PENGURUS WILAYAH

NAMA : _____ TARIKH : _____

Tandatangan

3. PENGURUSAN JAB. AGENSI AM/ PENGURUS JAB. CAWANGAN

NAMA : _____ TARIKH : _____

Tandatangan

4. KELULUSAN PEN. PENGURUS BESAR OPERASI TAKAFUL AM/ PENGURUS BESAR

NAMA : _____ TARIKH : _____

Tandatangan