



TAKAFUL IKHLAS SDN. BHD. (593075 U)
 IKHLAS Point, Tower 11A, Avenue 5,
 Bangsar South, No. 8, Jalan Kerinchi, 59200 Kuala Lumpur
 tel: 03-2723 9999 fax: 03-2723 9998 call centre: 03-2723 9696
 website : www.takaful-ikhlas.com.my

(A subsidiary of MNRB Holdings Berhad)

**BORANG KEBENARAN PEMOTONGAN MELALUI AKAUN BANK (PIHAK KETIGA)
 DEBIT FROM (3rd PARTY) BANK ACCOUNT AUTHORISATION FORM**

Nota : Borang kebenaran ini hanya diperlukan jika Pemegang Akaun bagi akaun bank (yang dibenarkan sahaja) yang digunakan bagi pemotongan sumbangan bukan merupakan Pemegang Sijil atau Peserta bagi sijil tersebut.

Note : This form is only required if the accountholder of the bank account (only those allowed) used for contribution deduction is not the Certificate Owner or the Participant of the certificate.

BUTIR-BUTIR PEMEGANG AKAUN / Particulars of Accountholder

Nama Pemegang Akaun
 Name

No. K. P.
 NRIC No. - - No. K. P. Lama
 Old NRIC No.

No. Telefon
 Telephone No H - Off -

H/P Email :

No. Akaun Bank
 Bank Account No Nama Bank
 Name of Bank

Butir-Butir Arahan Bayaran Caruman / Particulars Of Contribution Payment Instruction

No. Borang Permohonan/ No. Sijil Proposal Form No./ Certificate No.	Nama Pemegang Sijil / Peserta Name of Certificate Owner / Participant	Hubungan dengan Pemegang Akaun Relationship to Accountholder	Jumlah Caruman Contribution Amount	Kekerapan Bayaran Frequency of Payment

Saya dengan ini bersetuju dan membenarkan Takaful Ikhlas Sdn Bhd mendebitkan akaun bank saya untuk pembayaran bagi caruman bagi permohonan/ sijil-sijil Takaful seperti dinyatakan di atas, dan seterusnya, berdasarkan kepada jumlah caruman yang berkaitan.

I hereby agree and authorise Takaful Ikhlas Sdn Bhd to debit my bank account to pay the contribution(s) for the Takaful application(s)/ Certificate(s) as stated above, and subsequently in accordance to the respective contribution schedules.

 Tandatangan Pemegang Akaun
 Signature of Accountholder

 Tandatangan Pemilik Sijil / Peserta
 Signature of Certificate Owner / Participant

 Tandatangan Saksi
 Signature of Witness

Tarikh :
 Date :

Tarikh :
 Date :

Nama:
 Name:
 No K.P.:
 NRIC No:
 Tarikh :
 Date :