

C. BUTIR-BUTIR TAKAFUL YANG DIKEHENDAKI / DETAILS OF TAKAFUL REQUIRED

1. Amaun Perlindungan / Sum Covered RM _____

2. Tarikh Mula Effective Date
HH/DD BB/MM TTTT/YYYY

3. Tarikh Tamat Expiry Date
HH/DD BB/MM TTTT/YYYY

4. Perlindungan Tambahan (pilihan) / Additional cover (optional)

☐ Endorsmen Kereta Sewa Persendirian (bukan tarif) Private Hire Car Endorsement (non-tariff)

☐ Pengecualian untuk Penambahbaikan (bukan tarif) Waiver of Betterment (non-tariff)

☐ Banjir Flood

☐ dan/atau lain-lain perlindungan tambahan, sila nyatakan and/or other additional cover, please specify

1 _____

2 _____

3 _____

5. Sila tanda (✓) jika kenderaan anda mempunyai ciri keselamatan berikut / Please tick (✓) if your vehicle contain the following vehicle safety features

☐ Alat pencegah kecurian / Anti-Theft Device

☐ Kunci Gear / Gear Lock

☐ Penggera / Alarm

☐ Immobilisator / Immobilizer

☐ Kunci Kluch / Clutch Lock

☐ Lain-lain (sila nyatakan) Others (please specify) _____

6. Syarikat Sewa Beli / Hire Purchase Co. _____

7. Nama Pemandu Yang Dibenarkan / Name of Authorized Drivers

Nama Name	No. KP NRIC No.	Umur Age	Pekerjaan Occupation	Bilangan Tahun Pengalaman Memandu Number of Years of Driving Experience

8. Pengalaman Takaful / Insurans / Takaful / Insurance History

- A. Syarikat Takaful / Insurans Dahulu Previous Takaful / Insurance History _____
- B. No. Polisi / Policy No. _____
- C. No. Kenderaan / Vehicle No. _____
- D. Butir-butir Tuntutan / Claims Details _____
- E. Kelayakan NCD / NCD Entitlement _____

9. Pengakuan Peserta / Participant's Declaration

- Adakah anda atau pemandu mengalami Do you or any person who is driving suffer from
- Ya Yes Tidak No
- A. Kekacatan Anggota / Physical Disabilities ☐ ☐
- B. Buta atau Pekak / Vision or Hearing Impaired ☐ ☐
- C. Kekacatan Mental / Mental Disabilities ☐ ☐

D. AQAD DAN KEBENARAN / DECLARATION AND AUTHORIZATION

Saya / Kami dengan ini mengaku bahawa semua pernyataan di atas dan dokumen yang disertakan berhubung dengan cadangan ini adalah lengkap dan benar sepanjang pengetahuan dan kepercayaan Saya / Kami. Saya / Kami bersetuju bahawa segala pernyataan dan akuan yang dibuat di atas akan menjadi asas kepada Sijil antara pihak Syarikat dan Saya / Kami dan ianya disifatkan sebagai termaktub dalam perjanjian ini dan menjadi pelengkap Sijil. / I / We hereby agree that all statements made above and other documents submitted in connection with this proposal are complete and true to the best of My / Our knowledge and belief. I / We agree that this declaration and all statements made above shall form the basis of the Certificate between the Company and -I / Us and -they are deemed to be incorporated as an integral part of the Certificate.

Saya / Kami bersetuju melantik pihak Syarikat sebagai *wakil* (ejen) untuk menguruskan Sumbangan Am Saya / Kami yang mengikut prinsip Syariah seperti yang tercatat dalam Sijil untuk tujuan perniagaan Takaful sebagaimana yang dibenarkan oleh Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013. Sebagai balasan, Saya / Kami bersetuju membenarkan pihak Syarikat untuk menolak sejumlah peratusan daripada Sumbangan tersebut sebagai Yuran Wakalah (**Yuran Wakalah diterangkan di dalam Sijil Takaful**). Lanjutan daripada itu, Saya / Kami juga bersetuju bahawa baki daripada Sumbangan Saya / Kami akan disalurkan ke dalam Dana Risiko berdasarkan Tabarru' (derma) untuk membantu semua Peserta yang ditimpa musibah dan baki yang masih ada di dalam Dana Risiko berkenaan akan dilaburkan oleh pihak Syarikat. Sebarang keuntungan daripada pelaburan tersebut, jika ada, akan dimasukkan semula ke dalam Dana Risiko. Saya / Kami juga bersetuju membenarkan pihak Syarikat menolak Caj Pengurusan Lebihan (SAC) 50% daripada lebihan boleh-agih kasar dari Dana Risiko pada setiap tahun. Walau bagaimanapun, pihak Syarikat boleh, mengikut budi bicara dan di mana bersesuaian, mengenakan caj kurang daripada 50% daripada lebihan boleh-agih kasar sebagai SAC. Sebarang lebihan boleh-agih bersih (selepas ditolak SAC) dari Dana Risiko akan diperuntukkan sepenuhnya (100%) kepada Peserta Takaful. Setelah tamat tempoh Sijil Takaful, sekiranya jumlah yang perlu dibayar kepada Peserta Takaful kurang dari RM10, jumlah tersebut akan terus disimpan di dalam Dana Risiko atau didermakan kepada badan amal bagi pihak Peserta Takaful sebagai amalan baik. Had serta kaedah dan tempoh penyelesaian pengagihan lebihan adalah seperti yang ditakrifkan di dalam Polisi Pengagihan Lebihan. / I / We agree to appoint the Company as My / Our wakil (agent) to manage My / Our General Contribution in accordance to Shariah principles as stated in the Certificate for the purpose of carrying Takaful Business allowed by Islamic Financial Services Act 2013. In return, I / We agree to allow the Company to deduct a certain percentage from the Contribution as Wakalah Fee (**The Wakalah Fee is mentioned in the Takaful Certificate**). I / We further agree that the balance of My / Our Contribution shall be allocated into the Risk Fund on a Tabarru' (donation) basis and be used to help all Participants in times of misfortune and the remaining balance in the Risk Fund shall be invested by the Company. Any profit arising out of this investment, if any, shall be allocated to the Risk Fund. I / We agree to allow the Company to deduct a Surplus Administration Charge (SAC) of 50% from any gross distributable surplus arising from the Risk Fund. However, the Company may at its discretion and where appropriate charge less than 50% from gross distributable surplus as SAC. Any net distributable surplus arising (after deducting SAC) from the Risk Fund will be allocated in full (100%) to the Takaful Participant. Upon Takaful Certificate expiry, if the amount due to Takaful Participants is less than RM10, the amount shall either be retained in the Risk Fund or donated to charity on behalf of the Takaful participants as an act of good deed. The threshold, method and time of settlement of the surplus distribution shall be defined in the Surplus Management Policy.

(Untuk maklumat lengkap, sila rujuk kepada Sijil yang berkenaan) / (For further details, please refer to the respective Certificates).

PENGISYTIHARAN / DECLARATION

1. SAYA DENGAN INI MENGAKU bahawa saya telah meneliti borang cadangan ini dan telah berhati-hati dalam memberikan maklumat atau seumpunya 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 ini, setiap dari jawapan di atas adalah dinyatakan dengan betul, tepat dan benar sama ada ditulis oleh saya atau bagi pihak saya dan tiada maklumat yang disembunyikan dan SAYA BERSETUJU bahawa dengan persetujuan ini dan atau apa apa jawapan yang mungkin akan atau telah dibuat kepada pengamal perubatan akan menjadi asas untuk penguatkuasaan semula, pindaan atau perubahan Sijil Takaful antara saya, Orang Yang Dilindungi dan pihak Syarikat. Dengan ini adalah dipersetujui bahawa jika terdapat salah nyataan di pihak saya, pihak Syarikat boleh membatalkan Sijil (jika dikeluarkan) atau terma yang berbeza akan terpakai bagi Sijil (jika dikeluarkan) bergantung kepada jenis salah nyataan. / I HEREBY DECLARE that I have read the application and exercised reasonable care when providing the information 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 the Certificate, each of the above answers to be fully complete, accurate and true whether written by me or on my behalf and that no information has been withheld and I AGREE that they shall, with the following agreements and or made to the medical examiner shall be basis of the reinstated, altered or varied Certificate between myself, the Person Covered and the Company. It is expressly agreed that if there is a misrepresentation of my part, the Company may void the Certificate (if issued) or different terms may be applicable to the Certificate (if issued) depending on the type of misrepresentation.
2. SAYA SETERUSNYA BERSETUJU bahawa apa-apa penguatkuasaan semula, pindaan atau perubahan tidak akan berkuat kuasa walau pun bayaran dibuat untuk tujuan tersebut, sehingga perkara tersebut telah diluluskan oleh pihak Syarikat, dan di dalam kes penguatkuasaan semula, ianya akan berkuat kuasa dari tarikh penguatkuasaan semula. SAYA JUGA BERSETUJU bahawa peruntukan penyembunyian fakta-fakta material akan berkuat kuasa 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 the Company, and in the case of reinstatement, it 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 SETERUSNYA MENGAKU dalam mengisi, melengkapkan atau menjawab soalan-soalan berikut di dalam borang cadangan ini:
 - a) Saya memahami sepenuhnya soalan dan/atau soalan telah diterangkan secara jelas oleh pihak ejen;
 - b) Saya telah memberikan pihak Syarikat atau ejen tiada maklumat lain selain dalam bentuk bertulis dan semua jawapan di dalamnya adalah milik saya sendiri;
 - c) Saya bersetuju untuk membayar pihak Syarikat semua perbelanjaan perubatan yang dikenakan dan tidak akan meletakkan liabiliti ke atas pihak Syarikat sehingga sumbangan yang pertama dibayar sepenuhnya dan Sijil dikeluarkan. Saya seterusnya bersetuju bahawa sebelum pengeluaran Sijil sekiranya terdapat sebarang perubahan dalam keadaan kesihatan dan situasi Orang Yang Dilindungi/ Peserta di antara tarikh borang ini dan pengeluaran Sijil mestilah disampaikan secara bertulis kepada pihak Syarikat.
I FURTHER DECLARE that in filling up, completing or answering the questions in this proposal form:
 - a) I fully understood the questions and/or the questions have been explained to me clearly by your agent;
 - b) I have given the Company or it's agent no other information except that which is in written form and all the answers therein are my own;
 - c) I agree to pay the Company all medical expenses incurred and there shall be no liability upon the Company until the first contribution is paid in full and the Certificate is issued. I further agree that prior to the issuance of the Certificate should there be any changes in the state of health and circumstances of the Person Covered/ Participant between the date of this form and issuance of the Certificate must be communicated in writing to the Company.

4. Saya DENGAN INI BERSETUJU DAN MEMBENARKAN pihak Syarikat untuk menggunakan data peribadi saya bagi tujuan proses operasi Takaful seperti yang dinyatakan di dalam Notis Privasi Syarikat di laman sesawangnya [www.takaful-ikhlas.com.my] yang mungkin termasuk pemindahan data dan maklumat peribadi, di dalam atau di luar Malaysia, ke Syarikat, syarikat gabungan, syarikat berkait, anak syarikat dan/atau syarikat pemegangan, rakan khidmat luaran, pengendali takaful semula, penanggung insuran semula, peguamcara dan kepada mana-mana badan kawal selia atau pihak berkuasa cukai asing yang berkaitan, termasuk untuk obligasi pelaporan Syarikat. Saya boleh menarik balik kebenaran ini pada bila-bila masa dengan memaklumkan Syarikat secara bertulis. / I HEREBY AGREE AND CONSENT that the Company may use my personal information for the purpose of the Takaful operational process as prescribed in the Company's Privacy Notice in its official website [www.takaful-ikhlas.com.my] which may include transfer of data and personal information, within or outside Malaysia, to the Company, its affiliates, related companies, subsidiaries and / or its holding company, outsourcing partners, retakaful operator or reinsurer, solicitors, outsourcing partners and to any regulatory bodies, or any relevant foreign tax authority, including any reporting obligations by the Company. I can withdraw this permission at any time by notifying the Company in writing.

SAYA SELANJUTNYA BERSETUJU bahawa pihak Syarikat dan syarikat gabungan, syarikat berkait, anak syarikat, syarikat pemegangan, rakan perniagaan dan pihak ketiga (di dalam dan di luar Malaysia) boleh menggunakan data dan maklumat peribadi saya bagi tujuan mempromosi produk, perkhidmatan baru dan keperluan sokongan; dan kempen pemasaran dan aktiviti transaksi perdagangan. / I FURTHER AGREE that the Company and its affiliates, related companies, subsidiaries, holding company, business partners and any third party (within or outside Malaysia) can share and use my data and personal information for the purpose of promoting its related affiliates, companies', subsidiaries', holding company's, business partners' and any third party products, new services and support requirements; and marketing campaigns and commercial transaction activities.

Bahagian Pengecualian / Opt-Out Section

☐ Tandakan ("✓") di kotak ini sekiranya anda tidak mahu pihak Syarikat untuk menggunakan data peribadi anda bagi menerima maklumat produk, perkhidmatan dan maklumat pemasaran seperti yang dinyatakan di atas. / Tick ("✓") this box if you do not wish the Company to use your personal data to receive information on products, services and marketing information as abovementioned.

5. SAYA DENGAN INI BERSETUJU sekiranya pihak Syarikat mengetahui atau menemui atau mempunyai kecurigaan yang berasas bahawa perlindungan takaful ini mungkin dieksploitasi untuk aktiviti pengubahan wang haram atau untuk membiayai keganasan, atau jika sebarang arahan / permintaan yang diterima akan melanggar mana-mana sekatan / undang-undang, pihak Syarikat mempunyai hak untuk menolak sebarang arahan / permintaan yang diberikan oleh saya atau menamatkan perlindungan takaful ini dengan serta-merta sama ada dengan atau tanpa memberi notis kepada saya. Pihak Syarikat juga akan menguruskan semua sumbangan yang telah dibayar dan semua manfaat / jumlah yang perlu dibayar berkenaan perlindungan takaful ini melalui apa cara yang disifatkan oleh pihak Syarikat sebagai bersesuaian, termasuk tetapi tidak terhad dengan memaklumkan dan menyerahkannya kepada pihak berkuasa yang berkaitan. SAYA BERSETUJU untuk melepaskan pihak Syarikat dari sebarang dakwaan di bawah sivil atau jenayah ke atas sebarang tindakan oleh pihak Syarikat. / I HEREBY AGREE in the event that the Company has knowledge or discovers or has justified suspicions that this takaful coverage maybe exploited for money laundering activities or to finance terrorism, or if any instruction / request given may lead to a breach of any sanction / law, the Company reserves the right to refuse any instruction / request given by me or to terminate this takaful coverage immediately either with or without notice sent to me. The Company shall deal with all contributions paid and all benefits / sums payable in respect of this takaful coverage in any manner which the Company deem appropriate, including but not limited to informing and handing it over to the relevant authorities. I AGREE to release and keep the Company harmless from any suit under civil or criminal as a result of such act by the Company.
6. Saya SETUJU bahawa sebarang sumbangan, yuran dan wang lain yang dibayar dibawah Sijil ini tertakluk kepada cukai, levi atau caj yang dikenakan oleh mana-mana pihak berkuasa di Malaysia kecuali dinyatakan sebaliknya. / I AGREE that any contributions, fees and/or monies payable under this Certificate are subject to any taxes, levies or charges imposed by the relevant authorities in Malaysia unless otherwise stated.

Tandatangan Pencadang:

Signature of Proposer :

Tarikh :

Date :

E. PENGESAHAN DISKAUN TANPA TUNTUTAN (NCD) / UNDERTAKING OF NCD ENTITLEMENT

No. Kenderaan
Vehicle No.

Nama Takaful / Insurer
Name of Takaful / Insurer

Hak kelayakan NCD dari Syarikat Insurans / Takaful yang terdahulu
NCD entitlement from previous Takaful / Insurer _____ %

Saya/Kami adalah pemegang Sijil /polisi yang sah dari Syarikat Takaful/Insurans, Saya/Kami yang terdahulu sepertimana yang tercatat di dalam Borang Cadangan ini. / I/We currently holding a valid Certificate/policy from My/Our previous Takaful/Insurance Company as stated in this Proposal

Saya/Kami ingin memindahkan atau menuntut hak kelayakan potongan Diskaun Tanpa Tuntutan (NCD) Saya/Kami ke atas kenderaan yang akan dilindunginya oleh Syarikat ini. (Sila rujuk Nota No. 1) / I/We intend to transfer or claims My/Our NCD entitlement to a vehicle to be covered with your

Saya/Kami dengan ini mengesahkan: / I/We hereby confirm that:

- a) Diskaun Tanpa Tuntutan (NCD) yang tertera pada dokumen (Jadual Sijil / Sijil Asal / Notis Pembaharuan / Endorsmen / Polisi Insurans) adalah betul dan benar. / The NCD stated on the documents (Certificate Schedule / Original Certificate / Renewal Notice / Endorsement / Certificate / Insurance) is correct and true.
- b) Sepanjang pengetahuan Saya/Kami, tiada tuntutan atau tindakan telah dilaporkan / tertangguh atau kemungkinan sebarang tuntutan ke atas Saya/Kami di bawah Sijil / polisi ini. / To the best of My/Our knowledge no claim or action has been lodged / pending or is likely to be taken against Me/Us under the Certificate / policy.
- c) Tiada sebarang kemungkinan ke atas syarat-syarat polisi / Sijil yang membolehkan kelayakan Diskaun Tanpa Tuntutan (NCD) Saya/Kami terjejas.
There is no breach of any policy / Certificate condition which affects My/Our NCD entitlement.
- d) Saya/Kami belum lagi dan tidak akan menggunakan Diskaun Tanpa Tuntutan (NCD) ini untuk kenderaan/Sijil /polisi lain.
I/We have not and shall not use this entitlement of NCD for any other vehicle/Certificate/policy.
- e) Sekiranya Diskaun Tanpa Tuntutan (NCD) didapati tidak betul, Saya/Kami akan bertanggungjawab dan berjanji untuk membayar kembali perbezaan Sumbangan dalam jangka masa empat belas (14) hari bekerja yang mana sekiranya Saya/Kami gagal berbuat demikian Saya/Kami bersetuju Sijil Saya/Kami tersebut akan dibatalkan oleh Syarikat. / If the NCD is incorrect, I/We undertaken to pay the difference of Contribution within fourteen (14) working days, failing which I/We agreed the Certificate/policy may be cancelled by the Company.

Disertakan bersama ini salinan (Jadual Sijil / Polisi Asal / Notis Pembaharuan / Endorsmen / Sijil / Polisi Insurans) yang dikeluarkan oleh pengendali Takaful / syarikat Insurans sebagai bukti kelayakan. / Enclosed is a copy of (Certificate Schedule / Original Certificate / Renewal Notice / Endorsement / Certificate / Insurance) issued by the Takaful operator / Insurance company as evidence of my entitlement.

NOTA: 1. Sekiranya pertukaran Diskaun Tanpa Tuntutan (NCD) melibatkan dua kenderaan yang berlainan, sila sertakan butiran pembatalan /
NOTE: Endorsmen pembayaran balik Diskaun Tanpa Tuntutan (NCD) sebagai pengesahan. / If the transfer of NCD is between two different vehicles, please enclose the relevant cancellation / Recovery NCD Endorsement for verification.

2. Diskaun Tanpa Tuntutan (NCD) dari seberang laut. / NCD from Overseas.
Syarat: Surat pengisytiharan yang telah siap ditandatangani dan disertakan bersama-sama surat asal Diskaun Tanpa Tuntutan (NCD) yang menunjukkan jumlah tahun tiada sebarang tuntutan dibuat. / Condition: Duly Signed Declaration Letter and submit together with the original NCD Letter stating the number of claims free years.

F. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA / OFFICE USE ONLY

- ☐ Semua soalan dijawab dengan sempurna / *All questions have been answered completely*
- ☐ Peserta telah tandatangan borang / *Form has been signed by Participant*
- ☐ Salinan KP disertakan / *NRIC Copy has been enclosed*
- ☐ Salinan lesen memandu disertakan / *Copy of driving license has been enclosed*
- ☐ Salinan kad pendaftaran JPJ disertakan / *Copy of JPJ registration card has been enclosed*
- ☐ Salinan pendaftaran perniagaan (Jika ada) / *Copy of business registration (If any)*
- ☐ Salinan dokumen sebagai bukti kelayakan NCD / *Copy of document as evidence of NCD entitlement*

G. NOTA PENTING / IMPORTANT NOTES

1. Sijil ini tertakluk kepada syarat mutlak bahawa jumlah Sumbangan telah diterima sepenuhnya oleh pihak Syarikat pada atau sebelum tarikh efektif Sijil. Pihak Syarikat tidak akan bertanggungjawab ke atas Sijil ini melainkan Sumbangan telah dijelaskan pada atau sebelum tarikh perlindungan. / *It is fundamental and absolute condition of this Certificate that the full Contribution payable is received by the Company on or before the effective date of this Certificate. The Company shall not be liable upon this Certificate unless the said Contribution is paid on or before commencement of cover.*
2. Segala terma dan syarat-syarat perlindungan Sijil ini adalah termaktub kepada persetujuan dari pihak Syarikat. / *Unless otherwise agreed upon, the Company's standard terms and conditions of the Certificate applies.*
3. Perlindungan ini tidak akan berkuat kuasa selagi Borang Cadangan ini belum diterima oleh pihak Syarikat. / *No cover is in force until this Proposal Form has been accepted by the Company.*
4. Soalan-soalan dalam borang cadangan ini dan sebarang maklumat lain yang kami minta secara khusus yang berkaitan dengan fakta adalah dianggap penting kepada penilaian penanggungan risiko Takaful ini. Walau bagaimanapun, disebabkan tiada senarai soalan yang lengkap, sila pertimbangkan sekiranya anda mengetahui sebarang maklumat penting lain di mana maklumat ini boleh mempengaruhi penilaian dan penerimaan risiko oleh pihak Syarikat. / *The questions on this proposal form and any other details we specifically request relate to facts which we consider material to underwriting this Takaful. However, because no list of questions can be exhaustive, please consider whether there is any other material information which is known to you which could influence our assessment and acceptance of the risk.*
5. Perlindungan yang disebutkan di dalam Borang Cadangan ini tidak bermaksud sebagai bahan bukti penerimaan oleh pihak Syarikat melainkan ianya telah dinyatakan di dalam Sijil/ nota perlindungan yang mengesahkan perlindungan. / *Coverage(s) requested in this Proposal Form is not to be construed as an acceptance or commitment on the part of the Company unless the same is incorporated in the Certificate / cover note evidencing such cover.*
6. Sijil akan dikeluarkan dalam tempoh tiga puluh (30) hari selepas permohonan anda diterima oleh pihak Syarikat, jika kesemua dokumen-dokumen (termasuk semua maklumat dan dokumen tambahan dari penaksiran pengunderaitan) yang lengkap diterima. / *Upon receipt of completed documents (including all additional information and documents arising from underwriting assessment), a Certificate will be issued within thirty (30) days after your application is accepted by the Company.*
7. Adalah penting bagi anda untuk menyimpan resit yang diterima daripada pihak Syarikat sebagai bukti pembayaran Sumbangan. / *It is important for you to keep the receipt that you receive from the Company as proof of payment of the Contributions.*

UNTUK KEGUNAAN EJEN ATAU PEJABAT / FOR AGENT'S OR OFFICE USE ONLY**PENGESAHAN IDENTITI PELANGGAN / VERIFICATION OF CUSTOMER'S IDENTITY**

Bagi mematuhi 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), saya dengan ini mengesahkan berdasarkan pengetahuan saya perkara berikut : / *In compliance with 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) , I hereby confirm to the best of my knowledge the following:*

(Untuk Kegunaan Kakitangan pihak Syarikat atau Perantara Sahaja) / *(For Use by Staff of the Company or Intermediary only)*

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 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 /Participant through these documents.*

Tandatangan / Signature

No. KP/ NRIC No.

Tarikh / Date

Nama / Name

Jawatan / Designation