



B. MAKLUMAT BERKENAAN RISIKO / PARTICULARS OF THE RISK**Kaedah 1 / Method 1**Tempoh Pampasan / *Indemnity Period* _____ Bulan / *Months* _____**Untung Kasar** dikira seperti berikut / *Gross Profits computed as follows* :Pendapatan tahunan (ditolak diskaun yang dibenarkan dan hutang lapuk / *Annual turnover (less discounts allowed and bad debts)* _____Stok akhir / *Closing stock* _____**Tolak / Less** **Tolak / Less**Stok Permulaan / *Opening Stock* _____Stok Belian (ditolak diskaun diterima)
Stock purchased (less discounts received) _____Upah (seperti definisi di bawah) / *Wages (as defined below)* _____Senarai sebarang perkara yang berasingan dari pendapatan / *List any other items which vary directly with turnover*Untung Kasar Tahunan / *Annual Gross Profit* _____Ruang Untuk Pengembangan / *Margin for Expansion* _____Kadar Pertumbuhan jika tempoh pampasan melebihi 12 bulan
Proportionate increase if Indemnity Period exceeds 12 months _____**Amaun Perlindungan / Sum Covered** _____

Upah, i.e. ganjaran (termasuk apa-apa yang berkaitan dengan Sumbangan Takaful, bonus, kerja lebih masa, cuti bergaji dan semua pembayaran yang bersangkutan dengan upah) untuk semua kakitangan selain dari kakitangan yang ganjaran mereka diistilahkan sebagai pendapatan - (Pendapatan yang termasuk dalam Untung Kasar) - Pengiraan seperti berikut : / *Wages, i.e. remuneration (including related Takaful contributions, bonuses, overtime, holiday pay and all other payments pertaining to wages) of all employees other than those whose remuneration is treated in the books as Salaries - (Salaries are included in Gross Profit) - computed as follows* :

Upah Tahunan / *Annual Wage Roll* _____Ruang untuk Pengembangan / *Margin for Expansion* _____Kadar pertumbuhan jika tempoh pampasan melebihi 12 bulan
Proportionate increase if Indemnity Period exceeds 12 months _____**Amaun Perlindungan / Sum Covered** _____**Kaedah 2 / Method 2**Tempoh Permulaan untuk keseluruhan / *Initial period of full cover* _____ minggu / *weeks*dan peratusan keseluruhannya / *and percentage thereafter* _____ % diperlukan / *% required***Kaedah 3 / Method 3**Tempoh pampasan yang diperlukan / *Indemnity period required* _____ bulan / *months*a) Sekiranya perlindungan diperlukan untuk kelas tertentu seperti / *If cover is only required for specified classes*_____
_____b) Sila nyatakan kelas kakitangan untuk dilindungi seperti di bawah / *Indicate classes of employee to be covered below*_____

Yuran Juruaudit yang terlibat untuk tuntutan	Amaun Perlindungan
<i>Auditor's fees incurred in connection with a claim</i>	<i>Sum Covered</i>
RM _____	RM _____

C. SOALAN / QUESTIONNAIRE

1. Adakah anda memerlukan Perlindungan tambahan untuk melindungi perkara berikut?

Do you require additional Coverage to cover the following extensions?

a) Pembekal yang Dinyatakan / *Specified Suppliers*

☐ Ya / Yes ☐ Tidak / No

Jika Ya, sila berikan keterangan bagi nama Pembekal, perdagangan atau perniagaan, situasi risiko dan tahap penggantungan (%) / *If Yes, please provide details of the Supplier's name, trade of business, situation of risk and dependency limit (%)*

b) Pelanggan yang Dinyatakan / *Specified Customer*

☐ Ya / Yes ☐ Tidak / No

Jika Ya, sila berikan keterangan bagi nama Pelanggan, perdagangan atau perniagaan, situasi risiko dan tahap penggantungan (%) / *If Yes, please provide details of the Customer's name, trade of business, situation of risk and dependency limit (%)*

c) Pembekal yang Tidak Dinyatakan / *Unspecified Suppliers*

☐ Ya / Yes ☐ Tidak / No

Jika Ya, sila berikan keterangan berkenaan tahap penggantungan (%) / *If Yes, please provide details of the dependency limit (%)*

Tahap Maksimum : (10%) / *Maximum limit : (10%)*

d) Halangan Laluan / *Prevention of Access*

☐ Ya / Yes ☐ Tidak / No

e) Bekalan Awam (elektrik / air / gas) / *Public Utilities (electricity / water / gas)*

☐ Ya / Yes ☐ Tidak / No

Jika Ya, sila nyatakan apakah bekalan atau bekalan-bekalan yang diperlukan / *If Yes, please specify which utility or utilities you require*

f) Jangkitan atau wabak penyakit, pembunuhan, bunuh diri, serangga perosak, makanan atau minuman beracun atau kerosakan sistem pembersihan (elektrik / air / gas)

☐ Ya / Yes ☐ Tidak / No

Infections or contagious diseases, murder, suicide, pests, food or drink poisoning or defective sanitary, arrangement Public Utilities (electricity / water / gas)

NOTA : Keterangan di atas adalah tertakluk kepada tinjauan ke premis Pembekal / Pelanggan apabila perlu mengikut kes

NOTE : The above are subject to further information including the conduct of survey at the Supplier's / Customer's premises where required on case by case basis.

2. Sila nyatakan / *Please state :*

a) samada buku dan akaun anda sentiasa diimbangi dan diaudit

☐ Ya / Yes ☐ Tidak / No

whether your books and accounts are regularly balanced and audited

b) tarikh terakhir laporan akaun anda / *the date of the last report on your accounts*

c) nama dan alamat Juru-juru Audit / *name and address of your Auditors*

NOTA : Sila kemukakan salinan penyata terkini laporan akaun tahunan yang telah diaudit

NOTE : Please provide a copy of the latest audited annual accounts.

3. a) Pernahkah anda mengalami kerugian akibat kebakaran atau peril lain yang dicadangkan untuk dilindungi?

Have you suffered any loss by fire, or any other peril against which it is proposed to cover?

☐ Ya / Yes ☐ Tidak / No

Jika Ya, sila kemukakan keterangan / *If Yes, please provide details*

Tarikh Musibah <i>Date of Loss</i>	Amaun Tuntutan <i>Amount Claimed</i>	Nama Syarikat Insurans / Operator Takaful <i>Name of Insurer / Takaful Operator</i>

b) Pernahkah anda membuat Tuntutan di bawah Sijil Perlindungan Kerugian Perniagaan Turutan Kebakaran? / *Have you made any claim under a Fire Consequential Loss Certificate?*

☐ Ya / Yes ☐ Tidak / No

Jika Ya, sila kemukakan keterangan / *If Yes, please provide details*

Tarikh Musibah <i>Date of Loss</i>	Amaun Tuntutan <i>Amount Claimed</i>	Nama Syarikat Insurans / Operator Takaful <i>Name of Insurer / Takaful Operator</i>

4. a) Sila namakan Syarikat Insurans / Operator Takaful (atau Penanggung risiko terbesar) yang menanggung perlindungan kebakaran dan peril-peril tambahan / Please name the Insurer / Takaful Operator (or Insurer having the largest amount) carrying the material damage Fire and additional perils coverage

b) Keseluruhan Amaun Perlindungan dan Sumbangan Tahunan untuk perlindungan Kebakaran dan peril-peril tambahan / The Total Sum Covered and Annual Contribution of the material damage Fire and additional perils coverage

5. a) Pernahkah sebarang cadangan dibuat oleh anda atau bagi pihak anda untuk Perlindungan Kebakaran atau Kerugian Perniagaan Tuntutan Kebakaran, ditolak? ☐ Ya / Yes ☐ Tidak / No
Has any proposal made by on behalf of yourself for Fire Coverage, or Fire Consequential Loss Coverage been declined?

b) Pernahkah sebarang Syarikat Insurans / Operator Takaful membatalkan atau menolak untuk memperbaharui perlindungan? ☐ Ya / Yes ☐ Tidak / No
Has any Insurer / Takaful Operator cancelled or refused to renew an existing Insurance / Coverage?

6. Adakah anda dilindungi oleh sebarang Perlindungan Kerugian Perniagaan Turutan Kebakaran? ☐ Ya / Yes ☐ Tidak / No
Jika Ya, sila nyatakan keterangan untuk keseluruhan amaun dilindungi dan nama Syarikat Insurans / Operator Takaful / Have you any existing Insurance / Coverage covering Fire Consequential Loss? If Yes, please provide details of total sum covered and name of Insurer / Takaful Operator

7. Adakah anda menjalankan perniagaan di Premis yang lain yang tidak dinyatakan di dalam borang cadangan? ☐ Ya / Yes ☐ Tidak / No
Do you carry on any other business or occupy any other premises not included in this proposal form?

D. NOTA PENTING / IMPORTANT NOTES

1. Sumbangan Takaful kepada pihak Syarikat mestilah dibayar dan diterima oleh pihak Syarikat dalam tempoh enam puluh (60) hari dari tarikh permulaan Sijil Takaful ini atau Endorsmen / pembaharuan Sijil Takaful. Jika syarat ini tidak dipatuhi, Sijil Takaful ini akan terbatal secara automatik dan pihak Syarikat memiliki hak terhadap Sumbangan Takaful pro-rata bagi tempoh dimana pihak Syarikat menyediakan perlindungan. / Takaful Contribution due to the Company must be paid and received by the Company within sixty (60) days from the inception date of this Takaful Certificate or Endorsement/ renewal Takaful Certificate. If the condition is not complied with, this Takaful Certificate shall be automatically cancelled and the Company shall be entitled to the pro-rated Takaful Contribution for the period the Company provides the cover.

2. Segala terma dan syarat-syarat di dalam Sijil Takaful adalah termaktub kepada persetujuan dari pihak Syarikat
All terms and conditions in the Takaful Certificate is subject to the approval of the Company

3. Perlindungan ini tidak akan berkuatkuasa 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 penanggung risiko Takaful ini. Walau bagaimanapun, disebabkan tiada senarai soalan yang lengkap, sila pertimbangkan sekiranya anda mengetahui sebarang maklumat penting lain di mana maklumat ini yang boleh mempengaruhi penilaian dan penerimaan risiko oleh kami. / 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 Takaful / 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 Takaful Certificate / cover note evidencing such cover.

6. Sijil Takaful akan dikeluarkan dalam tempoh tiga puluh (30) hari bekerja 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), Takaful Certificate will be issued within thirty (30) working 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 Takaful.
It is important for you to keep the receipt that you receive from the Company as proof of payment of the Takaful Contributions.

E. 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 danakuan yang dibuat di atas akan menjadi asas kepada Sijil Takaful antara pihak Syarikat dan Saya / Kami dan ianya disifatkan sebagai termaktub dalam perjanjian ini dan menjadi pelengkap Sijil Takaful. / 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 Takaful Certificate between the Company and I / Us and they are deemed to be incorporated as an integral part of the Takaful Certificate.

Saya / Kami bersetuju melantik pihak Syarikat sebagai wakil (ejen) untuk menguruskan Sumbangan Takaful Am Saya / Kami yang mengikut prinsip Syariah seperti yang tercatat dalam Sijil Takaful 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 Takaful tersebut sebagai Yuran Wakalah (Yuran Wakalah diterangkan di dalam Sijil Takaful). Lanjutan daripada itu, Saya / Kami juga bersetuju bahawa baki daripada Sumbangan Takaful Saya / Kami akan disalurkan ke dalam Dana Risiko berdasarkan Tabarru' (derma) untuk membantu semua Peserta Takaful 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) sebanyak 50% daripada lebihan boleh-agih, sekiranya ada, daripada 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 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. / / We agree to appoint the Company as My / Our wakil (agent) to manage My / Our General Takaful Contribution in accordance to Shariah principles as stated in the Takaful 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 Takaful Contribution shall be allocated into the Risk Fund on a Tabarru' (donation) basis and be used to help all Takaful 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 the distributable surplus, if any, arising from the Risk Fund. However, the Company may at its discretion and where appropriate charge less than 50% from any 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 Takaful yang berkenaan). / (For further details, please refer to the respective Takaful Certificates).

PENGISYTIHARAN / DECLARATION

1. 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.

2. Anda 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 Anda atau menamatkan perlindungan Takaful ini dengan serta-merta sama ada dengan atau tanpa memberi notis kepada Anda. Pihak Syarikat juga akan menguruskan semua Sumbangan Takaful 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 kepada menyerahkannya kepada pihak berkuasa yang berkaitan. Anda BERSETUJU untuk melepaskan pihak Syarikat dari sebarang dakwaan di bawah sivil atau jenayah ke atas sebarang tindakan daripada pihak Syarikat. / You HEREBY AGREE in the event that the Company have 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 You or to terminate this Takaful coverage immediately either with or without notice sent to You. The Company shall deal with all Takaful Contributions paid and all benefit / 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. You HEREBY AGREE to release and keep the Company harmless from any suit under civil or criminal as a result of such act by the Company.

3. Sekiranya Anda atau Orang yang Dilindungi adalah rakyat Amerika Syarikat, Anda dengan ini BERSETUJU untuk mematuhi peraturan Akta Pematuhan Cukai Akaun Asing (FATCA), atau mana-mana undang-undang lain yang berkaitan, termasuk pengekangan mana-mana wang yang perlu dibayar atau pembatalan Sijil Takaful, dan juga akan MENYEDIAKAN ID Pembayar Cukai yang diperlukan kepada pihak Syarikat dan memberi kuasa kepada pihak Syarikat untuk melaksanakan sepenuhnya segala kewajipan yang ada di bawah undang-undang yang berkaitan. / *In the case where You or the Person Covered is a U.S. persons citizens, You HEREBY AGREE to comply to the Foreign Account Tax Compliance (FATCA) regulations, or any other relevant laws, including withholding any monies due or cancellation of the Takaful Certificate, and will also PROVIDE the necessary Taxpayer ID to the Company and authorize the Company to perform fully any obligations it has under the relevant laws.*
4. Saya SETUJU bahawa sebarang sumbangan, yuran dan wang lain yang dibayar di bawah Sijil Takaful 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 Takaful 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 : _____

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 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.*

Tandatangan / Signature

No. KP Baru / NRIC No.

Tarikh / Date

Nama / Name

Jawatan / Designation