

[illegible]

B. TEMPOH PERLINDUNGAN TAKAFUL / PERIOD OF TAKAFUL COVERAGE

10. Tempoh Perlindungan / *Period of Coverage*

[illegible][illegible]

							Pekerja/ Workers
--	--	--	--	--	--	--	------------------

C. TEMPAT PEKERJAAN / PLACE OF EMPLOYMENT

13. Hanya perlu diisi sekiranya Alamat Tempat Pekerjaan berlainan dengan Alamat Majikan di atas :-

[illegible][illegible]

14. Nama Pekerja / <i>Name of Worker</i>	
--	--

[illegible][illegible][illegible][illegible]

	Lelaki / <i>Male</i>		Perempuan / <i>Female</i>
--	----------------------	--	---------------------------

	Bujang/ <i>Single</i>		Kahwin/ <i>Married</i>		Berceraai/ <i>Divorced</i>		Janda/Duda/ <i>Widow/Widower</i>
--	-----------------------	--	------------------------	--	----------------------------	--	----------------------------------

[illegible][illegible][illegible]

	Majikan / Employer		Pekerja asing sendiri / Foreign worker themselves
--	--------------------	--	---

E. AQAD DAN KEBENARANI / 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 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) 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 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 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 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 pihak 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 pengekatan 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: _____

F. BUTIR-BUTIR BAYARAN / DETAIL OF PAYMENT

Sumbangan Takaful Tahunan / <i>Annual Takaful Contribution</i>	RM120.00 (setiap pekerja/ <i>per worker</i>)
Jumlah Sumbangan Takaful / <i>Total Takaful Contribution</i>	RM
Cukai Perkhidmatan (CP) / <i>Service Tax (ST)</i>	RM
Duti Setem / <i>Stamp Duty</i>	RM10.00
JUMLAH / <i>TOTAL</i>	RM

Semua Cek hendaklah dibayar atas nama Takaful Ikhlas General Berhad/ *All Cheques must be made payable to Takaful Ikhlas General Berhad*

G. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA / FOR OFFICE USE ONLY

Bersama ini disertakan Bayaran Tunai / Cek No
Enclose herewith Cash Payment / Cheque No _____

Jumlah / *Amount RM* _____

Tarikh/Masa Diterima / *Date/Time Received* _____

Tandatangan / *Signature* _____

**H. PENGESAHAN KE ATAS KESAHIHAN PENGENALAN DIRI / VERIFICATION ON AUTHENTICATION OF IDENTITY
(Untuk kegunaan kakitangan Syarikat atau Wakil sahaja / For Use by Company Staff or Intermediary only)**

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:

- [] Saya telah melihat dokumen asal pengenalan diri (Kad Pengenalan / Pasport / Sijil Kelahiran) Peserta Takaful, Pemilik Manfaat dan Penerima Manfaat
I have sighted the original copy of the identity documents (Identity Card / Passport / Birth Certificate) of the Takaful Participant, Beneficial Owner and Beneficiary.
- [] Saya menyimpan salinan dokumen pengenalan diri (Kad Pengenalan / Pasport / Sijil Kelahiran) Peserta Takaful, Pemilik Manfaat dan Penerima Manfaat untuk Sumbangan Takaful tahunan RM5,000 ke atas ATAU satu Sumbangan Takaful sekaligus RM10,000 ke atas.
I have retained a copy of the identity documents (Identity Card / Passport / Birth Certificate) of the Takaful Participant, Beneficial Owner and Beneficiary for annual Takaful Contribution of RM5,000 and above OR a single Takaful Contribution of RM10,000 and above.

Tarikh/Date

Tandatangan/Signature

Nama Kakitangan Syarikat atau Wakil/
Name of Company Staff or Representative

No. Kad Pengenalan/ NRIC No.

**J. KETERANGAN MANFAAT / PERLINDUNGAN / DESCRIPTION OF BENEFITS /COVERAGE
MANFAAT KEMASUKAN KE HOSPITAL & PEMBEDAHAN / HOSPITAL & SURGICAL BENEFITS**

1) (a) Bilik & Makan Harian (Maksimum tiga puluh (30) hari)
Daily Hospital Room & Board (Maximum up to thirty (30) days)

(b) Unit Rawatan Intensif (Maksimum lima belas (15) hari)
Intensive Care Unit [ICU] (Maximum up to fifteen (15) days)

2) Bekalan dan Khidmat Hospital / Hospital Supplies and Services

3) Bilik Bedah / Operating Theatre

4) Yuran Pembedahan (Tidak merangkumi transplant organ)
Surgical Fees (Excluding organ transplantation)

5) Yuran Pakar Bius / Anesthetist Fees

6) Lawatan Pakar Perubatan Dalam Hospital (Maksimum tiga puluh (30) hari)
In-Hospital Physician Visits (Maximum up to thirty (30) days)

7) Lawatan Pakar Perundingan Dalam Hospital (Maksimum tiga puluh (30) hari)
In-Hospital Specialist Consultation Visits (Maximum up to thirty (30) days)

8) Yuran Ambulan/Laporan Perubatan / Ambulance Fees/Medical Report Fees

HAD MAKSIMUM TAHUNAN KESELURUHAN (Butiran 1 hingga 8)
MAXIMUM OVERALL ANNUAL LIMIT (Item 1 to 8)

RM20,000.00

Bayaran yang dikenakan – mengikut bayaran yang selaras dengan Bilik & Makan Kelas Ketiga (ke-3) sehingga maksimum RM160 sehari di Hospital Kerajaan Malaysia Bukan Korporat mengikut Akta Fi 1951, Perintah Fi (Perubatan) (Kos Perkhidmatan) 2014 dan/atau pindaan berikutnya.

As charged in accordance to charges consistent with Third (3rd) Class Room and Board to a maximum of RM160 per day in a Non-Corporatised Malaysian Government Hospital in conformance to the charges specified under Fees Act 1951, Fees (Medical) (Cost of Services) Order 2014 and/or its subsequent amendments.

SUMBANGAN TAKAFUL TAHUNAN (Sebelum CP dan RM10.00 Duti Setem) RM120.00 (Setiap Pekerja)
ANNUAL TAKAFUL CONTRIBUTION (Before ST and RM10.00 Stamp Duty) RM120.00 (Per Worker)

Nota Penting: Semua manfaat-manfaat yang dibayar bagi setiap ketidakupayaan bagi setiap tempoh Takaful yang diberi tertakluk kepada Had Tahunan Keseluruhan sebanyak RM20,000.00 bagi setiap Orang Yang Dilindungi.

Important Note: All benefits payable for any number of disabilities in any one given period of Takaful is subject to Overall Annual limit of RM20,000.00 per Person Covered.

BORANG BUTIR-BUTIR PEKERJA ASING
FOREIGN WORKER'S PARTICULARS FORM

SENARAI NAMA PEKERJA YANG DILINDUNGI DI BAWAH SKHPPA / LIST OF WORKERS TO BE COVERED UNDER SKHPPA

Nama Pencadang / Majikan / Name of Proposer / Employer _____

Pendaftaran Syarikat / KP / Pasport / Business Registration No./ NRIC / Passport _____

Bil No. Item No.	Nama Pekerja Name of Worker	Warganegara Nationality	No. Pasport Passport No.	Tarikh Lahir Date of Birth	(* Jantina) (* Gender)	**Taraf Perkahwinan / Marital Status	No. Permit Kerja/ Work Permit No (DD/MM/YY)	Tarikh Luput Permit Kerja/ Work Permit Expiry Date	Jenis Pekerja / Nature of Work	*** Siapakah yang akan membayar Sumbangan Takaful untuk pelan Takaful ini? Who will be paying the Takaful Contribution for this Takaful plan?

Rujukan / Reference:

* Jantina / Gender: (L) Lelaki / Male; (P) Perempuan / Female

**Taraf Perkahwinan / Marital Status S - Bujang/Single M- Kahwin/Married D - Bercerai /Divorced W - Janda/Duda / Widow/Widower

***Sumbangan Takaful dibuat oleh/Takaful Contribution paid by: E - Employer/Majikan FW – Pekerja asing/Foreign worker