



TAKAFUL IKHLAS FAMILY BERHAD (200201025412)

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

BORANG PERMOHONAN UNTUK PERUBAHAN REQUEST FOR CHANGE FORM

BAHAGIAN A : BUTIR-BUTIR PESERTA / ORANG YANG DILINDUNGI / DETAILS OF PARTICIPANT / PERSON COVERED

No. Sijil <i>Certificate No.</i>		Tarikh <i>Date</i>	
Nama Peserta <i>Participant's Name</i>			
Nama Orang Yang Dilindungi <i>Person Covered's Name</i>			

BAHAGIAN B : PEMINDAAN TANPA PERUBAHAN SUMBANGAN / CHANGES NOT AFFECTING CONTRIBUTION

<input type="checkbox"/> Pembetulan Nama Peserta / Nama Orang Yang Dilindungi <i>Amendment to Participant's Name / Person Covered's Name:</i> <input type="checkbox"/> Pembetulan No. Kad Pengenalan / Sijil Lahir Peserta / Orang Yang Dilindungi <i>Amendment to I.C No / B.C No. of Person Covered / Participant:</i> <input type="checkbox"/> Pertukaran Alamat <i>Change of Address:</i>	Pembetulan / Pertukaran kepada / <i>Amend / Change to:</i> _____ _____ _____
--	---

BAHAGIAN C : PEMINDAAN MELIBATKAN PERUBAHAN SUMBANGAN / CHANGES AFFECTING CONTRIBUTION

<input type="checkbox"/> Pembatalan Rider / <i>Deletion of Rider :</i> _____ <input type="checkbox"/> Penambahan Rider / <i>Addition of Rider :</i> _____ <input type="checkbox"/> Pengurangan Sumbangan Asas / Manfaat Asas : <i>Reduction of Basic Contribution / Basic Coverage :</i> _____ <input type="checkbox"/> Penambahan Sumbangan / Manfaat Asas : <i>Addition of Basic Contribution / Basic Coverage :</i> _____ <input type="checkbox"/> Penambahan Sumbangan / Manfaat Rider : <i>Addition of Rider Contribution / Coverage :</i> _____ <input type="checkbox"/> Pengurangan Sumbangan / Manfaat Rider : <i>Reduction of Rider Contribution / Coverage :</i> _____ <input type="checkbox"/> Penguatkuasaan Semula Sijil <i>Reinstatement of Certificate</i>	<input type="checkbox"/> Pembetulan Jantina / Tarikh Lahir : <i>Amendment to Gender / Date of Birth :</i> _____ <input type="checkbox"/> Pertukaran Kekerapan Sumbangan kepada : <i>Change of Mode of Contribution to :</i> <input type="checkbox"/> Bulanan / <i>Monthly</i> <input type="checkbox"/> Suku Tahunan / <i>Quarterly</i> <input type="checkbox"/> Setengah Tahunan / <i>Half-Yearly</i> <input type="checkbox"/> Tahunan / <i>Annually</i> <input type="checkbox"/> Pertukaran pekerjaan ke: <i>Change of occupation to:</i> _____ Tugas yang dilakukan: <i>Exact nature of work:</i> _____ _____ <input type="checkbox"/> Lain-lain / <i>Others :</i> _____
--	---

BAHAGIAN D : PENGISYTIHARAN / DECLARATION

Saya / Kami dengan ini membuat permohonan agar Sijil ini diubah / dipinda seperti di atas dengan pemahaman dan persetujuan bahawa perubahan ini akan menjadi sebahagian daripada Sijil. / *We hereby request that this Certificate be changed / amended as above with the understanding and agreement that the change(s) shall form part of the Certificate.*

Untuk Penguatkuasaan Semula Sijil Sahaja / For Reinstatement of Certificate Only:

Saya bersetuju bahawa apa-apa penguatkuasaan semula tidak akan berkuatkuasa walaupun bayaran dibuat untuk tujuan tersebut, sehingga perkara tersebut telah diluluskan oleh Syarikat, dan penguatkuasaan akan berkuatkuasa dari tarikh penguatkuasaan semula. / *I agree that any reinstatement shall not take effect irrespective of any moneys paid pursuant thereto, until the same has been approved by the Company.*

Tandatangan Peserta / <i>Signature of Participant</i> Tarikh / Date :	Tandatangan Orang Yang Dilindungi / <i>Signature of Person Covered</i> Tarikh / Date:	Tandatangan Pemegang Serah Hak / <i>Signature of Assignee</i> Tarikh / Date:	Tandatangan Saksi / <i>Signature of Witness</i> Nama / Name: No. K/P / I/C No. : Tarikh / Date :
---	---	--	--