



**BORANG PEMBATALAN TAKAFUL KELUARGA
FAMILY TAKAFUL CANCELLATION FORM**

Sila lengkapkan maklumat diruangan yang disediakan dibawah.
Please complete the information in the column below.

MAKLUMAT PEMOHON / APPLICANT DETAILS

No Permohonan
Application No.

Nama Peserta Takaful
Name of Takaful Participant

Nama Orang Yang Dilindungi
Name of Person Covered

No. Telefon
Telephone No.

Alamat E-Mail
E-mail Address

No Akaun Peserta Takaful
Takaful Participant Account No.

Nama Bank
Name of Bank

Sebab-sebab pembatalan
Reasons of cancellation

*Sila sertakan salinan buku bank atau penyata akaun sebagai bukti / Please attach a copy of bank book or statement of account as a proof

Tandatangan Peserta Takaful _____

Tandatangan Saksi _____

Tarikh _____

Tarikh _____