



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 KEBENARAN PEMOTONGAN MELALUI AKAUN BANK (PIHAK KETIGA)
 DEBIT FROM (3rd PARTY) BANK ACCOUNT AUTHORISATION FORM**

Nota : Borang kebenaran ini hanya diperlukan jika Pemegang Akaun bagi akaun bank (yang dibenarkan sahaja) yang digunakan bagi pemotongan sumbangan bukan merupakan Peserta auatu Orang Yang Dilindungi bagi sijil tersebut.
Note : *This form is only required if the accountholder of the bank account (only those allowed) used for contribution deduction is not the Participant or the Person Covered of the certificate.*

BUTIR-BUTIR PEMEGANG AKAUN / Particulars of Accountholder

Nama Pemegang Akaun
 Accountholder's Name

No. K. P.
 NRIC No. - - No. K. P. Lama
 Old NRIC No.

No. Telefon
 Telephone No H - Off -

H/P Email :

No. Akaun Bank
 Bank Account No Nama Bank
 Name of Bank

Butir-Butir Arahan Bayaran Caruman / Particulars Of Contribution Payment Instruction

No. Borang Permohonan/ No. Sijil Proposal Form No./ Certificate No.	Nama Peserta / Orang Yang Dilindungi Name of Participant / Person Covered	Hubungan dengan Pemegang Akaun Relationship to Accountholder	Jumlah Caruman Contribution Amount	Kekerapan Bayaran Frequency of Payment

Saya dengan ini bersetuju dan membenarkan Takaful Ikhlas Family Berhad mendebitkan akaun bank saya untuk pembayaran bagi caruman bagi permohonan/ sijil-sijil Takaful seperti dinyatakan di atas, dan seterusnya, berdasarkan kepada jumlah caruman yang berkaitan.
I hereby agree and authorise Takaful Ikhlas Family Berhad to debit my bank account to pay the contribution(s) for the Takaful application(s)/ Certificate(s) as stated above, and subsequently in accordance to the respective contribution schedules.

Tandatangan Pemegang Akaun
 Signature of Accountholder

Tandatangan Peserta / Orang Yang Dilindungi
 Signature of Participant / Person Covered

Tandatangan Saksi
 Signature of Witness

Tarikh :
 Date :

Tarikh :
 Date :

Nama:
 Name:
 No K.P.:
 NRIC No:
 Tarikh :
 Date :