

8. Anda boleh dari semasa ke semasa membuat pembatalan ke atas penamaan dan / atau membuat penamaan yang lain secara bertulis dan diterima serta direkod oleh pihak Syarikat pada bila-bila masa. Selain daripada pembatalan secara bertulis, penamaan terkemudian dan kematian penama (-penama) semasa hayat Peserta Takaful, sebarang penamaan tidak boleh dibatalkan melalui satu wasiat atau melalui apa-apa tindakan, peristiwa atau cara-cara lain. / *You may from time to time revoke any such nomination and/or name another nominee(s) with a written notification duly received and accepted by the Company. Other than revocation via written nomination, subsequent nomination and death of nominee(s) during the lifetime of the Takaful Participant, a nomination shall not be revoked by a will or by any act, events or any means.*

BUTIRAN PENAMA / NOMINEE DETAILS	<input type="checkbox"/> WASI(PENTADBIR) / EXECUTOR	<input type="checkbox"/> BENEFISIARI (PENERIMA HIBAH) / BENEFICIARY (HIBAH RECIPIENT)
	<p>Sila tanda (√) di tempat yang berkenaan / <i>Please tick (√) where applicable</i></p> <p> <input type="checkbox"/> 5% WAKAF & ENDOWMEN / <i>WAQF & ENDOWMENT</i> <input type="checkbox"/> 10% WAKAF & ENDOWMEN / <i>WAQF & ENDOWMENT</i> <input type="checkbox"/> 15% WAKAF & ENDOWMEN / <i>WAQF & ENDOWMENT</i> <input type="checkbox"/> 20% WAKAF & ENDOWMEN / <i>WAQF & ENDOWMENT</i> <input type="checkbox"/> 25% WAKAF & ENDOWMEN / <i>WAQF & ENDOWMENT</i> <input type="checkbox"/> 30% WAKAF & ENDOWMEN / <i>WAQF & ENDOWMENT</i> </p> <p>Nota: Sekiranya anda memilih salah satu dari peratusan di atas, secara tidak langsung bakinya akan dibayar kepada Penerima Hibah, dengan itu keseluruhan jumlah pemberian hibah adalah 100%</p> <p><i>Note: In choosing any one of the percentage, indirectly the balance will be payable to your Hibah Recipient, therefore the total amount of hibah will be 100%</i></p>	
Nama Penuh / <i>Full Name</i>		
No. KP atau Sijil & Tarikh Lahir/ <i>NRIC No. or Birth Cert & DOB</i>		
Pertalian / <i>Relationship</i>		
Alamat / <i>Address</i>		
No. Telefon / <i>Telephone No</i>		

Garis panduan di bawah diguna pakai jika anda melantik penama sebagai wasi: / *The following guideline will apply if you nominate your nominee(s) as an executor:*

1. Jika mana-mana penama meninggal dunia sebelum anda, anda boleh membuat penamaan berikutnya atau membatalkan penamaan secara bertulis. Jika tidak, bahagian penama yang meninggal itu akan dibayar kepada waris anda. / *If any of your nominee(s) predecease you, you can make a subsequent nomination or revoke the nomination with written notification. Otherwise, the share of the deceased nominee will be paid to your heir.*
2. Jika penama meninggal dunia selepas kematian anda tetapi sebelum manfaat takaful dibayar, pihak Syarikat akan membayar manfaat tersebut kepada waris anda. / *If the nominee dies after your death but before the takaful benefits are paid, the Company shall pay your estate his share of benefits.*
3. Wasi adalah penerima manfaat takaful mengikut peratusan (%) yang dinyatakan dan bertanggungjawab untuk mengagihkan manfaat takaful tersebut, tertakluk kepada syarat di bawah / *The executor(s) is the recipient of the Takaful benefits according to the percentage (%) indicated and is responsible to distribute the Takaful benefits, subject to condition below:*
 - i. Bagi Peserta Takaful yang beragama Islam, wasi hendaklah membahagikan manfaat takaful seperti yang dinyatakan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013 menurut Hukum Syarak dan / atau mana-mana undang-undang yang berkaitan; atau / *For Takaful Participant who is a Muslim, the executor(s) has to distribute the Takaful benefit(s) as specified under the Islamic Financial Services Act 2013 according to Islamic Law and or other applicable laws; or*
 - ii. Bagi Peserta Takaful yang bukan beragama Islam, wasi hendaklah membahagikan manfaat takaful mengikut Akta Pembahagian 1958, Surat Kuasa Mentadbir atau Perintah Probet. / *For Takaful Participant who is not a Muslim, the executor(s) has to distribute the Takaful benefits(s) according to Distribution Act 1958, Letter of Administration or Grant of Probate*

Garis panduan di bawah diguna pakai jika anda melantik benefisiari / *Please refer to the following guidelines if you have nominated your beneficiary:*

1. Benefisiari di atas akan menerima manfaat takaful mengikut peratusan yang dinyatakan. / *The above beneficiary shall receive the takaful benefits based on the percentage above.*
2. Jika mana-mana benefisiari meninggal dunia sebelum anda, anda perlu membuat penamaan berikutnya. Jika penamaan tidak diperbaharui, bahagian benefisiari yang meninggal itu akan dibayar kepada waris anda sekiranya anda meninggal dunia. / *If any of your beneficiary predecease you, you are required to make a subsequent nomination. If nomination is not renewed, the share of the deceased beneficiary will be*
3. Jika benefisiari meninggal dunia selepas kematian anda tetapi sebelum manfaat takaful dibayar, pihak Syarikat akan membayar manfaat takaful kepada waris benefisiari yang meninggal dunia. / *If the beneficiary dies after you but before the takaful benefits are paid, the Company shall pay the takaful benefits to the heir of the deceased beneficiary.*
4. Sekiranya Peserta Takaful / Orang yang Dilindungi meninggal dunia, manfaat takaful akan dibayar berdasarkan hibah bersyarat kepada benefisiari mengikut peratusan yang dipersetujui seperti dinyatakan di atas. / *In the event the Takaful Participant dies, the takaful benefit shall be payable on the basis of conditional hibah to the beneficiary(s) according to the agreed percentage as declared above.*

Nota: Sila gunakan Borang Penamaan berasingan sebagai lampiran jika lebih ramai penama diperlukan.

Note: Please use separate Nomination Form if more nomination is required.

G. 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 dan akuan yang di buat 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. / 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. Saya / Kami bersetuju membenarkan pihak Syarikat mengambil 60% daripada Sumbangan Takaful tersebut sebagai yuran Wakalah. / We agree to appoint the Company as my wakil (agent) to manage My / Our General Takaful Contribution in accordance to Shariah principle 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 60% of the Takaful Contribution as Wakalah Fee.

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 Orang Yang Dilindungi yang ditimpa musibah. Sebarang keuntungan pelaburan daripada Dana Risiko, jika ada, akan dikekalkan di dalam Dana Risiko. / 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 Person Covered in times of misfortune. Any investment profit arising from the Risk Fund, if any, shall be remained in the Risk Fund.

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. / 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.

(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 MENGAKU bahawa saya telah meneliti borang cadangan ini dan telah berhati-hati dalam memberikan maklumat atau seumpunya dan jawapan yang dinyatakan adalah kepunyaan saya. SAYA DENGAN INI MENGISYTIHARKAN bagi pihak diri saya, Orang Yang Dilindungi dan lain-lain orang yang mempunyai atau menuntut apa-apa kepentingan di dalam Sijil Takaful ini, setiap dari jawapan di atas adalah dinyatakan dengan betul, tepat dan benar sama ada ditulis oleh saya atau bagi pihak saya dan tiada maklumat yang disembunyikan dan SAYA BERSETUJU bahawa dengan persetujuan ini dan atau apa apa jawapan yang mungkin akan atau telah dibuat kepada pengamal perubatan akan menjadi asas untuk penguatkuasaan semula, pindaan atau perubahan Sijil Takaful antara saya, Orang Yang Dilindungi dan pihak Syarikat. Dengan ini adalah dipersetujui bahawa jika terdapat salah nyataan di pihak saya, pihak Syarikat boleh membatalkan Sijil Takaful (jika dikeluarkan) atau terma yang berbeza akan terpakai bagi Sijil Takaful (jika dikeluarkan) bergantung kepada jenis salah nyataan. / I HEREBY DECLARE that I have read the application and exercised reasonable care when providing the information and the answers entered in the application are mine. I HEREBY CERTIFY on behalf of myself, the Person Covered, and of any person who may have or claim any interest in the Takaful Certificate, each of the above answers to be fully complete, accurate and true whether written by me or on my behalf and that no information has been withheld and I AGREE that they shall, with the following agreements and or made to the medical examiner shall be basis of the reinstated, altered or varied Takaful Certificate between myself, the Person Covered and the Company. It is expressly agreed that if there is a misrepresentation of my part, the Company may void the Takaful Certificate (if issued) or different terms may be applicable to the Takaful Certificate (if issued) depending on the type of misrepresentation.
2. SAYA SETERUSNYA BERSETUJU bahawa apa-apa penguatkuasaan semula, pindaan atau perubahan tidak akan berkuat kuasa walau pun bayaran dibuat untuk tujuan tersebut, sehingga perkara tersebut telah diluluskan oleh pihak Syarikat, dan di dalam kes penguatkuasaan semula, ianya akan berkuat kuasa dari tarikh penguatkuasaan semula. SAYA JUGA BERSETUJU bahawa peruntukan penyembunyian fakta-fakta material akan berkuat kuasa dari tarikh penguatkuasaan semula. / I FURTHER AGREE that any reinstatement, alteration or variation shall not take effect irrespective of any money(s) paid pursuant thereto, until the same have been approved by the Company, and in the case of reinstatement, it shall have effect from such reinstatement date. I ALSO AGREE that non-disclosure of material facts provision shall have effect from the reinstatement date.
3. SAYA SETERUSNYA MENGAKU dalam mengisi, melengkapkan atau menjawab soalan-soalan berikut di dalam borang cadangan ini:
 - a) Saya memahami sepenuhnya soalan dan/atau soalan telah diterangkan secara jelas oleh pihak ejen;
 - b) Saya telah memberikan pihak Syarikat atau ejen tiada maklumat lain selain dalam bentuk bertulis dan semua jawapan di dalamnya adalah milik saya sendiri;
 - c) Saya bersetuju untuk membayar pihak Syarikat semua perbelanjaan perubatan yang dikenakan dan tidak akan meletakkan liabiliti ke atas pihak Syarikat sehingga sumbangan takaful yang pertama dibayar sepenuhnya dan Sijil Takaful dikeluarkan. Saya seterusnya bersetuju bahawa sebelum pengeluaran Sijil Takaful sekiranya terdapat sebarang perubahan dalam keadaan kesihatan dan situasi Orang Yang Dilindungi/ Peserta Takaful di antara tarikh borang ini dan pengeluaran Sijil Takaful mestilah disampaikan secara bertulis kepada pihak Syarikat.
/ I FURTHER DECLARE that in filling up, completing or answering the questions in this proposal form:
 - a) I fully understood the questions and/or the questions have been explained to me clearly by your agent;
 - b) I have given the Company or it's agent no other information except that which is in written form and all the answers therein are my own;
 - c) I agree to pay the Company all medical expenses incurred and there shall be no liability upon the Company until the first takaful contribution is paid in full and the Takaful Certificate is issued. I further agree that prior to the issuance of the Takaful Certificate should there be any changes in the state of health and circumstances of the Person Covered/ Takaful Participant between the date of this form and issuance of the Takaful Certificate must be communicated in writing to the Company.
4. SAYA DENGAN INI BERSETUJU dan memberi izin dengan penggunaan data peribadi Orang yang Dilindungi atau saya untuk tujuan yang ditetapkan dalam Polisi Privasi pihak Syarikat seperti yang dinyatakan di laman sesawang rasmi [www.takaful-ikhlas.com.my] termasuklah terma-terma dan syarat-

syarat tambahan yang dikemas kini dari semasa ke semasa untuk tujuan melaksanakan fungsi dan tugasnya sebagai pengendali takaful.

I / HEREBY AGREE and consent to the use of the Person Covered or my personal data for the purposes prescribed in the Company's Privacy Policy as stated in its official website [www.takaful-ikhlas.com.my] including additional terms and conditions updated from time to time for the purpose of the performance of its function and duty as a takaful operator.

- 5 SAYA DENGAN INI 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 saya atau menamatkan perlindungan takaful ini dengan serta-merta sama ada dengan atau tanpa memberi notis kepada saya. 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 dengan memaklumkan dan menyerahkannya kepada pihak berkuasa yang berkaitan. SAYA BERSETUJU untuk melepaskan pihak Syarikat dari sebarang dakwaan di bawah sivil atau jenayah ke atas sebarang tindakan oleh pihak Syarikat.

I / HEREBY AGREE in the event that the Company has 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 me or to terminate this takaful coverage immediately either with or without notice sent to me. The Company shall deal with all takaful contributions paid and all benefits / 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. I AGREE to release and keep the Company harmless from any suit under civil or criminal as a result of such act by the Company.

- 6 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 : _____

H. NOTA PENTING / IMPORTANT NOTES

- 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), a Takaful Certificate will be issued within thirty (30) working days after your application is accepted by the Company.
- 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.

I. KAEDAH BAYARAN / PAYMENT MODE

Saya ingin membayar Sumbangan Takaful sebanyak RM _____
I wish to pay the Takaful Contribution of RM _____

dengan : Tunai Cek
with Cash Cheque

Sila palangkan cek di atas nama
'Takaful Ikhlas General Berhad'
Kindly cross the cheque and made
payable to 'Takaful Ikhlas General
Berhad'

Bank	No. Cek/ Cheque No.	Jumlah/ Amount

Visa Mastercard

No. Kad/ Card No:

Tarikh Tamat Tempoh/ Expiry Date:

/

BB/MM TT/YY

Nama Pemegang Kad/ Card Holder's Name: _____

Tandatangan/ Signature: _____

J. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT / FOR OFFICE USE

Kod Risiko Risk Code	Tempatan Local	Luar Negara Overseas
Kadar Asas Basic Rate	Kod Cawangan Branch Code	Kelas Pekerjaan Occupation Class

Diproses oleh
Processed by

Nama dan Cop Syarikat
Name and Company's Stamp

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 (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

Tandatangan / *Signature*

No. KP Baru / *NRIC No.*

Tarikh / *Date*

Nama / *Name*

Jawatan / *Designation*