TAKAFUL IKHLAS GENERAL BERHAD (1233870 - A)
IKHLAS Point, Tower 11A, Avenue 5, Bangsar South,
No. 8, Jalan Kerinchi, 59200 Kuala Lumpur
Telephone No : 03-2723 9696
Fax No : 03-2723 9998
Website : www.takaful-ikhlas.com.my
(Dilesenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia / *Licensed under Islamic Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia)*

Untuk Kegunaan Pejabat / *For Office Use Only:*	
No. Nota Lindungan / *Cover Note No.*	
No. Sijil Takaful / *Takaful Certificate No.*	
Kod Ejen / *Agent Code*	
No. Siri / *Serial No.*	

BORANG CADANGAN *IKHLAS* PERDANA PERSONAL ACCIDENT TAKAFUL
PROPOSAL FORM IKHLAS PERDANA PERSONAL ACCIDENT TAKAFUL

NOTIS PENTING / *IMPORTANT NOTICE*

Kontrak Takaful Pengguna / *Consumer Takaful Contract*

Menurut Perenggan 5 daripada Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013, jika anda memohon Takaful ini sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan untuk mengambil langkah penjagaan munasabah untuk tidak membuat salah nyataan semasa menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan (atau apabila anda memohon untuk Sijil Takaful ("Sijil") ini). Anda dikehendaki menjawab soalan-soalan dengan lengkap dan tepat. Kegagalan untuk mengambil penjagaan munasabah dalam menjawab soalan-soalan mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak Takaful anda, penolakan atau pengurangan tuntutan, perubahan terma atau penamatan kontrak Takaful anda. Kewajipan pendedahan di atas adalah berterusan sehingga kontrak Takaful anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan Takaful Ikhlas General Berhad (selepas ini dirujuk sebagai pihak Syarikat). Sebagai tambahan kepada soalan-soalan di dalam Borang Cadangan (atau apabila anda memohon untuk Takaful ini), anda dikehendaki untuk mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda tahu sebagai berkaitan kepada keputusan pihak Syarikat untuk menerima atau tidak risiko ini dan menentukan kadar dan terma yang hendak diguna pakai. Anda juga mempunyai kewajipan untuk segera memberitahu pihak Syarikat sekiranya setelah kontrak Takaful anda dimeterai, diubah, atau diperbaharui dengan pihak Syarikat, apa-apa maklumat yang dinyatakan di dalam Borang Cadangan (atau apabila anda memohon untuk Takaful ini) tidak tepat atau telah berubah. / *Pursuant to Paragraph 5 of Schedule 9 of the Islamic Financial Services Act 2013, if you are applying for this Takaful wholly for purposes unrelated to your trade, business or profession, you have a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in this Proposal Form. You must answer the questions in this Proposal Form fully and accurately. Failure to take reasonable care in answering the questions may result in voidance of your contract of Takaful, refusal or reduction of your claim(s), change of terms or termination of your contract of Takaful. The above duty of disclosure shall continue until the time your contract of Takaful is entered into, varied or renewed with Takaful Ikhlas General Berhad (hereinafter defined as the Company). In addition to answering the questions in this Proposal Form (or when you apply for this Takaful), you are required to disclose any other matter that you know to be relevant to the Company's decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied. You also have a duty to tell the Company immediately if at any time after your contract of Takaful has been entered into, varied or renewed with the Company any of the information given in this Proposal Form (or when you applied for this Takaful), is inaccurate or has changed.*

A. BUTIRAN PENCADANG / PARTICULARS OF PROPOSER

1. Nama Penuh Pencadang : / *Full Name of Proposer :* ______
2. Gelaran / *Title* ☐ Dato ☐ Datin ☐ Encik/*Mr* ☐ Cik/*Ms* ☐ Tuan/*Mr* ☐ Puan/*Mrs* ☐ Dr ☐ Lain-lain/*Others* ______
3. Alamat surat menyurat / *Correspondence Address* ______
   Poskod / *Postcode* ______ Bandar / *Town* ______
   Negeri / *State* ______
4. No. Telefon / *Telephone No.* :
   Pejabat / *Office* ___ – ______
   Rumah / *House* ___ – ______
   Bimbit / *Hand Phone* ___ – ______
5. Alamat Emel / *E-mail Address* : ------------------------------
6. Nama dan No. Akaun Bank (Untuk tujuan pulangan Sumbangan Takaful, pembahagian lebihan dan / atau tuntutan. Contoh: MBB0001)
   Name and Bank Account No. (For the purpose of refund of Takaful Contribution, surplus distribution, and / or claim. E.g.: MBB0001)
   ______
7. No. KP/ *NRIC No* Baru/*New* ______ – ___ – ______ Lama/*Old* ______
8. Jantina / *Gender* Lelaki / *Male* ☐ Perempuan / *Female* ☐
9. Tarikh Lahir / *Date of Birth* ___ HH/*DD* ___ BB/*MM* ______ TTTT/*YYYY*
10. Bangsa / *Race* ______
11. Agama / *Religion* ______
12. Taraf Perkahwinan/*Marital Status* Bujang/*Single* ☐ Berkahwin/*Married* ☐ Bercerai/*Divorced* ☐
13. Warganegara/*Nationality* ______
14. Nama Majikan atau Jenis Perniagaan Persendirian / *Name of Employer or Nature of Self Employment*
    ______

B. TEMPOH TAKAFUL / *PERIOD OF TAKAFUL*

Dari / *From* ___ HH/*DD* ___ BB/*MM* ______ TTTT/*YYYY* Hingga / *To* ___ HH/*DD* ___ BB/*MM* ______ TTTT/*YYYY*

C. SOALAN-SOALAN AM / *GENERAL QUESTIONS*

1. a) Adakah anda mempunyai Perlindungan Takaful Keluarga atau Kemalangan Diri? ☐ Ya / *Yes* ☐ Tidak / *No*
   Do you already have Family Takaful or Personal Accident Takaful?

   b) Dengan Syarikat mana dan berapakah Amaun Perlindungan? **RM**
   With which Company and for what sum insured / covered?

2. Jika jawapan kepada soalan berikut ini adalah Ya, sila berikan butiran penuh termasuk nama dan tarikh.
   If the answer to any of the following questions is Yes, please give full details including name and dates.

   a) Pernahkah mana-mana pengendali Takaful / Insurans,/*Has any Takaful operator / Insurer,*
      i) menolak cadangan anda? / *declined your proposal?* ☐ Ya / *Yes* ☐ Tidak / *No*
      ii) menolak pembaharuan Sijil Takaful / Polisi anda? ☐ Ya / *Yes* ☐ Tidak / *No*
      declined to renew your Takaful Certificate / Policy?
      iii) membatalkan Sijil Takaful / Polisi anda? / *cancelled your Takaful Certificate / Policy?* ☐ Ya / *Yes* ☐ Tidak / *No*
      iv) memerlukan kenaikan kadar atau mengenakan terma khas ketika pembaharuan? ☐ Ya / *Yes* ☐ Tidak / *No*
      (Jika ya, sila nyatakan secara terperinci)
      required rate to be increased or applied special terms on renewal?
      (If yes, please state in detail) --

   b) Adakah anda sekarang atau pada bila-bila masa /*Have you now or at any time*
      i) menerima rawatan kerana kecederaan? ☐ Ya / *Yes* ☐ Tidak / *No*
      received medical attention for injury?
      ii) sebarang kecacatan fizikal atau mental atau keuzuran? ☐ Ya / *Yes* ☐ Tidak / *No*
      any physical health or mental defects or infirmities?
      iii) dihalang oleh kecederaan dari melakukan pekerjaan anda dalam tempoh lima (5) tahun yang lalu? ☐ Ya / *Yes* ☐ Tidak / *No*
      been prevented by injury from attending to your occupation during the last five (5) years?
      iv) membuat tuntutan terhadap pengendali Takaful / Insurans untuk kecederaan atau kecacatan? ☐ Ya / *Yes* ☐ Tidak / *No*
      claimed against a Takaful operator / Insurer for injury or disablement?

3. Adakah anda? / *Do you ?*

   a) menggunakan mesin yang merbahaya (contoh pertukangan kayu) di dalam pekerjaan anda? ☐ Ya / *Yes* ☐ Tidak / *No*
   use dangerous (e.g woodworking) machinery in the course of your occupation?

   b) tahu akan sebarang maklumat atau keadaan di mana mungkin ianya penting untuk Takaful ini? ☐ Ya / *Yes* ☐ Tidak / *No*
   know of any other information or circumstances which may be material to this Takaful?
   Jika Ya, sila nyatakan secara terperinci / *If Yes, please give full details* ---

D. KETERANGAN MANFAAT / *DESCRIPTION OF BENEFITS*

	Pelan 1 / *Plan 1 -* Pelan Sendiri / *Own Plan*	Pelan 2 / *Plan 2 -* Pelan Sendiri & Suami / Isteri *Own & Spouse Plan*	Pelan 3 / *Plan 3 -* Pelan Keluarga / *Family Plan*
Kematian / Hilang Keupayaan Kekal akibat kemalangan ***Accidental Death / Permanent Disablement***	**RM 20,000**	Sendiri / *Own* **RM 30,000** Suami / Isteri / *Spouse* **RM 10,000**	Sendiri / *Own* **RM 30,000** Suami / Isteri / *Spouse* **RM 10,000** Setiap anak / *Each child* **RM 2000**
Perbelanjaan Pengebumian / ***Funeral Expense***	**RM 500**	Sendiri / *Own* **RM 500** Suami / Isteri / *Spouse* **RM 500**	Sendiri / *Own* **RM 500** Suami / Isteri / *Spouse* **RM 500** Setiap anak / Each child **RM 300**
Elaun Hospital ***Hospital Allowance***	**RM 30**	Sendiri / *Own* **RM 50** Suami / Isteri / *Spouse* **RM 20**	Sendiri / *Own* **RM 50** Suami / Isteri / *Spouse* **RM 20** Setiap anak / Each child **RM 10**
Sumbangan Takaful Tahunan (termasuk Cukai Perkhidmatan) / ***Annual Takaful Contribution (inclusive of Service Tax)***	☐ **RM 31.80**	☐ **RM63.60**	☐ **RM 66.78***

Sumbangan Takaful di atas adalah sebelum duti setem / *The above Takaful Contribution is excluding stamp duty*
Sila tandakan (√) pada kotak yang sesuai / *Please tick (√) in the appropriate box*
Tambahan RM15.00 untuk tambahan setiap pasangan (jika ada) dan RM3.00 bagi setiap tambahan anak /
Add RM15.00 for each additional spouse (if applicable) and RM3.00 for each child.

Senarai nama-nama Peserta Takaful tambahan yang hendak dilindungi bagi pelan 2 & 3.
Name list of additional Takaful Participants to be covered for plan 2 & 3.

No. Item *Item No.*	Nama Peserta Takaful *Name of Takaful Participant*	Umur *Age*	No. Kad Pengenalan *Identity Card Number*

Jumlah Sumbangan Takaful Kasar / *Total Gross Takaful Contribution* : RM
Duti setem / *Stamp duty* : RM
Jumlah / *Total* : RM

E. SYARAT DAN TERMA BORANG PENAMAAN / *NOMINATION FORM TERMS AND CONDITIONS*

1. Anda boleh menamakan mana-mana individu selain daripada diri anda untuk menerima manfaat Takaful di atas kematian anda. Anda juga dinasihatkan untuk memastikan penama (-penama) mengetahui pelan Takaful yang anda sertai. / *You may nominate any individual or individuals other than yourself to receive the Takaful benefits upon your death. You are advised to ensure that the nominee(s) is/are made aware of the Takaful Plan you have participated.*
2. Anda boleh membatalkan penamaan pada bila-bila masa dengan penamaan yang berikutnya di bawah / *You can revoke the nomination at any time by a subsequent nomination.*
3. Anda boleh menamakan penama (-penama) sebagai wasi atau benefisiari di bawah tertakluk kepada terma dan syarat. / *You can either nominate the nominee(s) as executor or beneficiary as below subject to the terms and conditions.*
4. Jika anda menamakan lebih dari seorang penama, anda boleh menetapkan bahagian tertentu diberikan kepada mereka. Sekiranya tiada arahan yang diberikan, pihak Syarikat akan membayar kepada penama (-penama) secara sama rata. Anda boleh menamakan penama (-penama) dengan mengisi borang penamaan sekarang atau pada bila-bila masa selepas sijil takaful dikeluarkan. / *If you nominate more than one nominee(s), you may direct specified shares to them. In absence of such direction, the Company shall pay the nominee(s) on an equal basis. You can nominate the nominee (s) by filling in the respective nomination form now or at any time after the Takaful Certificate is issued.*
5. Pembayaran manfaat takaful kepada penama (-penama) anda akan memberi pihak Sayarikat pelepasan yang lengkap dari liabiliti untuk membayar manfaat di bawah sijil takaful ini. (pihak Syarikat tidak akan, dalam apa jua keadaan, terikat atau bertanggungjawab dalam memastikan perlaksanaan pembayaran di mana ianya telah dibayar mengikut penamaan). Peserta Takaful yang berumur enam belas (16) tahun dan ke atas boleh menamakan sesiapa untuk menerima bayaran manfaat selepas kematian Orang Yang Dilindungi, sama ada sebagai wasi atau selain daripada benefisiari. / *Payment of the Takaful benefits to your nominee(s) shall give the Company a complete discharge of liability for payment of the benefits under this Takaful Certificate. The Company shall not in any circumstance be bound or responsible to ensure the application of any Takaful benefit which has been paid in respect of the nomination. Takaful Participant who is sixteen (16) years and above may nominate any natural person to receive benefit payable in the event of death of Person Covered either as an executor or beneficiary.*
6. Penama dan saksi mestilah individu selain dari penama itu sendiri, waras dan telah mencapai usia lapan belas (18) tahun. / *The nominee and witness must be a person who other than nominee himself who are of sound mind and have attained the age of eighteen (18) years.*
7. Jika tiada sebarang penamaan dibuat dan berlaku kematian ke atas Orang Yang Dilindungi, manfaat takaful akan dibayar kepada wasi atau pentadbir harta pusaka anda yang sah, atau individu yang layak membuat tuntutan sehingga jumlah maksima berdasarkan kepada undang-undang di Malaysia. / *In the event of no nomination been made, upon death of the Person Covered, the Takaful benefit shall be paid to the lawful administrator of your estate or to the proper claimant up to the maximum amount in accordance with the law of Malaysia.*
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*	☐ **WASI (PENTADBIR)** / *EXECUTOR* ☐ **BENEFISIARI (PENERIMA HIBAH)** / *BENEFICIARY (HIBAH RECEPIENT)* **Sila tanda (√) di tempat yang berkenaan** / *Please tick (√) where applicable* ☐ **5% WAKAF & ENDOWMEN** / *WAQF & ENDOWMENT* ☐ **10% WAKAF & ENDOWMEN** / *WAQF & ENDOWMENT* ☐ **15% WAKAF & ENDOWMEN** / *WAQF & ENDOWMENT* ☐ **20% WAKAF & ENDOWMEN** / *WAQF & ENDOWMENT* ☐ **25% WAKAF & ENDOWMEN** / *WAQF & ENDOWMENT* ☐ **30% WAKAF & ENDOWMEN** / *WAQF & ENDOWMENT* **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%** *Note: In choosing any one of the percentage, indirectly the balance will be payable to your Hibah Recepient, therefore the total amount of hibah will be 100%*	
Nama Penuh / *Full Name*		
No. KP atau Sijil & Tarikh Lahir/ *NRIC No. or Birth Cert & DOB*		
Pertalian / *Relationship*		
Alamat / *Address*		

No. Telefon / *Telephone No*		

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 paid to your heir in the event of your death*
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.

F. NOTA PENTING / *IMPORTANT NOTES*

1. Sijil Takaful ini tertakluk kepada syarat mutlak bahawa jumlah Sumbangan Takaful telah diterima sepenuhnya oleh pihak Syarikat pada atau sebelum tarikh efektif Sijil Takaful. Pihak Syarikat tidak akan bertanggungjawab ke atas Sijil Takaful ini melainkan Sumbangan Takaful telah dijelaskan pada atau sebelum tarikh perlindungan. / *It is a fundamental and absolute condition of this Takaful Certificate that the full Takaful Contribution payable is received by the Company on or before the effective date of this Takaful Certificate. The Company shall not be liable upon this Takaful Certificate unless the said Takaful Contribution is paid on or before commencement of cover.*
2. Segala terma dan syarat-syarat di dalam Sijil Takaful adalah termaktub kepada persetujuan dari pihak Syarikat.
   All terms and conditions in the Takaful Certificate is subject to the approval of the Company.
3. Perlindungan ini tidak akan berkuat kuasa selagi Borang Cadangan ini belum diterima oleh pihak Syarikat.
   No cover is in force until this Proposal Form has been accepted by the Company.
4. Soalan-soalan dalam borang cadangan ini dan sebarang maklumat lain yang kami minta secara khusus yang berkaitan dengan fakta adalah dianggap penting kepada penilaian penanggungan risiko Takaful ini. Walau bagaimanapun, disebabkan tiada senarai soalan yang lengkap, sila pertimbangkan sekiranyan anda mengetahui sebarang maklumat penting lain di mana maklumat ini yang boleh mempengaruhi penilaian dan penerimaan risiko oleh kami. / *The questions on this proposal form and any other details we specifically request relate to facts which we consider material to underwriting this Takaful. However, because no list of questions can be exhaustive, please consider whether there is any other material information which is known to you which could influence our assessment and acceptance of the risk.*
5. Perlindungan yang disebutkan di dalam Borang Cadangan ini tidak bermaksud sebagai bahan bukti penerimaan oleh pihak Syarikat melainkan ianya telah dinyatakan di dalam Sijil Takaful / Nota Perlindungan yang mengesahkan perlindungan. / *Coverage(s) requested in this Proposal Form is not to be construed as an acceptance or commitment on the part of the Company unless the same is incorporated in the Takaful Certificate / Cover Note evidencing such cover.*
6. Sijil Takaful akan dikeluarkan dalam tempoh tiga puluh (30) hari 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) days after your application is accepted by the Company.*
7. 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.

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. 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 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. 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. Saya / Kami bersetuju membenarkan pihak Syarikat mengambil 60% daripada Sumbangan Takaful tersebut sebagai yuran Wakalah. *I / 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. *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 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. *I / 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 seumpanya 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. KAEDAH PEMBAYARAN / *METHOD OF PAYMENT*

Saya membenarkan Pusat Kad ______________ untuk mendebit Akaun Kad Kredit ____________________ saya sepertimana yang dinyatakan di bawah dan untuk membayar Takaful Ikhlas General Berhad amaun Sumbangan Takaful yang sewajarnya bagi IKHLAS Perdana Personal Accident Takaful yang saya sertai berjumlah RM __________________ (termasuk RM10.00 duti setem)
Saya juga memahami bahawa pembayaran akan bermula selepas pihak Bank menerima dan memproses borang persetujuan ini. Saya bertanggungjawab memaklumkan pihak Bank dan pihak Syarikat secara bertulis mengenai sebarang perubahan yang mungkin membatalkan arahan
I hereby authorized ______________ Credit Card Center to debit my ____________________ Card Account as indicated below and to pay Takaful Ikhlas General Berhad the amount for the appropriate Takaful Contribution of IKHLAS Perdana Personal Accident Takaful which I have agreed amounting to RM _________________ (Inclusive of RM10.00 stamp duty)
I also understand that my first payment shall only commence after the Bank receives and processes the application form. It is my responsibility to advise the Bank and the Company by written notice of any change which invalidates this authorization.

Nama Pemegang Kad/*Name of Cardmember* : --

No Kad kredit: / *Credit Card No* : ☐☐☐☐■☐☐☐☐■☐☐☐☐■☐☐☐☐ Tarikh Tamat : / *Expiry Date* : ☐☐ ☐☐☐☐

Tandatangan Pemegang Kad / *Cardmember's Signature*

Tarikh / *Date*

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

(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 these documents.*

Tandatangan / *Signature*	No. KP Baru / *NRIC No.*	Tarikh / *Date*
____________________	____________________	____________
Nama / *Name*	Jawatan / *Designation*	
____________________	____________________	