



**TAKAFUL IKHLAS FAMILY BERHAD (593075-U)**  
 (Formerly known as Takaful Ikhlas Berhad)  
 IKHLAS Point, Tower 11A, Avenue 5, Bangsar South,  
 No. 8, Jalan Kerinchi, 59200 Kuala Lumpur  
 Tel: 03-2723 9999 Fax: 03-2723 9998  
 Website: www.takaful-ikhlas.com.my

## BORANG PERMOHONAN UNTUK PERUBAHAN/ REQUEST FOR CHANGE FORM

### BAHAGIAN A : BUTIR-BUTIR PESERTA / DETAILS OF PARTICIPANT

No. Sijil <i>Certificate No.</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Tarikh <i>Date</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nama Peserta <i>Participant's Name</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
No Telefon <i>Telephone No</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

### BAHAGIAN B : JENIS PERUBAHAN / TYPE OF CHANGES

<input type="checkbox"/> Pembetulan Nama Peserta: <i>Amendment of Participant's Name:</i> <input type="checkbox"/> Pembetulan No. Kad Pengenalan / Sijil Lahir Peserta <i>Amendment of I.C No / B.C No. of Participant:</i> <input type="checkbox"/> Pertukaran Alamat <i>Change of Address:</i>	Pembetulan / Pertukaran kepada / Amend / Change to: _____ _____ _____
<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 / Monthly <input type="checkbox"/> Suku Tahunan / Quarterly <input type="checkbox"/> Setengah Tahunan / Half-Yearly <input type="checkbox"/> Tahunan / Annually <input type="checkbox"/> Penambahan Sumbangan Berkala / Increase of Regular Contribution : <i>Dari / From RM _____ Kepada / To RM _____</i> <i>* Penambahan minimum RM 150 sebulan/ Increment of minimum RM 150 a month</i> <input type="checkbox"/> Penambahan Sumbangan Sekaligus / Add. Lump Sum Contribution.: <i>Dari / From RM _____ Kepada / To RM _____</i> <i>* Penambahan minimum RM 2500/ Increment of minimum RM 2500</i> <input type="checkbox"/> Pengurangan Sumbangan Berkala / Decrease of Regular Contribution : <i>Dari / From RM _____ Kepada / To RM _____</i> <i>*Minimum RM 200 sebulan/ Minimum RM 200 a month</i> <input type="checkbox"/> Tangguhan Sumbangan Berkala / Deferral of Regular Contributions : <i>Bulan / Month</i> <i>*Maksima 12 bulan, terhad untuk sijil lebih 3 tahun / Maximum 12 months, for certificate more than 3 years only</i>	<input type="checkbox"/> Pertukaran Strategi Perlaburan / Switch of Participant Investment Strategies _____ % IKHLAS Islamic Cash Strategy (0 - 25%) _____ % IKHLAS Islamic Equity Strategy (80% - 100%) <input type="checkbox"/> Penggunaan PIA bagi pembayaran sumbangan / <i>Usage of PIA amount to pay the contribution (Paid Up)</i> <i>*Terhad untuk Nilai Aset Bersih minimum RM 10,000 / Subject to minimum RM 10,000 Net Asset Value</i> <input type="checkbox"/> Penguatkuasaan Semula Sijil/Pengaktifan Sijil <i>Reinstatement after Paid-Up/Reactivation Certificate</i> <input type="checkbox"/> Pertukaran Akaun Untuk Pembayaran / Change of Bank Account for payment: <i>No Akaun Baru / New Account No (Ambank sahaja/only)</i> * Sila lampirkan penyata akaun sebagai bukti / Please attach a copy of bank book or statement of account as a proof <input type="checkbox"/> Lain – lain / Others : _____ <input type="checkbox"/> Catatan / Remarks : _____

### BAHAGIAN C : PENGISYTIHARAN / DECLARATION

Saya dengan ini membuat permohonan agar Sijil ini diubah / dipinda seperti di atas dengan pemahaman dan persetujuan bahawa perubahan ini akan menjadi sebahagian daripada Sijil. *I 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, and the reinstatement shall have effect from such reinstatement date.*

Untuk Pengaktifan Semula Sijil Sahaja / For Reactivation of Certificate Only:

Saya dimaklumkan dan bersetuju pengaktifan sijil ini tidak mengakibatkan kenaikan atau penurunan Manfaat Takaful. Saya dimaklumkan dan bersetuju bahawa permohonan untuk pengaktifan akan diproses mengikut Term & Syarat Am sijil ini tetapi bukan sebelum tarikh di bawah. Saya mengisytiharkan tiada kemerosotan kepada kesihatan saya atau keewangan saya dari tarikh asal kuatkuasa sijil ini.

I was informed and I agree that the reactivation of this certificate will not result in any increase or decrease of Takaful Benefits. I was informed and I agree that the request for reactivation will be processed in accordance with the General Terms and Conditions of this certificate, but not before the date as undersigned. I declare that there has been no deterioration in my health or financial circumstances from the original inception date of this certificate.

Ditandatangani di \_\_\_\_\_ pada \_\_\_\_\_ hb \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
*Executed at this day of*

.....  
 Tandatangan Peserta / Signature of Participant  
 No. K.P / I.C.No.:

.....  
 Tandatangan Saksi / Signature of Witness  
 Nama / Name:  
 No. K.P / I.C.No.:

**Nota / Note :** Sila sertakan salinan kad pengenalan Peserta / Please attached copy of Identity Card Participant.  
 Saksi mesti mencapai usia 18 tahun / The witness must have attained the age of 18 years.