



TAKAFUL IKHLAS BERHAD (593075 U)
 IKHLAS Point
 Tower 11A, Avenue 5, Bangsar South,
 No. 8, Jalan Kerinchi, 59200 Kuala Lumpur
 Tel : 03-2723 9999 (General Line)
 Fax : 03-2723 9998 (General Fax Line)
 Call Centre No : 03-2723 9696
 Website : www.takaful-ikhl.com.my
 (A wholly-owned subsidiary of MNRB Holdings Berhad)

Untuk Kegunaan Pejabat / For Office Use Only:

No Nota Lindungan / Cover Note No.	
No Sijil / Certificate No.	
Kod Ejen / Agent Code	GK00989
No Siri / Serial No.	

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

A. BUTIRAN PENCADANG / THE PROPOSER

1. Nama

2. Gelaran Dato Datin Encik Cik Tuan Puan Dr Lain-lain
Title Dato Datin Mr Ms Mr Mrs Dr 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 E-mel :
E-mail Address :

6. Nama dan No. Akaun Bank (Untuk tujuan pulangan wang Sumbangan pembahagian lebihan dan / atau tuntutan. Contoh: MBB0001)
Name and Bank Account No. (For the purpose of refund of Contribution, surplus distribution, and / or claim. E.g.: MBB0001)

7. No. Kad Pengenalan Baru - - Lama
NRIC No. New Old

8. Jantina Lelaki Perempuan
Gender Male Female

9. Tarikh Lahir
Date of Birth HH/DD BB/MM TTTT/YYYY

10. Bangsa
Race

11. Agama
Religion

12. Taraf Perkahwinan Bujang Berkahwin Bercerai
Marital Status Single Married Divorced

13. Nyatakan secara terperinci jenis pekerjaan
Please specify the nature of work

B. TEMPOH TAKAFUL / PERIOD OF TAKAFUL

Dari Hingga
From HH/DD BB/MM TTTT/YYYY To HH/DD BB/MM TTTT/YYYY

C. SOALAN-SOALAN AM / GENERAL QUESTIONS

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

b) Dengan Syarikat mana dan berapa jumlah dilindungi?
With which Company and how much is the sum cover? b) RM _____

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 "Sharikat" and date.

<p>a) Pernahkah mana-mana pengendali Takaful / Insurans, <i>Have any Takaful operator / Insurer,</i></p> <p>i) menolak cadangan anda? <i>declined your proposal?</i></p> <p>ii) menolak pembaharuan Sijil / Polisi anda? <i>declined to renew your Certificate / Policy?</i></p> <p>iii) membatalkan Sijil / Polisi anda? <i>cancelled your Certificate / Policy?</i></p> <p>iv) memerlukan kenaikan kadar atau mengenakan terma khas ketika pembaharuan? (Jika ya, sila nyatakan secara terperinci) <i>required a rate increase or applied special terms on renewal? (if yes, please state in detail)</i></p> <p>b) Adakah anda sekarang atau pada bila-bila masa <i>Have you now or at any time</i></p> <p>i) menerima rawatan kerana kecederaan? <i>received medical attention for injury?</i></p> <p>ii) sebarang kecacatan fizikal atau mental atau keuzuran? <i>any physical health or mental defects or infirmities?</i></p> <p>iii) dihalang oleh kecederaan dari melakukan pekerjaan anda dalam tempoh lima (5) tahun yang lalu? <i>been prevented by injury from attending to your occupation during the last five (5) years?</i></p> <p>iv) membuat tuntutan terhadap pengendali Takaful / Insurans untuk kecederaan atau kecacatan? <i>claimed against a Takaful operator / insurer for injury or disablement?</i></p> <p>3. Adakah anda <i>Do you</i></p> <p>a) menggunakan mesin yang merbahaya (contoh pertukangan) di dalam pekerjaan anda? <i>use dangerous (e.g. woodworking) machinery in the course of your occupation?</i></p> <p>b) tahu akan sebarang maklumat atau keadaan di mana mungkin ianya penting untuk Takaful ini? <i>know of any other information or circumstances which may be material to this Takaful?</i></p> <p>Jika Ya, sila nyatakan secara terperinci <i>If Yes, please give full details</i></p> <p>4. Adakah anda menggunakan tangan kanan atau kiri? <i>Are you right handed or left handed?</i></p>	<p>i) <input type="checkbox"/> Ya / Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No</p> <p>ii) <input type="checkbox"/> Ya / Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No</p> <p>iii) <input type="checkbox"/> Ya / Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No</p> <p>iv)</p> <p>.....</p> <p>i) <input type="checkbox"/> Ya / Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No</p> <p>ii) <input type="checkbox"/> Ya / Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No</p> <p>iii) <input type="checkbox"/> Ya / Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No</p> <p>iv)</p> <p>.....</p> <p>a) <input type="checkbox"/> Ya / Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No</p> <p>b) <input type="checkbox"/> Ya / Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	--

D. KETERANGAN MANFAAT YANG DIPERLUKAN / DESCRIPTION OF BENEFITS REQUIRED

No.	Manfaat <i>Benefits</i>	Jumlah Dilindungi <i>Sum Covered</i>
1.	Kematian dan Hilang Keupayaan Kekal <i>Death and Permanent Disablement</i>	
2.	Hilang Keupayaan Menyeluruh Sementara (Mingguan) <i>Temporary Total Disablement (Weekly)</i>	
3.	Hilang Keupayaan Separa dan Sementara (Mingguan) <i>Temporary Partial Disablement (Weekly)</i>	
4.	Pembayaran Balik Perbelanjaan Perubatan <i>Medical Expense Reimbursement</i>	
5.	Perbelanjaan Pengkebumian <i>Immediate Death/ Funeral Expense</i>	

E. AQAD DAN KEBENARAN / DECLARATION AND AUTHORIZATION

Saya / Kami dengan ini mengaku bahawa semua pernyataan di atas dan dokumen yang disertakan berhubung dengan permohonan ini adalah lengkap dan benar sepanjang pengetahuan dan kepercayaan Saya / Kami. Saya/ Kami bersetuju bahawa segala pernyataan dan akuan yang terkandung dalam borang permohonan ini akan menjadi asas kepada Sijil Takaful antara Saya / Kami dan Takaful Ikhlas Berhad (selepas ini dirujuk sebagai "pihak Syarikat") dan ianya disifatkan sebagai termaktub dan menjadi pelengkap Sijil.

Saya / Kami bersetuju bahawa Sumbangan Takaful Saya / Kami akan dimasukkan ke dalam Akaun Pelaburan Risiko Am (GRIA) dan akan diuruskan oleh pihak Syarikat berdasarkan prinsip Wakalah sebagaimana yang ditakrifkan oleh pihak Syarikat serta menepati Shariah. Saya / Kami bersetuju membenarkan pihak Syarikat mengambil 60% daripada Sumbangan tersebut sebagai Yuran Wakalah. 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 Peserta lain yang ditimpa musibah dan baki yang masih ada di dalam Dana Risiko berkenaan akan dilaburkan oleh pihak Syarikat. Sebarang keuntungan daripada pelaburan tersebut, jika ada, akan dimasukkan semula ke dalam Dana Risiko. Saya / Kami juga bersetuju membenarkan pihak Syarikat menolak Caj Pengurusan Lebihan (SAC) 50% daripada lebihan boleh-agih kasar dari lebihan 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 kasar sebagai SAC. Saya / Kami juga memahami bahawa lebihan boleh-agih bersih dari Dana Risiko, jika ada, akan dikendalikan oleh pihak Syarikat mengikut kaedah dan peruntukan berlandaskan prinsip Shariah yang akan memanfaatkan Peserta.
(Untuk maklumat lengkap, sila rujuk kepada Sijil Takaful yang berkenaan).

"I / We hereby agree that all statements made above and other documents submitted in connection with this application 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 Me / Us and Takaful Ikhlas Berhad (herein referred as "the Company") and they are deemed to be incorporated as an integral part of the Certificate.

*I / We agree that My / Our Takaful Contribution shall be placed in the General Risk Investment Account (GRIA) and shall be managed by the Company based on the Wakalah principle as defined by the Company and in accordance to Shariah. In return, I / We agree to allow the Company to deduct 60% of the Contribution as Wakalah fee. I / We further agree that the balance of My / Our Contribution shall be allocated into the Risk Fund on a Tabarru' (donation) basis and be used to help other Participants in time of misfortune and the remaining balance in the Risk Fund shall be invested by the Company. Any profit arising out of this investment, if any, shall be allocated to the Risk Fund. I agree to allow the Company to deduct a Surplus Administration Charge (SAC) of 50% from any gross distributable surplus arising from the Risk Fund. However, the Company may at its discretion and where appropriate charge less than 50% from gross distributable surplus as SAC. I / We also understand that the net distributable surplus arising from the Risk Fund, if any, shall be managed by the Company according to the method and allocation in accordance to the Shariah principle that will benefit the Participant."
(For further details, please refer to the respective Takaful Certificate).*

KEBENARAN

Saya dengan ini membenarkan pihak Syarikat untuk memperolehi sebarang maklumat tentang saya dan/atau syarikat saya dari mana-mana hospital atau organisasi yang mempunyai pengetahuan tentang saya/syarikat saya atau rekod kesihatan saya dan memberi kebenaran kepada pihak Syarikat untuk menggunakan dan/atau berkongsi sebarang maklumat yang diproses tentang saya/syarikat saya bagi tujuan penyediaan perlindungan Takaful dan pengendalian tuntutan kepada pihak ketiga jika pihak Syarikat anggap ianya perlu. Saya juga faham bahawa pihak Syarikat akan memberikan sesalinan maklumat tentang saya yang diperolehi oleh pihak Syarikat kepada saya jika diminta.

CONSENT

I hereby consent and authorise the Company to seek any information related to me and/or my company from any hospital or organisation that has records or knowledge of me/my company or my health and hereby consent that the Company may use/or share any information that the Company may have about me/my company being currently processed by the Company for the purpose of providing takaful coverage and claims handling, to such third parties as the Company deems necessary. I hereby acknowledge that the Company will provide a copy of my personal information upon request.

Tandatangan Pencadang:
Signature of Proposer : _____

Tarikh :
Date : _____

NOTA PENTING / IMPORTANT NOTES

1. Sijil ini tertakluk kepada syarat mutlak bahawa jumlah Sumbangan telah diterima sepenuhnya oleh Takaful IKHLAS pada atau sebelum tarikh efektif Sijil. Takaful IKHLAS tidak akan bertanggungjawab ke atas Sijil ini melainkan Sumbangan telah dijelaskan pada atau sebelum tarikh perlindungan.
It is a fundamental and absolute condition of this Certificate that the full Contribution payable is received by Takaful IKHLAS on or before the effective date of this Certificate. Takaful IKHLAS shall not be liable upon this Certificate unless the said Contribution is paid on or before commencement of cover.
2. Segala terma dan syarat-syarat di dalam Sijil ini adalah termaktub kepada persetujuan dari **TAKAFUL IKHLAS BERHAD**
*Unless otherwise agreed upon, **TAKAFUL IKHLAS BERHAD**'s standard terms and conditions of the Certificate applies.*
3. Perlindungan ini tidak akan berkuatkuasa 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. Sebarang perubahan kepada maklumat yang diberikan hendaklah dimaklumkan kepada pihak Syarikat dengan segera. Kegagalan melaporkannya, menyebabkan pihak Syarikat berhak untuk menolak semua tuntutan.
Any changes in the information given must be reported to the Company immediately, otherwise the Company will reserve the right to decline all liabilities.
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 / 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 Certificate / cover note evidencing such cover.
6. Sijil 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 Certificate will be issued within thirty (30) working 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.
It is important for you to keep the receipt from the Company as proof of payment of the Contributions.

PENAMAAN / NOMINATION

Saya, sebagai Pemilik Sijil bagi plan Takaful yang akan dikeluarkan oleh Takaful Ikhlas Berhad (kemudian daripada ini disebut Syarikat) dengan ini mengarahkan pihak Syarikat supaya membayar manfaat Takaful yang berhak diterima kepada penama-penama yang dinamakan dibawah apabila berlaku kematian sebelum sijil Takaful ini matang dengan syarat dan terma seperti yang dinyatakan dalam sijil.

I, as the Certificate Owner for this Takaful plan to be issued by Takaful Ikhlas Berhad (hereinafter known as the Company) hereby instruct the Company to pay all the Takaful Benefits receivable to the nominees named below upon death before the maturity of this certificate with the terms and conditions stated in the certificate.

Bagi Peserta Islam Kepada penama pertama yang diamanahkan dengan tanggungjawab untuk membahagikan manfaat tersebut kepada waris-waris saya yang berhak mengikut hukum syarak (faraid) tertakluk kepada Seksyen 65, Akta Takaful 1984 dan mana-mana perintah mahkamah Syariah. Sekiranya penama pertama meninggal dunia terlebih dahulu maka manfaat tersebut hendaklah diserahkan kepada penama yang kedua yang mempunyai tanggungjawab yang sama seperti penama pertama dan seterusnya.

For Muslim Participant To the first nominee who is entrusted with the responsibility to distribute the benefits to my beneficiary who is entitled in accordance with Shariah (Faraid Law) in accordance to Section 65, Takaful Act 1984 and any order from the Shariah. Should the first nominee predecease me, then the second nominee will be entrusted to carry the same responsibility as the first and thereafter.

Bagi Peserta Bukan Islam kepada penama-penama seperti yang dinamakan di bawah. Sekiranya mana-mana di antara mereka meninggal dunia terlebih dahulu daripada saya maka bahagiannya hendaklah dibahagikan seperti yang tertera di bawah.

For Non-Muslim Participant To the person named below. If anyone of the named beneficiaries predecease me, his/her share will be equally shared between the survivor(s) according to the share as stated below.

Selanjutnya saya juga bersetuju bahawa Syarikat adalah bebas daripada sebarang tanggungan atau tuntutan setelah manfaat Takaful dibayar kepada penama atau waris atau sesiapa sahaja di bawah sijil Takaful tersebut.

It is further agreed that the Company shall be discharged from all liabilities once the claim benefits have been made payable to the nominee/beneficiary under the said Takaful/certificate.

Nama Penuh (mengikut K/P) / Full Name	* Peratusan / Percentage	Pertalian / Relationship	No. K/P (baru) atau Sijil Lahir / IC No. or Birth Certificate No.	Alamat / Address

*Bagi penama bukan Islam sahaja. Jika beliau bertindak sebagai Pentadbir, kotak peratusan tidak perlu diisi.

**For Non-Muslim nominees only. If he/she acts as an Administrator, the percentage box should remain empty.*

F. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT / FOR OFFICE USE

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

Diproses oleh
Processed by

Nama dan Cop Syarikat
Name and Company's Stamp

PERLINDUNGAN KEMALANGAN DIRI IKHLAS - CIRI-CIRI KEISTIMEWAAN**IKHLAS PERSONAL ACCIDENT - SPECIAL FEATURES**

IKHLAS PERSONAL ACCIDENT TAKAFUL menawarkan perlindungan yang menyeluruh demi membantu peserta-peserta yang ditimpa musibah atau Kemalangan yang mengakibatkan kematian atau Kecederaan Tubuh Badan.

IKHLAS PERSONAL ACCIDENT TAKAFUL provides comprehensive protection plan which is designed to help participants in the event of death or Bodily Injury that is caused by an Accident or any mishap.

24 jam perlindungan seluruh dunia / 24-hour worldwide coverage

Perbelanjaan Pengkebumian sehingga RM1,000 / Immediate Death Expenses up to RM1,000

Sekiranya terdapat kematian akibat Kemalangan, waris akan menerima sejumlah RM1,000 untuk perbelanjaan pengkebumian tanpa sebarang Sumbangan tambahan.

Upon accidental death, beneficiaries will receive a sum of RM1,000 for immediate death expenses "Free of Charge".

MANFAAT / BENEFIT	JUMLAH DILINDUNGI SUM COVERED	SUMBANGAN TAHUNAN / ANNUAL CONTRIBUTION		
		KELAS 1 / CLASS 1	KELAS 2 / CLASS 2	KELAS 3 / CLASS 3
1. Kematian dan Hilang Keupayaan Kekal <i>Death and Permanent Disablement</i>	Bagi setiap RM10,000.00 <i>For every RM10,000.00</i>	8.00	10.00	Sila Rujuk Kepada pihak Syarikat <i>Refer to Company</i>
2. Hilang Keupayaan Menyeluruh Sementara (Mingguan) <i>Temporary Total Disablement (Weekly)</i>	Bagi setiap RM100.00 <i>For every RM100.00</i>	4.00	5.00	
3. Perbelanjaan Balik Perbelanjaan Perubatan <i>Medical Expense Reimbursement</i>	RM500.00	10.00	13.00	
	RM1,000.00	20.00	23.00	
	RM2,000.00	40.00	43.00	
	RM3,000.00	60.00	63.00	
4. Perbelanjaan Pengkebumian <i>Immediate Death/ Funeral Expense</i>	RM1,000.00	Percuma / Free	Percuma / Free	

Tertakluk kepada Sumbangan minima RM50.00 / Subject to minimum Contribution of RM50.00

Perlindungan dari umur 18 - 65 tahun. Selainnya sila rujuk kepada pihak Syarikat.

Protection from age 18 - 65 years old. Other refer to the Company.

Pekerjaan diklasifikasikan seperti berikut / Classification of occupation as follows :

Kelas 1 / Class 1

Orang yang digaji secara professional, pentadbiran, pengurusan, pekerjaan pengkeranian yang tidak terdedah kepada bencana yang luar biasa. / Persons engaged in professional, administrative, managerial, clerical occupations who are exposed to no unusual hazards.

Kelas 2 / Class 2

Orang yang digaji dalam kerja-kerja penyeliaan biasa dan lain-lain kerja yang bukannya dari Kelas 1, yang mana kerja-kerjanya tidak melibatkan penggunaan peralatan atau jentera atau mendedahkan mereka kepada sebarang bencana yang khusus. / Persons engaged in work of a supervisory nature and others not in Class 1 whose duties do not involve the use of tools or machinery or expose them to any special hazard.

Kelas 3 / Class 3

Pekerja-pekerja manual - orang yang digaji untuk kerja-kerja manual, yang tidak mendatangkan bahaya tetapi melibatkan penggunaan perkakasan dan jentera / Manual workers - persons engaged in manual work not particularly hazardous but involving the use of tools or machinery.

UNTUK KEGUNAAN EJEN ATAU PEJABAT / FOR AGENT'S OR OFFICE USE ONLY**PENGESAHAN IDENTITI PELANGGAN / VERIFICATION OF CUSTOMER'S IDENTITY**

(Seperti di dalam Peruntukan Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram & Pencegahan Pembiayaan Keganasan 2001)

(As per requirement on Anti-Money Laundering & Anti-Terrorism Financing Act 2001)

(Untuk Kegunaan Kakitangan Syarikat atau Perantara Sahaja) / (For Use by a Company Staff 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 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 / Participant through these documents.

Signature

NRIC No.

Name

Designation
