

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:

Cop Syarikat/Company's Stamp:

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 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 pelan 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 di bawah 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 nominally to the nominees named below upon death before the maturity of this certificate with the terms and conditions stated in the certificate

GUW-PFR028/00 Kembara (01/10/2011)

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.

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