Zurich Takaful Malaysia Berhad ((No. Pendaftaran 200601012246 (731996-H))
Zurich General Takaful Malaysia Berhad (No. Pendaftaran 201701045981 (1260157-U))
Aras 23A, Mercu 3, No. 3, Jalan Bangsar, KL Eco City, 59200 Kuala Lumpur, Malaysia
Tel: 03-2109 6000 Faks: 03-2109 6888 Pusat Panggilan: 1-300-888-622
www.zurich.com.my

BORANG PERMOHONAN AHLI SKIM PERLINDUNGAN MYANGKASA PLUS
MEMBER APPLICATION FORM SKIM PERLINDUNGAN MYANGKASA PLUS

KENYATAAN PENTING:	Menurut seksyen 5 dalam Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013, anda diwajibkan menjawab semua soalan yang diperlukan dengan sepenuhnya dan dengan tepat di dalam Borang Cadangan ini dan mendedahkan sebarang perkara yang diketahui relevan kepada keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang tertakluk, dimana jika tidak, ia akan mengakibatkan pembatalan kontrak anda, kegagalan tuntutan atau perubahan terma. Kewajipan pendedahan hendaklah diteruskan sehingga masa kontrak dimeterai, diubah atau diperbaharui. Anda diwajibkan mengambil langkah penjagaan yang munasabah untuk tidak membuat sebarang salah nyataan dalam menjawab soalan berikut dan dalam membuat pendedahan.
IMPORTANT NOTICE:	*Pursuant to Section 5 of Schedule 9 of the Islamic Financial Services Act 2013, you are obliged to answer all questions required in this Proposal Form fully and accurately and disclose that you know to be relevant to our decisions in accepting the risk and determining the rates and terms to be applied, otherwise it will result in voidance of your contract, refusal of claims or changing of the terms. This duty of disclosure shall continue until the time the contract is entered into, varied or renewed. You are obliged to take reasonable care not to make any misrepresentation in answering the questions and in making the disclosure.*

ARAHAN/*INSTRUCTION*:

1. Borang ini hanya digunapakai untuk skim Sukarela tanpa kepentingan Takaful yang dibenarkan.
   This form is applicable only for Voluntary scheme with no permissible Takaful interest.
2. Skim Perlindungan MyAngkasa Plus terdiri daripada produk *Group Term Takaful* yang diunderait oleh Zurich Takaful Malaysia Berhad dan *Group Personal Accident* yang diunderait oleh Zurich General Takaful Malaysia Berhad. Pemohon boleh menyertai kedua-dua produk atau salah satu produk sahaja.
   Skim Perlindungan MyAngkasa Plus consists of Group Term Takaful product underwritten by Zurich Takaful Malaysia Berhad and Group Personal Accident underwritten by Zurich General Takaful Malaysia Berhad. Applicant can participate with both products or any one of the product only.
3. Sila lengkapkan borang ini dalam **HURUF BESAR** dan tanda √ pada kotak yang berkenaan
   *Please complete this form in full in **CAPITAL LETTERS** and tick √ at the boxes as appropriate.*

A. BUTIRAN PEMOHON (ORANG YANG AKAN DILINDUNGI) / *PARTICULARS OF APPLICANT (PERSON TO BE COVERED)*

1. Nama Penuh seperti di Kad Pengenalan; *Full Name as shown in Identity Card:*			
2. No MyKad: *MyKad No:*		3. No KP Lama/Sijil Kelahiran/ Pasport: *Old IC/Birth Cert/Passport No:*	
4. Tarikh Lahir: *Date of Birth:*	- - (Tarikh /*Date*) (Bulan/*Month*) (Tahun/*Year*)	5. Warganegara: *Nationality:*	
6. Bangsa: *Race:*		7. Agama: *Religion:*	
8. Jantina: *Gender:*	☐ Lelaki/ *Male* ☐ Perempuan/ *Female*	9. Tinggi/ *Height:* Berat/*Weight:*	_____ cm _____ kg
10. No Telefon Bimbit: *Handphone No:*	-	11. Alamat Emel: *Email Address*:	
12. Jenis Pekerjaan: *Occupation Type:*		13. Tugas-tugas Sebenar: *Exact Duties*:	
14. Nama dan Alamat Majikan: *Employer Name and Address*:		15. Bidang Perkhidmatan/ Pekerjaan Sendiri: *Nature of Business/ Self-employment:*	
16. Alamat surat-menyurat: *Correspondence Address:*	_____ _____ Poskod/*Postcode*: _____ Bandar/*City*: _____ Negeri/*State*: _____ Negara/*Country*: _____		

17. Alamat Kediaman: *Residential Address:*	☐ Seperti Alamat Surat Menyurat/Same as Correspondence Address _____ _____ Poskod/*Postcode*: _____ Bandar/*City*: _____ Negeri/*State*: _____ Negara/*Country*: _____

18. Pelan yang Dipohon: *Applied Plan*:

Skim Perlindungan MyAngkasa Plus			
Manfaat/*Benefit*	**Nilai Perlindungan/Sum Covered**		
	Pelan/Plan 1 (RM)	**Pelan/Plan 2 (RM)**	**Pelan/Plan 3 (RM)**
Group Term Takaful (GTT)-Perlindungan Akibat Semulajadi/*Coverage due to Natural Causes*			
Kematian/Hilang Upaya Keseluruhan dan Kekal/*Death/Total Permanent Disability*	20,000	50,000	70,000
Penyakit Terminal/*Terminal Illness*	20,000	50,000	70,000
Penghantaran Jenazah Dari Luar Negara/*Repatriation Benefit*	15,000	15,000	15,000
Perbelanjaan Pengebumian/*Funeral Expenses*	1,000	2,200	3,500
Caruman Takaful Bulanan/*Monthly Takaful Contribution* -GTT	**19.00**	**47.00**	**65.00**
Group Personal Accident (GPA)-Perlindungan Akibat Kemalangan/*Coverage due to Accident*			
Kematian/Hilang Upaya Kekal/Death/*Permanent Disablement*	150,000	150,000	150,000
Kehilangan Pekerjaan Tanpa Sukarela (akibat kemalangan sahaja)/ *Involuntary Lost of Employment (due to accident only)*	10,000	10,000	10,000
Yuran Ambulans/*Ambulance Fee*	500	500	500
Perbelanjaan Pengebumian/*Funeral Expenses*	5,000	5,000	5,000
Caruman Takaful Bulanan/*Monthly Takaful Contribution* -GPA	**14.00**	**14.00**	**14.00**
Caruman Takaful Bulanan *Monthly Takaful Contribution* GTT+GPA	**33.00**	**61.00**	**79.00**

Sila pilih pelan dan tanda √ pada kotak yang berkenaan (**pilih satu pelan sahaja).**
Please choose the plan and tick √ at the boxes as appropriate ***(choose only one plan).***

Produk/*Product*	**Jumlah Caruman Bulanan/ *Monthly Total Contribution***		
	Pelan/*Plan* 1 (RM)	**Pelan/*Plan* 2 (RM)**	**Pelan/*Plan* 3 (RM)**
Caruman Takaful Bulanan/*Monthly Contribution* GTT+GPA	**33.00** ☐	**61.00** ☐	**79.00** ☐

Nota/Note:
1. Caruman di atas termasuk 8% Cukai Perkhidmatan (jika ada) *The contribution above is inclusive of 8% Service Tax (if any).*
2. *Caruman di atas termasuk Yuran Wakalah yang dikenakan ke atas setiap produk. The contribution above is inclusive of Wakalah Fee charged for respective product.*

B. MAKLUMAT TAMBAHAN UNTUK PERTUKARAN MAKLUMAT PERCUKAIAN SECARA AUTOMATIK (AEI)
ADDITIONAL INFORMATION FOR AUTOMATED EXCHANGE OF TAX INFORMATION (AEI)

Informasi ini adalah untuk mewujudkan proses dan prosedur yang perlu untuk mengenal pasti dan mendokumentasi individu atau entiti untuk mematuhi peraturan tempatan yang berkenaan bagi melaksanakan Standard Pelaporan Bersama (CRS) oleh OECD (Pertubuhan Pembangunan dan Kerjasama Ekonomi) bagi Pertukaran Automatik Maklumat Cukai (AEI) dan Akta Pematuhan Cukai Akaun Asing A.S (FATCA).

These information is to establish the processes and procedures necessary to identify and document individual or entity in order to comply with the applicable local regulation implementing OECD's (Organization for Economic Co-operation and Development) Common Reporting Standard (CRS) on Automated Exchange of Tax Information (AEI) and the U.S.Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA).

		Ya/ *Yes*	Tidak/ *No*
1	Adakah anda seorang Pemastautin Malaysia untuk Tujuan Percukaian? *Are you Malaysian Resident for Tax Purpose?*		
2	Adakah anda seorang warganegara Amerika Pengendali Takaful atau Pemastautin/Pembayar Cukai di Amerika Pengendali Takaful? *Are you a United States citizen or United States Resident/Taxpayer?*		

3	Adakah anda seorang Pemastautin untuk Tujuan Percukaian/Pembayar Cukai di mana-mana negara selain daripada Malaysia and Amerika Pengendali Takaful? *Are you a Resident for Tax Purpose/Taxpayer of any country other than Malaysia and United States?*		

Nota: Sekiranya soalan C(2) atau C(3) dijawab Ya, sila isi Borang *Individual Tax Residency Self-Certification* di lampiran.
Note: If either C(2) or C(3) question is answered Yes, please proceed to complete enclosed Individual Tax Residency Self-Certification Form.

C. PENAMA/NOMINEE

Nota: Sila lengkapkan Bahagian ini untuk bayaran Manfaat-Manfaat Takaful (jika ada) pada masa tuntutan.
Note:Please complete this Section for payment of the Takaful Benefits (if any) in the event of claims.

Benefisiari(*Beneficiary*): Orang yang akan menerima manfaat-manfaat Takaful (jika ada) secara kontrak Hibah Bersyarat mengikut peratusan yang diberikan, dan perolehan Takaful yang tertulis di bawah Sijil ini adalah dikecualikan daripada undang-undang perwarisan yang sedia ada. *The person shall receive the Takaful benefits via a Conditional Hibah contract based on the percentage stated, and the Takaful proceeds under this Certificate shall be excluded from applicable inheritance law.*
.

Wasi (Administrator): Orang yang dilantik sebagai pengurus untuk mengagihkan lebihan Manfaat Takaful (jika ada) berdasarkan undang-undang faraid atau Akta Pengagihan 1958 (yang mana berkenaaan) setelah Ahli meninggal dunia. Wasi mesti berumur lapan belas (18) tahun ke atas.*The person is appointed to manage and distribute the remaining of Takaful benefit (if any) to other related parties, in accordance with Islamic Law of Inheritance (Faraid) or Distribution Act 1958 upon demise of Member, whichever applicable. Wasi must be eighteen years and above.*

Nama/*Name*	Hubungan/ *Relationship*	No Kad Pengenalan/ *Identity Card No*	Tarikh Lahir/ *Date of Birth*	Alamat/*Address*	Benefisiari/Wasi	% (Peratusan/ Percentage)	Produk/ *Product*

Nota/*Note*: Borang ini hendaklah dibaca dengan Surat Ikatan Amanah (jika ada). *This form must be read together with Trust Deed (if any).*

D. AKAUN BANK PEMOHON* BUTIRAN UNTUK MENERIMA BAYARAN MANFAAT DAN PEMULANGAN BALIK CARUMAN/ *APPLICANT'S BANK ACCOUNT* DETAIL FOR RECEIVING BENEFIT PAYMENTS AND REFUNDS OF CONTRIBUTION*

Nama Bank/*Bank Name*	
No. Akaun Bank/*Bank Account Number*	
Alamat Cawagan Bank/*Bank Branch Address*	
Jenis Akaun (Simpanan/Semasa)/*Account Type (Saving/Current)*	

Nota/*Note*: Akaun Bank Pemohon mesti dikekalkan di Malaysia/*The Applicant Bank Account must be maintained in Malaysia*

E. NOTIS KEPADA PARA PELANGGAN BERKAITAN DENGAN AKTA PERLINDUNGAN DATA PERIBADI 2010/ NOTICE TO CUSTOMERS RELATING TO THE PERSONAL DATA PROTECTION ACT 2010

1. *Dengan memberikan maklumat peribadi anda dan memohon mana-mana produk atau perkhidmatan yang ditawarkan oleh Zurich* Takaful Malaysia Berhad/Zurich General Takaful Malaysia Berhad ("Pengendali Takaful"), anda telah bersetuju dengan pengumpulan, pemprosesan, penggunaan dan perkongsian data peribadi anda termasuk data peribadi sensitif anda oleh Pengendali Takaful. Maklumat peribadi yang diminta oleh Pengendali Takaful bagi tujuan wajib berikut yang diperlukan untuk tujuan menyediakan perkhidmatan kepada anda berhubung dengan produk atau perkhidmatan yang anda mohon. Jika tidak, Pengendali Takaful tidak dapat menyediakan produk atau perkhidmatan kepada anda.

   *By providing your personal information and applying for any product or services offered by Zurich Takaful Malaysia Berhad/Zurich General Takaful Malaysia Berhad ("**Takaful Operator**"), you have consented to the collection, processing, using and sharing of your personal data including your sensitive personal data by the Takaful Operator. The personal information requested by the Takaful Operator is obligatory for the purposes of providing services to you in relation to the product or services which you are applying for. Otherwise, the Takaful Operator is unable to provide the product or services to you.*

2. Maklumat peribadi anda akan dikumpulkan, digunakan dan diproses oleh Pengendali Takaful untuk tujuan berikut: i) untuk pelaksanaan kontrak takaful; ii) untuk mematuhi semua undang-undang, kaedah-kaedah, peraturan-peraturan, dan/atau garis panduan yang berkenaan; iii) untuk mengendalikan, mempertahankan, atau bertindak balas terhadap tuntutan mahkamah yang sebenar atau berpotensi atau menjawab pertanyaan daripada badan kawal selia dan bukan kawal selia; iv) untuk memastikan kecekapan teknikal dan fungsi sistem kami; v) bagi pelaksanaan proses penelitian wajar; vi) untuk menyediakan perkhidmatan pelanggan termasuk aktiviti pemasaran berhubung dengan produk dan perkhidmatan yang ditawarkan oleh Pengendali Takaful dan/atau Kumpulannya; vii) untuk penyelidikan dan pembangunan, analisis, pemasaran produk; viii) bagi tujuan pengurusan risiko; dan ix) untuk semua tujuan lain yang berkaitan and berhubung dengan perkara di atas. *Your personal information will be collected, used and otherwise processed by the Takaful Operator for the following purposes: i) for the performance of takaful contract; ii) to comply with all applicable laws, rules, regulations, and/or guidelines; iii) to litigate, defend, or respond to an actual or potential lawsuit or responding to queries from regulatory and non-regulatory bodies; iv) to ensure the technical competence and functioning of our systems; v) for the purpose of conducting due diligence process; vi) to provide customer service including marketing activities in relation to products and services offered by the Takaful Operator and/or its Group; vii) for research and development, analysis, product*

marketing; viii) for risk management purpose; and ix) for all the other purposes incidental and associated with the aforesaid.

3. Pengendali Takaful boleh berkongsi maklumat peribadi anda dengan pihak-pihak berikut, di dalam atau di luar Malaysia, untuk tujuan yang dinyatakan di atas: i) Individu atau Pengendali Takaful dalam Kumpulan Insurans Zurich atau perantara; ii) mana-mana ejen, kontraktor atau pembekal perkhidmatan pihak ketiga yang menyediakan perkhidmatan kepada Pengendali Takaful berkaitan dengan operasi perniagaannya; iii) pembekal perkhidmatan pihak ketiga termasuk penasihat undang-undang, akauntan, penyiasat, pelaras kerugian, takaful semula, perunding perubatan dan pemulihan, juruukur, pakar, pembaiki dan pemproses data; iv) mana-mana orang yang Pengendali Takaful diwajibkan di bawah mana-mana undang-undang, peraturan, kod atau garis panduan untuk mendedahkan; v) mana-mana pihak menurut sebarang perintah mahkamah yang mempunyai bidang kuasa sewajarnya.
   The Takaful Operator may share your personal information with the following parties, within or outside of Malaysia, for the purposes stated above: i) Individuals or companies within the Zurich Insurance Group or an intermediary; ii) any agent, contractor or third party service provider who provides services to the Takaful Operator in connection with the operation of its business; iii) third party service providers including legal advisors, accountants, investigators, loss adjusters, re-takaful, medical and rehabilitation consultants, surveyors, specialists, repairers and data processors; iv) any person to whom the Takaful Operator is obliged under any law, regulations, codes or guidelines to disclose; v) any person pursuant to any order of a court of competent jurisdiction.

4. Apabila anda memberi maklumat kepada Pengendali Takaful mengenai individu lain, anda mengesahkan bahawa anda telah dilantik untuk bertindak bagi mereka, untuk bersetuju dengan pemprosesan maklumat peribadi mereka dan untuk menerima bagi pihak mereka, mana-mana notis yang berkaitan dengan pengumpulan, penggunaan dan pemprosesan maklumat peribadi mereka oleh Pengendali Takaful.
   When you give the Takaful Operator, information about another person, you confirm that they have appointed you to act for them, to consent to the processing of their personal information and to receive on their behalf, any notices relating to the collection, use and processing of their personal information by the Takaful Operator.

5. Anda mempunyai hak untuk mengakses atau membetulkan mana-mana maklumat peribadi anda yang disimpan oleh Pengendali Takaful atau menyiasat dan membuat aduan berhubung dengan maklumat peribadi anda dengan menghubungi Pegawai Khidmat Pelanggan kami di:
   You have the right to access or correct any of your personal information held by the Takaful Operator or enquire and make complaint in relation to your personal information by contacting our Customer Care Officer at:
   Alamat/Address : Zurich Takaful Malaysia Berhad/Zurich General Takaful Malaysia Berhad, Level 23A, Mercu 3, No. 3, Jalan Bangsar, KL Eco City,59200 Kuala Lumpur.
   Laman Sesawang/*Website*: www.zurich.com.my; Email/*Emel* : callcentre@zurich.com.my;Contact number/*Nombor telefon* : 1-300-888-622

6. Pihak Pengendali Takaful berhak untuk mengemaskini Notis ini dari semasa ke semasa selaras dengan keperluan undang-undang yang berkaitan dengan perlindungan data peribadi.
   The Takaful Operator reserves the right to change this Notice from time to time in line with the requirements of prevailing law relating to personal data protection.

F. *KENYATAAN PENTING TAMBAHAN / ADDITIONAL IMPORTANT NOTICE*

1. Jika umur tidak diakui, bukti umur diperlukan pada waktu tuntutan/ serahan.
   If age has not been admitted, proof of age will be required at time of claims/ surrender.

2. *If age has not been admitted, proof of age will be required at time of claims/ surrender.* Anda harus membaca dan memahami lembaran pendedahan produk, ilustrasi jualan, atau risalah yang berkaitan dengan pelan Takaful yang anda mohon dan mengambil perhatian akan manfaat yang dijamin, manfaat yang tidak dijamin serta tanggungjawab anda di bawah Sijil Takaful.
   You should read and understand the product disclosure sheet, sales illustration, or brochure in respect of the Takaful plan that you are applying for and take note of the benefits which are guaranteed and not guaranteed and your duties under the Takaful Certificate.

3. Pengeluaran sijil ahli akan mengambil masa empat belas (14) hari bekerja (untuk kes biasa) dari tarikh maklumat lengkap diterima oleh Pengendali Takaful. Sila hubungi Peserta atau Pengendali Takaful untuk mengesahkan perlindungan anda di bawah sijil induk, Sekiranya ahli sijil tidak di terima dalam tempoh tiga puluh (30) hari bekerja dari tarikh penerimaan rasmi.
   Issuance of member certificate will take fourteen (14) working days (standard case) from the date of complete information received by the Takaful Operator. Please contact Participant or the Takaful Operator to confirm your coverage under the master certificate if member certificate is not received within thirteen (30) working days from the date of official receipt.

4. Semua caruman (jika dibuat oleh Ahli) yang akan dibuat kepada Pengendali Takaful boleh dilakukan sama ada melalui cek atau atas talian. Sila simpan sebagai bukti, resit rasmi yang dikeluarkan oleh pihak kami atau slip transaksi atas talian sebagai bukti pembayaran.
   All contribution (if made by Member) to be made to the Takaful Operator can be done either via cheque or online. Please retain as the official receipts issued by us or online transaction slip as proof of payment.

5. "Tempoh bertenang" selama lima belas (15) hari selepas tarikh penghantaran sijil ahli akan diberikan kepada anda untuk menyemak kesesuaian sijil yang baru mengambil bahagian. Anda boleh membatalkan perlindungan takaful anda dengan memulangkan sijil ahli kepada Pengendali Takaful dalam tempoh ini dengan kebenaran bertulis daripada Peserta dan caruman yang telah dibayar akan dikembalikan kepada anda selepas ditolak perbelanjaan untuk pemeriksaan perubatan (jika ada).
   A "free- look period" of fifteen (15) days after the date of delivery of the member certificate will be given to you to review the suitability of the newly participated certificate. You may cancel your takaful coverage by returning the member certificate to the Takaful Operator within this period with the written consent from the Participant and the contribution paid will be refunded to you after deduction of expenses for medical examination (if any).

6. Anda hendaklah memaklumkan kepada Pengendali Takaful dengan segera, atau secepat mungkin, sebarang tuntutan yang berpotensi. Prosedur & proses tuntutan boleh didapati di www.zurich.com.my/en/customer-hub/my-claims.
   You should notify to Takaful Operator immediately, or as soon as practically possible, of any potential claims. Claim procedure & process are available at www.zurich.com.my/en/customer-hub/my-claims.

7. Terma dan syarat sebenar dalam sijil asal akan berkuatkuasa sebaik sahaja Pengendali Takaful telah menaja jamin dan meluluskan permohonan anda.
   The actual terms and conditions in the original certificate will effectively cover once the Takaful Operator has underwritten and approved your application.

8. Anda dinasihatkan untuk membuat pencalonan dengan mengisi bahagian/borang pencalonan dengan maklumat yang tepat. Ini akan memastikan pembayaran manfaat, jika terdapat baki yang tinggal, diuruskan tepat pada masanya sekiranya kematian berlaku kepada Pemohon. Anda juga dinasihatkan untuk memastikan bahawa penama mengetahui pencalonan yang anda buat.
You are advised to nominate the nominee by fill in the nomination section/form with accurate information. This will ensure that the payment of benefit, if there is remaining balance, is managed in a timely manner should death occur to the Applicant. You are also advised to ensure that the nominee is aware of the nomination that you made.

G. AQAD DAN PENGISYTIHARAN OLEH PEMOHON (ORANG YANG AKAN DILINDUNGI) /
AQAD AND DECLARATION BY APPLICANT (PERSON TO BE COVERED)

Saya telah membaca, memahami dan mempersetujui Aqad dan Pengisytiharan yang tertera di Borang Permohonan. Saya mengakui bahawa pihak Perantara telah memberikan Lembaran Pendedahan Produk kepada saya. Saya mengesahkan bahawa pihak Perantara telah menerangkan kepada saya ciri-ciri penting pelan Takaful yang disertai secara terperinci dan telah memahami penerangan yang diberikan. Saya faham bahawa adalah tanggungjawab saya untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak membuat salah nyata semasa menjawab soalan-soalan dalam Borang Permohonan ini dan saya dengan ini mengisytiharkan bahawa saya telah menjawab soalan-soalan di atas dengan lengkap dan tepat.
I have read, understood and agreed with the Aqad and Declaration as stated in the Application Form. I hereby agree that the Intermediary has provided the Product Disclosure Sheet to me. I hereby confirm that the Intermediary has explained to me in detail the important features of this Takaful plan being participated and understood the explanation given. I understand that it is my duty to take reasonable care not to make any misrepresentation in answering the questions in this Application Form and I hereby declare that I have fully and accurately answered the questions above.

Saya dengan ini mengakui bahawa jawapan dan pernyataan yang diberikan di atas adalah benar, dan saya tidak menyembunyikan apa-apa maklumat berkaitan dengan cadangan ini. Saya juga bersetuju bahawa perakuan ini dan jawapan-jawapan di atas, serta mana-mana cadangan atau perakuan atau pernyataan yang diperbuat secara bertulis oleh saya atau mana-mana orang yang bertindak bagi pihak saya akan menjadi asas kepada Kontrak di antara saya dan Pengendali Takaful.
I hereby declare that the above answers and statements are true, and that i have withheld no information whatever regarding this proposal. I agree that this declaration and the answers above given, as well as any proposal or declaration or statement made in writing by me or anyone acting on my behalf shall form the basis of the Contract between myself and the Takaful Operator.

Saya bersetuju untuk membenarkan pihak Pengendali Takaful menguruskan Caruman Takaful Saya dengan mengenakan Yuran Wakalah seperti yang diluluskan oleh pihak berkuasa di bawah model Wakalah. Berdasarkan konsep Takaful, saya bersetuju untuk membantu Peserta-peserta lain yang ditimpa musibah dengan menderma wang Caruman Saya ke Akaun Pelaburan Risiko Keluarga Kumpulan (APRKK) bagi Group Term Takaful dan/atau Dana Takaful Am Kumpulan (DTAK)bagi Group Personal Accident. Saya seterusnya bersetuju jika pada akhir tempoh Perakaunan Tahunan, terdapat Lebihan di dalam APRKK dan/atau DTAK, ianya akan dikongsi 50:50 di antara Peserta-peserta yang layak dan Pengendali Takaful berdasarkan kontrak Hibah dan Ju'alah. 50% daripada Lebihan tersebut akan dikongsi secara berkadar di antara Peserta-peserta yang tidak pernah membuat sebarang tuntutan dan/atau menerima apa-apa manfaat di bawah kelas risiko yang sama sementara Sijil tersebut masih berkuatkuasa. Qard (pinjaman tanpa faedah) dari Dana Pemegang Saham akan diberikan jika berlaku defisit di dalam APRKK atau DTAK.
I agree to allow the Takaful Operator to manage My Takaful Contribution by charging a Wakalah Fee as approved by the regulatory authorities under the Wakalah model. In accordance to the Takaful concept, I agree to help other Participants in time of misfortune by donating My Contribution into Group Family Risk Investment Account (GFRIA) for Group Term Takaful and/or Group General Takaful Fund (GGTF)for Group Personal Accident. I further agree that if at end of the Annual Accounting period, there is a Surplus in the GFRIA and/or GGTF, it will be shared 50:50 between the eligible Participants and the Takaful Operator based on contract of Hibah and Ju'alah respectively. 50% of the Surplus shall be shared proportionately among Participants who have not made any claim and/or received any benefits under the same class of risk whilst the Certificate is in force. Qard (interest free loan) from the Shareholders fund would be provided in the event of deficit in the GFRIA or GGTF.

Ditandatangani/ *Signed at* _____ pada/*on* | | | - | | | - | | | | |

(Tarikh/*Date*) (Bulan/*Month*) (Tahun/*Year*)

Tandatangan Pemohon/ *Signature of Applicant:* _____

H. PENGAKUAN PERANTARA (PEGAWAI JUALAN/ KAKITANGAN BANK)/ *INTERMEDIARY DECLARATION (SALES OFFICER / BANK STAFF)*

Selaras dengan seksyen 16(3) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Akta Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktivti Haram 2001, saya dengan ini mengisytiharkan dan mengesahkan MyKad/Pasport/Kad Pengenalan Lain Pemohon/Orang yang akan Dilindungi telah disahkan oleh saya pada masa penyerahan.
In compliance with Section 16(3) of the Anti-Money Laundering Act, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001 (AMLATFPUAA 2001), I hereby declare and certify that the MyKad/Passport/Other Identity Card of the Applicant/Person to be Covered was verified and authenticated by me at the point of submission.
Nota:Satu salinan MyKad/Pasport/Kad Pengenalan Lain Pemohon (Orang yang akan Dilindungi) adalah perlu dikemukakan. *Note:A copy of the MyKad/Passport/Other Identity Card of the Applicant (Person to be Covered) is to be submitted*

Tandatangan Pegawai /*Signature Officer*		Tarikh/*Date*	
Nama seperti di Kad Pengenalan/*Name as per Identity Card*		No Kakitangan /*Staff No*	
Nama Cawangan & Kod/*Branch Name & Code*		Cop Rasmi Bank/*Official Bank Stamping*	