

IMPORTANT NOTICE:

In relation to takaful contracts wholly unrelated to your trade, business or profession

TAKE NOTE that you are under a duty to take reasonable care not to make any misrepresentation when:

- (a) answering specific questions that are relevant to the decision of the Takaful Operator whether to accept the risk or not and the rates and terms to be applied; and
- (b) confirming or amending any matter previously disclosed by you in relation to your takaful contract.

Your duty of disclosure under Paragraph 5 of Schedule 9 of the Islamic Financial Services Act 2013 shall continue until the time the contract is entered into, varied or renewed.

In relation to takaful contracts related to your trade, business or profession

TAKE NOTE that you are under a duty to disclose to the Takaful Operator any matter that –

- (a) you know to be relevant to the decision of the Takaful Operator on whether to accept the risk or not and the rates and terms to be applied; or
- (b) a reasonable person in the circumstances could be expected to know to be relevant.

Your duty of disclosure under Paragraph 4(1) of Schedule 9 of the Islamic Financial Services Act 2013 shall continue until the time the contract is entered into, varied or renewed.

If you do not understand your obligations as stated above, please seek clarification.

If you are in any doubt about whether certain facts are material, these facts should be disclosed.

NOTIS PENTING:

Berkeaan kontrak takaful yang tidak berkaitan sepenuhnya dengan perdagangan, perniagaan atau kerjaya anda

SILA AMBIL PERHATIAN bahawa anda bertanggungjawab untuk mengambil langkah yang munasabah agar tidak melakukan gambaran salah semasa:

- (a) menjawab soalan-soalan khusus yang berkaitan dengan keputusan Pengendali Takaful sama ada untuk menerima risiko serta terma dan syarat yang dikenakan; dan
- (b) mengesahkan atau mengubah sebarang perkara yang anda telah dedahkan sebelumnya berkaitan dengan kontrak takaful anda.

Anda mempunyai kewajiban untuk membuat pendedahan mengikut Perenggan 5 dalam Jadual 9 bagi Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013 dan hendaklah diteruskan sehingga kontrak dibuat, diubah atau diperbaharui.

Berkeaan kontrak takaful yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau kerjaya anda

SILA AMBIL PERHATIAN bahawa anda bertanggungjawab membuat pendedahan kepada Pengendali Takaful bagi sebarang perkara yang -

- (a) anda mengetahui ia berkaitan dengan keputusan Pengendali Takaful sama ada untuk menerima risiko serta terma dan syarat yang dikenakan; dan
- (b) seseorang yang secara munasabah dapat menjangkakan untuk menjadi relevan.

Anda mempunyai kewajiban untuk membuat pendedahan mengikut Perenggan 4(1) dalam Jadual 9 bagi Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013 dan hendaklah diteruskan sehingga kontrak dibuat, diubah atau diperbaharui.

Jika anda ragu-ragu dengan kewajiban di atas, sila dapatkan kepastian.

Jika anda ragu-ragu sama ada sesetengah fakta adalah material, anda hendaklah mendedahkannya

Proposal Number

No. Cadangan

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Certificate Number

No. Sijil

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name of Person to be Covered

Nama Orang yang akan Dilindungi

Name of Proposer (If different from Person to be Covered)

Nama Pencadang (Jika lain dari Orang yang akan Dilindungi)

(Put a ✓ in the appropriate box to indicate your answer wherever applicable.)

(Sila tanda ✓ di dalam kotak yang berkenaan untuk menunjukkan jawapan anda di mana-mana yang berkenaan.)

I hereby request that my application for family takaful dated _____ be amended as follows:-
Saya memohon agar permohonan saya untuk takaful keluarga bertarikh _____ dipinda seperti berikut:-

<input type="checkbox"/> Change paymode to Tukar cara bayaran kepada	<input type="checkbox"/> Yearly Tahunan	<input type="checkbox"/> Half-Yearly Setengah Tahunan	<input type="checkbox"/> Quarterly Suku Tahunan	<input type="checkbox"/> Monthly Bulanan
<input type="checkbox"/> Change basic plan to Tukar pelan asas kepada	Plan Code Kod Pelan	[][][][][]		
<input type="checkbox"/> Backdate commencement date to Mengundurkan polisi berkuatkuasa kepada	[][] / [][] / [][][][]	(dd/mm/yyyy)	(hh/bb/tttt)	
<input type="checkbox"/> Cancellation of backdating Membatalkan pengunduran tarikh				
<input type="checkbox"/> Reduced Sum Covered - Basic Plan Pengurangan Jumlah Perlindungan - Plan Asas	Plan Code Kod Pelan	[][][][]	Sum Covered Jumlah Perlindungan	[][][][][][][][][]
<input type="checkbox"/> Reduced Sum Covered - Rider Pengurangan Jumlah Perlindungan - Rider	Plan Code Kod Pelan	[][][][]	Sum Covered Jumlah Perlindungan	[][][][][][][][][]
<input type="checkbox"/> Change Paymethod Tukar Cara Bayaran	<input type="checkbox"/> Cash/Cheque Tunai/Cek	<input type="checkbox"/> Banker's Order/Giro/Credit Card Perintah Bank/Giro/Kad Kredit	<input type="checkbox"/> Salary Savings Scheme (Ord) Skim Simpanan Gaji (Biasa)	
<input type="checkbox"/> Change of Address Penukaran Alamat	<input type="checkbox"/> Mailing Address Alamat Surat Menyurat	<input type="checkbox"/> Residential Address Alamat Kediaman		

<input type="checkbox"/> Others Lain-lain	_____			

I certify that there has been no change in my condition of health and that I have received no medical attention, consultation or examination whatsoever, since the date of completion of the said application for family takaful. I also certify that all my answers written in the said application for family takaful are still true.

Saya mengesahkan tiada perubahan ke atas keadaan kesihatan saya dan saya tidak menerima apa-apa perhatian perubatan, rundingan atau pemeriksaan, semenjak dari tarikh permohonan takaful. Saya juga mengesahkan bahawa semua jawapan yang ditulis di atas permohonan untuk takaful keluarga masih lagi benar.

I agree that the above statement shall form part of my application for family takaful.
Saya bersetuju bahawa pernyataan di atas akan menjadi sebahagian dari permohonan untuk takaful keluarga.

Date
Tarikh

[][]	/	[][]	/	[][][][]
Day Hari		Month Bulan		Year Tahun

* Signature of Witness *Tandatangan Saksi*

Name in block letters *Nama dalam huruf besar*

NRIC No. *No. Kad Pengenalan*

Address *Alamat*

Signature of Person to be Covered
Tandatangan Orang yang akan Dilindungi

Signature of Proposer *Tandatangan Pencadang*

NRIC No. *No. Kad Pengenalan*

*** STATEMENT OF WITNESS**

I hereby certify that the signature in this form was made before me and that to my own personal knowledge it is the signature of the Person to be Covered under the Certificate No. / Proposal No. as mentioned above.

*** KENYATAAN SAKSI**

Saya dengan ini mengesahkan bahawa tandatangan di dalam borang ini adalah dibuat dihadapan saya dan setakat yang saya ketahui tandatangan tersebut adalah tandatangan Orang yang akan Dilindungi dibawah No. Sijil / No. Cadangan di atas.