

**NON-SMOKER'S WARRANTY**  
**WARANTI BUKAN-PEROKOK (PSF05)**



Certificate No. <i>No. Sijil</i>	<input type="text"/>	New NRIC No. <i>No. KP Baru</i>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
		Old NRIC/BC/Passport No. <i>No. KP Lama/Sijil Kelahiran/Pasport</i>	<input type="text"/>				
Name of Person Covered <i>Nama Orang yang Dilindungi</i>	_____						

I hereby declare that I have not been smoking cigarettes for the past twelve (12) months, and that I am at present still abstaining from smoking cigarettes.

I agree that the above statement together with the proposal dated \_\_\_\_\_ shall form the basis of the takaful certificate.

*Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa saya tidak menghisap rokok di dalam masa dua belas (12) bulan yang lepas, dan saya pada masa sekarang masih menahan diri dari menghisap rokok.*

*Saya bersetuju bahawa kenyataan di atas bersama-sama dengan cadangan bertarikh \_\_\_\_\_ akan menjadi asas kepada sijil takaful ini.*

\_\_\_\_\_  
Signature of Person Covered  
*Tandatangan Orang yang Dilindungi*

Name *Nama* \_\_\_\_\_

NRIC No *No. KP* \_\_\_\_\_

Address *Alamat* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
New Address  Yes  No  
*Alamat Baru Ya Tidak*

Tel No *No. Tel* \_\_\_\_\_

Date *Tarikh* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of Witness  
*Tandatangan Saksi*

Name *Nama* \_\_\_\_\_

NRIC No *No. KP* \_\_\_\_\_

Tel No *No. Tel* \_\_\_\_\_