Syarikat Takaful Malaysia Am Berhad (1246486-D)
HEAD OFFICE/ *IBU PEJABAT:* 14th Floor, Annexe Block, Menara Takaful Malaysia
No. 4, Jalan Sultan Sulaiman, 50000 Kuala Lumpur
P.O. Box 11483, 50746 Kuala Lumpur

W takaful-malaysia.com.my
T 1-300 88 252 385
F 603-22740237
E csu@takaful-malaysia.com.my

Certificate No. / *No. Sijil :*		Agent's Tel No. / *No. Tel Ejen :*	–
Agent's Name / *Nama Ejen :*		Agent's Email / *Emel Ejen :*	
Agent's Code / *Kod Ejen :*		Branch Code / *Kod Cawangan :*	

FOREIGN WORKER HOSPITALIZATION AND SURGICAL SCHEME PROPOSAL AND DECLARATION FORM (SKHPPA) / *BORANG CADANGAN DAN DEKLARASI SKIM KEMASUKAN HOSPITAL DAN PEMBEDAHAN PEKERJA ASING (SKHPPA)*

WARNING : NON-CONSUMER TAKAFUL CONTRACT : Pursuant to Paragraph 4(1) of Schedule 9 of the Islamic Financial Services Act 2013, if you are applying for this Takaful for a purpose related to your trade, business or profession, you have a duty to disclose any matter that you know to be relevant to our decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied and any matter a reasonable person in the circumstances could be expected to know to be relevant, otherwise it may result in voidance of your contract of Takaful, refusal or reduction of your claim(s), change of the terms or termination of your contract of Takaful. The above duty of disclosure shall continue until the time your contract of Takaful is entered into, varied or renewed with us. You also have a duty to tell us immediately if at any time after your contract of Takaful has been entered into, varied or renewed with us any of the information provided in the Proposal Form (or when you applied for this Takaful) is inaccurate or has changed.

A certificate will be issued within thirty (30) days after your application is accepted by the Company.

AMARAN : KONTRAK TAKAFUL KOMERSIAL : *Menurut Perenggan 4(1) daripada Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013, jika anda memohon Takaful ini untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang akan dikenakan dan apa-apa perkara lain yang mana sesiapa di dalam keadaan tertentu dijangkakan tahu akan relevan, jika tidak ia mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak Takaful anda, penolakan atau pengurangan tuntutan, perubahan terma atau penamatan kontrak Takaful anda. Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak Takaful anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami. Anda juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak Takaful anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami, apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Cadangan (atau semasa anda memohon Takaful ini) tidak tepat atau sudah berubah.*

Sijil akan dikeluarkan dalam tempoh tiga puluh (30) hari selepas permohonan anda diterima oleh Syarikat.

CONTRIBUTION WARRANTY : Certificate issued will be subject to Contribution Warranty, whereby contribution must be paid within Sixty (60) days from commencement of cover, failing which the cover will cease from the inception date.

WARANTI SUMBANGAN *: Sijil yang dikeluarkan adalah tertakluk di bawah syarat-syarat Waranti Sumbangan di mana sumbangan hendaklah dibayar dalam tempoh Enam Puluh (60) hari dari tarikh permulaan perlindungan, sekiranya gagal perlindungan tersebut akan terbatal dengan sendirinya dari tarikh permulaan perlindungan.*

Please complete this form in full in CAPITAL LETTERS and tick [√] the boxes as appropriate. / *Sila lengkapkan borang ini sepenuhnya dengan HURUF BESAR dan tandakan [√] pada kotak yang berkenaan.*

PART 1 : DETAILS OF PROPOSER / *BAHAGIAN 1 : BUTIR-BUTIR PENCADANG*

1	Name of Proposer / Employer / *Nama Pencadang / Majikan*		
2	MyKad No. / *No. MyKad*	– –	3. Company Registration No. / *No. Pendaftaran Syarikat*
4	Relationship with the Person to be Covered / *Hubungan dengan Orang yang akan Dilindungi* ☐ Employer / *Majikan* ☐ Others, please specify / *Lain-lain, sila nyatakan*____________		5. Nature of Business / *Bidang Perkhidmatan*
6	Occupation / Business / *Perniagaan / Pekerjaan*		

PART 2 : DETAILS OF AUTHORISED CONTACT PERSON / *BAHAGIAN 2 : BUTIR - BUTIR PEGAWAI YANG DIBENARKAN UNTUK DIHUBUNGI*

1	Address of Proposer / Employer / *Alamat Pencadang / Majikan*	Postcode / *Poskod* State / *Negeri*	Country/ *Negara*
2	Telephone / *Telefon*	–	Mobile / *Bimbit* –
3	Email / *Emel*		4. Fax / *Faks*

PART 3 : DETAILS OF E-PAYMENT / *BAHAGIAN 3 : BUTIRAN E-PEMBAYARAN*

In order to facilitate the e-payment for any amount due and payable to you i.e. payout on claim, cancellation and surplus distribution, please complete this section. / *Bagi memudahkan pembayaran untuk sebarang amaun yang perlu dan akan dibayar kepada anda seperti bayaran tuntutan, pembatalan dan pembahagian lebihan, sila lengkapkan seksyen ini.*

Bank Account No. / *No. Akaun Bank* :		Bank in Malaysia only / *Bank di Malaysia sahaja*
Account Holder Name / *Nama Pemegang Akaun* :		Must be the Proposed Participant / *Mestilah Peserta yang Dicadangkan*
Bank Name / *Nama Bank* :		

Terms and Conditions / *Terma-terma dan Syarat-syarat*

1. Direct Credit facility is only applicable for bank accounts maintained in Malaysia. For overseas customers, the Company will assess and allow overseas accounts on a case to case basis. / *Kemudahan Kredit Terus hanya boleh digunakan bagi akaun bank yang diselenggara di Malaysia sahaja. Bagi pelanggan luar negara, Syarikat akan menilai dan membenarkan penggunaan akaun luar negara berdasarkan kepada setiap kes.*

2. Direct Credit facility is applicable for Participant's / Certificate Owner's bank account only. Payment to other beneficiaries is to be considered on case by case basis. *Kemudahan Kredit Terus Boleh digunakan untuk akaun bank Peserta / Pemilik Sijil sahaja. Pembayaran kepada penerima lain akan dipertimbangkan berdasarkan setiap kes.*

3. Participant / Certificate Owner is to furnish a copy of the bank passbook or bank statement and the IC no. / Passport no. that was used to open the bank account for verification purpose. / *Peserta / Pemilik Sijil perlu mengemukakan satu salinan buku simpanan bank atau penyata bank dan No. Kad Pengenalan / No. Pasport yang digunakan bagi membuka akaun bank untuk tujuan pengesahan.*

4. If the copy of bank passbook or bank statement is not provided, the Participant / Certificate Owner is deemed to have confirmed the account details provided in this form as valid and accurate. / *Jika salinan buku simpanan bank atau penyata bank tidak dikemukakan, Peserta / Pemilik Sijil dianggap telah mengesahkan bahawa butir-butir akaun di dalam borang ini adalah sahih dan tepat.*

* In the event of any invalid / inaccurate account details provided by Participant / Certificate Owner results in payment being credited into a third party bank account, the payment made thereto is still deemed as full payment for Refund / Surrender/ Partial Withdrawal / Claims / Cancellation / Others and the Company shall be released and fully discharged from all existing and future liabilities, claims and demands in relation to such Refund / Surrender / Partial Withdrawal / Claims / Cancellation / Others.

* *Sekiranya butir-butir yang diberikan oleh Peserta / Pemilik Sijil tidak sah atau tidak tepat, mengakibatkan pembayaran Kredit Terus ke dalam akaun bank pihak ketiga, pembayaran dibuat itu masih dianggap pembayaran penuh bagi tujuan Bayaran Balik / Serahan / Pengeluaran Sebahagian / Tuntutan / Pembatalan / Lain-lain dan* Syarikat *tidak akan bertanggungjawab atas segala liabiliti, dakwaan dan permintaan pada masa kini dan juga pada masa hadapan yang berkaitan dengan Bayaran Balik / Serahan / Pengeluaran Sebahagian / Tuntutan / Pembatalan / Lain-lain.*

PART 4 : PERIOD OF TAKAFUL COVERAGE / *BAHAGIAN 4 : TEMPOH PERLINDUNGAN TAKAFUL*

1	Period of Takaful / *Tempoh Takaful* From / *Dari* DD / *HH* ☐☐ / MM / *BB* ☐☐ / YY / *TT* ☐☐☐☐ To Midnight / *Hingga Tengah Malam* ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐	2. No. of worker(s) to be covered / *Bilangan pekerja yang akan dilindungi* ☐☐☐ (If more than one (1) worker, please complete the attached Foreign Worker's Partculars Form) / *(Jika lebih daripada seorang (1) pekerja, sila lengkapkan Borang Butir-Butir Pekerja Asing yang dilampirkan)*

PART 5 : PLACE OF EMPLOYMENT OF WORKERS / *BAHAGIAN 5 : TEMPAT PEKERJAAN PEKERJA*

To be filled up only if Place of Employment Address is not the same as the Address of Employer above / *Hanya perlu diisi sekiranya Alamat Tempat Pekerjaan berlainan dengan Alamat Majikan di atas:-*

i. Company Registration No. / MyKad No. / Passport / Construction Site No. / Project Reference No. / *No. Pendaftaran Syarikat / No. MyKad / Pasport / No. Tapak Pembinaan / No. Rujukan Projek*

ii. Place of Employment Address / *Alamat Tempat Pekerjaan*

PART 6 : FOREIGN WORKER'S PARTICULARS / *BAHAGIAN 6 : BUTIR-BUTIR PEKERJA ASING*

If the application is only for one (1) worker, please complete all particulars below. However, if more than one (1) worker, please complete the attached Foreign Worker's Particulars Form together with particulars indicated with (*) below. / *Jika permohonan untuk seorang (1) pekerja, sila lengkapkan semua butir-butir di bawah.Walau bagaimanapun, jika lebih daripada seorang (1) pekerja, sila lengkapkan Borang Butir-Butir Pekerja Asing yang dilampirkan bersama dengan semua butir-butir yang ditandakan (*) di bawah.*

1	Name / *Nama*		
2	Gender / *Jantina*	☐ Male / *Lelaki* ☐ Female / *Perempuan*	3. Date of Birth / *Tarikh Lahir* DD / *HH* ☐☐ / MM / *BB* ☐☐ / YY / *TT* ☐☐☐☐
4	Marital Status / *Taraf Perkahwinan*	☐ Married / *Berkahwin* ☐ Single / *Bujang* ☐ Divorced / *Bercerai* ☐ Widow / Widower / *Janda / Duda*	
5	Nationality / *Warganegara*		6. Passport No. / *No. Pasport*

7	Covered For / *Dilindungi Untuk*	☐ Calling Visa / *Visa Tambahan* ☐ Renewal of PLKS / *Pembaharuan PLKS* ☐ Special Application Consented by Ministry of Health Malaysia (MOH) / *Permohonan Khas Yang Diluluskan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM)*
8	Work Permit No. / *No. Permit Kerja*	PLKS that is going to expire. If for Calling Visa, leave this field BLANK. / *PLKS yang akan tamat. Jika untuk Visa Tambahan, ruangan ini dibiakan KOSONG.*
9	*Nature of Work / *Jenis Pekerjaan*	10. Work Permit Expiry Date / *Tarikh Luput Permit Kerja* DD / *HH* / MM / *BB* / YY / *TT*
11	*Who will be paying the Contribution for this takaful certicate? / *Siapakah yang akan membayar Sumbangan untuk sijil takaful ini?*	☐ Employer / *Majikan* ☐ Foreign worker themselves / *Pekerja asing sendiri*

PART 7 : DISCLOSURE OF INFORMATION / *BAHAGIAN 6 : PENDEDAHAN MAKLUMAT*

Personal Data Protection Act (PDPA) 2010 / *Akta Perlindungan Data Peribadi 2010*

☐ I/We will refer to the Certificate Wording for the terms and conditions, and all personal information collected by the Company can be used for profile creation & marketing purposes. / *Saya/Kami akan merujuk pada Perakuan Sijil untuk terma dan syarat, dan semua maklumat peribadi yang dikumpul oleh Syarikat boleh digunakan untuk tujuan pembuatan profil & pemasaran.*

Note/*Nota* : If I/We wish to amend the consent for receiving marketing materials, I/We may opt in or opt -out by completing the Endorsement Form / *Jika Saya/Kami ingin meminda persetujuan untuk menerima bahan - bahan pemasaran, Saya/Kami boleh memilih untuk menerima atau memilih untuk tidak menerima dengan melengkapkan Borang Endorsemen.*

PART 8 : THE AQAD / *BAHAGIAN 8 : AQAD*

i) I/We, to the best of My/Our knowledge hereby declare and confirm that the statements in this Proposal and Declaration Form are true and correct and I/We have not concealed, misrepresented or misstated any material fact.

Saya/Kami, mengakui dan mengesahkan bahawa sepanjang pengetahuan Saya/Kami pernyataan yang terkandung di dalam Borang Cadangan dan Deklarasi ini adalah benar dan tepat serta Saya/Kami tidak menyembunyikan, memberi gambaran atau kenyataan yang salah mengenai sebarang maklumat yang penting.

ii) I/We declare that I/We may not have permissible takaful interest in the Person to be Covered if I/We are not the employer or someone that the Person to be Covered depends on wholly or partly for maintenance or education at the time he entered into the contract. However, I/We confirm I/We have disclosed the name of the takaful operator, the takaful contribution charged, My/Our relationship with the takaful operator and the conditions of the coverage to the Person to be Covered. In the event that we have permissible takaful interest in the Person to be Covered, we confirm that a prior written consent from such Person to be Covered has been obtained.

Saya/Kami mengakui bahawa Saya/Kami mungkin tidak mempunyai kepentingan boleh lindung takaful terhadap Orang yang akan Dilindungi sekiranya Saya/Kami bukan majikan atau sebarang orang yang mana Orang yang akan Dilindungi bergantung seluruhnya atau sebahagian untuk mengekalkan kehidupan atau pendidikan sewaktu menyertai kontrak ini. Akan tetapi, Saya/Kami mengesahkan bahawa Saya/Kami telah mendedahkan nama pengendali takaful, caruman takaful perlu dibayar, perhubungan Saya/Kami dengan pengendali takaful dan terma-terma perlindungan kepada Orang yang akan Dilindungi. Sekiranya kami mempunyai kepentingan boleh lindung takaful terhadap Orang yang akan Dilindungi, kami mengesahkan bahawa keizinan bertulis telah diperolehi daripada Orang yang akan Dilindungi tersebut.

SECTION A / *SEKSYEN A*

(i) <u>Contribution & Charges / *Sumbangan & Caj*</u>

I/We hereby appoint the Company under the Wakalah contract to manage and invest My/Our Contribution in the manner deemed fit by the Company in accordance with the Shariah. I/We hereby acknowledge and allow the Company to deal with My/Our Contribution in the following manner:

• To deduct 65% of the Contribution as Wakalah Fee; and

• To credit the balance of Contribution as Tabarru' (as disclosed in the Certificate) to the General Takaful Fund ("GTF") which will be used to help other participants in times of misfortune.

Saya/Kami dengan ini melantik Syarikat berdasarkan Perjanjian Wakalah untuk mengurus dan melaburkan Sumbangan Saya/Kami dengan cara-cara yang difikirkan sesuai oleh Syarikat serta menepati Syariah. Saya/Kami dengan ini memberi pengakuan dan membenarkan Syarikat untuk menguruskan Sumbangan Saya/Kami mengikut turutan berikut:

• Untuk memotong 65% dari Sumbangan sebagai Yuran Wakalah; dan

• Untuk mengkredit baki Sumbangan sebagai Tabarru' (seperti yang dinyatakan dalam Sijil) ke dalam Dana Takaful Am ("DTA") yang akan digunakan untuk membantu peserta-peserta lain yang ditimpa musibah.

(ii) <u>Surplus & Deficit / *Lebihan & Defisit*</u>

I/We hereby consent and acknowledge that any surplus arising from the GTF, if any, will be determined and distributed at the Company's sole and absolute discretion where the annual amount of surplus distribution between Me/Us and the Company is in accordance with the rates as stated in the Schedule of Surplus Distribution. If the GTF is in deficit, and after having exhausted all available avenues, a loan from the Company on Qardh will be taken. The loan will be granted without interest. The Qardh will be repaid when the GTF returns to surplus position and before any surplus is distributed.

Saya/Kami dengan ini mengizinkan dan membenarkan bahawa lebihan daripada DTA, jika ada, akan ditentukan dan diagihkan mengikut budi bicara mutlak Syarikat di mana amaun pengagihan lebihan tahunan di antara Saya/Kami dan Syarikat adalah pada kadar seperti yang dinyatakan di dalam Jadual Pembahagian Lebihan. Jika DTA mengalami defisit, dan jika tiada cara lain, pinjaman daripada Syarikat berdasarkan Qardh akan dibuat. Pinjaman ini akan diberikan tanpa faedah. Qardh akan dibayar balik apabila DTA kembali berada pada tahap lebihan dan sebelum sebarang lebihan diagihkan.

SECTION B : SCHEDULE OF SURPLUS DISTRIBUTION / *SEKSYEN B : JADUAL PEMBAHAGIAN LEBIHAN*

Distribution of Surplus in GTF / *Pembahagian Lebihan di dalam DTA*

• 50% of the distributed suplus will be paid to Me/Us; and / *50% daripada lebihan yang diagihkan akan dibayar kepada Saya/Kami; dan*

• 50% of the distributed surplus will be paid to the Company / *50% daripada lebihan yang diagihkan akan dibayar kepada Syarikat*

SECTION C : TREATMENT OF SMALL PAYMENT AMOUNTS/ *SEKSYEN C : BAYARAN UNTUK AMAUN KECIL*

I/We hereby agree that where any amount due and payable to me resulting from a refund/ surrender/maturity/termination/claim that is to be made other than by way of electronic payment, such payment will only be made to me/us if the amount due and payable is Ringgit Malaysia Ten (RM10.00) and above. For any amount less than Ringgit Malaysia Ten (RM10.00), the Company will donate to charity.

Saya/Kami dengan ini bersetuju bahawa untuk sebarang amaun yang patut dibayar dan yang akan dibayar kepada saya kerana bayaran balik/serahan/matang/penamatan Sijil/tuntutan yang akan dibayar menggunakan selain daripada cara pembayaran elektronik, bayaran tersebut akan hanya dibuat sekiranya amaun yang patut dibayar dan yang akan dibayar berjumlah Ringgit Malaysia Sepuluh (RM10.00) atau lebih. Untuk sebarang amaun yang kurang daripada Ringgit Malaysia Sepuluh (RM10.00), Syarikat akan mendermakannya untuk amal kebajikan.

This aqad will form part of the Takaful contract. / *Aqad ini adalah sebahagian daripada kontrak Takaful.*

Signature / *Tandatangan* : ____________________

Date (DD/MM/YYYY) / *Tarikh (HH/BB/TTTT)*

Name / *Nama* : ____________________

Authorised Signature and official Stamp / *Tandatangan Orang yang Diberikuasa dan Cop Rasmi*

MyKad No. / *No. MyKad*

For Agent's or Office Use Only / *Untuk Kegunaan Ejen atau Pejabat Sahaja*
Verification of Customer's Identity / *Pengesahan Pengenalan Peserta*
(As per requirement of Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001 / *Seperti yang dikehendaki oleh Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001*)

DECLARATION BY TAKAFUL AGENT AND SALES OFFICER / *PENGAKUAN OLEH EJEN TAKAFUL DAN PEGAWAI JUALAN*

1. I hereby declare that all information contained in this Proposal and Declaration Form is the only information given to me by the Proposer and I have not withheld any other information which might influence the acceptance of this proposal by the Company. / *Saya dengan ini mengakui bahawa semua maklumat yang terkandung di dalam Borang Cadangan dan Akuan ini merupakan satu-satunya maklumat yang diberikan kepada saya oleh Pencadang dan saya tidak menyembunyikan apa-apa maklumat lain yang mempengaruhi penerimaan cadangan ini oleh Syarikat.*
2. I have provided to the Proposer the Foreign Worker Hospitalization And Surgical Scheme's product disclosure sheet together with this Proposal and Declaration Form. / *Saya telah memberikan kepada Pencadang helaian keterangan produk "Skim Kemasukan Hospital Dan Pembedahan Pekerja Asing" bersama-sama dengan Borang Cadangan dan Akuan ini.*
3. I hereby declare that I have sighted the original MyKad / Birth Certificate / Passport or related document and verified the identity of Proposer through the use of MyKad / Birth Certificate / Passport or other documents. / *Saya dengan ini mengaku bahawa saya telah melihat MyKad / Sijil Kelahiran / Pasport atau dokumen yang berkaitan dan mengesahkan identiti Pencadang dengan menggunakan MyKad / Sijil Kelahiran / Pasport tersebut atau menggunakan lain-lain dokumen.*
4. I hereby declare that the Proposal and Declaration Form is completed in compliance with Section 16 (2) of the Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001. / *Saya dengan ini mengisytiharkan Borang Cadangan dan Akuan ini memenuhi Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001, di bawah Seksyen 16 (2).*

Third Party Verification */ Pengesahan Pihak Ketiga:*

Signature / *Tandatangan* : ____________________

Date (DD/MM/YYYY) / *Tarikh (HH/BB/TTTT)*

Name / *Nama* : ____________________

MyKad No. / *No. MyKad*

"Third Party" means takaful agents, takaful brokers or staff of Syarikat Takaful Malaysia Am Berhad. / *"Pihak Ketiga" bermaksud ejen takaful, broker takaful atau kakitangan Syarikat Takaful Malaysia Am Berhad.*

Note / *Nota:*
You are advised to keep the receipt as proof of payment of contribution. / *Anda dinasihatkan untuk menyimpan resit sebagai bukti pembayaran sumbangan.*

FOR OFFICE USE ONLY / *UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA*

DETAILS OF PAYMENT / *BUTIR-BUTIR BAYARAN*		FOR OFFICE USE ONLY / *UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA*
Annual Contribution / *Sumbangan Tahunan*	RM 120.00 (per worker / *setiap pekerja*)	Enclosed herewith payment Cash / Cheque No. : *Bersama ini disertakan bayaran Tunai / Cek No. :* ____
Total Contribution / *Jumlah Sumbangan*	RM	Amounting to / *Berjumlah : RM* ____
Service Tax / *Cukai Perkhidmatan (6%)*	RM	Date / Time Received / *Tarikh / Masa Diterima* ____
Stamp Duty / Duti Setem	RM 10.00	
TOTAL / JUMLAH	RM	
All Cheques must be made payable to "SYARIKAT TAKAFUL MALAYSIA AM BERHAD" / *Semua Cek hendaklah dibayar atas nama "SYARIKAT TAKAFUL MALAYSIA AM BERHAD"*		*Signature/Tandatangan* ____

DESCRIPTION OF BENEFITS / COVERAGE / *KETERANGAN FAEDAH / PERLINDUNGAN*

ITEM / *BUTIR*	HOSPITAL & SURGICAL BENEFITS / *MANFAAT KEMASUKAN KE HOSPITAL & PEMBEDAHAN*	AMOUNT / *JUMLAH (RM)*
1 (a)	Daily Hospital Room and Board (Maximum up to thirty (30) days) / *Bilik dan Makan Harian (Maksimum sehingga tiga puluh (30) hari)*	As charged in accordance to charges consistent with Third (3rd) Class Room and Board to a maximum of RM60.00 per day in a Non- orpora sed Malaysian Government Hospital in conformance to the charges spec ed under Fees Act 1951, Fees (Medical) Order 1982. / *Sebagaimana menurut bayaran yang selaras dengan Bilik dan Makan Kelas Ke ga (ke 3) sehingga maksimum RM60 sehari di Hospital Kerajaan Malaysia Bukan Korporat mengikut Akta Fi 1951, Perintah Fi (Perubatan) 1982.*
1 (b)	Intensive Care Unit (Maximum up to fifteen (15) days) / *Unit Rawatan Intensif (Maksimum sehingga lima belas (15) hari)*	
2	Hospital Supplies and Services / *Bekalan dan Khidmat Hospital*	
3	Operating Theatre / *Bilik Bedah*	
4	Surgical Fees (Exclude organ transplantation) / *Fi Pembedahan (Tidak termasuk pemindahan organ)*	
5	Anesthetist's Fees / *Fi Pakar Bius*	
6	In-Hospital Physician Visits (Maximum up to thirty (30) days) / *Lawatan Pakar Perubatan Dalam Hospital (Maksimum sehingga tiga puluh (30) hari)*	
7	In-Hospital Specialist Consultation Visits (Maximum up to thirty (30) days) / *Lawatan Pakar Perundingan Dalam Hospital (Maksimum sehingga ga puluh (30) hari)*	
8	Ambulance Fees / Medical Report Fees / *Fi Ambulan / Laporan Perubatan*	
MAXIMUM OVERALL ANNUAL LIMIT (Items 1 to 8) / *HAD TAHUNAN KESELURUHAN MAKSIMUM (Butir-butir 1 hingga 8)*		RM20,000.00

ANNUAL CONTRIBUTION (Before 6% Service Tax and RM10.00 Stamp Duty) / *SUMBANGAN TAHUNAN (Sebelum 6% Cukai Perkhidmatan dan RM10.00 Duti Setem)*	RM 120.00 (PER WORKER / *SETIAP PEKERJA*)

Important Note / *Nota Penting* :

All benefits payable for any number of disabilities in any one given period of coverage is subject to Overall Annual Limit of RM20,000.00 per worker. / *Semua manfaat yang perlu dibayar bagi apa-apa bilangan hilang upaya dalam mana-mana satu tempoh perlindungan yang diberi tertakluk kepada Had Tahunan Keseluruhan sebanyak RM20,000.00 bagi setiap pekerja.*

FOREIGN WORKER'S PARTICULARS FORM / *BORANG BUTIR-BUTIR PEKERJA ASING*

LIST OF WORKERS TO BE COVERED UNDER SKHPPA / *SENARAI NAMA PEKERJA YANG DILINDUNGI DI BAWAH SKHPPA*

Name of Proposer / Employer / Nama Pencadang / Majikan ______________________________

Business Registration No./ NRIC / Passport / No. Pendaftaran Syarikat / KP / Pasport ______________________________

No. / *No.*	Name of Worker / *Nama Pekerja*	Nationality / *Warganegara*	Passport No. / *No. Pasport*	*Covered For / **Dilindungi Untuk*	Work Permit No. / *No. Permit Kerja*	Work Permit Expiry Date / *Tarikh Luput Permit Kerja*	Date of Birth / *Tarikh Lahir*	**Gender / ***Jantina*

Reference / *Rujukan* :

* Covered For / *Dilindungi Untuk* : (C) Calling Visa / *Visa Tambahan*; (P) Renewal of PLKS / *Pembaharuan PLKS*; (S) Special Application Consented by Ministry of Health Malaysia (MOH) / *Permohonan Khas Yang Diluluskan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM).*

* If Renewal of PLKS, please state Work Permit No. and Work Permit Expiry Date. / *Jika Pembaharuan PLKS, sila nyatakan No. Permit Kerja dan Tarikh Luput Permit Kerja.*

** Gender / *Jantina* : (L) Male / *Lelaki*: (P) Female / *Perempuan*

Note : In the event of a conflict of interpretation between the English version used and those translated into Bahasa Malaysia, the English version shall prevail /
Nota: Sekiranya terdapat percanggahan atau ketidakselarian di antara versi Bahasa Inggeris dan terjemahan Bahasa Malaysia dalam Borang Cadangan dan Deklarasi ini, maka versi Bahasa Inggeris akan diguna pakai.

PRIVACY NOTICE / *NOTIS PRIVASI*

Dear customers,

This privacy notice for personal data ("**Privacy Notice**") is issued to all customers of Syarikat Takaful Malaysia Am Berhad (which includes all its subsidiaries, related and/or associated companies collectively as the context requires) ("**Company**", "**we**", "**us**" or "**our**"), pursuant to the statutory requirements of the Personal Data Protection Act 2010 ("**PDPA**").

Your personal data includes, but is not limited to, any personal information about you concerning your name, age, gender, address, NRIC number, telephone number and email address, marital status, creditworthiness, physical or mental health or medical condition ("**Personal Data**").

During your course of dealings with us, we will collect and process your personal data from various for purposes, including to communicate with you, provide products and/or services to you, administer and give effect to your commercial transactions with us, respond to your enquiries or complaints, provide you with information and/or updates on products, services and/or marketing promotions offered by us and selected third parties and other purposes required to operate and maintain our business functions as a takaful operator as set out in the Company Privacy Notice (collectively referred to as "**Purposes**").

We will not disclose any of your personal data to any third party without your consent except to the Company's group of companies (including the Company's subsidiaries, related and/or associated companies collectively as the context requires), our professional advisers, vendors, suppliers, agents, contractors, service providers, business partners, reinsurers, retakaful operators, banks and/or financial institutions, within or outside Malaysia, where necessary, for the Purposes mentioned above, to any party who undertakes to keep your personal data confidential, to any person as set out in our Privacy Notice, or to whom we are compelled or required under the law to disclose to.

It is necessary for us to collect and process your personal data. If you do not provide us with your personal data, or do not consent to this Privacy Notice, we will not be able to effectively provide products and/or services to you or process your personal data for any of the Purposes, if at all. We are committed to ensuring that your personal data is stored securely. You have the right to request for access to, request for a copy of and request to update or correct, your personal data held by us. You also have the right at any time to request us to limit the processing and use of your personal data (for example, requesting us to stop sending you any marketing and promotional materials or contacting you for marketing purposes), subject to our right to rely on any statutory exemptions and/or exceptions to collect, use and disclose your personal data.

By providing your personal data to us you consent to us processing your personal data in accordance with this Privacy Notice, and you confirm that all personal data provided by you is accurate and complete, and that none of it is misleading or out of date. You will promptly update us in the event of any change to your personal data.

When you give us personal data about another person, you confirm that they have appointed you or you have legal authority / responsibility to act for them, to consent to the processing of their personal data and to receive on their behalf, any data privacy notices.

We reserve the right to update and amend this Privacy Notice or our Company Privacy Notice from time to time. We will notify you of any amendments to this Privacy Notice or our Company Privacy Notice via announcements on our website or other appropriate means.

This Privacy Notice is to be read together with the Company Privacy Notice which is available on our website at www.takaful-malaysia.com.my.

Kepada pelanggan-pelanggan,

*Notis privasi untuk data peribadi ini ("**Notis Privasi**") diberikan kepada semua pelanggan Syarikat Takaful Malaysia Am Berhad (termasuk semua subsidiari, syarikat berkaitan dan/atau syarikat bersekutu secara kolektif dimana konteks memerlukan) ("**Syarikat**", "**kita**" atau "**kami**"), selaras dengan obligasi statutori di bawah Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 ("**PDPA**").*

*Data peribadi anda termasuk, tetapi tidak terhad kepada, apa-apa maklumat peribadi mengenai anda, nama, alamat, umur, jantina, alamat, nombor kad pengenalan, nombor telefon dan emel anda, status perkahwinan, status kredit, kesihatan fizikal atau mental atau keadaan perubatan ("**Data Peribadi**").*

*Sepanjang masa urusan anda dengan kami, kami akan mengumpul dan memproses data peribadi anda untuk tujuan berkomunikasi dengan anda, memberi produk dan/atau perkhidmatan kepada anda, mentadbir dan memberi kesan kepada transaksi komersial anda dengan kami, memberi maklum balas terhadap pertanyaan atau aduan anda, memberi anda maklumat terkini mengenai produk, perkhidmatan dan/atau promosi pemasaran yang ditawarkan oleh kami dan pihak ketiga yang terpilih serta tujuan-tujuan lain yang kami perlukan untuk mengendalikan dan mengekalkan perniagaan kami sebagai pengendali takaful sepertimana yang tertera dalam Notis Privasi kami (secara kolektifnya dirujuk sebagai "**Tujuan-Tujuan**").*

Kami tidak akan mendedahkan apa-apa data peribadi anda kepada mana-mana pihak ketiga tanpa kebenaran anda kecuali kepada syarikat-syarikat di dalam kumpulan Syarikat (termasuk subsidiari, syarikat berkaitan dan/atau syarikat bersekutu kami secara kolektif dimana konteks memerlukan), penasihat profesional, ejen, vendor, pembekal, kontraktor, pembekal perkhidmatan, rakan kongsi perniagaan, insurans semula, pengendali takaful semula, bank dan/atau institusi kewangan, di dalam atau di luar Malaysia, jikalau perlu, bagi Tujuan-Tujuan yang disebut di atas, kepada mana-mana pihak yang berjanji untuk menyimpan data peribadi anda secara sulit, kepada mana-mana pihak sepertimana yang tertera dalam Notis Privasi kami, atau sekiranya diperlukan di bawah undang-undang.

Kami perlu mengumpul dan menyimpan data peribadi anda. Sekiranya anda tidak memberikan data peribadi anda kepada kami, atau tidak bersetuju dengan Notis Privasi ini, kami mungkin tidak dapat memberikan produk dan/atau perkhidmatan secara efektif kepada anda atau memproses data peribadi anda bagi Tujuan-Tujuan yang disebut di atas.Kami akan memastikan data peribadi anda disimpan dengan selamat. Anda mempunyai hak untuk meminta akses kepada, mendapat salinan, mengemaskini atau memperbetulkan data peribadi anda yang disimpan oleh kami. Anda juga mempunyai hak untuk meminta kami menghadkan pemprosesan dan penggunaan data peribadi anda pada bila-bila masa (contohnya, meminta kami berhentikan penghantaran iklan atau promosi kepada anda untuk tujuan pemasaran). Walau bagaimana pun, kami mempunyai hak untuk bergantung kepada mana-mana pengecualian dalam mengumpul, mengguna dan mendedah data peribadi anda.

Dengan memberikan data peribadi anda kepada kami, anda bersetuju untuk kami memproses data peribadi anda sepertimana yang tertera dalam Notis Privasi ini, dan anda mengesahkan bahawa semua data peribadi yang diberikan oleh anda adalah betul dan lengkap, dan tiada data peribadi yang mengelirukan atau yang belum dikemaskinikan. Anda mesti, dengan segera, mengemaskini data peribadi anda sekiranya terdapat apa-apa perubahan kepada data peribadi yang anda beri kepada kami.

Apabila anda memberikan kami maklumat peribadi orang lain, anda mengesahkan bahawa mereka telah melantik anda atau anda mempunyai kuasa undang-undang / tanggungjawab untuk bertindak bagi mereka, untuk bersetuju dengan pemprosesan data peribadi mereka dan untuk menerima bagi pihak mereka, apa-apa notis privasi data.

Kami berhak untuk mengemaskini dan meminda Notis Privasi ini atau Notis Privasi Syarikat kami dari semasa ke semasa. Kami akan memberitahu anda tentang apa-apa pindaan kepada Notis Privasi ini atau Notis Privasi Syarikat kami melalui pengumuman di laman web kami atau melalui cara lain yang bersesuaian.

Notis Privasi ini hendaklah dibaca bersama-sama dengan Notis Privasi Syarikat yang boleh didapati di laman web kami di www.takaful-malaysia.com.my.