



FAMILY TAKAFUL PROPOSAL AND DECLARATION FORM FOR TAKAFUL myTERM/TAKAFUL myCI COVER / BORANG CADANGAN DAN AKUAN TAKAFUL KELUARGA UNTUK TAKAFUL myTERM/TAKAFUL myCI COVER

WARNING : Pursuant to Section 5 of Schedule 9 of the Islamic Financial Services Act 2013, you are obliged to answer all the questions required in this Family Takaful Proposal and Declaration Form and disclose any other matter that you know to be relevant to our decision in accepting the risk and determining the rates and terms to be applied, otherwise it will result in voidance of contract, refusal of claims or change of terms. This duty of disclosure shall continue until the time the contract is entered into, varied or renewed. You are also obliged to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions and in making the disclosure. Proof of age is required prior to payment of benefits under the certificate. Any future attachment shall be deemed part of this Family Takaful Proposal and Declaration Form. **It is important that this Family Takaful Proposal and Declaration Form is completed accurately as it will form part of the Takaful Contract.**

AMARAN: Di bawah Seksyen 5 Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013, anda perlu menjawab semua soalan yang terdapat di dalam Borang Cadangan dan Akuan Takaful Keluarga ini dan mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda tahu berkaitan dengan keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang hendak dipakai, jika tidak, ia akan menyebabkan pembatalan kontrak, penolakan tuntutan atau perubahan syarat-syarat. Kewajipan pendedahan ini akan berterusan sehingga masa kontrak itu dimeterai, diubah atau diperbaharui. Anda juga bertanggungjawab untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak membuat salah nyata dalam menjawab soalan-soalan dan membuat pendedahan tersebut. Bukti umur dikehendaki sebelum pembayaran manfaat dibawah sijil ini dibayar. Mana-mana lampiran pada masa depan akan diambil kira sebagai sebahagian daripada Borang Cadangan dan Akuan Takaful Keluarga ini. **Adalah mustahak untuk Borang Cadangan dan Akuan Takaful Keluarga ini dilengkapkan dengan tepat kerana ia akan menjadi sebahagian daripada Kontrak Takaful.**

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

IFNB 1011

New Business / Perniagaan Baharu

IFCE 1001

Certificate Reinstatement / Penguatkuasaan Semula Sijil
(Please provide Certificate Number / Sila sertakan Nombor Sijil _____)

IMPORTANT NOTE / NOTA PENTING :

In accordance with the Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001 and related Guidelines issued by Bank Negara Malaysia, the Company is required to verify the identity of its customers. In the event of insufficient proof of identification, it may result to non-acceptance of the proposal. / Menurut Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001 dan Garis Panduan berkaitan yang dikeluarkan oleh Bank Negara Malaysia, Syarikat dikehendaki mengesahkan identiti pelanggannya. Sekiranya bukti pengenalan tidak diberikan secukupnya, cadangan mungkin tidak diterima.

PART A : PARTICULARS OF PERSON TO BE COVERED / BAHAGIAN A : BUTIR-BUTIR ORANG YANG AKAN DILINDUNGI

1	Full Name (as per MyKad) / Nama Penuh (seperti di dalam MyKad)												
2	MyKad No. / No. MyKad	<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
3	Old IC/Birth Cert./Passport No. / No. KP lama/Sijil Kelahiran/Pasport	<input type="text"/>											
4	Gender / Jantina	<input type="checkbox"/> Male / Lelaki		<input type="checkbox"/> Female / Perempuan		5 Date of Birth / Tarikh Lahir							
						D D / M M / Y Y Y Y							
6	Marital Status / Taraf Perkahwinan	<input type="checkbox"/> Married / Berkahwin		<input type="checkbox"/> Single / Bujang		7 Religion / Agama						<input type="checkbox"/> Muslim / Islam <input type="checkbox"/> Non Muslim / Bukan Islam	
8	Nationality / Warganegara	<input type="checkbox"/> Malaysian / Rakyat Malaysia		<input type="checkbox"/> Others / Lain-lain _____		9 Race / Bangsa						<input type="checkbox"/> Malay / Melayu <input type="checkbox"/> Chinese / Cina <input type="checkbox"/> Indian / India <input type="checkbox"/> Others / Lain-lain _____	
10	Occupation and Exact Duty / Pekerjaan dan Tugas Sebenar											11 Annual Income / Pendapatan Tahunan	
												<input type="checkbox"/> < RM 20,000 <input type="checkbox"/> RM 20,001 - RM40,000 <input type="checkbox"/> RM 40,001 - RM60,000 <input type="checkbox"/> RM 60,001 - RM80,000 <input type="checkbox"/> RM 80,001 - RM100,000 <input type="checkbox"/> > RM 100,000	
12	Name of Employer / Nama Majikan											13 Type of Business or Industry / Jenis Perniagaan atau Industri	
14	Correspondence Address / Alamat Surat-menyerut												
		City / Bandar											
		State / Negeri											
		Postcode / Poskod				Country / Negara							
15	Mobile / Bimbit	<input type="text"/>				<input type="text"/>				16 Email / Emel			

PART B : GENERAL INFORMATION & HEALTH DETAILS / BAHAGIAN B : MAKLUMAT UMUM & BUTIR-BUTIR KESIHATAN

		Yes / Ya	No / Tidak
1	Has any of your certificate/policy or proposal for family takaful or life, critical illness or health insurance ever been declined, postponed, charged with extra contributions/premiums or accepted with an exclusion? / <i>Pernahkah sijil/polisi atau cadangan takaful keluarga atau insurans hayat, penyakit kritikal atau kesihatan anda ditolak, ditangguhkan, diterima dengan caruman/premium tambahan atau diterima dengan pengecualian?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	What is your current height and weight? / <i>Apakah tinggi dan berat anda sekarang?</i> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm / sm <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg / kg		
3	Have you smoked tobacco or any other substance in the last 12 months? / <i>Pernahkah anda merokok tembakau atau apa-apa bahan lain dalam 12 bulan yang lepas?</i> If 'Yes', please complete the following:/ <i>Jika 'Ya', sila isikan yang berikut:</i> <input type="text"/> <input type="text"/> No of cigarattes per day / <i>Jumlah rokok sehari</i> <input type="text"/> <input type="text"/> Total years of smoking / <i>Jumlah tahun telah merokok</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Have you ever had any of the following conditions or symptoms in the last 5 years: / <i>Pernahkah anda mempunyai sebarang keadaan atau gejala di bawah di dalam tempoh lima tahun kebelakangan ini:</i>		
a	High blood pressure, high cholesterol, chest pain, heart attack, stroke or any condition affecting your heart or circulation? / <i>Tekanan darah tinggi, kolesterol tinggi, sakit dada, serangan penyakit jantung, strok atau sebarang keadaan yang menjejaskan jantung atau peredaran anda?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	Diabetes, raised blood sugar, sugar in urine, any condition affecting your pancreas, thyroid or hormone? / <i>Kencing manis, kenaikan gula dalam darah, gula dalam air kencing, sebarang keadaan yang menjejaskan pankreas, tiroid atau hormon anda?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c	Cancer, leukemia, tumour, cyst, lump, growth or lymphoma? / <i>Kanser, leukemia, tumor, sista, ketulan, ketumbuhan atau limfoma?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d	Asthma, bronchitis, tuberculosis or any condition affecting your lungs or breathing? / <i>Asma, bronchitis, Tibi atau sebarang keadaan yang menjejaskan paru-paru atau pernafasan anda?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e	Hepatitis, liver cirrhosis, elevated liver enzymes, piles, or any condition affecting your liver, stomach, intestines, anus or digestion? / <i>Hepatitis, sirosis hati, enzim hati yang tinggi, buasir, atau sebarang keadaan yang menjejaskan hati, perut, usus, anus atau penghadaman anda?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f	Blood or protein in urine, kidney failure or any condition affecting your kidney or genital urinary functions? / <i>Darah atau protein dalam air kencing, kegagalan buah pinggang atau sebarang keadaan yang menjejaskan buah pinggang atau fungsi kencing genital anda?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g	Fits or seizure, epilepsy, recurrent headache, brain injury, paralysis, mental disorder or any condition affecting your nervous system? / <i>Fit atau sawan, epilepsi, sakit kepala yang berulang, kecederaan otak, lumpuh, gangguan mental atau sebarang keadaan yang menjejaskan sistem saraf anda?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h	Back pain, arthritis, gout, rheumatism or any condition affecting your spine, joint, bone, muscle or tendon, being ever advised to receive medical treatment? / <i>Sakit belakang, artritis, gout, reumatisma atau sebarang keadaan yang menjejaskan spina, sendi, tulang, otot atau tendon anda, yang pernah dinasihatkan untuk menerima rawatan perubatan?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i	Any condition affecting your eyes, ears, nose, mouth or throat repetitively or requiring a regular treatment (common flu or red eye as a minor eye infection excluded)? / <i>Sebarang keadaan yang menjejaskan mata, telinga, hidung, mulut atau tekak anda yang berulang-ulang atau memerlukan rawatan yang kerap anda (selesema biasa atau mata merah sebagai jangkitan mata kecil dikecualikan)?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j	Anaemia or any blood disorder? / <i>Anemia atau sebarang penyakit gangguan darah yang lain?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k	Abnormal pap smear or any condition affecting your breast or reproductive organs (female adult only)? / <i>Pap Smear tidak normal atau sebarang keadaan yang menjejaskan payu dara atau organ reproduktif anda (dewasa wanita sahaja)?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Other than the disclosures you have already made, in the last 5 years have you: / <i>Selain daripada pendedahan yang telah dinyatakan, di dalam tempoh 5 tahun ini adakah anda:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a	Undergone surgery or been hospitalised more than 14 days; or / <i>Pernah menjalani pembedahan atau dimasukkan ke hospital melebihi 14 hari atau;</i>		
b	Been under any kind of medication, treatment or counselling lasting more than 30 days; or / <i>Menerima apa - apa preskripsi ubat - ubatan, rawatan atau mendapat rawatan kaunseling melebihi daripada 30 hari; atau</i>		
c	Been advised to go through medical investigation, scan or test? / <i>Pernahkah dinasihatkan untuk menjalani sebarang siasatan perubatan, ujian sinar imbasan atau ujian diagnostik?</i>		
6	Do you have 2 or more family members (natural parents, brothers or sisters) who has suffered from cancer, heart attack or angina, stroke, diabetes, polycystic kidney disease, or any other hereditary disease before the age of 55? / <i>Adakah anda ada lebih daripada seorang ahli keluarga (ibubapa kandung, atau adik-beradik kandung) anda yang menghadapi kanser, penyakit serangan jantung atau angina, strok, kencing manis, penyakit ginjal polistikistik, atau sebarang penyakit keturunan yang lain sebelum umur 55 tahun?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

If any of the answers to questions 1 through 6 is 'Yes', please give details in the space provided with reference to the pointers stated below, if applicable. / *Jika mana-mana jawapan kepada soalan 1 hingga 6 adalah 'Ya', sila berikan butir-butir lanjut di dalam ruang yang disediakan dengan merujuk petunjuk di bawah, jika terpakai.*

- | | |
|--|--|
| (i) Question number / <i>Nombor soalan</i> | (v) Nature of tests done, dates, results & reasons / <i>Jenis ujian, tarikh, keputusan & sebab</i> |
| (ii) Type of illness/injury / <i>Jenis penyakit/kecederaan</i> | (vi) Name & address of attending doctor/clinics/hospitals / <i>Nama & alamat doktor/klinik/hospital</i> |
| (iii) Duration of illness/injury / <i>Jangkamasa penyakit/kecederaan</i> | (vii) Date of last follow up & current condition / <i>Tarikh rawatan susulan terakhir & Keadaan semasa</i> |
| (iv) Severity of illness/injury / <i>Tahap penyakit/kecederaan</i> | |

PART C : APPOINTMENT OF NOMINEES / BAHAGIAN C : PELANTIKAN PENAMA**NOTE / NOTA :**

You are advised to nominate a nominee and ensure that the nominee is aware of this Family Takaful Plan that you have participated. By virtue of Section 142 of Islamic Financial Services Act 2013, you may assign the takaful benefits to a person or designate the nominees to receive the takaful benefits as a beneficiary under conditional hibah; or designate the nominee to receive the takaful benefits as an executor. You should from time to time examine if the nomination created remains relevant to your specific situation, and terminate or revoke if it is not. / Anda dinasihatkan untuk menamakan penama dan pastikan penama tahu tentang Pelan Takaful Keluarga yang telah anda sertai. Menurut Seksyen 142, Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013, anda boleh menyerahkan hak manfaat takaful kepada seorang penama atau menetapkan penama untuk menerima manfaat takaful sebagai benefisiari di bawah hibah bersyarat; atau menetapkan penama untuk menerima manfaat takaful sebagai seorang wasi. Anda hendaklah dari semasa ke semasa memeriksa sama ada penamaan yang dibuat masih sesuai kepada keadaan khusus anda dan menamatkan atau menarik balik sekiranya ia tidak lagi sesuai.

I hereby authorise the Company to pay the benefits entitled under the Certificate (if any) to my nominee in case of my death to be distributed to my beneficiaries (if applicable) in accordance with the terms and conditions in the Certificate and as provided under the law. The Company is duly discharged from all liabilities under the Certificate upon payment of the entitled benefits (if any) to the nominee. / Bahawasanya dengan ini, saya membenarkan Syarikat supaya membayar apa-apa baki manfaat berhak di bawah sijil (jika ada) kepada penama yang dinamakan jika saya meninggal dunia untuk diagihkan kepada waris yang berhak (jika berkaitan) tertakluk kepada syarat – syarat dan peraturan – peraturan dalam Sijil mengikut ketetapan undang-undang. Dengan ini, Syarikat adalah bebas daripada semua tanggungan di bawah Sijil tersebut selepas baki manfaat (jika ada) telah dibayar kepada penama.

*Total share must be equal to 100% / *Jumlah perkongsian kesemua mestilah 100%

Please cross (x) either one of the Nomination Type below. The selected Nomination Type will be applied to all appointed nominee(s). / Sila pangkah (x) pada salah satu Jenis Penamaan yang berkenaan. Jenis Penamaan yang dipilih akan diguna pakai kepada semua penama-penama yang dilantik.

* If Executor is selected, only ONE (1) nominee can be nominated. / * Jika Wasi yang dipilih, hanya SATU (1) penama yang boleh dilantik.

Beneficiary under Conditional Hibah / Benefisiari di bawah Hibah Bersyarat Executor / Wasi

No. / No.	Name / Nama	Address (if not the same as the Person to be Covered) / Alamat (jika tidak sama daripada Orang yang akan Dilindungi)	MyKad/ Passport/Birth Certificate No. / No. MyKad/ Pasport/Sijil Lahir	Gender / Jantina	Date of Birth / Tarikh Lahir	Relationship/ Hubungan	Percentage / Peratus (%)
1							
2							
3							
4							
5							

PART D : DETAILS OF PROPOSED FAMILY TAKAFUL PLAN / BAHAGIAN D : BUTIR-BUTIR MENGENAI CADANGAN PELAN TAKAFUL KELUARGA

Please choose either one for Family Takaful Plan and cross (x) the appropriate box / Sila Pilih Salah Satu antara Pelan Takaful Keluarga dan sila pangkah (x) pada petak yang berkenaan.

TAKAFUL myTerm **TAKAFUL myCI Cover**

Sum Covered / Jumlah Perlindungan Coverage Term / Tempoh Perlindungan Annual Contribution / Caruman Tahunan

RM , 10 years / 10 tahun 20 years / 20 tahun RM

PART E : DECLARATION AND AQAD / BAHAGIAN E : PENGAKUAN DAN AQAD

- The proposal herein applied for shall not take effect unless and until a certificate is issued and the first contribution thereon fully paid during my lifetime and in good health. / Cadangan yang dipohon tidak akan dikuatkuasakan kecuali dan sehingga sijil ini dikeluarkan dan caruman pertama telah dibayar sepenuhnya semasa hayat saya dan berada dalam keadaan kesihatan yang baik.
- I hereby declare, to the best of my knowledge and belief, that the statements made above together with all other documents submitted in connection herewith are true and complete. / Saya dengan ini mengaku, sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya, bahawa semua pernyataan di atas dan dokumen yang disertakan berhubung dengan permohonan ini adalah benar dan lengkap.
- I hereby consent and authorise the Company to seek medical information from any doctor, clinic, hospital or organisation that has records or information about my health and medical history. I irrevocably authorise any organisation, institution or individual that has any record or knowledge of my health and medical history or treatment or advice that has been or many hereafter be consulted, any personal information or detail of related illness/accident/injury, to disclose to the Company or its representatives such information. A photocopy of this authorisation shall be effective and valid as the original. The Company is entitled to use such information only for the purpose of this application, further application for takaful with the Company or conduct claims that I made; disclosure to be made to the Life Insurance Association of Malaysia/Malaysia Takaful Association; Government or regulatory Authority; or by law; to any other insurance company, takaful operator to any authorised third parties who would require such information for the purpose of underwriting/claims/payment/decision. / Saya memberi kuasa kepada mana-mana organisasi, institusi atau individu yang mempunyai sebarang rekod atau pengetahuan tentang kesihatan dan sejarah perubatan saya, rawatan atau nasihat yang telah diperolehi atau mungkin selepas ini dirujuk, sebarang maklumat peribadi atau butir-butir penyakit/kemalangan/kecederaan yang berkaitan, untuk mendedahkan kepada Syarikat atau wakilnya maklumat tersebut. Salinan kebenaran ini adalah sah dan berkuat kuasa seperti salinan asal. Syarikat berhak menggunakan maklumat tersebut hanya bagi tujuan permohonan ini atau permohonan takaful selanjutnya dengan Syarikat atau menjalankan siasatan ke atas tuntutan yang telah saya buat; pendedahan yang perlu dibuat kepada Persatuan Insurans Hayat Malaysia/Persatuan Takaful Malaysia, mana-mana Pihak berkuasa Kerajaan atau Pihak Kawal Selia, atau undang-undang kepada mana-mana syarikat insurans/pengendali takaful yang lain atau kepada mana pihak ketiga dibenarkan yang akan memerlukan maklumat tersebut bagi tujuan pengunderaitan/tuntutan/bayaran/kelulusan/keputusan.
- I agree to participate in this product and pay the contribution into the Participant's Special Account ("PSA") based on tabarru'. / Saya bersetuju untuk menyertai produk ini dan membayar caruman ke Akaun Khas Peserta ("AKP") berdasarkan tabarru'.
- I agree to authorise the Company based on wakalah to manage the PSA and in return, the Company will receive 30% of the contribution as a wakalah fee. / Saya bersetuju untuk memberi kuasa kepada Syarikat berdasarkan wakalah untuk menguruskan AKP dan sebagai balasan, Syarikat akan menerima 30% dari caruman sebagai yuran wakalah.
- I also agree that any surplus arising from the PSA will be kept in the PSA and if the PSA is in deficit, an interest-free loan will be provided by the Company to the PSA based on qard. / Saya juga bersetuju bahawa sebarang lebihan daripada AKP akan disimpan di dalam AKP dan jika AKP mengalami defisit, pinjaman tanpa faedah akan diberikan oleh Syarikat kepada AKP berdasarkan qard.
- I have read, understood the Company's Privacy Notice as attached herein and agree to the Company processing my personal data for the purposes and in the manners set out in the Privacy Notice. / Saya telah membaca, memahami Notis Privasi Syarikat yang dilampirkan bersama-sama ini dan bersetuju untuk Syarikat memproses data peribadi saya untuk tujuan dan menurut cara seperti yang dinyatakan dalam Notis Privasi.
- Personal Data Protection Act (PDPA) 2010 / Akta Perlindungan Data Peribadi 2010**
 I 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 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 wish to amend the consent for receiving marketing materials, I may opt in or opt-out by completing the Endorsement Form. / Jika Saya ingin meminda persetujuan untuk menerima bahan-bahan pemasaran, Saya boleh memilih untuk menerima atau memilih untuk tidak menerima dengan melengkapkan Borang Endorsemen.

Signed at / Ditandatangani di Date / Tarikh / /

Signature of Person to be Covered /
Tandatangan Orang yang akan Dilindungi

PART F : PRIVACY NOTICE / BAHAGIAN F : NOTIS PRIVASI

Dear customers,

This privacy notice for personal data ("**Privacy Notice**") is issued to all customers of Syarikat Takaful Malaysia Keluarga 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 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 Keluarga 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 menghentikan penghantaran iklan atau promosi kepada anda untuk tujuan pemasaran). Walau bagaimanapun, 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.

PART G : DECLARATION BY SALES OFFICER / BAHAGIAN G : PENGAKUAN OLEH PEGAWAI JUALAN

1. I hereby declare that all information contained in this Family Takaful Proposal and Declaration Form is the only information given to me by the Person to be Covered 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 Akaan Takaful Keluarga ini merupakan satu-satunya maklumat yang diberikan kepada saya oleh Orang yang akan Dilindungi dan saya tidak menyembunyikan apa-apa maklumat lain yang akan mempengaruhi penerimaan cadangan ini oleh Syarikat.*
2. I have not made any statement, representation or promise to the Person to be Covered which is contrary to and/or misrepresents the terms of the certificate. Furthermore, I have not acted or conducted myself in such a way that amount to misrepresenting the terms of the certificate. / *Saya tidak pernah membuat apa-apa kenyataan, pernyataan atau janji kepada Orang yang akan Dilindungi yang bercanggah dan/atau memberikan gambaran yang salah tentang terma-terma sijil. Selain itu, saya juga tidak bertindak atau berkelakuan dengan cara yang boleh memberikan gambaran yang salah tentang terma-terma sijil.*
3. In compliance with Section 16(2) of the Anti Money Laundering, Anti Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001 (AMLTFFPUAA 2001), I hereby declare and inform that I have sighted and verified the documents identifying the Person to be Covered. / *Mengikut Seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001 (AMLTFFPUAA 2001), saya dengan ini mengisytiharkan dan mengesahkan bahawa saya telah melihat dan mengesahkan dokumen yang mengenalpasti Orang yang akan Dilindungi.*

Signature of Sales Officer / *Tandatangan Pegawai Jualan*

Name / *Nama:*

MyKad No. / *No. MyKad:*

Branch Name/Code / *Nama/Kod Cawangan:*

Date / *Tarikh:*

PART H : AUTHORISATION TO PAY BY CREDIT/DEBIT CARD STANDING INSTRUCTIONS / BAHAGIAN H : KEBENARAN MEMBAYAR MELALUI ARAHAN TETAP KAD KREDIT/DEBIT

Please cross (x) the Credit/Debit card type / Sila pangkah (x) pada jenis kad Kredit/Debit:

Card Type / Jenis Kad : Visa Card / Kad Visa Master Card / Kad Master

Card No. / No. Kad : / / / Card Issuing Bank / Bank Pengeluar Kad : _____

Card Holder's Name / Nama Pemegang Kad : _____ Card Expiry Date / Tarikh Kad Tamat : /

Card Holder's Relationship to Person to be Covered / Hubungan Pemegang Kad dengan Orang yang akan Dilindungi : _____

The charge frequency will depend on the payment mode of the product features. / Kekerapan caj adalah bergantung kepada mod pembayaran ciri-ciri produk tersebut.

I hereby authorise the use of my credit/debit card being payment of Takaful contributions for the applied proposal above (certificate number generated upon approval will be billed). I agree to abide by the terms and condition of the service as being specified by the credit/debit card issuance Bank. / Saya dengan ini membenarkan penggunaan kad kredit/debit milik saya sebagai bayaran caruman Takaful untuk cadangan yang di atas (nombor sijil dijana setelah diluluskan akan dibill). Saya bersetuju mematuhi syarat-syarat dan peraturan perkhidmatan seperti yang ditetapkan oleh Bank pengeluar kad kredit/debit.

Terms & Conditions / Terma-terma & Syarat-syarat:

Card Holder's Signature / Tandatangan Pemegang Kad

1. Receipts will not be issued for contribution payments made through this standing instructions facility. I will refer to my credit card/bank statements for confirmation of payments. / Resit tidak akan dikeluarkan bagi caruman yang dibayar melalui kemudahan arahan tetap ini. Saya akan merujuk kepada penyata kad kredit/bank saya untuk pengesahan pembayaran.
2. I will ensure that the Company is notified in writing of any changes, loss or replacement of my credit/debit card, or cancellation of this authorisation at least one (1) month before the next contribution due date. Such changes or cancellation will become effective only after the Company has duly acknowledged receipt of such request. / Saya akan memastikan Syarikat dimaklumkan secara bertulis tentang apa-apa perubahan, kehilangan atau penggantian kad kredit/debit saya, atau pembatalan kebenaran ini sekurang-kurangnya satu (1) bulan sebelum caruman berikutnya perlu dibayar. Perubahan atau pembatalan seperti itu hanya akan berkuatkuasa setelah Syarikat mengesahkan penerimaan permintaan yang sepatutnya.
3. Please refer to the Full Terms and Conditions of the Credit/Debit Card Standing Instructions details on our Company website to find out more about the facilities. / Sila rujuk pada Terma dan Syarat Penuh Arahan Tetap Kad Kredit/Debit di laman web Syarikat kami untuk mengetahui dengan lebih lanjut mengenai kemudahan ini.

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 ketidakselarisan di antara versi Bahasa Inggeris dan terjemahan Bahasa Malaysia dalam Borang Cadangan dan Akuan ini, maka versi Bahasa Inggeris akan diguna pakai.