

PART C : GRANTEE / BAHAGIAN C : PENERIMA PEMBERIAN

Bank Name / Nama Bank :

PART D : FAMILY TAKAFUL PLAN DETAILS / BAHAGIAN D : BUTIR-BUTIR PELAN TAKAFUL KELUARGA

Bank Reference No. / No. Rujukan Bank

Bank Staff / Pekerja Bank

Payment Mode / Cara Bayaran

Financed / Dibiayai Non Financed / Tanpa Pembiayaan

Type of Financing / Jenis Pembiayaan

Islamic / Islamik Conventional / Konvensional

Financing Amount / Jumlah Pembiayaan

Term of Coverage / Tempoh Perlindungan

Deferment period / Tempoh Penangguhan

RM

Year / Tahun

1 2 3 4 others: _____

Sum Covered / Jumlah Perlindungan

Profit Rate / Kadar Keuntungan

Takaful Contribution / Caruman Takaful

RM

%

RM

Type of Applicant / Jenis Pemohon

Single Applicant / Pemohon Tunggal Joint Applicant / Pemohon Bersama

All joint applicant(s) details / Butir-butir Pemohon Bersama

| Name / Nama | MyKad No. / No. MyKad | Coverage Percentage / Peratusan Perlindungan |
|-------------|-----------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |

PART E : HEALTH DETAILS / BAHAGIAN E : BUTIR-BUTIR KESIHATAN

| | | Yes / Ya | No / Tidak |
|---|---|--------------------------|--------------------------|
| 1 | Have you ever had, or been told to have, or been treated for : epilepsy , mental or nervous disorders; chest pain /discomfort, high blood pressure, stroke ,disorder of the blood, any disease or disorder of the heart or blood circulatory system; diabetes, thyroid or any other endocrine disorder, diseases or any disorders of the stomach, intestine, kidney, bladder, liver, gall bladder, pancreas, the urinary or digestive system; sexually transmitted disease, and any disorder of the reproductive organs; ulcer or disorder of the eyes, ears, nose , mouth, or throat; asthma, tuberculosis or any lung or respiratory disorder; cancer or abnormal growth; any disorder of muscles, bone, spines, back or joint; AIDS or AIDS related conditions; hereditary disease or any other physical defects or deformity or health impairments not mentioned here? / <i>Pernahkan anda mengalami atau diberitahu mempunyai, atau dirawat untuk penyakit sawan, gangguan mental atau saraf; sakit/ketidakselesaan dada, tekanan darah tinggi, angin ahmar, gangguan darah, sebarang penyakit atau gangguan jantung atau sistem peredaran darah; penyakit kencing manis, tiroid atau sebarang gangguan endokrin, penyakit atau gangguan pada perut, usus, buah pinggang, pundi kencing, hati, pundi hempedu, pankreas, penyakit atau gangguan sistem urinari atau sistem penghadaman; penyakit kelamin dan sebarang gangguan organ peranakan; ulser atau gangguan mata, telinga, hidung, mulut atau tekak; asma, batuk kering atau sebarang gangguan paru-paru atau pernafasan; barah atau ketumbuhan luar biasa; penyakit keturunan, kecacatan fizikal, kecacatan atau sebarang gangguan otot-otot, tulang, tulang belakang, belakang badan atau sendi-sendi; AIDS atau keadaan-keadaan yang berkaitan dengan AIDS; atau sebarang kecacatan fizikal atau kecacatan atau gangguan kesihatan yang tidak dinyatakan di sini?</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Have you ever had, or been advised to undergo or awaiting any form of medical treatment, diagnostic tests, investigations or operations; or referred to any specialists or hospital or are you having any ongoing treatment or been admitted to hospital or medical facilities? / <i>Pernahkan anda menjalani, dinasihati atau menunggu rawatan perubatan untuk menjalani ujian-ujian diagnostik, penyiasatan atau pembedahan; atau dirujuk kepada pakar perubatan atau hospital atau rawatan yang berterusan atau dimasukkan ke hospital atau tempat yang dilengkapi kemudahan perubatan?</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Are you now a member of any military force, or have you engaged in or intend to engage in flying (other than as a fare-paying passenger on a scheduled air route), diving, racing or any other hazardous sport, occupation or pursuit? / <i>Adakah anda ahli mana-mana angkatan ketenteraan atau pernahkan anda melibatkan diri atau bercadang untuk melibatkan diri di dalam penerbangan (selain sebagai penumpang yang membeli tiket untuk penerbangan yang berjadual), penyelaman, perlumbaan atau sebarang sukan, pekerjaan atau tugas yang merbahaya?</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Has any of your proposal, renewal or reinstatement for life insurance, family takaful or insurance/takaful against health, accident or critical illness made to us or any other takaful operator or insurance company ever declined, postponed or accepted at special rates? / <i>Pernahkan anda membuat sebarang cadangan, pembaharuan atau pengembalian semula insurans hayat, takaful keluarga, atau insurans/takaful kesihatan, kemalangan atau penyakit kritikal kepada kami atau mana-mana pengendali takaful atau syarikat insurans lain ditolak, ditangguhkan atau diterima dengan kadar yang tertentu?</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Female Only / Wanita Sahaja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a | Have you ever had any disorder of the breast or female reproductive organs or menstrual disorder, abnormal pap smear(s) or any complication of pregnancy/childbirth? / <i>Pernahkan anda mengalami gangguan payu dara atau organ reproduktif wanita, gangguan haid, pap smear tidak normal atau komplikasi semasa mengandung/bersalin?</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b | Are you now pregnant? If yes, how many months? / <i>Adakah anda sedang mengandung? Jika ya, berapa bulan?</i> <input type="text"/> <input type="text"/> Month / Bulan | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

If any answer to the Questions 1 to 5 is 'Yes', please provide details below for each condition as follows. / *Jika jawapan kepada soalan 1 hingga 5 adalah 'Ya', sila nyatakan secara terperinci keadaan di bawah ini seperti berikut.*

* Questions Number / Nombor Soalan

* Type of condition and date of occurrence / Jenis keadaan dan tarikh ia berlaku

* Name and address of each doctor / hospital / Nama dan alamat setiap doktor / hospital

* Duration of illness / injury and date of recovery appropriate / Tempoh sakit / kecederaan dan tarikh pulih yang mana bersesuaian

* Nature of test done, date, result and reason for test / Jenis ujian yang dilakukan, tarikh, keputusan dan sebab-sebab ujian dijalankan

PART F : NOMINATION DECLARATION / BAHAGIAN F : PENGAKUAN PENAMAAN

NOTE / NOTA :

You are advised to nominate a nominee who is a natural person 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. Your nomination shall be witnessed by a person other than the nominee himself and who is of sound mind and has attained age of eighteen (18) years. / 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 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. Penamaan anda hendaklah disaksikan oleh seseorang selain daripada penama itu sendiri yang berfikirar waras dan telah mencapai umur lapan belas (18) tahun.

I hereby authorise the Company to pay any outstanding balance of my facility to the Grantee from the benefits paid by the Company in the event that I shall die or suffer from Total and Permanent Disability, subject to the terms and conditions of the certificate and as provided under the law; the balance, if any, to my nominee in case of my death. The Company is duly discharged from all liabilities made under the certificate upon payment of the benefit. / Bahawasanya dengan ini saya membenarkan Syarikat untuk membayar apa-apa baki tertunggak kemudahan saya kepada Penerima Pemberian daripada manfaat yang dibayar oleh Syarikat jika saya meninggal dunia atau mengalami Hilang Upaya Penuh dan Kekal, tertakluk kepada syarat-syarat dan peraturan-peraturan dalam sivil dan mengikut ketetapan undang-undang; apa-apa baki manfaat, jika ada, akan dibayar kepada penama yang dinamakan jika saya meninggal dunia. Syarikat adalah bebas dari semua liabiliti di bawah sivil tersebut selepas manfaat telah dibayar.

I hereby nominate the following person to be the nominee of the above proposal. / Saya dengan ini menamakan individu yang berikut sebagai penama bagi cadangan ini.

Please cross (x) either one of the Nomination Type below. / Sila pangkah (x) pada salah satu Jenis Penamaan yang berkenaan.

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

| | |
|-------------|--|
| Name / Nama | |
|-------------|--|

| | |
|---|--|
| MyKad/BC/Passport No. / No. MyKad/Sijil Kelahiran/Pasport | |
|---|--|

| | |
|-------------------------|------------------------------|
| Relationship / Hubungan | Date of Birth / Tarikh Lahir |
| | DD / MM / YYYY |

Same address as Proposed Participant? If No, please state. / Alamat sama dengan Peserta yang Dicadangkan? Jika Tidak, sila nyatakan.

Yes / Ya No / Tidak

| | |
|------------------|-------------------|
| Address / Alamat | Postcode / Poskod |
|------------------|-------------------|

PART G : ENROLMENT FOR PAYOUT / REFUND VIA E-PAYMENT / BAHAGIAN G : PENDAFTARAN UNTUK PEMBAYARAN / BAYARAN BALIK MELALUI E-PEMBAYARAN

Please fill up this part for all future Refund/Payout to be made via Direct Credit (e-Payment). / Wajib melengkapkan bahagian ini supaya semua Bayaran balik/Pembayaran pada masa akan datang boleh dilakukan secara Kredit Terus (e-Pembayaran):

Account Holder Name / Nama Pemegang Akaun (Must be the Person to be Covered / Mestilah Orang Yang Akan Dilindungi)

| |
|--|
| |
|--|

| |
|---|
| Bank Account No. / No. Akaun Bank (Bank in Malaysia Only / Bank di Malaysia sahaja) |
|---|

| |
|--|
| Account Type / Jenis Akaun |
| <input type="checkbox"/> Saving / Simpanan <input type="checkbox"/> Current / Semasa |

| |
|---|
| Bank Name / Nama Bank (Bank in Malaysia Only / Bank di Malaysia sahaja) |
|---|

Terms and Conditions / Terma-terma dan syarat-syarat

- The e-Payment facility is only applicable for bank accounts maintained in Malaysia /Kemudahan e-Pembayaran hanya boleh digunakan bagi akaun bank yang diselenggara di Malaysia sahaja.
- The e-Payment facility is only applicable for bank account of Participant's / Certificate Owner's / beneficiary's bank of Syarikat Takaful Malaysia Keluarga Berhad and its subsidiaries ("Takaful Malaysia"). /Kemudahan e-Pembayaran hanya boleh digunakan untuk akaun bank Peserta / Pemilik Sijil / pewaris Syarikat Takaful Malaysia Keluarga Berhad dan anak-anak syarikatnya ("Takaful Malaysia").
- Participant / Certificate Owner / beneficiary is required to furnish a copy of the bank passbook or bank statement and the Identification Document (ID) such as Identification Card (IC), Passport No, or other documentation that was used to open the bank account for verification purposes. /Peserta / Pemilik Sijil / pewaris perlu mengemukakan satu salinan buku simpanan bank atau penyata bank dan dokumen pengenalan seperti kad pengenalan, passport, atau dokumen lain yang digunakan semasa membuka akaun bagi tujuan pengesahan.
- Beneficiary bank will be instructed to validate recipient ID against the bank account number and payment will only be honoured if validation is met accordingly. This is to ensure that payment is made to valid recipient only. /Bank benefisiari akan diarahkan untuk mengesahkan ID penerima terhadap nombor akaun bank yang diberikan dan transaksi pembayaran hanya akan dilaksanakan sekiranya kriteria pengesahan dokumen dipenuhi. Ini adalah untuk memastikan bahawa pembayaran dibuat kepada penerima yang sah sahaja.
- Participant / Certificate Owner / beneficiary is responsible to notify in writing immediately of any changes in the account number. The notice shall take effect on the date of receipt by Takaful Malaysia. / Peserta / Pemilik Sijil /benefisiari bertanggungjawab untuk memaklumkan dengan segera secara bertulis beserta dokumen yang berkaitan sekiranya terdapat sebarang perubahan pada nombor akaun. Perubahan akan dibuat pada tarikh penerimaan oleh Takaful Malaysia.
- If a copy of the bank passbook or bank statement is not provided, the Participant / Certificate Owner is deemed to have confirmed that 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 the 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 Takaful Malaysia and its subsidiaries 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 STMBK 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.
- In complying with the Personal Data Protection Act 2010, your personal data that we have collected, processed, used and continue to use, is deemed to have been consented by you in accordance with our Privacy Notice which is available at our website www.takaful-malaysia.com.my / Dalam mematuhi Akta Perlindungan Data Peribadi 2010, data peribadi anda yang kami kumpulkan, diproses, digunakan dan terus digunakan, disifatkan telah dipersetujui oleh anda mengikut Notis Privasi kami yang terdapat di laman web kami www.takaful-malaysia.com.my

PART H : PROVISIONS OF INTERIM ACCIDENTAL COVER / BAHAGIAN H : PERUNTUKAN PERLINDUNGAN SEMENTARA AKIBAT KEMALANGAN*** Only applicable for Takaful myMortgage / * Hanya terpakai untuk Takaful myMortgage**

Upon the Company's approval of your application to Takaful myMortgage, an interim cover for death due to Accident (hereinafter referred to as "Interim Cover") will be granted to the Proposed Person to be Covered subject to the following terms and conditions: / Apabila Syarikat meluluskan permohonan Takaful myMortgage anda, perlindungan sementara bagi kematian akibat kemalangan (kemudian dirujuk sebagai "perlindungan sementara") akan diberikan kepada Orang yang Dicapadangkan yang akan Dilindungi tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat berikut:

1. This Interim Cover shall take effect from the date of the Letter of Acceptance ("LOA") or Offer of Conditional Acceptance ("LCA"), whichever is the later, issued by the Company in respect of this form. / Perlindungan Sementara ini akan berkuat kuasa dari tarikh Surat Penerimaan atau Surat Penerimaan Bersyarat, mana-mana yang terkemudian, yang dikeluarkan oleh Syarikat berkenaan borang ini.
2. The amount of this Interim Cover shall be determined by the Company as indicated in the LOA or LCA. / Jumlah Perlindungan Sementara ini hendaklah ditentukan oleh Syarikat seperti yang dinyatakan di dalam Surat Penerimaan atau Surat Penerimaan Bersyarat.
3. The Company shall not be liable to pay any benefit under this Interim Cover for death due to: / Syarikat tidak akan bertanggungjawab untuk membayar sebarang manfaat di bawah Perlindungan Sementara ini bagi kematian akibat daripada:
 - 3.1 Suicide, attempted suicide or self-inflicted injury, while sane or insane; or / bunuh diri, cubaan bunuh diri atau kecederaan yang disebabkan oleh diri sendiri ketika waras atau tidak waras; atau
 - 3.2 Any illness or disease in nature which is not resulting from an accident cause; or / sebarang penyakit atau wabak semulajadi yang bukan akibat daripada kemalangan
 - 3.3 Misuse of drugs or alcohol; or / penyalahgunaan dadah atau alkohol; atau
 - 3.4 Participation in or training for any dangerous or hazardous sport or competition or riding or driving in any form of race or competition; or / penyertaan dalam atau latihan untuk sebarang aktiviti sukan yang bahaya atau berbahaya atau pertandingan atau menunggang atau memandu dalam sebarang jenis perlumbaan atau pertandingan; atau
 - 3.5 Military or naval service in time of declared or undeclared war or while under orders for warlike operations or restoration of public order; or / perkhidmatan ketenteraan termasuk tentera laut semasa peperangan samada diisytiharkan atau tidak atau ketika menerima arahan bagi operasi peperangan atau pemulihan aturan awam; atau
 - 3.6 The Proposed Person to be Covered breaking any law or any assault provoked by him. / sebarang pelanggaran undang-undang oleh Orang yang Dicapadangkan yang akan Dilindungi atau serangan yang diprovokasinya.
4. This Interim Cover shall cease and have no further effect on the earliest of the following: / Perlindungan Sementara ini akan dihentikan dan tidak akan dilanjutkan sekiranya antara yang berikut berkuat kuasa terlebih dahulu:
 - 4.1 The effective date of the certificate; or / Tarikh kuat kuasa sijil; atau
 - 4.2 The date of rejection to the application; or / Tarikh penolakan terhadap permohonan; atau
 - 4.3 The latest expiry date of the LOA and LCA; or / Tarikh tamat terakhir bagi Surat Penerimaan dan Surat Penerimaan Bersyarat; atau
 - 4.4 Three hundred and sixty six (366) days following the latest date of LOA and LCA. / Hari yang ketiga ratus enam puluh enam (366) dari tarikh terakhir bagi Surat Penerimaan dan Surat Penerimaan Bersyarat.

For avoidance of doubt, "Accident" means a sudden, unintentional, unexpected, unusual and specific event that occurs at an identifiable time and place which will, independantly of all other causes, be the sole cause of bodily injury. / Bagi mengelakkan keraguan, "Kemalangan" bererti kejadian tertentu yang berlaku secara tiba-tiba, tidak disengajakan, tidak dijangka, di luar kebiasaan pada masa yang tertentu dan di tempat yang dikenalpasti, yang hendaklah menjadi satu-satunya sebab bagi kecederaan anggota, tanpa bergantung kepada apa-apa sebab lain.

PART I : AQAD AND DECLARATION BY PROPOSED PARTICIPANT/PERSON TO BE COVERED / BAHAGIAN I : AQAD DAN PENGAKUAN OLEH PESERTA YANG DICADANGKAN/ORANG YANG AKAN DILINDUNGI

1. I understand that the Takaful cover will not commence until this Proposal and Declaration Form has been officially accepted and a Takaful Certificate indicating cover has been issued. / Saya memahami bahawa perlindungan Takaful ini tidak akan berkuat kuasa sehingga Borang Cadangan dan Akaun ini diterima secara rasmi dan Sijil Takaful menunjukkan permulaan perlindungan telah dikeluarkan.
2. 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.
3. I undertake to inform the Company of any changes to my health condition or to any Person to be Covered herein from the date of this declaration prior to the issuance of the certificate. Should I cancel this proposal, I hereby allow the Company to deduct any incurred medical expenses from my contribution. / Saya dengan ini mengaku janji akan memaklumkan kepada Syarikat jika terdapat apa-apa perubahan terhadap tahap kesihatan saya atau mana-mana Orang yang akan Dilindungi dari tarikh akaun ini sebelum sijil dikeluarkan. Sekiranya saya membatalkan permohonan ini, saya memberi kebenaran kepada Syarikat untuk menolak semua jumlah perbelanjaan perubatan yang telah didahulukan oleh Syarikat daripada caruman yang telah dibayar.
4. I hereby consent and authorise the Company to seek medical information from any doctor, clinic, hospital or organisation that has records or information of 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 fotokopi memberi kebenaran ini akan berkuatkuasa dan sah sepertimana 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.
5. I hereby confirm and declare that in the course of applying for the takaful herein, I have not made any statements and/or representations to your Sales Officer which in the substance and/or fact differs in a material respect to the answers I have given in this Proposal and Declaration Form. I hereby confirm and declare that your Sales Officer has not made any statement or done any act that has influenced me in any manner or form to answer question in this Proposal and Declaration Form incorrectly and/or untruthfully. / Saya dengan ini mengesahkan dan memperakui bahawa semasa memohon perlindungan takaful ini, saya tidak membuat sebarang kenyataan dan/atau penjelasan kepada Pegawai Jualan anda yang mana kandungan dan/atau fakta materainya adalah berbeza dengan jawapan yang saya berikan di dalam Borang Cadangan dan Akaun ini. Saya dengan ini mengesahkan dan memperakui bahawa Pegawai Jualan anda tidak membuat apa-apa kenyataan atau perlakuan yang mempengaruhi saya dalam sebarang bentuk atau cara untuk menjawab soalan di dalam Borang Cadangan dan Akaun ini secara tidak betul dan/atau tidak benar.
6. I hereby appoint the Company on the Wakalah (Agency) Contract to manage and invest my contribution in the manner deemed fit by the Company in accordance with Shariah principles. / Saya dengan ini melantik Syarikat berdasarkan Perjanjian Wakalah (Agensi) untuk mengurus dan melaburkan caruman saya dengan cara yang difikirkan sesuai oleh Syarikat serta menepati Syariah.
7. I hereby acknowledge and allow the Company to deal with my contribution in the following manner:- / Saya dengan ini memberi pengakuan dan membenarkan Syarikat untuk menguruskan caruman saya mengikut turutan berikut:-
 - a) To deduct a certain percentage (as stated in the Individual Certificate Information Page), subject to maximum 45% of the contribution as Wakalah Fee to the Company; and / Untuk memotong peratusan tertentu (seperti yang dinyatakan dalam Halaman Maklumat Sijil Individu), tertakluk kepada maksimum 45% dari caruman sebagai Yuran Wakalah untuk Syarikat; dan
 - b) To credit the balance of the contribution to the Participant's Account ("PA"); and / Untuk mengkredit baki caruman ke dalam Akaun Peserta ("AP"); dan
 - c) To credit portion of the PA as Tabarru' (as stated in the certificate) to the Participant's Special Account ("PSA") which will be used to help other participants in times of misfortune. / Untuk memotong sebahagian daripada AP sebagai Tabarru' (seperti yang dinyatakan dalam sijil) ke dalam Akaun Khas Peserta ("AKP") yang akan digunakan untuk membantu peserta-peserta lain yang ditimpa musibah.
8. **Surplus and Deficit / Lebihan dan Defisit**

I hereby consent and acknowledge that: / Saya dengan ini mengizinkan dan mengakui bahawa:

 - a) Any investment profit arising from the PA will be determined at the Company's sole and absolute discretion where the annual amount of investment profit distributed between Me and the Company is in accordance with the following proportion:- / Sebarang keuntungan pelaburan daripada AP akan ditentukan dan diagihkan atas budi bicara mutlak Syarikat di mana amaun tahunan bagi keuntungan pelaburan yang diagihkan di antara Saya dan Syarikat adalah berdasarkan perkadaran berikut:-
 - 90% of the distributed investment profit will be credited into PA; / 90% daripada keuntungan pelaburan yang diagihkan akan dikreditkan ke dalam AP;
 - 10% of the distributed investment profit will be paid to the Company. / 10% daripada keuntungan pelaburan yang diagihkan akan dibayar kepada Syarikat.
 - b) Any surplus arising from the PSA shall remain in PSA to protect against unfavorable claims experience. If the PSA 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 PSA returns to surplus position. / Sebarang lebihan berasal daripada AKP akan kekal di dalam AKP untuk melindungi sebarang tuntutan yang tidak dijangkakan. Sekiranya AKP mengalami defisit, dan jika tiada cara lain, pinjaman daripada Syarikat berdasarkan Qardh akan dibuat. Pinjaman tersebut akan diberikan tanpa faedah. Qardh akan dibayar semula apabila AKP kembali berada pada tahap mempunyai lebihan.
9. **Treatment of Small Payment Amounts / Bayaran untuk Amaun Kecil**

I 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 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 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.

10. I hereby acknowledge that the sales officer/bank staff has explained the essential information on the major features of the product(s) selected to my satisfaction; and a copy of product disclosure sheet has been given to me by the sales officer/bank staff. / Saya dengan ini memberi pengakuan bahawa pegawai jualan/kakitangan bank telah menjelaskan informasi asas yang meliputi ciri-ciri penting produk terpilih atas kepuasan saya dan salinan helaian keterangan produk telah diberikan kepada saya oleh pegawai jualan/kakitangan bank.
11. 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.
12. **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

Signature of Proposed Participant / Person to be Covered /
Tandatangan Peserta yang Dicadangkan / Orang yang akan Dilindungi

Date / Tarikh

/ /

PRIVACY NOTICE / 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 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 (which includes all its 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 perubahan ("**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 semua subsidiari, syarikat berkaitan dan/atau syarikat bersekutu 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 menghentikan pemrosesan 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 dikemaskini. 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 pemrosesan 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 J : DECLARATION BY SALES OFFICER/BANK STAFF / BAHAGIAN J : PENGAKUAN PEGAWAI JUALAN/KAKITANGAN BANK

1. I hereby declare that all information contained in this Family Takaful Proposal and Declaration Form is the only information given by the Proposed Participant/Person to be Covered and I have not withheld any information on which might influence the acceptance of this proposal. / *Saya dengan ini mengaku bahawa hanya keterangan yang terkandung di dalam Borang Cadangan dan Aduan Takaful Keluarga ini sahaja yang diberikan kepada saya oleh Peserta yang Dicapangkan/Orang yang akan Dilindungi dan saya tidak menyembunyikan keterangan-keterangan lain yang boleh mempengaruhi penerimaan borang cadangan ini.*
2. I hereby certify that the above signature was made in my presence and that to my personal knowledge it is the signature of the Proposed Participant/Person to be Covered under this Family Takaful Proposal and Declaration Form mentioned as above. / *Saya dengan ini mengesahkan bahawa tandatangan di atas dibuat di hadapan saya dan setakat yang saya ketahui tandatangan tersebut adalah tandatangan Peserta yang Dicapangkan/Orang yang akan Dilindungi di bawah Borang Cadangan dan Aduan Takaful Keluarga yang disebutkan di atas.*
3. I have seen the original MyKad/passport and verified the identity of the above person. / *Saya telah melihat dengan sendiri salinan asal MyKad/pasport dan mengesahkan bahawa salinan tersebut adalah kepunyaan Peserta yang Dicapangkan/Orang yang akan Dilindungi seperti nama di atas.*

Signature of Bank Sales Officer / Bank Staff / Witness
Tandatangan Pegawai Jualan Bank / Kakitangan Bank / Saksi

Official Stamp of Financial Institution /
Cop Rasmi Institusi Kewangan

Date / Tarikh

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | / | M | M | / | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Name / Nama: _____

MyKad No. / No. MyKad: _____ Staff Code / Kod Pekerja _____

Mobile No. / No. Tel. Bimbit _____ Email / Emel _____

Branch Code/Name / Kod>Nama Cawangan _____

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 Aduan ini, maka versi Bahasa Inggeris akan diguna pakai.