



2. If the answer to any of the following questions is Yes, please give full details including name and dates / *Jika jawapan kepada soalan berikut Ya, sila berikan butiran penuh termasuk nama dan tarikh*

a. Have any Takaful Operator/Insurer: / <i>Pernahkah mana-mana syarikat Takaful/Insurans:</i>		Yes / Ya	No / Tidak
i. Decline your proposal? / <i>Menolak cadangan anda?</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii. Decline to renew your certificate? / <i>Enggan memperbaharui sijil anda?</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii. Cancel your certificate? / <i>Membatalkan sijil anda?</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv. Need to increased rate or impose new terms on renewal? <i>Memerlukan kenaikan kadar atau mengenakan terma khas ketika pembaharuan</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Have you now or at any time / <i>Adakah anda sekarang atau pada bila-bila masa</i>		Yes / Ya	No / Tidak
i. Received medical attention for injury? / <i>Menerima rawatan kerana kecederaan?</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii. Any physical health or mental defects or infirmities? / <i>Sebarang kecacatan fizikal atau mental atau keuzuran?</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii. Been prevented by injury from attending to your occupation during the last five (5) years? <i>Dihalang oleh kecederaan dari melakukan pekerjaan anda dalam tempoh lima (5) tahun yang lalu?</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv. Claimed against Takaful Operator/Insurer for injury or disablement? <i>Membuat tuntutan terhadap Pengendali Takaful/Insurans untuk kecederaan atau kecacatan?</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Do you / <i>Adakah anda</i>		Yes / Ya	No / Tidak
a. Use dangerous (e.g woodworking) machinery in the course of your occupation? <i>Menggunakan mesin yang berbahaya (contoh pertukangan kayu) di dalam pekerjaan anda?</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Know of any other information or circumstances which may be material to this takaful? If yes, give full details. <i>Tahu akan sebarang maklumat atau keadaan di mana mungkin ianya penting untuk takaful ini? Jika ya sila nyatakan butiran lengkap.</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Are you right handed or left handed?  
*Adakah anda menggunakan tangan kanan atau kiri?*

#### D. DESCRIPTION OF BENEFITS REQUIRED / KETERANGAN FAEDAH YANG DIPERLUKAN

No. No.	Benefits Faedah	Sum Covered Jumlah Diindungi
1.	Death and Permanent Disablement <i>Kematian dan Kecacatan Kekal</i>	
2.	Temporary Total Disablement (weekly) <i>Kecacatan Penuh Sementara (mingguan)</i>	
3.	Temporary Partial Disablement (weekly) <i>Kecacatan Sebahagian Sementara (mingguan)</i>	
4.	Accidental Medical Expenses <i>Perbelanjaan Perubatan Kemalangan</i>	
5.	Funeral Expenses <i>Perbelanjaan Pengebumian</i>	



## G. DECLARATION BY OFFICER/INTERMEDIARY / PERAKUAN OLEH PEGAWAI/WAKIL

IN COMPLIANCE WITH SECTION 16/2 OF THE ANTI-MONEY LAUNDERING ACT 2001  
SELARAS DENGAN PEMATUHAN SEKSYEN 16/2 AKTA PENCEGAHAN PENGUBAHAN WANG HARAM 2001

I/We have certify that the proposer's original NRIC No./Business Registration Certificate was verified and authenticated at the point of sales.  
*Saya/Kami dengan ini mengesahkan bahawa No. Kad Pengenalan/Sijil Pendaftaran Perniagaan asal pemohon telah disahkan ketulenannya ketika urusniaga dijalankan.*

Third Party Verification / *Pengesahan Pihak Ketiga:*

Name of Officer/Intermediary / *Nama Pegawai/Wakil*

Signature / *Tandatangan*

NRIC No.  
*No. Kad Pengenalan*  -  -

Date / *Tarikh*   -   -

"Third Party" means by takaful agents, takaful brokers or staff of takaful companies  
*"Pihak Ketiga" bermaksud ejen takaful, broker takaful atau kakitangan syarikat takaful*

### Note / *Nota:*

To retain a copy of NRIC for applicants for individual Takaful Policies where the contribution is exceeding RM50,000.00 per annum and a copy of Business Registration Certificate for Group Takaful Policies where the contribution is exceeding RM100,000.00 per annum.  
*Sesalinan Kad Pengenalan perlu disimpan bagi pemohon yang mengambil Polisi Takaful Individu yang mana sumbangannya melebihi RM50,000.00 setahun dan sesalinan Sijil Pendaftaran Perniagaan untuk Polisi Takaful Berkumpulan yang mana sumbangannya melebihi RM100,000.00 setahun.*

### NOTICE

For all intents and purposes where there is conflict or ambiguity as to the meaning in the Bahasa Malaysia provisions of any part of the statements and declarations, it is hereby agreed that the English version of the Proposal Form shall prevail.

### PEMBERITAHUAN

*Bagi tujuan dan maksud sekiranya terdapat konflik atau kekaburan berkenaan makna di dalam peruntukan Bahasa Malaysia tentang mana-mana pernyataan dan perakuan, adalah dipersetujui bahawa Borang Cadangan versi Bahasa Inggeris akan digunakan.*