

## CADANGAN PENYERTAAN TAKAFUL PERLINDUNGAN KAD KREDIT PROPOSAL FOR PARTICIPATION IN TAKAFUL CREDIT CARD PROTECTION

**PERHATIAN :**  
 AWDA ADALAH DIKEHENDAKI MENERANGKAN DENGAN SEPENUH DAN SEBENARNYA SEMUA BUTIR-BUTIR YANG AWDA TAHU ATAU SEPATUTNYA TAHU DALAM BORANG INI. JIKA TIDAK, SIJIL YANG DIKELUARKAN MENURUT CADANGAN INI ADALAH TIDAK SAH.

**NOTE :**  
 YOU ARE TO DISCLOSE IN THIS PROPOSAL FORM, FULLY AND FAITHFULLY, ALL THE FACTS WHICH YOU KNOW OR OUGHT TO KNOW. OTHERWISE, THE CERTIFICATE ISSUED HEREUNDER MAY BE VOID.

**SEMUA SOALAN HENDAKLAH DIJAWAB MENGGUNAKAN DAKWAT DAN HURUF BESAR  
 ALL QUESTIONS MUST BE FULLY COMPLETED IN BLOCK LETTERS AND IN INK**

### (A) PENCADANG / THE PROPOSER (Untuk diisi dengan lengkap oleh Peserta / To be completed by the Participant)

NAMA NAME		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
ALAMAT ADDRESS		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
		POSKOD POST CODE	<input style="width: 100%;" type="text"/>
NO KAD PENGENALAN I/C NO.	<input style="width: 150px;" type="text"/>	TARIKH LAHIR / DATE OF BIRTH	JANTINA GENDER
WARNA K/P I/C COLOUR	<input style="width: 150px;" type="text"/>	HARI / DAY BULAN / MONTH TAHUN / YEAR	<input type="checkbox"/> LELAKI MALE <input type="checkbox"/> PEREMPUAN FEMALE
UGAMA RELIGION	<input type="checkbox"/> ISLAM MUSLIM <input type="checkbox"/> BUKAN ISLAM NON MUSLIM	WARGANEGARA NATIONALITY	<input type="checkbox"/> BRUNEI BRUNEIAN <input type="checkbox"/> BUKAN BRUNEI NON BRUNEIAN
TARAF PERKAHWINAN MARITAL STATUS	<input type="checkbox"/> BUJANG SINGLE <input type="checkbox"/> KAHWIN MARRIED <input type="checkbox"/> BALU WIDOW <input type="checkbox"/> CERAI DIVORCED		
TINGGI HEIGHT	<input style="width: 50px;" type="text"/> sm	BERAT WEIGHT	<input style="width: 50px;" type="text"/> kg
NO. TELEFON PHONE NO.	RUMAH HOUSE <input style="width: 100px;" type="text"/>	PEJABAT OFFICE <input style="width: 100px;" type="text"/>	PEKERJAAN OCCUPATION <input style="width: 150px;" type="text"/>
		BIMBIT MOBILE <input style="width: 100px;" type="text"/>	E MEL EMAIL <input style="width: 100px;" type="text"/>

### (B) BUTIR-BUTIR KAD KREDIT / CREDIT CARD DETAILS (Untuk diisi dengan lengkap oleh Peserta / To be completed by Participant)

NAMA INSTITUSI KEWANGAN YANG MENGELUARKAN KAD KREDIT NAME OF FINANCIAL INSTITUTION ISSUING THE CREDIT CARD	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
JUMLAH HAD KREDIT KAD TOTAL CREDIT CARD LIMIT	<input style="width: 150px;" type="text"/>	EMPAT DIGIT TERAKHIR DARI NOMBOR KAD KREDIT LAST FOUR DIGITS OF THE CREDIT CARD NUMBER	<input style="width: 100px;" type="text"/>
NAMA PEMAGANG KAD CARD HOLDER NAME	<input style="width: 150px;" type="text"/>		TARIKH MANSUH EXPIRY DATE <input style="width: 100px;" type="text"/>
TARIKH DIKELUARKAN ISSUED DATE	<input style="width: 150px;" type="text"/>		

### (C) PERLINDUNGAN / THE COVER

TEMPOH TAKAFUL TAKAFUL PERIOD	DARI FROM <input style="width: 100px;" type="text"/>	HINGGA TO <input style="width: 100px;" type="text"/>	SUMBANGAN TAKAFUL TAKAFUL CONTRIBUTION	B\$ <input style="width: 100px;" type="text"/>
JUMLAH PERLINDUNGAN SUM COVERED	<input style="width: 150px;" type="text"/>		DUTI SETEM STAMP DUTY	B\$ <input style="width: 100px;" type="text"/>
			JUMLAH TOTAL	B\$ <input style="width: 100px;" type="text"/>

### (D) KENYATAAN KESIHATAN / STATEMENT OF HEALTH

I) SILA JAWAB SOALAN-SOALAN BERIKUT  
 PLEASE ANSWER THE FOLLOWING QUESTIONS

Adakah awda menghadapi penyakit:-  
 Do you suffer from:-

- (a) Jantung, Darah tinggi, Kencing manis?  
 Any heart disease, High blood pressure, Diabetes?
- (b) Penyakit buah pinggang, Barah, Ketumbuhan?  
 Kidney disease, Cancer, Tumors?
- (c) Di dalam lima (5) tahun yang lepas, pernahkah awda:-  
 In the past five (5) years, have you had any:-
- (i) Mendapat nasihat doktor, pembedahan atau rawatan perubatan untuk sebarang penyakit yang teruk / kronik?  
 Medical advice, surgical or medical treatment for any critical / serious illness?

SILA TANDAKAN (✓)  
 DI DALAM KOTAK  
 BERKENAAN  
 PLEASE TICK (✓) IN THE  
 APPROPRIATE BOX

YA / YES	TIDAK / NO
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>

JIKA 'YA' SILA BERI KETERANGAN TERMASUK DIAGNOSIS, TARIKH, TEMPOH PENYAKIT, NAMA DAN ALAMAT DOKTOR  
 IF YOU ANSWERED 'YES', PLEASE GIVE DETAILS, INCLUDING DIAGNOSIS, DATES, DURATION, NAMES AND ADDRESSES OF ATTENDING DOCTORS.

## (E) PENGAKUAN PENERIMA MANFAAT TAKAFUL / TAKAFUL BENEFIT RECIPIENT DECLARATION

Bahawasanya saya dengan ini mengarahkan Takaful Brunei Keluarga Sdn Bhd (selepas ini dirujuk sebagai "pihak Syarikat") bahawa sekiranya saya meninggal dunia sebelum tempoh penyertaan Pelan saya matang maka manfaat Takaful yang dibayar oleh pihak Syarikat mengikut syarat-syarat Sijil Takaful hendaklah dibayar kepada Penerima-Penerima Manfaat Takaful yang dinyatakan di bawah :-

*I hereby instruct Takaful Brunei Keluarga Sdn Bhd (hereinafter referred to as "the Company") that in the event of my death before the expiry date of participation, the Takaful benefit payable by the Company in accordance to the terms of the Takaful Certificate will be paid to the Takaful Benefit Recipients stated below :-*

Dengan ini juga saya bersetuju setelah pihak Syarikat membayar manfaat Takaful tersebut kepada Penerima-Penerima Manfaat Takaful saya, pihak Syarikat adalah dibebaskan dan dilepaskan daripada semua tanggungan di bawah Sijil Takaful tersebut.

*I hereby agree that upon the Company paying the said Takaful benefit to my Takaful Benefit Recipients, the Company shall be released and discharged from any liabilities under the said Certificate.*

Berikut adalah Penerima-Penerima Manfaat Takaful yang saya senaraikan :

*Below are the listed Takaful Benefit Recipients :*

Name :		Name :	
Name		Name	
No. K/P :		No. K/P :	
I/C No.		I/C No.	
Warna K/P :		Warna K/P :	
I/C Colour		I/C Colour	
Hubungan / Persaudaraan :		Hubungan / Persaudaraan :	
Relationship		Relationship	
Alamat :		Alamat :	
Address		Address	

Sekiranya ruang yang disediakan tidak mencukupi, sila lampirkan kertas yang berasingan.  
*If the space provided is not enough, please attach a separate sheet.*

## (F) AKAD PERJANJIAN / DECLARATION

### Akad Perjanjian

Bahawasanya dengan ini saya/kami mengakui dan mengesahkan sepanjang pengetahuan saya/kami, pernyataan-pernyataan yang terkandung di dalam Borang Cadangan ini adalah benar dan betul.

Berdasarkan kepada prinsip **At-Tabarru' at**, saya/kami dengan ini mengamanahkan kepada Takaful Brunei Keluarga Sdn Bhd (selepas ini dikenali sebagai pihak Syarikat) bahawasanya 70% daripada sumbangan Takaful saya/kami akan didermakan ke dalam Kumpulan Wang Takaful secara **Tabarru'** bagi tujuan membantu peserta-peserta layak di dalam Sijil Takaful. Saya/Kami dengan ini memahami dan bersetuju bahawa lebih bersih dari Kumpulan Wang tersebut, jika ada, akan dikendalikan oleh pihak Syarikat mengikut cara-cara yang dipercayai sesuai oleh pihak Syarikat berdasarkan prinsip Syariah yang akan memberi kebaikan kepada saya/kami dan Kumpulan Wang Takaful.

Saya/Kami juga memahami bahawa sebagaimana dipersetujui dan diluluskan oleh Badan Penasihat Syariah pihak syarikat, lebih bersih tersebut (jika ada) hanya akan diagihkan kepada saya/kami sebagai hibah jika saya/kami memperbaharui sijil takaful ini tertakluk jika saya/kami tidak membuat tuntutan dan/atau menerima apa-apa pampasan dan/atau manfaat di bawah perjanjian takaful dalam tempoh ia berkuatkuasa yang mana ianya juga tertakluk kepada budi bicara pihak Syarikat dan keutuhan Kumpulan Wang Takaful. Jika sijil takaful ini tidak diperbaharui, maka dengan ini, saya/kami selanjutnya bersetuju bahawasanya tiada lebih bersih akan diagihkan kepada saya/kami dan ianya akan ditabarru'kan ke dalam Kumpulan Wang Takaful bagi kemaslahatan peserta-peserta takaful dan Kumpulan Wang itu sendiri.

Berdasarkan prinsip **Al-Wakalah**, saya/kami dengan ini melantik pihak Syarikat sebagai **Wakil** saya/kami untuk mentadbir, mengurus, membuat pelaburan yang menepati prinsip Syariah dan mengagihkan Kumpulan Wang tersebut kepada peserta-peserta yang ditimpa musibah tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat yang tertera di dalam Sijili Takaful dan Jadual. Maka adalah dengan ini, saya/kami memberikan 30% daripada sumbangan takaful saya/kami kepada pihak Syarikat dan keutuhan Kumpulan Wang Takaful. Saya/Kami juga dengan ini bersetuju memberikan upah daripada lebih bersih Kumpulan Wang Takaful (jika ada) kepada pihak Syarikat pada kadar peratusan yang diluluskan oleh Badan Penasihat Syariah pihak Syarikat.

Saya/Kami dengan ini memberi kebenaran kepada mana-mana doktor, hospital, klinik atau orang perseorangan yang mempunyai sebarang rekod atau pengetahuan tentang diri saya/kami atau kesihatan saya/kami untuk memberitahu pihak Syarikat semua keterangan mengenai rekod-rekod kesihatan dan perubahan saya/kami. Saya/Kami mengakui bahawa manfaat Takaful tidak akan saya/kami terima jika kematian atau kecacatan yang disebabkan oleh penyakit dan kecacatan yang telah dialami sebelum menyertai sijil Takaful ini. Saya/Kami dengan ini bersetuju tanggungan pihak Syarikat tidak akan bermula sebelum Borang Cadangan ini diterima oleh pihak Syarikat dan sumbangan takaful telah saya/kami bayar kecuali terdapat nota perlindungan rasmi yang dikeluarkan oleh pihak Syarikat. Saya/Kami bersetuju bahawa penyata-penyata dan pengakuan-pengakuan yang terkandung di dalam Borang Cadangan ini akan menjadi asas kepada perjanjian takaful dengan pihak Syarikat dan disifatkan sebagai diperbadankan di dalam perjanjian Takaful ini.

Saya/Kami seterusnya bersetuju bahawa keterangan-keterangan dan akuan yang terkandung dalam Borang Cadangan bersama dengan mana-mana maklumat atau butiran yang disediakan secara berasingan oleh saya/kami hendaklah dijadikan asas perjanjian Takaful di antara pihak Syarikat dan saya/kami dan keterangan-keterangan dan akuan di dalam Borang Cadangan ini adalah disifatkan sebagai diperbadankan dalam perjanjian ini. Saya/Kami berjanji untuk memaklumkan pihak Syarikat mengenai mana-mana perubahan dalam penyataan dan maklumat yang terdapat dalam Borang Cadangan sama ada berlaku sebelum atau selepas selesai perjanjian Takaful.

Saya/Kami dengan ini mengesahkan telah menerima, membaca dan memahami penerangan di dalam Pendedahan Produk yang terdapat di laman sesawang Takaful Brunei (<http://takafulbrunei.com.bn/>) dan aplikasi Takaful Brunei Mobile.

### Declaration

*I/We, to the best of my/our knowledge, hereby confirm that the statements contained in this Proposal Form are true and correct.*

*On the basis of the principles of At-Tabarru' at, I/We hereby entrust to Takaful Brunei Keluarga Sdn Bhd (hereafter referred to as the Company), of which 70% of my/our Takaful contribution will be donated as Tabarru' into the Takaful Fund to help other eligible participants under the takaful contract. I/We hereby understand and agree that the underwriting surplus arising from the said fund, if any, shall be managed by the Company in a manner deemed fit by the Company and in accordance with Shariah principles which shall give benefits to me/us and the Takaful Fund.*

*I/We also understand that as agreed and approved by the Shariah Advisory Body of the Company, the underwriting surplus (if any) will only be distributed to me/us as hibah upon renewal of this Takaful Certificate PROVIDED THAT I/We have not incurred any claim and received any benefit under this Takaful Certificate whilst it is in force which are also subject to the discretion of the Company and the integrity of the takaful fund. If this Takaful certificate is not renewed, I/We further agree that there shall be no underwriting surplus entitled to me/us and it shall be donated as Tabarru' in the Takaful Fund for the benefit of the takaful participants and the Takaful Fund itself.*

*On the basis of the principles of Al-Wakalah, I/We also hereby appoint the Company as my/our Wakeel (agent) to administer, manage, invest and distribute the Takaful Fund to other participants in times of misfortune subject always to the terms and conditions stated in the Takaful Certificate and Schedule. I/We apportion 30% of my/our contribution to the Company as a Wakalah Fee for the aforementioned services I/We have agreed the Company to render. I/We hereby also agree to give a fee from the surplus of the Takaful Fund (if any) to the Company at a percentage as approved by the Shariah Advisory Body of the Company.*

*I/We hereby authorize any physician, hospital, clinic or person that has any records or knowledge of my health to disclose to the Company all information with reference to my health and medical history. I/We hereby confirm that I/We will not receive any Takaful benefit if the death or disablement is due to any disease(s) and disablement that occurred before my participation of this Takaful certificate. I/We hereby agree that liability of the Company does not commence until this proposal has been accepted by the Company and the Takaful Contribution paid by me/us, except as provided by any official cover note issued by the Company. I/We agree that the statements and declaration contained in this Proposal Form shall be the basis of the contract of takaful with the Company and are deemed to be incorporated in the contract of Takaful.*

*I/We agree that the statements and declaration contained in this Proposal Form together with any other information or particulars provided separately by me/us shall be the basis of the contract of takaful between the Company and myself/ourselves and the statements and declaration in this Proposal Form are deemed to be incorporated in the contract of Takaful. I/We undertake to inform the Company of any material alteration of the statements and information contained in the Proposal Form whether occurring before or after completion of the contract of Takaful.*

*I/We hereby confirm having received, read and understood the explanation in the Product Disclosures, which are available in the Takaful Brunei website (<http://takafulbrunei.com.bn/>) and the Takaful Brunei Mobile application.*

### Akad Bagi Perniagaan melalui Wakil-Wakil Takaful (Jika Berkenaan) / Akad for Business through Agents (If applicable).

Saya/Kami dengan ini mengizinkan pihak Syarikat melantik wakil-wakil atau sesiapa sahaja yang bertindak bagi pihak Syarikat bagi kepentingan Kumpulan Wang Takaful.

*I/We authorize the company to appoint agents and all others appointed by the company to act on its behalf for the benefit of Takaful Fund.*

Tandatangan Pencadang / Signature of Proposer

Tarikh / Date

Waktu / Time



Naskah Bahasa Inggeris adalah Borang Cadangan dan Akuan yang sah yang akan dirujuk sekiranya timbul apa-apa perbezaan mengenai Cadangan dan Akuan ini.

*The English version of the Proposal and Declaration Form shall solely be used to determine all differences arising out of the same.*

**Perhatian / Note :-**

Sila ambil perhatian bahawa Sumbangan Takaful yang perlu dibayar adalah tidak dijamin dan pihak Syarikat mempunyai hak untuk menyemak semula sumbangan takaful yang perlu dibayar berdasarkan pengalaman tuntutan yang akan datang.

*Please take note that the Takaful Contribution payable is not guaranteed and the Company reserves the right to revise the Takaful Contribution payable based on future claim experience.*