

BUTIR-BUTIR ANAK-ANAK (JIKA MENYERTAI)

| Nama | No. K.P. | Tarikh Lahir | Jantina |
|-------------------------|----------------|--------------|---------|
| ANIS ASYURA BINTI AHMAD | 160515-10-1234 | | |
| | | | |
| | | | |

**JIKA ANAK
MENYERTAI
SILA SENARAIKAN
DISINI**

Sila lampirkan kertas tambahan jika ruang di atas tidak mencukupi.

SEKSYEN C: BUTIRAN PELAN

| Pilihan Pelan Saya | Bayaran Bulanan |
|--|--|
| Saya <input type="checkbox"/> Pelan A <input checked="" type="checkbox"/> Pelan B | Saya dengan ini memberi kuasa kepada saya sebanyak RM <u>36.00</u> sumbangan bulanan untuk Pelan kepada Zurich General Takaful Malaysia. <small>* Cukai Barangan dan Perkhidmatan (CBP) m 2014 yang kini pada kadar 0% Kadar se</small> |

**PILIH PELAN YANG INGIN
DISERTAI
(PELAN MESTILAH SAMA
DENGAN PEMOHON)**

**ISI JUMLAH CARUMAN
BULANAN BERDASARKAN
PELAN**

SEKSYEN D: PENGAKUAN

- Saya/Kami faham bahawa menjadi tanggungjawab saya/kami untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan dalam Borang Permohonan dan Saya/Kami dengan ini mengaku bahawa Saya/Kami telah menjawab soalan-soalan di atas yang telah diberikan dengan sepenuhnya dan tepat. Sebarang cadangan, pendedahan atau pernyataan yang dibuat secara bertulis oleh saya/kami atau sesiapa yang bertindak di pihak saya/kami hendaklah menjadi asas kepada Kontrak antara saya/kami dan Zurich General Takaful Malaysia Berhad. Saya / Kami seterusnya bersetuju untuk menerima indemniti yang menurut kepada syarat di dalam dan diendorskan di atas Sijil dan membayar sumbangan di bawahnya dalam tempoh enam puluh (60) hari dari tarikh permulaan Sijil.
- Saya / Kami dengan ini mengaku bahawa maklumat yang diberikan untuk tujuan e-pembayaran dalam borang permohonan ini adalah benar dan tepat kepada pengetahuan dan rekod saya yang terbaik. Saya / Kami akan melepaskan Syarikat sepenuhnya dari apa-apa liabiliti untuk apa-apa kerugian yang timbul daripada pergantungan kepada maklumat di atas. Sekiranya terdapat perubahan dalam butiran akaun bank, saya/kami akan memaklumkan Syarikat Zurich General Takaful Malaysia Berhad ("Syarikat") secara bertulis tidak lewat daripada 7 hari selepas perubahan tersebut.
- Saya / Kami dengan ini memberikan persetujuan tanpa syarat kepada anda dan semua syarikat berkaitan dengan anda untuk memproses data peribadi saya/kami. Anda bebas untuk memproses data dan berkongsi maklumat yang dipaparkan dengan mana-mana penyedia perkhidmatan anda dan syarikat berkaitan dengan anda dengan syarat bahawa pernyataan data peribadi saya/kami dengan adalah untuk tujuan berhubung dengan takaful yang telah saya / kami memohon. Persetujuan yang diberikan adalah selaras dengan keperluan yang ditetapkan dalam Akta Perlindungan Data Peribadi 2010.
- Saya/kami bersetuju bahawa apa-apa maklumat peribadi yang dikumpulkan atau dipegang oleh Syarikat (sama ada terkandung dalam permohonan ini atau yang diperolehi dari cara lain) boleh didedahkan oleh Syarikat kepada mana-mana pihak ketiga yang terpilih untuk tujuan pemasaran silang, pemasaran langsung dan padanan data, dan untuk berkomunikasi dengan saya untuk tujuan sedemikian.
 YA TIDAK
- Saya/Kami memahami dan bersetuju bahawa invoice cukai berkaitan dengan Akta Cukai Barangan dan Perkhidmatan 2014 atau mana-mana undang-undang lain yang berkenaan akan disediakan secara lalai dalam format elektronik kepada e-mel saya yang diberikan dalam borang permohonan ini. Invoice cukai tersebut juga boleh diberikan dalam bentuk fizikal atas permintaan saya kepada Syarikat di 03-2146 8000 dan mungkin tertakluk kepada caj pentadbiran (jika ada) seperti yang ditentukan oleh sijil Syarikat dari semasa ke semasa.

**WAJIB DITANDATANGANI
OLEH PEMOHON SAHAJA**

Ahmad

Tandatangan Pemohon

Tarikh - -

SEKSYEN E: PENGAKUAN OLEH WAKIL YANG DIBENARKAN

Saya dengan ini mengaku dan mengesahkan bahawa:

- Semua maklumat yang terkandung di dalam borang permohonan ini adalah semua maklumat yang diberikan kepada saya oleh pemohon dan/atau orang yang akan dilindungi, dan saya tidak menyembunyikan sebarang maklumat penting yang mungkin mempengaruhi penerimaan permohonan ini.
- Saya tidak pernah memberi apa-apa kenyataan kepada pemohon dan/atau orang yang dilindungi yang bercanggah dengan undang-undang, peraturan-peraturan dan kebiasaan yang mengawal aktiviti-aktiviti perantara takaful.
- Menurut kepada Seksyen 16(2) di bawah Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001, saya kini mengesahkan bahawa saya telah melihat dan mengesahkan kad pengenalan/sijil pendaftaran perniagaan pemohon yang asal.

Satu salinan kad pengenalan/ sijil pendaftaran perniagaan mesti dikemukakan bersama dengan permohonan ini jika sumbangan melebihi RM50,000.

4. Saya telah mendedahkan maklumat asas yang berkaitan dengan pelan takaful ini termasuklah maklumat penting yang diperlukan di bawah peraturan-peraturan Malaysia, yang mana telah memuaskan hati pemohon.

Rahman

RAHMAN

**DITANDATANGAN DAN NAMA
DIISI OLEH WAKIL PEMASARAN**

Tandatangan wakil yang dibenarkan

Tarikh: 1 5 - 0 5 - 2 0 1 5

Nama wakil yang dibenarkan

Nombor kad pengenalan (baru) / Nombor pengenalan lain

7 0 0 7 1 7 - 0 7 - 1 7 7 7

Notis Penting: Seperti yang ditetapkan oleh Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001, salinan dokumen pengenalan yang telah dilihat hendaklah dikemukakan.

*Nota: Dokumen-dokumen yang diterima pakai adalah kad pengenalan polis/tentera, pasport, sijil kelahiran dan lesen memandu.

Untuk kegunaan pejabat sahaja

Dirujuk oleh:

No. Pekerja:

SEKSYEN F: PERKONGSIAN LEBIHAN

Saya/Kami bersetuju untuk membenarkan Zurich General Takaful Malaysia Berhad menguruskan sumbangan takaful saya/kami dengan mengenakan Yuran Wakalah seperti yang diluluskan oleh peraturan pihak berkuasa di bawah model Wakalah dan seterusnya terus melabur dalam dana takaful menerusi akaun khas yang dikenali sebagai Kemalangan Akaun Risiko (ARA). Saya/Kami selanjutnya bersetuju bahawa jika pada akhir tempoh Takaful dinyatakan dalam jadual yang dilampirkan pada Sijil, terdapat lebih bersih dalam Kemalangan Akaun Risiko (ARA), 50% daripada lebih bersih akan dikongsi di bawah kontrak Hibah (hadiah) secara berkadar di kalangan Peserta yang tidak menanggung sebarang tuntutan dan/atau tidak menerima apa-apa faedah yang tidak melebihi 30% daripada sumbangan takaful di bawah kelas yang sama risiko seperti yang dinyatakan dalam jadual yang dinyatakan di atas Sijil yang berkuatkuasa.

Pembayaran Lebihan Melalui Bank

Sila isikan maklumat bank anda untuk tujuan membahagi perkongsian lebihan sahaja (jika ada).

Nama Bank: CIMB BANK

Jenis Akaun (Simpanan/Semasa):

Alamat Bank: 31, JALAN MERU, KAWASAN 18, 41050 KLANG, SELANGOR

SWIFT Code (jika berkenaan):

Nombor Akaun Bank: 1234567890

IBAN Code (jika berkenaan):

SEKSYEN G: BORANG PENAMAAN

Saya dengan ini mencalonkan penama yang berikut sebagai penama bagi sijil takaful di atas dan menggantikan semua penama yang sedia ada (jika ada) yang dinamakan sebelumnya (jika tiada pemegang amanah telah dicalonkan).

Sila tandakan (✓) pada salah satu daripada Jenis Pencalonan di bawah dan jumlah keseluruhan mesti bersamaan dengan 100%.

Jenis 1 - Hibah

Penama (s) akan menerima faedah sebagai seorang penerima dan bukan sebagai pelaksana.

Jenis 2 - Wasi

Penama hendaklah mengagih di bawah undang-undang yang berkaitan. Bagi Muslim, undang-undang yang berkaitan adalah Faraid Syariah dan bagi yang bukan Islam, undang-undang yang berkaitan adalah Akta Pengedaran 1958 (seperti yang dipinda oleh Akta Pengagihan (Pindaan 1997)).

| NAMA PENUH | NO. KAD PENGENALAN | % KONGSIAN | TARIKH LAHIR | HUBUNGAN |
|--------------------|--------------------|------------|--------------|----------|
| AIDA BINTI ABU | 790605043210 | 50% | 5/6/1979 | ISTERI |
| SALMAH BINTI HAMID | 480818101868 | 50% | 18/8/1948 | IBU |
| | | | | |

**BUTIRAN PELAKSANA
BERDASARKAN
PERMINTAAN PEMOHON**

**DITANDATANGAN DAN NAMA
DIISI OLEH SAKSI**

Laila

Tandatangan Saksi

Nama: LAILA BINTI ALI

No. Kad Pengenalan: 889012 30 4567

Alamat: A-10-TAMAZING HEIGHTS APARTMENT, JALAN UDANG KARA,
TELUK PULAI KLANG, SELANGOR DARUL EHSAN

Tarikh: 15 05 2015

**DITANDATANGAN DAN NAMA
DIISI OLEH PEMOHON**

Ahmad

Tandatangan Pemohon

Nama: AHMAD BIN ALI

No. Kad Pengenalan: 789012 30 4567

Alamat: A-10-1 AMAZING HEIGHTS APARTMENT, JALAN UDANG KARA,
TELUK PULAI KLANG, SELANGOR DARUL EHSAN

Tarikh: 15 05 2015

Bagi yang bukan muslim, jika niat anda adalah untuk calon-calon yang dinamakan di sini untuk menerima manfaat sijil dan bukan sebagai wasi, maka anda hendaklah memberi faedah dengan menggunakan Borang Tugasan Bersyarat. Saksi mestilah berusia sekurang-kurangnya lapan belas (18) tahun dan tidak boleh seorang penama yang dinamakan.

Zurich General Takaful Malaysia Berhad (1260157-U)
Tingkat 11, Menara Zurich, No. 12, Jalan Dewan Bahasa,
50460 Kuala Lumpur, Malaysia
Tel: 03-2146 8000 Fax: 03-2144 0352
www.zurich.com.my

Z
ZURICH
TAKAFUL

ZT0061/1/P/G/S/M