



Insurans Islam TAIB  
Family Takaful Sdn Bhd

Unit 6, Block A,  
Bangunan Setia Kenangan II, Kiulap  
Bandar Seri Begawan BE1518

P. O.Box 2526  
BSB General Post Office  
Bandar Seri Begawan BS8675  
Negara Brunei Darussalam

☎ 222-3006

# Borang Cadangan Pelan Takaful Ar-Rizq Max Plus

## Proposal Form for Ar-Rizq Max Plus Takaful Plan

Siri:  
Series: .....

Dari From	date	-	month	-	year
--------------	------	---	-------	---	------

No. Resit:  
Receipt No: .....

Hingga Until	date	-	month	-	year
-----------------	------	---	-------	---	------

No. Sijil Takaful:  
Takaful Certificate No.: .....

### Perhatian:

Awda adalah dikehendaki menerangkan dengan sepuh dan sebenarnya semua butir-butir yang awda tahu atau sepatutnya tahu dalam borang cadangan ini. Jika tidak, Sijil Takaful yang dikeluarkan menurut cadangan ini adalah tidak sah.

### Attention:

You are to disclose in this proposal form, fully and faithfully, all the facts, which you know or ought to know, otherwise the Takaful Certificate issued hereunder may be void.

## Bahagian 1: Keterangan Pencadang (Pemohon)

### Part 1: Details of Proposer

1 Nama Pencadang Name of Proposer .....					
2 No. Kad Pengenalan Identification Card No. ....		<input type="checkbox"/> Kuning Yellow			<input type="checkbox"/> Ungu Purple
3 Jantina Gender	<input type="checkbox"/> Lelaki Male	<input type="checkbox"/> Perempuan Female	4 Tarikh Lahir Date of Birth	date month year	
5 Taraf Perkahwinan Marital Status	<input type="checkbox"/> Berkahwin Married	<input type="checkbox"/> Bujang Single	<input type="checkbox"/> Berceraai Divorced	<input type="checkbox"/> Balu Widow	<input type="checkbox"/> Duda Widower
6 Kewarganegaraan Nationality	<input type="checkbox"/> Rakyat Brunei Bruneian	<input type="checkbox"/> Penduduk Tetap Permanent Resident			
7 Ugama Religion .....	8 Bangsa Race .....				
9 Alamat Surat-Menyurat Correspondence Address .....					
Poskod Postcode .....		Daerah District .....			
10 No. Telefon Telephone No.	Rumah Home	Pejabat Office	Bimbit Mobile	Faks Fax	
11 Emel Email .....					
12 Jawatan Designation .....		13 Tempat Bekerja Workplace .....			

## Bahagian 2: Sumbangan Takaful

### Part 2: Takaful Contribution

1 Jumlah Simpanan Savings Amount		B\$ .....		
	Sumbangan Takaful Takaful Contribution	Jumlah Duti Setem Stamp Duty Amount	Jumlah Sumbangan Total Contribution	Jumlah Yang Perlu Dibayar Total Contribution Payable
Ar-Rizq Max Plus	B\$15.00	+ B\$0.50	= B\$15.50	B\$ .....
2 Sumber Dana Source of Funds	<input type="checkbox"/> Gaji Salary	<input type="checkbox"/> Simpanan Tunai Cash Savings	<input type="checkbox"/> Pendapatan Perniagaan Business Income	
	<input type="checkbox"/> Pendapatan Pelaburan Investment Earnings	<input type="checkbox"/> Jualan Hartanah Sale of Real Estate	<input type="checkbox"/> Lain-lain: Others: .....	

### Bahagian 3: Soalan Am

#### Part 3: General Questions

1	<b>Adakah anda merokok/vape?</b> Do you smoke/vape?	<input type="checkbox"/> Ya Yes	<input type="checkbox"/> Tidak No
2	<b>Adakah anda mendapatkan nasihat doktor atau menerima rawatan bagi sebarang penyakit?</b> Have you received any medical advice or treatment for any kind of illness?	<input type="checkbox"/> Ya Yes	<input type="checkbox"/> Tidak No
3	<b>Pernahkah anda terlibat dalam aktiviti penyalahgunaan dadah atau meminum minuman keras?</b> Have you ever misused drugs or alcohol?	<input type="checkbox"/> Ya Yes	<input type="checkbox"/> Tidak No

### Bahagian 4: Butiran E-Pembayaran

#### Part 4: Details of E-Payment

**Bagi memudahkan pembayaran untuk sebarang amaun yang perlu dan akan dibayar kepada awda seperti bayaran tuntutan, pembatalan dan pembahagian matang, sila lengkapkan seksyen ini.**  
In order to facilitate the e-payment for any amount due and payable to you i.e payout on claim, cancellation and maturity distribution, please complete this section.

<b>No. Akaun Bank:</b> Bank Account No.: .....
<b>Nama Pemegang Akaun:</b> Account Holder Name: .....
<b>Nama Bank:</b> Bank Name: .....

## Bahagian 5: Aqad

### Part 5: The Aqad

1. Bahawasanya dengan ini adalah saya/kami mengakui dan mengesahkan maklumat dalam Borang Cadangan ini adalah benar dan saya/kami tidak menyembunyi, menyalahafsir atau memalsukan mengenai apa-apa keterangan penting. Saya/kami bersetuju untuk menerima sebarang risiko jika maklumat-maklumat yang saya/kami berikan adalah palsu dan saya/kami juga bersetuju pihak Insurans Islam TAIB Family Takaful Sendirian Berhad tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang tuntutan mengenainya.

I/We, to the best of my/our knowledge, hereby confirm that the statements in this Proposal Form are true and I/we have not hidden, misrepresented or misstated any material fact. I/We agree to accept the risk if the provided information is false and I/we agree that Insurans Islam TAIB Family Takaful Sendirian Berhad will not be held liable for whatsoever claim.

2. Saya/Kami juga bersetuju mengemukakan apa-apa keterangan, laporan atau rekod mengenai kesihatan saya/kami di bawah cadangan ini atau menjalani pemeriksaan doktor jika dikehendaki oleh Insurans Islam TAIB Family Takaful Sendirian Berhad atas tanggungan saya/kami.

I/We agree to furnish any information, reports or records on my/our state of health under this proposal or to undergo medical examination, as required by Insurans Islam TAIB Family Takaful Sendirian Berhad, at my/our expense.

### Tabarru' & Wakalah

3. Saya/Kami dengan ini melantik Insurans Islam TAIB Family Takaful Sendirian Berhad (IITFT) berdasarkan prinsip *Wakalah* untuk menguruskan dan melaburkan sumbangan saya/kami dengan cara-cara yang difikirkan sesuai oleh IITFT serta menepati Syariah. Saya/Kami dengan ini memberikan pengakuan dan membenarkan IITFT untuk menguruskan sumbangan saya/kami mengikut turutan berikut:

I/We hereby appoint Insurans Islam TAIB Family Takaful Sendirian Berhad (IITFT) under the *Wakalah* contract to manage my/our contribution in the manner deemed fit by IITFT in accordance with the Syariah. I/We hereby acknowledge and allow IITFT to deal with my/our contribution in the following manner:

a) untuk memotong tiga puluh peratus (30%) dari sumbangan Takaful sebagai Upah *Wakalah* kepada IITFT;

to deduct thirty per cent (30%) of the Takaful contribution as *Wakalah* fee for IITFT;

b) untuk mengkreditkan baki sumbangan Takaful sebagai *Tabarru'* (seperti yang dinyatakan di dalam Sijil Takaful) kedalam Dana Risiko Peserta yang digunakan bagi membantu Peserta-peserta lain yang ditimpa musibah; dan

to credit the balance of Takaful contribution as *Tabarru'* (as stated in the Takaful Certificate) to the Participant Risk Fund which will be used to assist other participants in times of misfortune; and

c) untuk memasukkan semula mana-mana lebihan dari kegiatan Takaful dan pelaburan ke dalam Dana Takaful sebagai amal jariah peserta bagi membantu peserta lain yang ditimpa musibah.

to return any surplus arising from Takaful and investment activities to the Takaful Fund which will be utilised as '*amal jariah*' of the participant to help other participants in times of misfortune.

### Mudharabah

4. Saya dengan ini melantik Insurans Islam TAIB Family Takaful Sendirian Berhad (IITFT) berdasarkan prinsip *Mudharabah* untuk mengurus dan melabur simpanan saya dengan cara-cara yang difikirkan sesuai oleh IITFT serta menepati Syariah.

I hereby appoint Insurans Islam TAIB Family Takaful Sendirian Berhad (IITFT) under the *Mudharabah* contract to manage and invest my savings in a manner deemed fit by IITFT in accordance with the Syariah.

- Bagi Ar-Rizq Max Plus: Saya berhak menerima sebarang keuntungan pelaburan dari simpanan saya, jika ada, dengan peratusan lapan puluh tiga perpuluhan lima lima peratus (83.55%) kepada saya dan enam belas perpuluhan empat lima peratus (16.45%) kepada IITFT.

For Ar-Rizq Max Plus: I shall be entitled to share the profit generated from the investment, if any, in the proportion of eighty-three point five-five per cent (83.55%) to myself and sixteen point four-five per cent (16.45%) to IITFT.

5. Saya/Kami seterusnya bersetuju bahawa pernyataan-pernyataan dan pengakuan yang terkandung dalam Borang Cadangan ini akan menjadi asas kepada perjanjian Takaful dengan Insurans Islam TAIB Family Takaful Sendirian Berhad dan disifatkan sebagai diperbadankan ke dalam perjanjian ini.

I/We hereby declare that the statements and declaration in this Proposal Form shall form the basis of the contract of Takaful with Insurans Islam TAIB Family Takaful Sendirian Berhad and are deemed to be incorporated into the contract.

.....  
**Tandatangan Pencadang**  
Signature of Proposer

**Tarikh :**  
Date

.....  
**Tandatangan Kakitangan/Ejen Syarikat**  
Staff's/Company Agent's Signature

Nama kakitangan / Nama Ejen Syarikat  
Staff's Name / Company Agent's Name .....

Saya bagi pihak Insurans Islam TAIB Family Takaful Sendirian Berhad bersetuju untuk berurusan dan menerima penyertaan seperti yang tersebut di atas.  
I, on behalf of Insurans Islam TAIB Family Takaful Sendirian Berhad accept your participation and agree to carry out the transactions as mentioned above.

## Borang Penamaan

Nomination Form

Sila tanda  pada salah satu kotak yang berkenaan:

Please tick  either one of the appropriate boxes:

**Penamaan Baharu**  
New Nomination

**Membatalkan Penama Sedia Ada Tanpa Penamaan Baharu**  
Remove Existing Nominee Without New Nomination

**Pindaan Butiran Penama Sedia Ada**  
Amendment of Existing Nominee Details

### Nota-Nota Penting

Important Notes

1. Borang Penamaan ini perlu dilengkapkan oleh peserta Takaful yang telah mencapai usia lapan belas (18) tahun.

This Nomination Form is to be completed by the Takaful participant who has attained the age of eighteen (18) years old.

2. Peserta boleh melantik penama sama ada sebagai seorang Wasi atau Benefisiari.

Participant may appoint nominee as Executor or Beneficiary.

3. Penamaan Wasi atau Benefisiari hanya dibenarkan jika peserta ialah Orang Yang Dilindungi.

Nomination of Executor or Beneficiary is allowed only if the participant is the Person Covered.

4. Wasi adalah pemegang amanah yang bertanggungjawab untuk mengagihkan manfaat Takaful tersebut, tertakluk kepada syarat-syarat di bawah:

- i) Bagi Peserta beragama Islam, Wasi hendaklah mengagihkan manfaat Takaful menurut Hukum Syara' dan undang-undang; atau
- ii) Bagi Peserta Bukan Beragama Islam, Wasi hendaklah mengagihkan manfaat Takaful menurut Akta Probet dan Pentadbiran Penggal 11, Surat Kuasa Mentadbir atau Perintah Probet.

The Executor is a trustee who is responsible to distribute the Takaful benefits, subject to the conditions below:

- i) For Muslim Participant, the Executor has to distribute the Takaful benefit(s) according to the Islamic Law and law; or
- ii) For Non-Muslim Participant, the Executor has to distribute the Takaful benefit(s) according to Chapter 11, Probate and Administration Act 1956, Letter of Administration or Grant of Probate.

5. Benefisiari ialah penerima manfaat Takaful berdasarkan Hibah (Pemberian) Bersyarat. Hibah Bersyarat mempunyai kesan untuk memindahkan pemilikan manfaat Takaful yang perlu dibayar kepada Benefisiari setelah peserta meninggal dunia dan tidak menjadi sebahagian daripada harta pusaka atau tertakluk kepada hutang peserta.

The Beneficiary is a recipient of the Takaful benefits on the basis of Conditional Hibah (Gift). Conditional Hibah has the effect of transferring ownership of the Takaful benefits payable to the Beneficiary upon the death of the participant and shall not form part of the estate of the participant or be subject to his/her debts.

6. Penghantaran dan pengendorsan penamaan terkini oleh Syarikat akan menggantikan penamaan sebelumnya.

The latest submission and endorsement of any nomination by the Company shall supersede any previous nomination made.

### Pengakuan & Pemberian Kuasa

Declaration & Authorisation

Saya, peserta seperti nama di atas dengan ini bersetuju sekiranya saya meninggal dunia, kesemua manfaat Takaful yang dibayar tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat Sijil Takaful akan dibayar kepada:

1. Benefisiari sebagai penerima manfaat Takaful berdasarkan Hibah (Pemberian) Bersyarat; atau
2. Wasi sebagai pemegang amanah.

I, the above-named Participant do hereby agree that in the event of my death, all Takaful benefits payable under the terms and conditions of the Takaful Certificate shall be paid to:

1. The Beneficiary as recipient of the Takaful benefit on the basis of Conditional Hibah, or
2. Executor as trustee.

Bayaran kepada Benefisiari atau penyerahan kepada Wasi yang dinamakan di bawah ini akan membebaskan syarikat dari segala tanggungjawab dan liabiliti di bawah Sijil Takaful tersebut.

Payment to the Beneficiary or Executor named herein shall discharge the company from all obligations and liabilities under the Takaful Certificate.

**Butir-butir Penama (bagi Manfaat Takaful)**

## Details of Nominee (for Takaful Benefits)

Sila tanda  pada salah satu jenis penamaan yang berkenaan. Jenis penamaan yang dipilih akan digunapakai kepada semua penama-penama yang dilantik:

Please tick  either one of the nomination types below. The selected nomination type shall apply to all the appointed nominees:

 **Benefisiari**  
Beneficiary

 **Wasi**  
Executor
**Penama 1**

Nominee 1

**Nama Penuh Penama**

Full Name of Nominee

**No. Kad Pengenal**

Identification Card No.

 **Kuning**  
Yellow

 **Ungu**  
Purple

 **Hijau**  
Green

 **Lain-lain:**  
Others:
**Kewarganegaraan**

Nationality

**Hubungan Dengan Peserta**

Relationship with Participant

**Alamat Surat-Menyurat**

Correspondence Address

**Jantina**

Gender

 **Lelaki**  
Male

 **Perempuan**  
Female
**Tarikh Lahir**

Date of Birth

 date    month    year  
 -    -
**No. Telefon**

Telephone No.

**Rumah**

Home

**Bimbit**

Mobile

**Pejabat**

Office

**Bagi Penamaan Benefisiari sahaja:**

For Beneficiary's nomination only:

**Bahagian (%)**

Share (%)

%

**Penama 2**

Nominee 2

**Nama Penuh Penama**

Full Name of Nominee

**No. Kad Pengenal**

Identification Card No.

 **Kuning**  
Yellow

 **Ungu**  
Purple

 **Hijau**  
Green

 **Lain-lain:**  
Others:
**Kewarganegaraan**

Nationality

**Hubungan Dengan Peserta**

Relationship with Participant

**Alamat Surat-Menyurat**

Correspondence Address

**Jantina**

Gender

 **Lelaki**  
Male

 **Perempuan**  
Female
**Tarikh Lahir**

Date of Birth

 date    month    year  
 -    -
**No. Telefon**

Telephone No.

**Rumah**

Home

**Bimbit**

Mobile

**Pejabat**

Office

**Bagi Penamaan Benefisiari sahaja:**

For Beneficiary's nomination only:

**Bahagian (%)**

Share (%)

%

**Butir-butir Penama (bagi Simpanan)**  
Details of Nominee (for Savings)

<b>Penama 1 (Wasi)</b> Nominee 1 (Wasi)														
<b>Nama Penuh Penama</b> Full Name of Nominee														
<b>No. Kad Pengenalan</b> Identification Card No.		<input type="checkbox"/> <b>Kuning</b> Yellow	<input type="checkbox"/> <b>Ungu</b> Purple	<input type="checkbox"/> <b>Hijau</b> Green	<input type="checkbox"/> <b>Lain-lain:</b> Others:									
<b>Kewarganegaraan</b> Nationality														
<b>Hubungan Dengan Peserta</b> Relationship with Participant														
<b>Alamat Surat-Menyurat</b> Correspondence Address														
<b>Jantina</b> Gender	<input type="checkbox"/> <b>Lelaki</b> Male	<input type="checkbox"/> <b>Perempuan</b> Female	<b>Tarikh Lahir</b> Date of Birth	date		month		year						
<b>No. Telefon</b> Telephone No.	<b>Rumah</b> Home	<b>Bimbit</b> Mobile	<b>Pejabat</b> Office											

<b>Penama 2 (Wasi)</b> Nominee 2 (Wasi)														
<b>Nama Penuh Penama</b> Full Name of Nominee														
<b>No. Kad Pengenalan</b> Identification Card No.		<input type="checkbox"/> <b>Kuning</b> Yellow	<input type="checkbox"/> <b>Ungu</b> Purple	<input type="checkbox"/> <b>Hijau</b> Green	<input type="checkbox"/> <b>Lain-lain:</b> Others:									
<b>Kewarganegaraan</b> Nationality														
<b>Hubungan Dengan Peserta</b> Relationship with Participant														
<b>Alamat Surat-Menyurat</b> Correspondence Address														
<b>Jantina</b> Gender	<input type="checkbox"/> <b>Lelaki</b> Male	<input type="checkbox"/> <b>Perempuan</b> Female	<b>Tarikh Lahir</b> Date of Birth	date		month		year						
<b>No. Telefon</b> Telephone No.	<b>Rumah</b> Home	<b>Bimbit</b> Mobile	<b>Pejabat</b> Office											

**Nota**

Notes

1. Wasi atau Benefisiari hendaklah menyerahkan salinan Kad Pengenalan atau Pasport.

Executor or Beneficiary must submit a copy of Identification Card or Passport.

2. Jika peserta melantik dua (2) orang Benefisiari di bawah Hibah Bersyarat dan salah seorang Benefisiari tersebut meninggal dunia terlebih dahulu daripada peserta, maka bahagian bagi Benefisiari tersebut akan dibayar kepada ahli waris\* peserta, setelah peserta meninggal dunia melainkan peserta membuat penamaan baharu menggantikan Benefisiari yang telah meninggal dunia.

If the participant appoints two (2) Beneficiaries under the Conditional Hibah and one of the nominated Beneficiaries passes away before the participant, the share of the deceased Beneficiary will be paid to the participant's heirs\*, upon the death of the participant, unless the participant has made a new nomination replacing the deceased Beneficiary.

3. Jika peserta memilih Wasi sebagai penama, adalah digalakkan untuk melantik dua (2) orang Wasi. Sekiranya Wasi pertama yang dilantik oleh peserta meninggal dunia, maka Wasi kedua akan bertindak sebagai pemegang amanah yang bertanggungjawab untuk mengagihkan manfaat Takaful tersebut kepada ahli waris peserta.

If the participant chooses Executor as nominee, it is advisable that the participant appoints two (2) Executors. If the first Executor appointed by the participant has passed away, the second Executor will act as a trustee who is responsible to distribute the Takaful benefits to the participant's heirs.

4. Jika penama meninggal dunia selepas peserta dan Syarikat belum membayar manfaat Takaful kepada penama tersebut, maka Syarikat akan membayar manfaat Takaful seperti berikut:

- i. jika penama adalah sebagai Wasi, manfaat Takaful akan dibayar kepada ahli waris\* peserta; atau
- ii. jika penama adalah sebagai Benefisiari, manfaat Takaful akan dibayar kepada ahli waris\* penama yang meninggal dunia.

If a nominee dies after the participant, and the Company has not yet paid the Takaful benefits to the nominee, the Company will pay the Takaful benefits as follows:

- i. if the nominee is an Executor, the Takaful benefits will be paid to the participant's heirs\*; or
- ii. if the nominee is a Beneficiary, the Takaful benefits will be paid to the heirs\* of the deceased nominee.

5. Jika peserta tidak membuat penamaan atau penama yang dilantik meninggal dunia sebelum peserta sempat membuat penamaan yang baharu, maka manfaat Takaful akan dibayar kepada ahli waris\* peserta.

If the participant has not chosen a nominee, or if the appointed nominee passes away and the participant has not named a new nominee, the Takaful benefits will be paid to the participant's heirs\*.

**\*Manfaat Takaful yang akan dibayar kepada ahli waris tersebut hendaklah melalui pentadbir yang dilantik oleh Mahkamah.**

**\*Takaful benefits that will be paid to the heirs shall be through executor appointed by the Court.**

6. Sila baca Privacy Policy kami yang boleh didapati dengan melayari <http://www.insuranstaib.com.bn> atau di mana-mana cawangan kami untuk keterangan lanjut bagaimana kami memproses/melindungi data peribadi anda.

Please read our Privacy Policy which can be found at <http://www.insuranstaib.com.bn> or at any of our branches for details on how we process/protect your personal data.

.....  
**Tandatangan Pencadang**  
Signature of Proposer

.....  
**Tandatangan Kakitangan/Ejen Syarikat**  
Staff's/Company Agent's Signature

**Tarikh :**  
Date