



Insurans Islam  
**General Takaful** Sdn Bhd

Company Registration No.: RC00008254

Head Office, Units 5, 6 & 7,  
Bangunan Suria, Kiulap,  
Bandar Seri Begawan, BE1518,  
Negara Brunei Darussalam

☎ 673 222-3004

# Borang Cadangan Bagi Skim Takaful Kemalangan Diri

## Proposal Form for Personal Accident Takaful Scheme

**Tempoh Takaful**  
Period of Takaful

<b>Dari</b> From	date	-	month	-	year
---------------------	------	---	-------	---	------

<b>Hingga</b> Until	date	-	month	-	year
------------------------	------	---	-------	---	------

**Tarikh Cadangan**

**Diterima:**

Date Proposal  
Received: .....

**No. Sijil:**

Certificate No.: .....

### Perhatian:

**Awda adalah dikehendaki menerangkan dengan sepenuh dan sebenarnya semua butir-butir yang awda tahu atau sepatutnya tahu dalam cadangan 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.

**Sila tandakan (✓) untuk mana-mana jenis perlindungan yang diperlukan.**

Please tick the appropriate box(es) (✓) for the type of coverage(s) chosen.

**Semua soalan hendaklah dijawab menggunakan dakwat dan huruf besar.**

All questions must be fully completed in block letters and in ink.

## Bahagian 1: Butir-butir Pencadang

### Part 1: Details of Proposer

<b>1 Nama Pencadang</b> Name of Proposer						
<b>2 No. Kad Pengenalan</b> Identification Card No.				<input type="checkbox"/> <b>Kuning</b> Yellow	<input type="checkbox"/> <b>Hijau</b> Green	<input type="checkbox"/> <b>Lain-lain:</b> Others: .....
<b>3 Jantina</b> Gender	<input type="checkbox"/> <b>Lelaki</b> Male	<input type="checkbox"/> <b>Perempuan</b> Female				
<b>4 Tarikh Lahir</b> Date of Birth	date	month	year			
<b>5 Taraf Perkahwinan</b> Marital Status	<input type="checkbox"/> <b>Berkahwin</b> Married	<input type="checkbox"/> <b>Bujang</b> Single	<input type="checkbox"/> <b>Lain-lain:</b> Others: .....			
<b>6 Agama</b> Religion	<input type="checkbox"/> <b>Islam</b> Muslim	<input type="checkbox"/> <b>Lain-lain:</b> Others: .....	<b>8 Bangsa</b> Race	<input type="checkbox"/> <b>Melayu</b> Malay	<input type="checkbox"/> <b>Cina</b> Chinese	
<b>7 Warganegara</b> Nationality	<input type="checkbox"/> <b>Rakyat Brunei</b> Bruneian	<input type="checkbox"/> <b>Lain-lain:</b> Others: .....	<input type="checkbox"/> <b>India</b> Indian	<input type="checkbox"/> <b>Lain-lain:</b> Others: .....		
<b>9 Alamat Surat - menyurat</b> Correspondence Address						
	<b>Poskod</b> Postcode	<b>Daerah</b> District	<b>Negara</b> Country			
<b>10 No. Telefon</b> Telephone No.	<b>Rumah</b> Home	<b>Pejabat</b> Office	<b>Bimbit</b> Mobile			
<b>11 Emel</b> Email	<b>12 Pekerjaan</b> Occupation					

## Bahagian 2: Butir-butir Pakej

### Part 2: Details of Package

1 Pilihan Pelan (Sila tandakan (/) pada pilihan yang awda perlukan. Jika awda memerlukan perlindungan melebihi \$50,000, sila maklumkan kami untuk pakej khas)  
Choice of plan (Please tick (/) on the coverage that you require. If you require more than \$50,000 coverage, please talk to us for special package)

Manfaat Benefits	Pakej 1 Package 1	Pakej 2 Package 2	Pakej 3 Package 3	Pakej 4 Package 4	Pakej 5 Package 5
<b>1. KEMATIAN</b> akibat kemalangan DEATH due to accident	<b>B\$3,000</b>	<b>B\$5,000</b>	<b>B\$10,000</b>	<b>B\$15,000</b>	<b>B\$20,000</b>
<b>2. HILANG UPAYA KEKAL DAN MENYELURUH</b> akibat kemalangan PERMANENT TOTAL DISABLEMENT as a result of accident	<b>B\$3,000</b>	<b>B\$5,000</b>	<b>B\$10,000</b>	<b>B\$15,000</b>	<b>B\$20,000</b>
<b>3. KHAIRAT KEMATIAN</b> Meninggal dunia akibat kemalangan atau sakit biasa DEATH COMPENSATION Death occurred as a result of accident or illness	<b>B\$1,000</b>	<b>B\$1,000</b>	<b>B\$1,000</b>	<b>B\$1,000</b>	<b>B\$1,000</b>
<b>4. ELAUN WANG TUNAI</b> bagi setiap hari semasa tempoh dimasukkan ke hospital kerajaan disebabkan oleh kemalangan sehingga maksima 30 hari berturut-turut mulai dari tarikh kemalangan CASH ALLOWANCE for each day admitted in the government hospital as a result of accident, up to a maximum of 30 continuous days commencing from the date of accident	<b>B\$10.00</b> Sehari/Per day	<b>B\$10.00</b> Sehari/Per day	<b>B\$10.00</b> Sehari/Per day	<b>B\$15.00</b> Sehari/Per day	<b>B\$15.00</b> Sehari/Per day

Sumbangan Tahunan Annual Contribution	Pakej 1 Package 1	Pakej 2 Package 2	Pakej 3 Package 3	Pakej 4 Package 4	Pakej 5 Package 5
<b>Kelas Pekerjaan 1</b> Occupation Class 1	<b>B\$10.00</b>	<b>B\$12.00</b>	<b>B\$15.00</b>	<b>B\$20.00</b>	<b>B\$24.00</b>
<b>Kelas Pekerjaan 2</b> Occupation Class 2	<b>B\$12.00</b>	<b>B\$15.00</b>	<b>B\$18.00</b>	<b>B\$24.00</b>	<b>B\$29.00</b>
<b>Kelas Pekerjaan 3</b> Occupation Class 3	<b>B\$15.00</b>	<b>B\$20.00</b>	<b>B\$25.00</b>	<b>B\$30.00</b>	<b>B\$40.00</b>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Manfaat Benefits	Pakej 6 Package 6	Pakej 7 Package 7	Pakej 8 Package 8	Pakej 9 Package 9	Pakej 10 Package 10
<b>1. KEMATIAN</b> akibat kemalangan DEATH due to accident	<b>B\$25,000</b>	<b>B\$30,000</b>	<b>B\$35,000</b>	<b>B\$40,000</b>	<b>B\$50,000</b>
<b>2. HILANG UPAYA KEKAL DAN MENYELURUH</b> akibat kemalangan PERMANENT TOTAL DISABLEMENT as a result of accident	<b>B\$25,000</b>	<b>B\$30,000</b>	<b>B\$35,000</b>	<b>B\$40,000</b>	<b>B\$50,000</b>
<b>3. KHAIRAT KEMATIAN</b> Meninggal dunia akibat kemalangan atau sakit biasa DEATH COMPENSATION Death occurred as a result of accident or illness	<b>B\$1,000</b>	<b>B\$1,000</b>	<b>B\$1,000</b>	<b>B\$1,000</b>	<b>B\$1,000</b>
<b>4. ELAUN WANG TUNAI</b> bagi setiap hari semasa tempoh dimasukkan ke hospital kerajaan disebabkan oleh kemalangan sehingga maksima 30 hari berturut-turut mulai dari tarikh kemalangan CASH ALLOWANCE for each day admitted in the government hospital as a result of accident, up to a maximum of 30 continuous days commencing from the date of accident	<b>B\$15.00</b> Sehari/Per day	<b>B\$20.00</b> Sehari/Per day	<b>B\$20.00</b> Sehari/Per day	<b>B\$20.00</b> Sehari/Per day	<b>B\$20.00</b> Sehari/Per day

Sumbangan Tahunan Annual Contribution	Pakej 6 Package 6	Pakej 7 Package 7	Pakej 8 Package 8	Pakej 9 Package 9	Pakej 10 Package 10
<b>Kelas Pekerjaan 1</b> Occupation Class 1	<b>B\$29.00</b>	<b>B\$35.00</b>	<b>B\$41.00</b>	<b>B\$46.00</b>	<b>B\$58.00</b>
<b>Kelas Pekerjaan 2</b> Occupation Class 2	<b>B\$35.00</b>	<b>B\$43.00</b>	<b>B\$50.00</b>	<b>B\$58.00</b>	<b>B\$72.00</b>
<b>Kelas Pekerjaan 3</b> Occupation Class 3	<b>B\$50.00</b>	<b>B\$60.00</b>	<b>B\$70.00</b>	<b>B\$80.00</b>	<b>B\$100.00</b>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Klasifikasi Pekerjaan Occupational Classification

Kelas 1  
Class 1

Profesional, pentadbiran, pengurusan, perkeranian dan pekerjaan yang tidak terlibat dengan pekerjaan buruh kasar  
Professional, administrative, managerial, clerical and non-manual occupations

Kelas 2  
Class 2

Menyelia tetapi TIDAK terlibat di dalam pekerjaan buruh kasar  
Supervisory but NOT engaging in manual labour

Kelas 3  
Class 3

Bekerja sebagai buruh kasar  
Work as labourers

<b>Perbelanjaan Perubatan</b> Medical Expenses	<b>B\$250</b>	<b>B\$500</b>	<b>B\$1,000</b>	<b>B\$2,000</b>	<b>B\$3,000</b>	<b>B\$4,000</b>	<b>B\$5,000</b>
<b>Kelas Pekerjaan 1</b> Occupation Class 1	<b>B\$6.00</b>	<b>B\$9.00</b>	<b>B\$12.00</b>	<b>B\$19.00</b>	<b>B\$24.00</b>	<b>B\$29.00</b>	<b>B\$34.00</b>
<b>Kelas Pekerjaan 2</b> Occupation Class 2	<b>B\$8.00</b>	<b>B\$11.00</b>	<b>B\$15.00</b>	<b>B\$22.00</b>	<b>B\$29.00</b>	<b>B\$35.00</b>	<b>B\$40.00</b>
<b>Kelas Pekerjaan 3</b> Occupation Class 3	<b>B\$10.00</b>	<b>B\$14.00</b>	<b>B\$21.00</b>	<b>B\$32.00</b>	<b>B\$40.00</b>	<b>B\$47.00</b>	<b>B\$53.00</b>

### Bahagian 3: Soalan Am

#### Part 3: General Questions

		<b>Sila tandakan (✓) di dalam kotak berkenaan</b> Please tick (✓) in the appropriate box	
<b>1</b>	<b>Adakah awda sekarang dilindungi dengan Kemalangan Diri oleh mana-mana Pengendali Takaful atau Insurans?</b> Are you at present covered against Personal Accident with any other Takaful Operator or Insurer?	<input type="checkbox"/> <b>Ya</b> Yes	<input type="checkbox"/> <b>Tidak</b> No
<b>2</b>	<b>Adakah orang yang akan dilindungi menderita sebarang kecacatan fizikal atau kelemahan?</b> Are any of the persons to be covered suffering from any physical defect or infirmity?	<input type="checkbox"/> <b>Ya</b> Yes	<input type="checkbox"/> <b>Tidak</b> No
<b>3</b>	<b>Pernahkah mana-mana Pengendali Takaful atau Insurans:</b> Has any Takaful Operator or Insurance:	<input type="checkbox"/> <b>Ya</b> Yes	<input type="checkbox"/> <b>Tidak</b> No
	<b>a) Menolak daripada memberi perlindungan kepada awda?</b> Declined to cover or insure you?	<input type="checkbox"/> <b>Ya</b> Yes	<input type="checkbox"/> <b>Tidak</b> No
	<b>b) Menganakan syarat-syarat khas kepada awda?</b> Required special terms to cover or insure you?	<input type="checkbox"/> <b>Ya</b> Yes	<input type="checkbox"/> <b>Tidak</b> No
	<b>c) Membatalkan atau enggan memperbaharui takaful atau insurans awda?</b> Cancelled or refused to renew your takaful or insurance?	<input type="checkbox"/> <b>Ya</b> Yes	<input type="checkbox"/> <b>Tidak</b> No
	<b>d) Menimbulkan sumbangan takaful atau premium insurans awda semasa membaharui?</b> Increased your takaful contribution or insurance premium upon renewal?	<input type="checkbox"/> <b>Ya</b> Yes	<input type="checkbox"/> <b>Tidak</b> 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 lebihan, 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 surplus distribution, please complete this section.

**No. Akaun Bank:**

Bank Account No.:

**Nama Pemegang Akaun:**

Account Holder Name:

**Nama Bank:**

Bank Name:

#### Terma-terma dan Syarat-syarat

1. Kemudahan Kredit Terus hanya boleh digunakan bagi akaun bank yang diselenggara di Negara Brunei Darussalam sahaja. Bagi pelanggan luar negara, Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd akan menilai dan membenarkan penggunaan akaun luar negara berdasarkan kepada setiap kes.
2. Kemudahan Kredit Terus Boleh digunakan untuk akaun bank Peserta / Pemilik sahaja. Pembayaran kepada penerima lain akan dipertimbangkan berdasarkan setiap kes.
3. Peserta / Pemilik Sijil perlu mengemukakan satu salinan buku simpanan bank dan No. Kad Pengenalan yang digunakan bagi membuka akaun bank untuk tujuan pengesahan. Jika salinan buku simpanan bank tidak dikemukakan, Peserta / Pemilik Sijil dianggap telah mengesahkan bahawa butir-butir akaun di dalam borang ini adalah sah dan tepat.

\* 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 / Tuntutan / Pembatalan / Lain-lain dan Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd tidak akan bertanggungjawab atas segala tanggungan, dakwaan dan permintaan pada masa kini dan juga pada masa hadapan yang berkaitan dengan Bayaran Balik / Tuntutan / Pembatalan / Lain-lain.

#### Terms and Conditions

1. Direct Credit facility is only applicable for bank accounts maintained in Negara Brunei Darussalam. For overseas customers, Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd will assess and allow overseas accounts on a case to case basis.
2. Direct Credit facility is applicable for Participant's / Certificate Owner's bank account only. Payment to other beneficiaries is to be considered on case by case basis.
3. Participant / Certificate Owner is to furnish a copy of the bank passbook and the Identification Card No. that was used to open the bank account for verification purposes. If the copy of bank passbook is not provided, the Participant / Certificate Owner is deemed to have confirmed the account details provided in this form as valid and accurate.

\* In the event which any invalid / inaccurate account details provided by 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 Claims / Cancellation / Others and Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd shall be released and fully discharged from all existing and future liabilities, claims and demands in relation to such Refund / Claims / Cancellation / Others.

## 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 General Takaful Sdn Bhd 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 General Takaful Sdn Bhd will not be held liable for whatsoever claim.

2. Saya/Kami juga bersetuju mengemukakan apa-apa keterangan, laporan atau rekod mengenai kesihatan Orang yang Dilindungi di bawah cadangan ini atau mengemukakan supaya mana-mana Orang yang Dilindungi menjalani pemeriksaan doktor, jika dikehendaki oleh Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd atas tanggungan saya/kami.

I/We also agree to furnish any information, reports or records on the state of health of the Persons Covered under this proposal or to submit any of the Persons Covered to undergo medical examination, as required by Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd, at my/our own expense.

### Wakalah

3. Saya/Kami dengan ini melantik Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd berdasarkan prinsip *Wakalah* untuk mengurus dan melaburkan sumbangan saya/kami dengan cara-cara yang difikirkan sesuai oleh Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd serta menepati Syariah. Saya/Kami dengan ini memberi pengakuan dan membenarkan Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd untuk menguruskan sumbangan saya/kami mengikut turutan berikut:

I/ We hereby appoint Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd under the *Wakalah* contract to manage and invest my/our contribution in the manner deemed fit by Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd in accordance with Syariah. I/We hereby acknowledge and allow Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd to deal with my/our contribution in the following manner:

a) untuk memotong 35% dari sumbangan sebagai Upah *Wakalah* kepada Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd; dan

to deduct 35% of the contribution as *Wakalah Fee* for Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd; and

b) untuk mengkreditkan baki sumbangan sebagai *Tabarru'* (seperti yang dinyatakan di dalam sijil) ke dalam Dana Risiko Peserta yang akan digunakan bagi membantu Peserta-peserta lain yang ditimpa musibah.

to credit the balance of contribution as *Tabarru'* (as disclosed in the Certificate) to the Participant Risk Fund which will be used to assist other Participants in times of misfortune.

### Ju'alah

4. Saya/ Kami dengan ini bersetuju bahawa apa-apa lebihan bersih daripada Dana Risiko Peserta sebanyak 30% akan diberikan kepada Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd sebagai Upah Prestasi berdasarkan prinsip *Ju'alah* kerana menguruskan dana tersebut secara efisien.

I/We hereby agree that 30% of any surplus arising from the Participant Risk Fund will be given to Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd as Performance Fee under *Ju'alah* concept for managing the fund efficiently.

### Bayaran Jumlah Kecil

#### Treatment of Small Payment Amounts

5. Saya/ Kami juga bersetuju sekiranya lebihan Peserta yang layak adalah BND5.00 dan kebawah, ianya akan disalurkan ke badan-badan kebajikan yang diiktiraf di atas pilihan Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd sebagai amal jariah bagi pihak peserta.

I/We hereby agree that if the surplus is BND5.00 and below, it will be credited into a charity fund which will be utilized as '*amal jariah*' on behalf of the Participants.

6. Saya/Kami seterusnya bersetuju bahawa pernyataan-pernyataan dan pengakuan yang terkandung dalam Borang Cadangan ini akan menjadi asas kepada perjanjian Takaful dengan Insurans Islam General Takaful Sdn Bhd 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 General Takaful Sdn Bhd 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 General Takaful Sendirian Berhad bersetuju untuk berurusanniaga dan menerima penyertaan seperti yang tersebut di atas.

I, on behalf of Insurans Islam General 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

- 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.
- Peserta boleh melantik penama sama ada sebagai seorang Wasi atau Benefisiari.  
Participant may appoint nominee as Executor or Beneficiary.
- 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.
- Wasi adalah pemegang amanah yang bertanggungjawab untuk mengagihkan manfaat Takaful tersebut, tertakluk kepada syarat-syarat di bawah:
  - Bagi Peserta beragama Islam, Wasi hendaklah membahagikan manfaat Takaful menurut Hukum Syara' dan undang-undang; atau
  - Bagi Peserta Bukan Beragama Islam, Wasi hendaklah membahagikan 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:
  - For Muslim Participant, the Executor has to distribute the Takaful benefit(s) according to the Islamic Law and law; or
  - 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.
- 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.
- 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 akan dibayar kepada:

- Benefisiari sebagai penerima manfaat Takaful berdasarkan Hibah (Pemberian) Bersyarat; atau
- 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 Certificate shall be paid to:

- The Beneficiary as recipient of the Takaful benefit on the basis of Conditional Hibah, or
- 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 tersebut.

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



**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:

- if the nominee is an Executor, the Takaful benefits will be paid to the participant's heirs\*; or
- 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 that is 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