



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 Usahawan

Proposal Form for Usahawan Takaful Scheme

Tarikh Cadangan

Diterima:

Date Proposal
Received:

No. Sijil:

Certificate No.:

Tempoh Takaful

Period of Takaful

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

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

Perhatian:

Awda adalah dikehendaki menerangkan dengan sepuh 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.

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

1 Nama Pencadang Name of Proposer			
2 No. Pendaftaran Syarikat Company Registration No.		Jenis Perniagaan Type of Business	
3 Jantina Gender	<input type="checkbox"/> Lelaki Male	<input type="checkbox"/> Perempuan Female	4 Tarikh Lahir Date of Birth
5 Alamat Surat - menyurat Correspondence Address			
Poskod Postcode		Daerah District	
6 No. Telefon Telephone No.	Rumah Home	Pejabat Office	Bimbit Mobile
7 Emel Email			

Bahagian 2: Butir-butir Perlindungan

Part 2: Coverage Details

1 Lokasi Risiko Risk Location	
Poskod Postcode	Daerah District

Bahagian 3: Butir-butir Pakej

Part 3: Package Details

Bahagian/Section	Pakej 1 /Package 1	Pakej 2 /Package 2	Pakej 3 /Package 3	Pakej 4 /Package 4	Pakej 5 /Package 5	Pakej 6 /Package 6
1. Kerosakan Material (Isi kandungan) / Material Damage (Contents)	\$5,000	\$20,000	\$50,000	\$100,000	\$300,000	\$500,000
<i>Kecurian (Sub Had) / Burglary (Sub-Limit)</i>	\$2,500	\$10,000	\$25,000	\$50,000	\$150,000	\$250,000
2. Kerugian Perbelanjaan Operasi / Loss of Operating Expenses	\$1,000	\$1,500	\$2,000	\$3,000	\$3,000	\$5,000
3. Kehilangan Wang / Loss of Money	\$500	\$1,000	\$2,000	\$5,000	\$5,000	\$5,000
4. Kerosakan Kaca di Premis Perniagaan / Glass Breakage at Business Premises	\$250	\$500	\$500	\$1,000	\$1,000	\$1,000
5. Pampasan Pekerja Termasuk Perubatan / Workmen Compensation including Medical	WC Act \$100,000	WC Act \$100,000	WC Act \$100,000	WC Act \$100,000	WC Act \$100,000	WC Act \$100,000
6. Tanggungan Awam / Public Liability	\$50,000	\$100,000	\$250,000	\$500,000	\$500,000	\$500,000
7. Kemalangan Diri termasuk Perbelanjaan Perubatan / Personal Accident including Medical Expenses	\$10,000	\$25,000	\$25,000	\$50,000	\$50,000	\$100,000
<i>Khairat Kematian / Funeral Expenses</i>	\$1,000	\$1,000	\$1,000	\$1,000	\$1,000	\$1,000
<i>Had Minima Elaun Hospital / Sub-Limit Hospital Allowance</i>	\$25/day Max 30 days	\$25/day Max 30 days	\$25/day Max 30 days	\$50/day Max 30 days	\$50/day Max 30 days	\$50/day Max 30 days
8. Jaminan daripada Ketidakhujuran atau Penipu / Guarantee from Dishonesty or Fraud	\$500	\$1,000	\$2,500	\$5,000	\$5,000	\$5,000
9. Barang Dagangan Dalam Perjalanan / Goods in Transit	\$500	\$1,000	\$1,500	\$2,000	\$2,000	\$2,000
Sumbangan / Contribution	\$50	\$100	\$200	\$300	\$400	\$850

Pakej/Package	
Sumbangan/Contribution	

Bahagian 4: Keterangan Berkenaan Wang Yang Ingin Dilindungi

Part 4: Details of Money to be Covered

1 Dalam had kawasan yang manakah diperlukan untuk perlindungan ke atas Wang yang dibawa? <i>Within what territorial limits is the coverage required for Money in transit?</i>								
<p>.....</p>								
2 Apakah jumlah wang maksima yang hendak dilindungi untuk setiap satu kerugian? <i>What is to be the normal maximum amount of money to be covered for any one loss?</i>	Had setiap satu kerugian <i>Any one loss</i>							
a) i) Wang dalam premis ketika waktu pejabat <i>Money in your premises during working hours</i>	<table border="1"> <tr><td>a) i)</td></tr> <tr><td>ii)</td></tr> <tr><td>b)</td></tr> <tr><td>i)</td></tr> <tr><td>ii)</td></tr> <tr><td>c)</td></tr> <tr><td>d)</td></tr> </table>	a) i)	ii)	b)	i)	ii)	c)	d)
a) i)								
ii)								
b)								
i)								
ii)								
c)								
d)								
ii) Wang dalam petikunci di luar waktu pejabat <i>Money in your safe out of your working hours</i>								
b) Dalam perjalanan <i>Money in transit</i>								
i) Wang dalam premis ketika waktu pejabat <i>Money in your premises during working hours</i>								
ii) Wang dalam petikunci di luar waktu pejabat <i>Money in your safe out of your working hours</i>								
c) Wang dalam penjagaan <i>Money in custody</i>								
d) Adakah awda perlu perlindungan tambahan selain di atas? <i>Do you require other coverage in addition to the above?</i>								

Bahagian 7: Perlindungan Takaful dan Maklumat Tuntutan yang lepas

Part 7: Takaful Coverage and Previous Loss History

1 Adakah awda sebelum ini dilindungi dari kehilangan Wang atau ketidakjujuran kakitangan? Jika 'Ya', sila berikan nama-nama Syarikat Insurans/Pengendali Takaful? Ya Tidak
Yes No
Have you been previously covered against either loss of Money or dishonesty by employees? If 'Yes', please give name (s) of insurer(s)/Takaful Operator(s)?

2 Pernahkah awda mengalami kehilangan Wang (sama ada dilindungi Insurans/Takaful) ? Jika 'Ya', sila berikan butiran. Ya Tidak
Yes No
Have you ever sustained loss of Money (regardless of whether covered by insurance/takaful)? If 'Yes', please provide details.

Tarikh Date	Jumlah Kerugian Amount of Loss	Keterangan Circumstance

3 Pernahkah Syarikat Insurans/Pengendali Takaful bagi risiko yang dicadangkan ini:

Has any Insurer/Takaful Operator in respect of the risks to which this proposal relates:

a) Menolak cadangan, enggan memperbaharui atau membatalkan insurans/takaful. Jika 'Ya', sila berikan butiran. Ya Tidak
Declined a proposal, refused renewal or terminated the insurance/takaful. If 'Yes', please give details.

b) Mengenakan tambahan pada sumbangan/premium untuk pembaharuan atau meletakkan terma khas? Jika 'Ya', sila berikan butiran. Ya Tidak
Required an increase of contribution / premium or imposed special conditions. If 'Yes', please give details.

4 Pernahkah awda atau mana-mana pengarah atau rakan kongsi perniagaan disabitkan kesalahan atau dituduh (tetapi belum dibicarakan) dengan kecurian atau kesalahan yang berkaitan dengan harta benda? Jika 'Ya', sila berikan butiran. Ya Tidak
Yes No
Have you or any director or partner or business, been convicted of or charged (but not yet tried) with theft, or a related offence, any other offence against property? If 'Yes', please give details.

Bahagian 8: Butiran E-Pembayaran

Part 8: 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 9: Aqad

Part 9: 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 berurusan 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.