Insurans Islam
Family Takaful Sdn Bhd
Company Registration No.: RC00008253
Units 2, Ground Floor,
Bangunan Suria, Kiulap,
Bandar Seri Begawan, BE1518,
Negara Brunei Darussalam
✆ 673 222-3006

Borang Cadangan Pelan Takaful *Al-Tharwah* Plus (Siri 2)

Proposal Form for Wealth Plus Takaful Plan (Series 2)

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

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

Dari From	date	–	month	–	year
Hingga Until	date	–	month	–	year

Perhatian:
Awda adalah dikehendaki menerangkan dengan sepenuh 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. | | | | | | | – | | | | | | | ☐ **Kuning** Yellow ☐ **Ungu** Purple

3 **Jantina** Gender ☐ **Lelaki** Male ☐ **Perempuan** Female

4 **Tarikh Lahir** Date of Birth date – month – year

5 **Taraf Perkahwinan** Marital Status ☐ **Berkahwin** Married ☐ **Bujang** Single ☐ **Bercerai** Divorced ☐ **Balu** Widow ☐ **Duda** Widower

6 **Warganegara** Nationality ☐ **Rakyat Brunei** Bruneian ☐ **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$** .....

Pelan Takaful Takaful Plan	Sumbangan Takaful Takaful Contribution		Jumlah Duti Setem Stamp Duty Amount		Jumlah Sumbangan Total Contribution
Al-Tharwah Plus Wealth Plus	B$25.00	+	B$0.50	=	B$25.50

Jumlah Yang Perlu Dibayar
Total Contribution Payable
B$ .....

2 **Sumber Dana** Source of Funds
☐ **Gaji** Salary ☐ **Simpanan Tunai** Cash Savings ☐ **Pendapatan Perniagaan** Business Income
☐ **Pendapatan Pelaburan** Investment Earnings ☐ **Jualan Hartanah** Sale of Real Estate ☐ **Lain-lain:** Others: .....

Bahagian 3: Butiran E-Pembayaran
Part 3: 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.

No. Akaun Bank:
Bank Account No.: .....

Nama Pemegang Akaun:
Account Holder Name: .....

Nama Bank:
Bank Name: .....

Bahagian 4: Aqad
Part 4: The Aqad

1. Bahawasanya dengan ini adalah saya/kami mengakui dan mengesahkan maklumat dalam Borang Cadangan ini adalah benar dan saya/kami tidak menyembunyi, menyalahtafsir 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 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 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 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 Family Takaful Sendirian Berhad, at my/our expense.

Tabarru' & Wakalah

3. Saya/Kami dengan ini melantik Insurans Islam Family Takaful Sendirian Berhad (IIFT) berdasarkan prinsip *Wakalah* untuk menguruskan dan melaburkan sumbangan saya/kami dengan cara-cara yang difikirkan sesuai oleh IIFT serta menepati Syariah. Saya/Kami dengan ini memberikan pengakuan dan membenarkan IIFT untuk menguruskan sumbangan saya/kami mengikut turutan berikut:
I/We hereby appoint Insurans Islam Family Takaful Sendirian Berhad (IIFT) under the *Wakalah* contract to manage my/our contribution in the manner deemed fit by IIFT in accordance with the Syariah. I/We hereby acknowledge and allow IIFT to deal with my/our contribution in the following manner:
a) untuk memotong tiga puluh peratus (30%) dari sumbangan Takaful sebagai Upah *Wakalah* kepada IIFT;
to deduct thirty per cent (30%) of the Takaful contribution as *Wakalah* fee for IIFT;
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 Family Takaful Sendirian Berhad (IIFT) berdasarkan prinsip *Mudharabah* untuk mengurus dan melabur simpanan saya dengan cara-cara yang difikirkan sesuai oleh IIFT serta menepati Syariah.
I hereby appoint Insurans Islam Family Takaful Sendirian Berhad (IIFT) under the *Mudharabah* contract to manage and invest my savings in a manner deemed fit by IIFT in accordance with the Syariah.

- Bagi *Al-Tharwah* Plus: Saya berhak menerima sebarang keuntungan pelaburan dari simpanan saya, jika ada, dengan peratusan lapan puluh tujuh peratus (87%) kepada saya dan tiga belas peratus (13%) kepada IIFT.
  For Wealth Plus: I shall be entitled to share the profit generated from the investment, if any, in the proportion of eighty-seven per cent (87%) to myself and thirteen per cent (13%) to IIFT.

5. Saya/Kami seterusnya bersetuju bahawa penyataan-penyataan dan pengakuan yang terkandung dalam Borang Cadangan ini akan menjadi asas kepada perjanjian Takaful dengan Insurans Islam 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 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 Family Takaful Sendirian Berhad bersetuju untuk berurusniaga dan menerima penyertaan seperti yang tersebut di atas.
I, on behalf of Insurans Islam 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 membahagikan manfaat Takaful menurut Hukum Syara' dan undang-undang yang berkuat kuasa; atau
ii) 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:

i) For Muslim Participant, the Executor has to distribute the Takaful benefit(s) according to the Islamic Law and applicable 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 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 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 tersebut.
Payment to the Beneficiary or Executor named herein shall discharge the company from all obligations and liabilities under the Certificate.

Butir-butir Penama (bagi Manfaat Takaful)
Details of Nominee (for Takaful Benefits)

Sila tanda ☑ pada salah satu jenis penamaan yang berkenaan sahaja. Jenis penamaan yang dipilih akan digunapakai kepada semua penama-penama yang dilantik:
Please tick ☑ either one of the nomination types below only. 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 Pengenalan
Identification Card No. | | | – | | | | | | | ☐ **Kuning** Yellow ☐ **Ungu** Purple ☐ **Hijau** Green ☐ **Lain-lain:** Others: .....

Warganegara
Nationality .....

Hubungan Dengan Peserta
Relationship with Participant .....

Alamat Surat Menyurat
Correspondence Address
(Pilihan/Optional) .....

.....

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 nomination only:

Bahagian (%)
Share (%) ..... %

Penama 2
Nominee 2

Nama Penuh Penama
Full Name of Nominee .....

No. Kad Pengenalan
Identification Card No. | | | – | | | | | | | ☐ **Kuning** Yellow ☐ **Ungu** Purple ☐ **Hijau** Green ☐ **Lain-lain:** Others: .....

Warganegara
Nationality .....

Hubungan Dengan Peserta
Relationship with Participant .....

Alamat Surat Menyurat
Correspondence Address
(Pilihan/Optional) .....

.....

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 nomination only:

Bahagian (%)
Share (%) ..... %

Sila tandakan ☑ pada kotak di bawah jika anda mempunyai lebih daripada dua (2) penama.
Please tick ☑ the box below if you have more than two (2) nominees.

☐ Ya, sila rujuk lampiran untuk penamaan tambahan
Yes, please refer to the attachment for my additional nominee(s).

Butir-butir Pemegang Amanah
Details Of Trustee

Diisikan oleh Peserta yang membuat penamaan Benefisiari dan Benefisiari yang dinamakan tersebut adalah berumur di bawah 18 tahun.
To be completed by the Participant who is making the Beneficiary nomination if the nominated Beneficiary is under 18 years of age.

Nota: Pemegang Amanah yang dimaksudkan disini adalah khusus bagi menguruskan manfaat Takaful kanak-kanak yang berumur di bawah 18 tahun sahaja.
The Trustee named herein shall be responsible solely for the management of Takaful benefits payable to a beneficiary under 18 years of age.

Nama Penuh Pemegang Amanah
Full Name of Trustee .....

No. Kad Pengenalan
Identification Card No. | | | | – | | | | | | | | ☐ **Kuning** Yellow ☐ **Ungu** Purple ☐ **Hijau** Green ☐ **Lain-lain:** Others: .....

Warganegara
Nationality .....

Hubungan Dengan Peserta
Relationship with Participant .....

Tarikh Lahir
Date of Birth | | date | | – | | month | | – | | year | | | |

No. Telefon
Telephone No. | **Rumah** Home | **Bimbit** Mobile | **Pejabat** Office |

Alamat Surat Menyurat
Correspondence Address
(Pilihan/Optional) .....

.....

Jika Benefisiari yang dinamakan berumur di bawah lapan belas (18) tahun maka Pemegang Amanah hendaklah memohon Permohonan Ad Litem dan Permohonan Kuasa Bertindak bagi membolehkan bayaran manfaat diserahkan kepada Pemegang Amanah untuk ditadbir urus. Semua kos berkaitan proses permohonan-permohonan tersebut adalah ditanggung oleh Pemegang Amanah.
If the named Beneficiary is aged eighteen (18) years and below, the Trustee must apply for Ad Litem and Permohonan Kuasa Bertindak in order to allow the Takaful benefits to be given to the Trustee to be managed by him/her. All expenses in relation to the applications shall be borne by the Trustee.

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

Penama 1 (Wasi)
Nominee 1 (Wasi)

Nama Penuh Penama
Full Name of Nominee .....

No. Kad Pengenalan
Identification Card No. | | | – | | | | | | | | | ☐ **Kuning** Yellow ☐ **Ungu** Purple ☐ **Hijau** Green ☐ **Lain-lain:** Others: .....

Warganegara
Nationality .....

Hubungan Dengan Peserta
Relationship with Participant .....

Alamat Surat-Menyurat
Correspondence Address
(Pilihan/Optional) .....

.....

Jantina
Gender ☐ **Lelaki** Male ☐ **Perempuan** Female

Tarikh Lahir
Date of Birth date | | – month | | – year | | | |

No. Telefon
Telephone No. **Rumah** Home | **Bimbit** Mobile | **Pejabat** Office

Penama 2 (Wasi)
Nominee 2 (Wasi)

Nama Penuh Penama
Full Name of Nominee .....

No. Kad Pengenalan
Identification Card No. | | | – | | | | | | | | | ☐ **Kuning** Yellow ☐ **Ungu** Purple ☐ **Hijau** Green ☐ **Lain-lain:** Others: .....

Warganegara
Nationality .....

Hubungan Dengan Peserta
Relationship with Participant .....

Alamat Surat-Menyurat
Correspondence Address
(Pilihan/Optional) .....

.....

Jantina
Gender ☐ **Lelaki** Male ☐ **Perempuan** Female

Tarikh Lahir
Date of Birth date | | – month | | – year | | | |

No. Telefon
Telephone No. **Rumah** Home | **Bimbit** Mobile | **Pejabat** Office

Nota
Notes

1. Salinan kad pengenalan/paspot (Penama atau Pemegang Amanah) tidak diperlukan semasa mengisi Borang Penamaan, tetapi hendaklah dikemukakan semasa membuat tuntutan.
A copy of the identification card/passport (Nominee(s) or Trustee) is not required at the point of completing the Nomination Form, but must be provided when submitting a claim.

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 payable to the heirs shall be through executor that is appointed by the Court.

6. Sila baca Privacy Policy kami yang boleh didapati di laman sesawang http://www.insuranstaib.com.bn atau di mana-mana cawangan kami untuk keterangan lanjut mengenai cara kami memproses dan 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