

## BORANG PERMOHONAN KONTRAK TAKAFUL FEMINA SPECIAL

*Etiqa General Takaful Berhad ("Etiqa General Takaful") adalah dilesenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013 untuk menjalankan perniagaan am di Malaysia dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia (BNM).*

**ARAHAN:** Sebelum anda memberi jawapan dan pengakuan di dalam Borang Permohonan ini, sila baca NOTIS PENTING berikut.

**NOTIS PENTING:**

1. Dalam Borang Permohonan ini, perkataan " Saya/ Kami", atau "anda", bermaksud Pemohon, melainkan arahan-arahan bahagian menunjukkan sebaliknya.
2. Menurut Perenggan 5 daripada Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013, jika anda memohon takaful ini sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan dalam Borang Permohonan ini. Anda dikehendaki menjawab soalan-soalan dalam Borang Permohonan ini dengan lengkap dan tepat.
3. Sebagai tambahan kepada soalan-soalan di dalam Borang Permohonan, anda dikehendaki untuk mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang akan dikenakan.
4. Sila dapatkan penerangan daripada ejen sekiranya anda tidak memahami apa-apa terma dan syarat, yang berkaitan dengan manfaat-manfaat yang ditawarkan dan kewajipan anda di bawah kontrak takaful.
5. Anda boleh menamakan seseorang sebagai benefisiari untuk menerima wang yang akan dibayar di bawah sijil ini pada masa permohonan untuk sijil Kemalangan Diri atau pada bila-bila masa selepas sijil itu dikeluarkan. Anda perlu memastikan bahawa penama anda mengetahui bahawa dia telah dinamakan untuk sijil yang anda beli. Anda boleh mendapatkan salinan borang pencalonan daripada ejen kami atau layari laman web kami di [www.etiqa.com.my](http://www.etiqa.com.my) dan mengemukakan borang yang lengkap ke cawangan kami yang berhampiran.
6. Sila maklumkan kepada ejen atau kami mengenai sebarang perubahan alamat surat-menyurat, atau lain-lain butiran. Jika anda mempunyai pertanyaan atau memerlukan maklumat lanjut, sila hubungi Etiqa Online dengan menghubungi 1300 13 8888 atau +603 2297 3888, atau menulis ke Etiqa General Takaful Berhad (201701025031), Aras 13, Menara B, Dataran Maybank, No 1, Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur, atau melalui faksimili ke +603 2297 3800, atau e-mel di [info@etiqa.com.my](mailto:info@etiqa.com.my).
7. Jika anda mempunyai aduan, pertikaian atau maklum balas berkaitan permohonan ini, sila hubungi Unit Aduan kami melalui e-mel di [complaint\\_cmu@etiqa.com.my](mailto:complaint_cmu@etiqa.com.my), dengan menghubungi 1300 13 8888 jika dari Malaysia atau +603 2780 4500 jika dari luar negara, melalui faksimili ke +603 2297 1919, atau secara pos ke Unit Pengurusan Aduan, Aras 6, Menara B, Dataran Maybank, No 1 Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur.
8. Jika anda tidak berpuas hati dengan cara pengendalian kami, anda boleh merujuk kepada Bank Negara Malaysia melalui e-mel di [bnmtelelink@bnm.gov.my](mailto:bnmtelelink@bnm.gov.my), dengan menghubungi 1300 88 5465, melalui faksimili ke +603 2174 1515, atau secara pos kepada Pengarah, Jabatan LINK & Pejabat Wilayah, Bank Negara Malaysia, Jalan Dato' Onn, 50480 Kuala Lumpur. Jika anda mempertikaikan keputusan yang telah dibuat oleh kami, anda boleh merujuk kepada Ombudsman Perkhidmatan Kewangan melalui e-mel di [enquiry@ofs.org.my](mailto:enquiry@ofs.org.my), melalui faksimili ke +603 2272 1577 atau secara pos kepada Ketua Pegawai Eksekutif, Ombudsman Perkhidmatan Kewangan, (Dahulu dikenali sebagai Biro Pengantaraan Kewangan) Tingkat 14, Blok Utama, Menara Takaful Malaysia, No 4, Jalan Sultan Sulaiman, 50000 Kuala Lumpur.
9. Sila isi borang ini dengan huruf besar, menggunakan dakwat hitam atau tandakan salah satu pilihan, yang mana berkenaan.

**ARAHAN:** Sila jawab semua soalan di dalam Bahagian A.

A. MAKLUMAT INDIVIDU			
Gelaran	<input type="checkbox"/> Encik <input type="checkbox"/> Datuk Seri <input type="checkbox"/> Datuk <input type="checkbox"/> Dato' <input type="checkbox"/> Tan Sri <input type="checkbox"/> Tun <input type="checkbox"/> Lain-lain <input type="checkbox"/> Puan <input type="checkbox"/> Datin Seri <input type="checkbox"/> Datin <input type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/> Puan Sri <input type="checkbox"/> Toh Puan    _____		
*Nama <i>(Seperti di dalam Kad Pengenalan/Pasport)</i>			
*Tarikh Lahir <i>(hh/bb/ttt)</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Jantina	<input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan
*Jenis Pengenalan	<input type="checkbox"/> Kad Pengenalan Baru <input type="checkbox"/> Kad Pengenalan Lama <input type="checkbox"/> Lain-lain _____		
*Nombor Kad Pengenalan			
*Kewarganegaraan	<input type="checkbox"/> Malaysia <input type="checkbox"/> Lain-lain _____		
*Taraf Perkahwinan	<input type="checkbox"/> Bujang <input type="checkbox"/> Berkahwin <input type="checkbox"/> Lain-lain _____		
*Pekerjaan	<input type="checkbox"/> Pengurus/Eksekutif Kanan <input type="checkbox"/> Pesara <input type="checkbox"/> Bekerja sendiri <input type="checkbox"/> Surirumah <input type="checkbox"/> Pelajar <input type="checkbox"/> Pegawai/Eksekutif <input type="checkbox"/> Pemilik perniagaan <input type="checkbox"/> Pekerja mahir <input type="checkbox"/> Guru/ Pensyarah <input type="checkbox"/> Kerani <input type="checkbox"/> Lain-lain _____		
*Jenis Pekerjaan Sendiri			
*Alamat Surat Menyurat			
	Bandar/Daerah		Poskod
	Negeri		Negara
*Butiran Perhubungan	Telefon Bimbit		Rumah
			Pejabat

Alamat E-mel	
--------------	--

\* Ruangannya wajib untuk dilengkapkan

**ARAHAN: Sila berikan butir-butir Peserta di Bahagian B.**

**B. BUTIRAN RISIKO TAKAFUL ANDA**

1. Tempoh Takaful ( <i>hh/bb/tttt</i> )	Dari <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Hingga <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
2. Perlindungan yang diperlukan	Sila tandakan <input checked="" type="checkbox"/> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th>Peringkat Umur</th> <th>Sumbangan Tahunan (RM)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>18 tahun - 40 tahun</td> <td><input type="checkbox"/> 265.00</td> </tr> <tr> <td>41 tahun - 60 tahun</td> <td><input type="checkbox"/> 485.00</td> </tr> </tbody> </table>	Peringkat Umur	Sumbangan Tahunan (RM)	18 tahun - 40 tahun	<input type="checkbox"/> 265.00	41 tahun - 60 tahun	<input type="checkbox"/> 485.00
Peringkat Umur	Sumbangan Tahunan (RM)						
18 tahun - 40 tahun	<input type="checkbox"/> 265.00						
41 tahun - 60 tahun	<input type="checkbox"/> 485.00						
3. Di bawah Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013 Peserta yang telah mencapai umur 16 tahun boleh menamakan seseorang untuk menerima wang sijil yang perlu dibayar apabila dia meninggal dunia.	Adakah Pencadang ingin membuat penamaan? <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Jika Ya, sila isikan Borang Penamaan yang dilampirkan bersama dokumen Sijil.						

**C. LAIN-LAIN MAKLUMAT**

1. Adakah anda pernah diberitahu untuk disahkan, untuk menjalani rawatan perubatan bagi pertumbuhan kanser, tumor, pertumbuhan tidak normal/ketumbuhan/bengkak, leukemia, melanoma, limfoma, atau yang serupa dengannya?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
2. Adakah anda atau anggota terdekat keluarga anda (yang masih hidup atau yang telah meninggal dunia) mengalami atau meninggal dunia sebelum menacapai umur 65 tahun akibat kanser?	Bapa <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Ibu <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Adik-beradik <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
3. Pernahkah mana-mana Pengendali Takaful/Syarikat Insurans menolak permohonan anda atau tertakluk kepada terma khas atau membatalkan atau menolak untuk memperbaharui sijil/polisi anda?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Jika Ya, sila berikan maklumat tentang jenis permohonan yang ditolak, tarikh ianya ditolak dan sebab ianya ditolak. _____

#### D. MAKLUMAT PENTING BERKENAAN PEMBELIAN TAKAFUL PERUBATAN/KESIHATAN (TPK)

Sebelum membuat keputusan untuk membeli Takaful Perubatan dan Kesihatan (TPK), Anda perlu memastikan bahawa Anda memahami manfaat asas dan penting yang telah disertakan kepada Anda mengenai produk Takaful ini.

Anda dinasihatkan untuk meminta penjelasan daripada Ejen Pelanggan Pkhidmatan Kami bagi membantu memberi penjelasan terhadap soalan-soalan berikut:

- Apakah ciri-ciri asas dan utama di dalam Takaful Perubatan dan Kesihatan secara umum?
- Apakah ciri-ciri asas dan utama di dalam produk yang telah cadangkan kepada Anda?

Kami mencadangkan supaya Anda mempunyai semua maklumat bagi membuat keputusan yang tepat. Anda perlu berpuashati bahawa produk yang dicadangkan adalah memenuhi keperluan Anda dan sumbangan yang perlu dibayar dibawah sijil ini adalah jumlah yang mampu Anda bayar.

NO	SEMAKAN	SILA TANDAKAN (√)
a	Sila rujuk kepada buku "Takaful Perubatan dan Kesihatan" yang diterbitkan oleh Bank Negara Malaysia bagi mengetahui asas TPK.	<input type="checkbox"/>
b	Meneliti dan memahami manfaat yang terkandung di dalam ilustrasi manfaat dan lembaran maklumat ringkas produk ini.	<input type="checkbox"/>
c	Rujukan lain di mana keterangan tentang ciri-ciri pelan ini boleh diperolehi.	<input type="checkbox"/>
d	Maklumat berkaitan Pengendali Takaful termasuk nama dan alamat Pengendali Takaful.	<input type="checkbox"/>
e	Huraian yang menerangkan tentang plan, tujuan dan objektif produk ini manfaat yang dibayar di bawah sijil ini kepentingan perubatan atau pengecualian teknikal atau sekatan yang dikenakan.	<input type="checkbox"/>
f	Mengenalpasti dan memahami had manfaat keadaan sedia wujud, penyakit khusus, tempoh kelayakan dan jangka masa tempoh kelayakan yang berkaitan.	<input type="checkbox"/>
g	Jumlah sumbangan perlu dibayar dan tempoh pembayaran. Bagi pembaharuan sijil tahunan, samada sijil ini dijamin diperbaharui.	<input type="checkbox"/>
h	Keadaan-keadaan yang akan membawa kepada senario berikut apabila : <ul style="list-style-type: none"><li>• sijil diperbaharui dengan penambahan sumbangan</li><li>• sijil tidak diperbaharui</li></ul>	<input type="checkbox"/>
i	Memahami kebiasaan dan sejauh mana hak Kami untuk meneliti dan meminda sumbangan yang dibayar dan notis yang perlu dibayar, pembaharuan sijil dan notis yang perlu diberikan oleh Kami sekiranya terdapat sebarang pindaan.	<input type="checkbox"/>
j	Memahami implikasi kerana menukar sijil dari satu syarikat Takaful atau Insurans kepada yang lain atau menukar dari satu pelan insurans atau takaful yang lain akan mengakibatkan tertakluk kepada pengunderitan, peruntukan, syarat-syarat dan pengecualian yang tertentu.	<input type="checkbox"/>
k	"Tempoh Cooling-off" 15 hari akan diberikan kepada Anda untuk meneliti kesesuaian sijil yang baru dibeli. Sekiranya, Anda memulangkan semula sijil kepada Kami dalam tempoh ini, sumbangan akan dikembalikan selepas ditolak semua perbelanjaan sekiranya ada.	<input type="checkbox"/>
l	Kami berhak menolak liabiliti jika tersabit kegagalan Anda mengemukakan maklumat penting dalam Borang Permohonan yang mungkin mempengaruhi keputusan pengendali Takaful samada untuk menerima atau menolak risiko dan juga berkaitan dengan sumbangan dan syarat-syarat di dalam sijil kepada Anda.	<input type="checkbox"/>

#### E. LEBARAN MAKLUMAT

Lembaran maklumat ini memberi ringkasan ciri-ciri utama produk ini untuk tujuan ilustrasi dan tidak membentuk sebagai satu kontrak Takaful. Pemilik sijil adalah dinasihatkan untuk merujuk dokumen Sijil bagi keterangan penuh terma dan syarat produk termasuk perkara yang dinyatakan di bawah.

Syarat-syarat Pengeluaran

1. Pembaharuan Sijil ini tidak dijamin dan tertakluk kepada budi bicara Pengendali Takaful dan bergantung kepada Peserta berpuas hati dengan terma dan syarat-syarat yang tertakluk di dalam Sijil semasa pembaharuan.
2. Ini adalah Sijil pembaharuan tahunan dan kadar sumbangan adalah tidak dijamin dan mungkin meningkat atau diubah oleh Pengendali Takaful semasa pembaharuan Sijil berdasarkan pencapaian umur empat puluh satu (41) atau pengalaman tuntutan portfolio Pengendali Takaful dalam bidang perniagaan ini.
3. Pengendali Takaful berhak untuk membatalkan Sijil sekiranya Peserta gagal untuk mendedahkan maklumat berkaitan yang akan memberi kesan terhadap keputusan Pengendali Takaful untuk menerima atau menolak risiko tersebut, dan sumbangan dan terma adalah digunapakai ke atas anda.
4. Peserta mempunyai hak untuk menarik balik daripada skim pada bila-bila masa tertakluk kepada penyerahan pemberitahuan secara bertulis kepada Pengendali Takaful.

Pemakah ejen memberi penerangan tentang perkara berikut di dalam pelan ini? (Sila tandakan √)

a	Manfaat Utama	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
b	Kadar Sumbangan Indikatif	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
c	Tempoh Menunggu sekurang-kurangnya 30 hari untuk layak bagi sebarang Manfaat kecuali disebabkan oleh Kemalangan	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
d	Pengecualian untuk Penyakit Sedia Ada	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
e	Tempoh Menunggu bagi Penyakit Khusus yang berlaku semasa 120 hari yang pertama dari tarikh berkuatkuasa sijil	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
f	Tempoh Menunggu selama 9 bulan bagi manfaat Bonus Kemakmuran Keluarga	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
g	Tempoh Hidup selama 30 hari dari tarikh diagnosis kanser wanita di bawah manfaat Kanser Wanita	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak



menampung perbelanjaan melabur dan menguruskan Dana.

Saya/ Kami juga bersetuju untuk memberi kuasa kepada Etiqa General Takaful untuk mewakili hak, tanggungjawab dan kewajipan kami kepada mana-mana pihak ketiga yang dianggap layak oleh Etiqa General Takaful bagi tujuan mencapai objektif untuk melabur dan menguruskan Dana, dengan syarat, Etiqa General Takaful akan tetap bertanggungjawab terhadap semua hak, tanggungjawab dan kewajipan tersebut terhadap Saya/ Kami.

Saya/ Kami faham bahawa pada akhir setiap tahun kewangan, lebihan yang boleh diagihkan (jika ada) dari Dana Takaful Am akan ditentukan oleh Etiqa General Takaful dan hanya akan dibayar bagi Sijil tahunan. Pengagihan, sekiranya ada, diperuntukkan bagi peruntukan luar jangka, dan tertakluk kepada polisi lebihan yang diluluskan oleh Jawatankuasa Syariah Etiqa General Takaful. Saya/ Kami bersetuju bahawa 50% daripada lebihan yang boleh diagihkan (jika ada) akan dibayar kepada Etiqa General Takaful kerana mengendali dan menguruskan Dana berdasarkan kontrak Ju'alah (upah) dan baki 50% akan dikongsi dalam kalangan peserta yang mana sijilnya masih belum tamat serta belum membuat sebarang tuntutan dalam tempoh tahun kewangan tersebut.

Saya/ Kami selanjutnya bersetuju bahawa jika lebihan atau apa-apa jumlah yang perlu dibayar kurang dari Ringgit Malaysia Sepuluh (RM10.00), ia akan secara automatik dikreditkan ke dalam tabung kebajikan, yang akan digunakan sebagai Amal Jariah bagi pihak peserta. Tabung tersebut akan diagihkan kepada penerima yang layak sebagaimana yang diluluskan oleh Jawatankuasa Syariah Kami untuk tujuan kebajikan.

**Definisi:**

“**Tabarru**” bermaksud sumbangan, derma, atau hadiah. Berkenaan dengan kontrak Takaful, ia bermaksud Sumbangan untuk tujuan Takaful. Bahagian ini disimpan dalam Dana Takaful Am.

“**Ju'alah**” ialah kontrak upah. Ia adalah kontrak pertukaran untuk tugas yang diketahui atau tidak diketahui yang sukar untuk ditentukan dan pembayaran perlu dibuat sebaik sahaja tugas tersebut disempurnakan. Berkenaan dengan kontrak Takaful, ia merujuk kepada ganjaran yang diberikan kepada Pengendali Takaful (Etiqa General Takaful) yang dipersetujui terlebih dahulu oleh peserta dan Pengendali Takaful bagi pengurusan Dana yang baik.

“**Wakalah**” adalah merujuk kepada kontrak di mana satu pihak, sebagai prinsipal memberi kuasa kepada pihak lain sebagai ejennya untuk melakukan tugas-tugas tertentu berkenaan hal-hal yang dipertanggungjawabkan, dengan atau tanpa mengenakan sebarang fi. Berkenaan dengan kontrak Takaful, ia bermaksud peserta telah melantik Etiqa General Takaful untuk melabur dan menguruskan Dana Takaful Am bagi pihaknya.

**11. AKTA PERLINDUNGAN DATA PERIBADI 2010**

Saya/ Kami bersetuju untuk membenarkan Etiqa General Takaful untuk memproses data peribadi Saya/ Kami, termasuk data peribadi sensitif, bagi tujuan mengikat kontrak Takaful, dengan mematuhi peruntukan Akta Perlindungan Data Peribadi 2010.

Saya/ Kami memahami dan bersetuju bahawa mana-mana data peribadi yang dikumpul atau dimiliki oleh Etiqa General Takaful, sama ada terkandung dalam permohonan ini atau diperolehi selepasnya, boleh dimiliki, diguna, diproses dan didedahkan oleh Etiqa General Takaful kepada individu atau organisasi yang berkaitan dan mempunyai hubungan dengan Etiqa General Takaful atau mana-mana pihak ketiga yang terpilih (dalam atau luar Malaysia, termasuk institusi perubatan, syarikat reinsurans, adjuster tuntutan, penyiasat tuntutan, peguam, persatuan industri, pengawal selia, badan-badan berkanun dan pihak berkuasa kerajaan), bagi tujuan memproses permohonan ini, menyediakan perkhidmatan secara berterusan yang berkaitan dengannya dan untuk berkomunikasi dengan Saya/ Kami bagi tujuan tersebut.

Saya/ Kami faham bahawa Saya/ Kami berhak memperoleh akses kepada, dan memohon sebarang pembetulan data peribadi yang dipegang oleh Etiqa General Takaful berkaitan dengan Saya/ Kami. Saya/ Kami faham bahawa permohonan tersebut boleh dibuat dengan melengkapkan Borang Permohonan Akses yang boleh didapati di semua cawangan Etiqa General Takaful atau hubungi Etiqa General Takaful melalui e-mel di PDPA@etiqa.com.my. Saya/ Kami faham bahawa mengikut peruntukan PDPA, Saya/ Kami boleh menghubungi Pusat Khidmat Pelanggan di Etiqa Online di 1300 13 8888 untuk data peribadi Saya/ Kami. Maklumat tersebut hanya diberikan selepas pengesahan.

Saya/ Kami bersetuju dan membenarkan Etiqa General Takaful untuk berkongsi Data Peribadi Saya/ Kami dengan Kumpulan Maybank, dan pihak ketiga yang terpilih, yang Etiqa General Takaful rasakan patut, dan Saya/ Kami akan menerima komunikasi pemasaran dari Etiqa General Takaful atau daripada entiti lain mengenai produk dan perkhidmatan yang mungkin menarik kepada Saya/ Kami.

Ya       Tidak

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Pemohon

\_\_\_\_\_  
Tarikh

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**

Ibu Pejabat>Nama Cawangan		Kod Saluran Perniagaan	
Saluran		Nama Saluran Perniagaan	