

**PELAN PERLINDUNGAN KEMALANGAN CUEPACS**

**Notis Penting**

**Kontrak Takaful Pengguna**

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 kewajiban 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.

Kegagalan untuk mengambil langkah yang munasabah dalam menjawab soalan-soalan, mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak takaful anda, keengganan atau pengurangan gantirugi, perubahan terma atau penamatan kontrak takaful anda.

Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak takaful anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami.

Sebagai tambahan kepada soalan-soalan dalam Borang Permohonan ini, anda dikehendaki untuk mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan.

Anda juga mempunyai kewajiban untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak takaful anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami, apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Permohonan ini tidak tepat atau telah berubah.

**Kontrak Takaful Bukan Pengguna**

Menurut Perenggan 4(1) Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 Islam, jika anda memohon takaful ini untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda berkewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan, dan apa-apa perkara yang munasabah yang boleh dijangka, jika tidak ia boleh menyebabkan pembatalan kontrak takaful, keengganan atau pengurangan ganti rugi, perubahan terma atau penamatan kontrak takaful anda.

Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak takaful anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami.

Anda juga mempunyai kewajiban untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak takaful anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami, apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Permohonan ini tidak tepat atau telah berubah.

**SEKSYEN A: BUTIR-BUTIR PEMOHON**

ENCIK  PUAN  LAIN-LAIN \_\_\_\_\_

NAMA PEMOHON \_\_\_\_\_

ALAMAT SURAT MENYURAT \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ POSKOD \_\_\_\_\_

NOMBOR KAD PENGENALAN (BARU) \_\_\_\_\_ NOMBOR PENGENALAN LAIN \_\_\_\_\_ TARIKH LAHIR \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ D D - M M - Y Y Y Y

NOMBOR TELEFON RUMAH \_\_\_\_\_ NOMBOR TELEFON PEJABAT \_\_\_\_\_ NOMBOR TELEFON BIMBIT \_\_\_\_\_

JANTINA  LELAKI  PEREMPUAN PEKERJAAN: \_\_\_\_\_ JABATAN: \_\_\_\_\_

EMEL \_\_\_\_\_

**BUTIRAN E-PEMBAYARAN (WAJIB DIISI)**

SEBARANG BAYARAN BALIK KEPADA ANDA AKAN DIBAYAR MELALUI E-PEMBAYARAN. ANDA DIKEHENDAKI MELENGKAPKAN MAKLUMAT BERIKUT:

NAMA BANK \_\_\_\_\_

NO. AKAUN BANK \_\_\_\_\_

NAMA PEMEGANG AKAUN 1 (MESTI SAMA DENGAN NAMA PEMOHON) \_\_\_\_\_

NAMA PEMEGANG AKAUN 2 (UNTUK AKAUN BERSAMA SAHAJA) \_\_\_\_\_

**BUTIRAN CUKAI:**

ADAKAH ANDA BERDAFTAR DI BAWAH AKTA CUKAI BARANGAN DAN PERKHIDMATAN 2014?

YA  TIDAK

JIKA YA, SILA BERIKAN MAKLUMAT BERIKUT:

A) NO. PENDAFTARAN CUKAI BARANGAN DAN PERKHIDMATAN (CBP): \_\_\_\_\_

**SEKSYEN B: MAKLUMAT PASANGAN/ANAK-ANAK**NAMA PASANGAN NOMBOR K.P.(BARU)  JANTINA:  LELAKI  PEREMPUAN

PEKERJAAN: \_\_\_\_\_ JABATAN: \_\_\_\_\_

Nama tanggungan (pasangan/anak-anak) yang hendak dilindungi di dalam sijil perlindungan ini. (Anak tanggungan merujuk kepada anak yang belum berkahwin berumur sekurang-kurangnya 30 hari dan di bawah umur 18 tahun / di bawah umur 23 tahun jika belajar sepenuh masa dan belum bekerja).

**BUTIR-BUTIR ANAK-ANAK (JIKA MENYERTAI)**

Nama	No. K.P.	Tarikh Lahir	Jantina

Sila lampirkan kertas tambahan jika ruang di atas tidak mencukupi.

**SEKSYEN C: BUTIRAN PELAN****Pilihan Pelan Saya**

	Saya	Pasangan	Anak-anak
<b>Pelan A</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Pelan B</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Bayaran Bulanan**

Saya dengan ini memberi kuasa kepada Cuepacs untuk memotong gaji saya sebanyak RM \_\_\_\_\_ (termasuk CBP\*) sebagai caruman sumbangan bulanan untuk Pelan Perlindungan Kemalangan Cuepacs kepada Zurich Takaful Malaysia Berhad

\* Cukai Barangan dan Perkhidmatan (CBP) mengikut Akta Cukai Barangan dan Perkhidmatan 2014 yang kini pada kadar 6%. Kadar semasa CBP adalah tertakluk kepada perubahan

**SEKSYEN D: PENGAKUAN**

- Saya/Kami faham bahawa menjadi tanggungjawab saya/kami untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan dalam Borang Permohonan dan Saya/Kami dengan ini mengaku bahawa Saya/Kami telah menjawab soalan-soalan di atas yang telah diberikan dengan sepenuhnya dan tepat. Sebarang cadangan, pendedahan atau pernyataan yang dibuat secara bertulis oleh saya/kami atau sesiapa yang bertindak di pihak saya/kami hendaklah menjadi asas kepada Kontrak antara saya/kami dan Zurich Takaful Malaysia Berhad. Saya / Kami seterusnya bersetuju untuk menerima indemniti yang menurut kepada syarat di dalam dan diandorskan di atas Sijil dan membayar sumbangan di bawahnya dalam tempoh enam puluh (60) hari dari tarikh permulaan Sijil.
- Saya / Kami dengan ini mengaku bahawa maklumat yang diberikan untuk tujuan e-pembayaran dalam borang permohonan ini adalah benar dan tepat kepada pengetahuan dan rekod saya yang terbaik. Saya / Kami akan melepaskan Syarikat sepenuhnya dari apa-apa liabiliti untuk apa-apa kerugian yang timbul daripada pergantungan kepada maklumat di atas. Sekiranya terdapat perubahan dalam butiran akaun bank, saya/kami akan memaklumkan Syarikat Zurich Takaful Malaysia Berhad ("Syarikat") secara bertulis tidak lewat daripada 7 hari selepas perubahan tersebut.
- Saya / Kami dengan ini memberikan persetujuan tanpa syarat kepada anda dan semua syarikat berkaitan dengan anda untuk memproses data peribadi saya/kami. Anda bebas untuk memproses data dan berkongsi maklumat yang dipaparkan dengan mana-mana penyedia perkhidmatan anda dan syarikat berkaitan dengan anda dengan syarat bahawa pernyataan data peribadi saya/kami dengan adalah untuk tujuan berhubung dengan takaful yang telah saya / kami memohon. Persetujuan yang diberikan adalah selaras dengan keperluan yang ditetapkan dalam Akta Perlindungan Data Peribadi 2010.
- Saya/kami bersetuju bahawa apa-apa maklumat peribadi yang dikumpulkan atau dipegang oleh Syarikat (sama ada terkandung dalam permohonan ini atau yang diperolehi dari cara lain) boleh didedahkan oleh Syarikat kepada mana-mana pihak ketiga yang terpilih untuk tujuan pemasaran silang, pemasaran langsung dan padanan data, dan untuk berkomunikasi dengan saya untuk tujuan sedemikian.  
 YA  TIDAK
- Saya/Kami memahami dan bersetuju bahawa invoice cukai berkaitan dengan Akta Cukai Barangan dan Perkhidmatan 2014 atau mana-mana undang-undang lain yang berkenaan akan disediakan secara lalai dalam format elektronik kepada e-mel saya yang diberikan dalam borang permohonan ini. Invoice cukai tersebut juga boleh diberikan dalam bentuk fizikal atas permintaan saya kepada Syarikat di 03-6287 6666 dan mungkin tertakluk kepada caj pentadbiran (jika ada) seperti yang ditentukan oleh sijil Syarikat dari semasa ke semasa.

Tarikh    -    -    

Tandatangan Pemohon

## SEKSYEN E: PENGAKUAN OLEH WAKIL YANG DIBENARKAN

Saya dengan ini mengaku dan mengesahkan bahawa:

1. Semua maklumat yang terkandung di dalam borang permohonan ini adalah semua maklumat yang diberikan kepada saya oleh pemohon dan/atau orang yang akan dilindungi, dan saya tidak menyembunyikan sebarang maklumat penting yang mungkin mempengaruhi penerimaan permohonan ini.
2. Saya tidak pernah memberi apa-apa kenyataan kepada pemohon dan/atau orang yang dilindungi yang bercanggah dengan undang-undang, peraturan-peraturan dan kebiasaan yang mengawal aktiviti-aktiviti perantara takaful.
3. Menurut kepada Seksyen 16(2) di bawah Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001, saya kini mengesahkan bahawa saya telah melihat and mengesahkan kad pengenalan/sijil pendaftaran perniagaan pemohon yang asal.

Satu salinan kad pengenalan/ sijil pendaftaran perniagaan mesti dikemukakan bersama dengan permohonan ini jika sumbangan melebihi RM50,000.

5. Saya telah mendedahkan maklumat asas yang berkaitan dengan pelan takaful ini termasuklah maklumat penting yang diperlukan di bawah peraturan-peraturan Malaysia, yang mana telah memuaskan hati pemohon.

Tandatangan wakil yang dibenarkan

Date

Nama wakil yang dibenarkan

Nombor kad pengenalan (baru) / Nombor pengenalan lain

-   -

Notis Penting: Seperti yang ditetapkan oleh Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001, salinan dokumen pengenalan yang telah dilihat hendaklah dikemukakan.

\*Nota: Dokumen-dokumen yang diterima pakai adalah kad pengenalan polis/tentera, pasport, sijil kelahiran dan lesen memandu.

Untuk kegunaan pejabat sahaja

Dirujuk oleh: \_\_\_\_\_

No. Pekerja: \_\_\_\_\_

## SEKSYEN F: PERKONGSIAN LEBIHAN

Saya/Kami bersetuju untuk membenarkan Zurich Takaful Malaysia Berhad menguruskan sumbangan takaful saya/kami dengan mengenakan Yuran Wakalah seperti yang diluluskan oleh peraturan pihak berkuasa di bawah model Wakalah dan seterusnya terus melabur dalam dana takaful menerusi akaun khas yang dikenali sebagai KemalanganAkaun Risiko (ARA). Saya/Kami selanjutnya bersetuju bahawa jika pada akhir tempoh Takaful dinyatakan dalam jadual yang dilampirkan pada Sijil, terdapat lebih bersihdalam Akaun Risiko Kemalangan (ARA), 50% daripada lebih bersih akan dikongsi di bawah kontrak Hibah (hadiah) secara berkadar di kalangan Peserta yang tidak menanggung sebarang tuntutan dan/atau tidak menerima apa-apa faedah yang tidak melebihi 30% daripada sumbangan takaful di bawah kelas yang sama risiko seperti yang dinyatakan dalam jadual yang dinyatakan di atas Sijil yang berkuatkuasa.

### Pembayaran Lebihan Melalui Bank

Sila isikan maklumat bank anda untuk tujuan membahagi perkongsian lebihan sahaja (jika ada).

Nama Bank:

Jenis Akaun (Simpanan/Semasa):

Alamat Bank:

SWIFT Code (jika berkenaan):

Nombor Akaun Bank:

IBAN Code (jika berkenaan):

## SEKSYEN G: BORANG PENAMAAN

Saya dengan ini mencalonkan penama yang berikut sebagai penama bagi sijil takaful di atas dan menggantikan semua penama yang sedia ada (jika ada) yang dinamakan sebelumnya (jika tiada pemegang amanah telah dicalonkan).

Sila tandakan (✓) pada salah satu daripada Jenis Pencalonan di bawah dan jumlah keseluruhan mesti bersamaan dengan 100%.

Jenis 1 - Hibah

Jenis 2 – Wasi

Penama (s) akan menerima faedah sebagai seorang penerima dan bukan sebagai pelaksana.

Penama hendaklah mengagih di bawah undang-undang yang berkaitan. Bagi Muslim, undang-undang yang berkaitan adalah Faraid Syariah dan bagi yang bukan Islam, undang-undang yang berkaitan adalah Akta Pengedaran 1958 (seperti yang dipinda oleh Akta Pengagihan (Pindaan) 1997)

NAMA PENUH	NO. KAD PENGENALAN	% KONGSIAN	TARIKH LAHIR	HUBUNGAN	ALAMAT

Tandatangan Saksi

Nama:

No. Kad Pengenalan:

Alamat:

Tarikh:

Tandatangan Pemohon

Nama:

No. Kad Pengenalan:

Alamat:

Tarikh:

Bagi yang bukan muslim, jika niat anda adalah untuk calon-calon yang dinamakan di sini untuk menerima manfaat sijil dan bukan sebagai wasi, maka anda hendaklah memberi faedah dengan menggunakan Borang Tugasan Bersyarat. Saksi mestilah berusia sekurang-kurangnya lapan belas (18) tahun dan tidak boleh seorang penama yang dinamakan.

## PELAN PERLINDUNGAN KEMALANGAN CUEPACS

### Notis Penting

#### Kontrak Takaful Pengguna

Menurut Perenggan 5 daripada Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013, jika anda mempunyai kewajipan yang tidak berkaitan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan dalam Borang Permohonan ini. Anda perlu mengisi Borang Permohonan ini dengan lengkap dan tepat.

Kegagalan untuk mengambil langkah yang munasabah dalam menjawab soalan-soalan, mungkin menyebabkan anda, keengganan atau pengurangan ganti rugi, perubahan terma atau penamatan kontrak takaful anda.

Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak takaful anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami.

Sebagai tambahan kepada soalan-soalan dalam Borang Permohonan ini, anda dikehendaki untuk mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan.

Anda juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak takaful anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami, apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Permohonan ini tidak tepat atau telah berubah.

**⚠ SERTAKAN BERSAMA:  
SALINAN BERIKUT:**

- ① SALINAN SLIP GAJI TERKINI
- ② SALINAN KAD PENGENALAN
- ③ BORANG BIRO ANGKASA

#### Kontrak Takaful Bukan Pengguna

Menurut Perenggan 4(1) Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 Islam, jika anda memohon takaful ini untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda berkewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan, dan apa-apa perkara yang mungkin menyebabkan anda tidak boleh melanjutkan kontrak takaful anda. Jika anda tidak ia boleh menyebabkan pembatalan kontrak takaful, keengganan atau pengurangan ganti rugi, perubahan terma atau penamatan kontrak takaful anda.

Kegagalan untuk mengambil langkah yang munasabah dalam menjawab soalan-soalan, mungkin menyebabkan anda, keengganan atau pengurangan ganti rugi, perubahan terma atau penamatan kontrak takaful anda. Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak takaful anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami. Anda juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak takaful anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami, apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Permohonan ini tidak tepat atau telah berubah.

#### ISI BORANG INI DENGAN:

- 1) HURUF BESAR
- 2) DAKWAT HITAM

## SEKSYEN A: BUTIR-BUTIR PEMOHON

ENCIK  PUAN  LAIN-LAIN \_\_\_\_\_

NAMA PEMOHON A H M A D B I N A L I

ALAMAT SURAT MENYURAT A - 1 0 - 1 A M A Z I N G H E I G T S

A P A R T M E N T , J A L A N U D A N G K A R A , T E L U K P U L A I

K L A N G , S E L A N G O R D A R U L E H S A N POSKOD 4 1 2 5 0

NOMBOR KAD PENGENALAN (BARU) 7 8 9 0 1 2 - 3 0 - 4 5 6 7 NOMBOR PENGENALAN LAIN - - - - - TARIKH LAHIR 1 2 - 0 9 - 1 9 8 7

NOMBOR TELEFON RUMAH 0 3 - 1 2 3 4 5 6 7 9 NOMBOR TELEFON PEJABAT 0 3 - 4 5 6 7 8 9 2 3 NOMBOR TELEFON BIMBIT 0 1 2 - 3 4 5 6 7 8 9

JANTINA  LELAKI  PEREMPUAN PEKERJAAN: \_\_\_\_\_ JABATAN: \_\_\_\_\_

EMEL a h m a d . a l i @ g m a i l . c o m

### BUTIRAN E-PEMBAYARAN (WAJIB DIISI)

SEBARANG BAYARAN BALIK KEPADA ANDA AKAN DIBAYAR MELALUI E-PEMBAYARAN. ANDA DIKEHENDAKI MELENGKAPKAN MAKLUMAT BERIKUT:

NAMA BANK C I M B B A N K

NO. AKAUN BANK 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

NAMA PEMEGANG AKAUN 1 (MESTI SAMA DENGAN NAMA PEMOHON) A H M A D B I N A L I

NAMA PEMEGANG AKAUN 2 (UNTUK AKAUN BERSAMA SAHAJA)

### BUTIRAN CUKAI:

ADAKAH ANDA BERDAFTAR DI BAWAH AKTA CUKAI BARANGAN DAN PERKHIDMATAN 2014?

YA  TIDAK

JIKA YA, SILA BERIKAN MAKLUMAT BERIKUT:

A) NO. PENDAFTARAN CUKAI BARANGAN DAN PERKHIDMATAN (CBP): \_\_\_\_\_

MAKLUMAT PEMOHON

MAKLUMAT BANK WAJIB DIISI

## SEKSYEN B: MAKLUMAT PASANGAN/ANAK-ANAK

NAMA PASANGAN

A I D A B I N T I A B U

NOMBOR K.P.(BARU)

7 9 0 6 0 5 0 4 3 2 1 0

JANTINA:

LELAKI

PEREMPUAN

**MAKLUMAT PASANGAN YANG MENYERTA**

PEKERJAAN: SURI RUMAH

JABATAN: \_\_\_\_\_

Nama tanggungan (pasangan/anak-anak) yang hendak dilindungi di dalam sijil perlindungan ini. (Anak tanggungan merujuk kepada anak yang belum berkahwin berumur sekurang-kurangnya 30 hari dan di bawah umur 18 tahun / di bawah umur 23 tahun jika belajar sepenuh masa dan belum bekerja).

## BUTIR-BUTIR ANAK-ANAK (JIKA MENYERTA)

Nama	No. K.P.	Tarikh Lahir	Jantina
ANIS ASYURA BINTI AHMAD	160515-10-1234		PEREMPUAN

**JIKA ANAK MENYERTA SILA SENARAikan DISINI**

Sila lampirkan kertas tambahan jika ruang di atas tidak mencukupi.

## SEKSYEN C: BUTIRAN PELAN

### Pilihan Pelan Saya

Saya

Pelan A

Pelan B

**PILIH PELAN YANG INGIN DISERTA (PELAN MESTILAH SAMA DENGAN PEMOHON)**

### Bayaran Bulanan

Saya dengan ini memberi kuasa kepada Cuepacs untuk memotong gaji saya sebanyak RM 36.00

sebagai sumbangan bulanan untuk Pelan P kepada Zurich Takaful Malaysia Berhad

\* Cukai Barangan dan Perkhidmatan (CBP) merujuk kepada Akta Cukai Barangan dan Perkhidmatan 2014 yang kini pada kadar 6%. Kadar semasa CBP adalah tertakluk kepada perubahan

**ISI JUMLAH CARUMAN BULANAN BERDASARKAN PELAN**

## SEKSYEN D: PENGAKUAN

- Saya/Kami faham bahawa menjadi tanggungjawab saya/kami untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan dalam Borang Permohonan dan Saya/Kami dengan ini mengaku bahawa Saya/Kami telah menjawab soalan-soalan di atas yang telah diberikan dengan sepenuhnya dan tepat. Sebarang cadangan, pendedahan atau pernyataan yang dibuat secara bertulis oleh saya/kami atau sesiapa yang bertindak di pihak saya/kami hendaklah menjadi asas kepada Kontrak antara saya/kami dan Zurich Takaful Malaysia Berhad. Saya / Kami seterusnya bersetuju untuk menerima indemniti yang menurut kepada syarat di dalam dan diendorskan di atas Sijil dan membayar sumbangan di bawahnya dalam tempoh enam puluh (60) hari dari tarikh permulaan Sijil.
- Saya / Kami dengan ini mengaku bahawa maklumat yang diberikan untuk tujuan e-pembayaran dalam borang permohonan ini adalah benar dan tepat kepada pengetahuan dan rekod saya yang terbaik. Saya / Kami akan melepaskan Syarikat sepenuhnya dari apa-apa liabiliti untuk apa-apa kerugian yang timbul daripada pergantungan kepada maklumat di atas. Sekiranya terdapat perubahan dalam butiran akaun bank, saya/kami akan memaklumkan Syarikat Zurich Takaful Malaysia Berhad ("Syarikat") secara bertulis tidak lewat daripada 7 hari selepas perubahan tersebut.
- Saya / Kami dengan ini memberikan persetujuan tanpa syarat kepada anda dan semua syarikat berkaitan dengan anda untuk memproses data peribadi saya/kami. Anda bebas untuk memproses data dan berkongsi maklumat yang dipaparkan dengan mana-mana penyedia perkhidmatan anda dan syarikat berkaitan dengan anda dengan syarat bahawa pernyataan data peribadi saya/kami dengan adalah untuk tujuan berhubung dengan takaful yang telah saya / kami memohon. Persetujuan yang diberikan adalah selaras dengan keperluan yang ditetapkan dalam Akta Perlindungan Data Peribadi 2010.
- Saya/kami bersetuju bahawa apa-apa maklumat peribadi yang dikumpulkan atau dipegang oleh Syarikat (sama ada terkandung dalam permohonan ini atau yang diperolehi dari cara lain) boleh didedahkan oleh Syarikat kepada mana-mana pihak ketiga yang terpilih untuk tujuan pemasaran silang, pemasaran langsung dan padanan data, dan untuk berkomunikasi dengan saya untuk tujuan sedemikian.  
 YA  TIDAK
- Saya/Kami memahami dan bersetuju bahawa invoice cukai berkaitan dengan Akta Cukai Barangan dan Perkhidmatan 2014 atau mana-mana undang-undang lain yang berkenaan akan disediakan secara lalai dalam format elektronik kepada e-mel saya yang diberikan dalam borang permohonan ini. Invoice cukai tersebut juga boleh diberikan dalam bentuk fizikal atas permintaan saya kepada Syarikat di 03-6287 6666 dan mungkin tertakluk kepada caj pentadbiran (jika ada) seperti yang ditentukan oleh sijil Syarikat dari semasa ke semasa.

**WAJIB DITANDATANGANI OLEH PEMOHON SAHAJA**

Ahmad

Tandatangan Pemohon

Tarikh 1 5 - 0 5 - 2 0 1 5

## SEKSYEN E: PENGAKUAN OLEH WAKIL YANG DIBENARKAN

Saya dengan ini mengaku dan mengesahkan bahawa:

- Semua maklumat yang terkandung di dalam borang permohonan ini adalah semua maklumat yang diberikan kepada saya oleh pemohon dan/atau orang yang akan dilindungi, dan saya tidak menyembunyikan sebarang maklumat penting yang mungkin mempengaruhi penerimaan permohonan ini.
- Saya tidak pernah memberi apa-apa kenyataan kepada pemohon dan/atau orang yang dilindungi yang bercanggah dengan undang-undang, peraturan-peraturan dan kebiasaan yang mengawal aktiviti-aktiviti perantara takaful.
- Menurut kepada Seksyen 16(2) di bawah Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001, saya kini mengesahkan bahawa saya telah melihat and mengesahkan kad pengenalan/sijil pendaftaran perniagaan pemohon yang asal.

Satu salinan kad pengenalan/ sijil pendaftaran perniagaan mesti dikemukakan bersama dengan permohonan ini jika sumbangan melebihi RM50,000.

- Saya telah mendedahkan maklumat asas yang berkaitan dengan pelan takaful ini termasuklah maklumat penting yang diperlukan di bawah peraturan-peraturan Malaysia, yang mana telah memuaskan hati pemohon.

*Rahman*

RAHMAN BIN RAHMAT

**DITANDATANGAN DAN NAMA  
DIISI OLEH WAKIL PEMASARAN**

Tandatangan wakil yang dibenarkan

Date

Nama wakil yang dibenarkan

Nombor kad pengenalan (baru) / Nombor pengenalan lain

-   -

Notis Penting: Seperti yang ditetapkan oleh Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001, salinan dokumen pengenalan yang telah dilihat hendaklah dikemukakan.

\*Nota: Dokumen-dokumen yang diterima pakai adalah kad pengenalan polis/tentera, pasport, sijil kelahiran dan lesen memandu.

Untuk kegunaan pejabat sahaja

Dirujuk oleh: \_\_\_\_\_

No. Pekerja: \_\_\_\_\_

## SEKSYEN F: PERKONGSIAN LEBIHAN

Saya/Kami bersetuju untuk membenarkan Zurich Takaful Malaysia Berhad menguruskan sumbangan takaful saya/kami dengan mengenakan Yuran Wakalah seperti yang diluluskan oleh peraturan pihak berkuasa di bawah model Wakalah dan seterusnya terus melabur dalam dana takaful menerusi akaun khas yang dikenali sebagai KemalanganAkaun Risiko (ARA). Saya/Kami selanjutnya bersetuju bahawa jika pada akhir tempoh Takaful dinyatakan dalam jadual yang dilampirkan pada Sijil, terdapat lebih bersih dalam Akaun Risiko Kemalangan (ARA), 50% daripada lebih bersih akan dikongsi di bawah kontrak Hibah (hadiah) secara berkadar di kalangan Peserta yang tidak menanggung sebarang tuntutan dan/atau tidak menerima apa-apa faedah yang tidak melebihi 30% daripada sumbangan takaful di bawah kelas yang sama risiko seperti yang dinyatakan dalam jadual yang dinyatakan di atas Sijil yang berkuatkuasa.

### Pembayaran Lebihan Melalui Bank

Sila isikan maklumat bank anda untuk tujuan membahagi perkongsian lebihan sahaja (jika ada).

Nama Bank: CIMB BANK

Jenis Akaun (Simpanan/Semasa):

Alamat Bank: 31, JALAN MERU, KAWASAN 18, 41050 KLANG, SELANGOR SWIFT Code (jika berkenaan):

Nombor Akaun Bank: 1234567890

IBAN Code (jika berkenaan):

## SEKSYEN G: BORANG PENAMAAN

Saya dengan ini mencalonkan penama yang berikut sebagai penama bagi sijil takaful di atas dan menggantikan semua penama yang sedia ada (jika ada) yang dinamakan sebelumnya (jika tiada pemegang amanah telah dicalonkan).

Sila tandakan (✓) pada salah satu daripada Jenis Pencalonan di bawah dan jumlah keseluruhan mesti bersamaan dengan 100%.

Jenis 1 - Hibah

Jenis 2 – Wasi

Penama (s) akan menerima faedah sebagai seorang penerima dan bukan sebagai pelaksana.

Penama hendaklah mengagih di bawah undang-undang yang berkaitan. Bagi Muslim, undang-undang yang berkaitan adalah Faraid Syariah dan bagi yang bukan Islam, undang-undang yang berkaitan adalah Akta Pengedaran 1958 (seperti yang dipinda oleh Akta Pengagihan (Pindaan) 1997)

NAMA PENUH	NO. KAD PENGENALAN	% KONGSIAN	TARIKH LAHIR	HUBUNGAN	BUKTI
AIDA BINTI ABU	790605043210	50%	5/6/1979	ISTERI	BUKTI PERKAWINAN
SALMAH BINTI HAMID	480818101868	50%	18/8/1948	IBU	BUKTI KELAHIRAN

**BUTIRAN PELAKSANA  
BERDASARKAN  
PERMINTAAN PEMOHON**

**DITANDATANGAN DAN NAMA  
DIISI OLEH SAKSI**

*Laila*

Tandatangan Saksi

Nama: LAILA BINTI ALI

No. Kad Pengenalan: 889012 30 4567

Alamat: A-10-1 AMAZING HEIGHTS APARTMENT, JALAN UDANG KARA, TELUK PULAI KLANG, SELANGOR DARUL EHSAN

Tarikh: 15 05 2015

**DITANDATANGAN DAN NAMA  
DIISI OLEH PEMOHON**

*Ahmad*

Tandatangan Pemohon

Nama: AHMAD BIN ALI

No. Kad Pengenalan: 789012 30 4567

Alamat: A-10-1 AMAZING HEIGHTS APARTMENT, JALAN UDANG KARA, TELUK PULAI KLANG, SELANGOR DARUL EHSAN

Tarikh: 15 05 2015

Bagi yang bukan muslim, jika niat anda adalah untuk calon-calon yang dinamakan di sini untuk menerima manfaat sijil dan bukan sebagai wasi, maka anda hendaklah memberi faedah dengan menggunakan Borang Tugasan Bersyarat. Saksi mestilah berusia sekurang-kurangnya lapan belas (18) tahun dan tidak boleh seorang penama yang dinamakan.



Medicare Assistance SDN BHD  
 41200 Klang, Selangor Darul Ehsan  
 03-8921 1111  
 03-8921 1112  
 03-8921 1113  
 03-8921 1114  
 03-8921 1115  
 03-8921 1116  
 03-8921 1117  
 03-8921 1118  
 03-8921 1119  
 03-8921 1120  
 03-8921 1121  
 03-8921 1122  
 03-8921 1123  
 03-8921 1124  
 03-8921 1125  
 03-8921 1126  
 03-8921 1127  
 03-8921 1128  
 03-8921 1129  
 03-8921 1130  
 03-8921 1131  
 03-8921 1132  
 03-8921 1133  
 03-8921 1134  
 03-8921 1135  
 03-8921 1136  
 03-8921 1137  
 03-8921 1138  
 03-8921 1139  
 03-8921 1140  
 03-8921 1141  
 03-8921 1142  
 03-8921 1143  
 03-8921 1144  
 03-8921 1145  
 03-8921 1146  
 03-8921 1147  
 03-8921 1148  
 03-8921 1149  
 03-8921 1150  
 03-8921 1151  
 03-8921 1152  
 03-8921 1153  
 03-8921 1154  
 03-8921 1155  
 03-8921 1156  
 03-8921 1157  
 03-8921 1158  
 03-8921 1159  
 03-8921 1160  
 03-8921 1161  
 03-8921 1162  
 03-8921 1163  
 03-8921 1164  
 03-8921 1165  
 03-8921 1166  
 03-8921 1167  
 03-8921 1168  
 03-8921 1169  
 03-8921 1170  
 03-8921 1171  
 03-8921 1172  
 03-8921 1173  
 03-8921 1174  
 03-8921 1175  
 03-8921 1176  
 03-8921 1177  
 03-8921 1178  
 03-8921 1179  
 03-8921 1180  
 03-8921 1181  
 03-8921 1182  
 03-8921 1183  
 03-8921 1184  
 03-8921 1185  
 03-8921 1186  
 03-8921 1187  
 03-8921 1188  
 03-8921 1189  
 03-8921 1190  
 03-8921 1191  
 03-8921 1192  
 03-8921 1193  
 03-8921 1194  
 03-8921 1195  
 03-8921 1196  
 03-8921 1197  
 03-8921 1198  
 03-8921 1199  
 03-8921 1200

# Cara Pengisian Borang Permohonan CuepacpsPA

**Sila poskan borang yang lengkap ke alamat:  
 MEDICARE ASSISTANCE SDN BHD  
 A-1-8, Pusat Perdagangan Intania,  
 Jalan Intan 1/KS1, Persiaran Raja Muda Musa,  
 41200 Klang, Selangor Darul Ehsan**

## Sila sertakan dokumen yang lengkap:

- 1) Borang Permohonan CuepacpsPA yang lengkap
- 2) Salinan kad pengenalan pemohon
- 3) Salinan sijil anak angkat dari JPN
- 4) Salinan slip gaji terkini
- 5) Borang Biro Angkasa (Asal)