



# TBK

Takaful Operator

## CADANGAN PENYERTAAN TAKAFUL AMAL JARIAH / PROPOSAL FOR PARTICIPATION IN AMAL JARIAH TAKAFUL

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT / FOR OFFICE USE ONLY

No. Cadangan Proposal No.  
 Tarikh Cadangan Diterima Date Proposal Received  
 No. Sijil Certificate No.

  
  


JUMLAH BAYARAN TOTAL PAYMENT

NO. RESIT RECEIPT NO.

TARIKH DATE

Pastikan awda menerima resit rasmi Syarikat bagi bayaran yang awda buat.  
 Kindly ensure that you collect the official receipt for the payment you make.

Medikal Medical

1

Tanpa Medikal Non Medical

2

PERHATIAN :  
 AWDA ADALAH DIKEHENDAKI MENERANGKAN DENGAN SEPENUH DAN SEBENARNYA SEMUA BUTIR-BUTIR YANG AWDA TAHU ATAU SEPATUTNYA TAHU DALAM BORANG 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

### (A) PENCADANG / THE PROPOSER

(1) NAMA PENUH (Seperti di K/P)   
 FULL NAME (As stated in the I/C)

(2) a) ALAMAT SURAT MENYURAT CORRESPONDENCE ADDRESS   
  
  
 POSKOD POST CODE

b) NO TELEFON PHONE NO  
 RUMAH HOUSE   
 PEJABAT OFFICE   
 BIMBIT MOBILE   
 EMEL EMAIL

(3) a) NO KAD PENGENALAN I/C NO.   
 WARNA K/P I/C COLOUR

b) TARIKH LAHIR / DATE OF BIRTH  
 HARI / DAY  BULAN / MONTH  TAHUN / YEAR

c) JANTINA SEX  LELAKI MALE  PEREMPUAN FEMALE

d) UMUR PADA HARI JADI AKAN DATANG AGE NEXT BIRTHDAY  TAHUN YEAR

e) WARGANEGARA NATIONALITY  
 BRUNEI BRUNEIAN  BUKAN BRUNEI NON BRUNEIAN

f) TARAF PERKAHWINAN MARITAL STATUS  
 BUJANG SINGLE  KAHWIN MARRIED  BALU WIDOW  CERAI DIVORCED

g) BANGSA RACE  h) BILANGAN TANGGUNGAN NUMBER OF DEPENDENTS  ORANG PERSON (S)  i) TINGGI HEIGHT  sm cm BERAT WEIGHT  kg

(4) a) PEKERJAAN DAN TERANGKAN KERJA YANG DILAKUKAN OCCUPATION AND STATE THE EXACT NATURE OF WORK

b) NAMA DAN ALAMAT MAJIKAN NAME AND ADDRESS OF EMPLOYER

c) PENDAPATAN BULANAN / MONTHLY INCOME  
 BAWAH BELOW B\$500   
 B\$501 - B\$1,000   
 B\$1,001 - B\$2,000   
 MELEBIHI ABOVE B\$2000

### (B) PELAN TAKAFUL / TAKAFUL PLAN

TEMPOH PENYERTAAN TERM OF PARTICIPATION  TAHUN YEAR AMAUN ANSURAN CARUMAN TAKAFUL SEBULAN TAKAFUL INSTALMENT PER MONTH BND\$

JUMLAH WANG YANG AKAN DIWAKAFKAN TOTAL AMOUNT TO BE WAQAF  BND\$ 600  BND\$ 1,500.00  BND\$ 3,000.00  BND\$ 4,500.00  BND\$ 6,000.00

CARA PEMBAYARAN ANSURAN CARUMAN TAKAFUL METHOD OF TAKAFUL INSTALMENT PAYMENT  BAYARAN LANGSUNG DIRECT PAYMENT  ARAHAN TETAP BANK BANK STANDING INSTRUCTION

### (C) KENYATAAN KESIHATAN / STATEMENT OF HEALTH

Pernahkah awda pada bila-bila masa menghidap sebarang penyakit atau menerima rawatan perubatan atau menjalani pembedahan?  
 Jika 'YA', sila beri keterangan lanjut.  
 Have you at any time suffered or taking any form of medical treatment or doing operation? If 'YES' please give details.

YA YES

TIDAK NO



**(D) PERKARA AM / GENERAL**

SILA JAWAB SOALAN BERIKUT:-  
PLEASE ANSWER THE FOLLOWING QUESTIONS:-

JIKA 'YA' SILA BERI KETERANGAN PENUH  
IF 'YES' PLEASE GIVE DETAILS

- a. Adakah awda pada bila-bila masa mengalami kecacatan dan kelemahan anggota?  
*Have you any physical deformity or infirmity?*
- b. Pernahkah awda menyalah gunakan dadah atau narkotik atau minum minuman keras?  
*Have you ever misused any drugs or narcotics or taking alcohol?*
- c. Pernahkah awda menghisap rokok?  
*Have you ever smoke?*
- d. Pernahkah salah seorang daripada ahli keluarga awda menghidap penyakit batuk kering, kencing manis, penyakit jantung atau penyakit otak?  
*Has any of your immediate family ever had tuberculosis, diabetes, heart disease or mental disease?*
- e. UNTUK PENCADANG WANITA SAHAJA / FOR FEMALE PROPOSER ONLY**
- i. Adakah anda sekarang sedang hamil?  
*Are you now pregnant?*
- ii. Pernahkah anda mengalami keguguran, kesulitan ketika melahirkan anak, melahirkan anak melalui Pembedahan atau apa-apa kerumitan ketika hamil masa lalu ataupun masa sekarang?  
*Have you ever had miscarriage, difficult labour, caesareun section or any complication in previous pregnancies or present pregnancy*

Ya / Yes	Tidak / No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Batang sehari  
*Sticks per day*

Siapa  
*Who*

bulan  
*months*

Bila  
*When*

**AKUAN WAKAF / WAQAF DECLARATION**

Bahawasanya saya dengan ini mewaqafkan apa-apa perolehan Manfaat Takaful yang akan dibayar oleh Takaful Brunei Keluarga Sdn Bhd di bawah Sijil Takaful Amal Jariah, dibayar kepada Penerima Wakaf dinamakan dengan kadar seperti berikut berasaskan Prinsip Waqaf. Dengan ini juga saya bersetuju bahawa setelah Takaful Brunei Keluarga Sdn Bhd membayar Manfaat Takaful tersebut, Takaful Brunei Keluarga Sdn Bhd adalah bebas daripada semua tanggungan di bawah Sijil berkenaan.

*I hereby declare that all proceeds of the Takaful Benefits payable by Takaful Brunei Keluarga Sdn Bhd under the Certificate of Takaful Waqaf Recipient in accordance with the Principle of Waqaf as follows. I further agree that after the payment of such Takaful Benefits, the Company shall be fully discharged of its liabilities and obligations under the same Certificate.*

**PENERIMA WAKAF / WAQAF RECIPIENT**

1. NAMA INSTITUSI NAME OF INSTITUTION	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
2. NAMA INSTITUSI NAME OF INSTITUTION	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
3. NAMA INSTITUSI NAME OF INSTITUTION	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
4. NAMA INSTITUSI NAME OF INSTITUTION	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
5. NAMA INSTITUSI NAME OF INSTITUTION	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%

**(E) AKAD PERJANJIAN / DECLARATION****Akad Perjanjian**

Bahawasanya dengan ini, saya/kami mengakui dan mengesahkan sepanjang pengetahuan saya/kami, pernyataan-pernyataan yang terkandung di dalam Borang Cadangan dan Akuan ini adalah benar dan betul. Berdasarkan kepada prinsip *At-Tabarru'at*, saya/kami dengan ini mengamanahkan kepada Takaful Brunei Keluarga Sdn Bhd (selepas ini dikenali sebagai pihak Syarikat) bahawasanya \_\_\_\_ daripada sumbangan Takaful saya/kami akan didermakan ke dalam Kumpulan Wang Takaful secara *Tabarru'* bagi tujuan membantu peserta-peserta layak di dalam Sijil Takaful. Mana-mana keuntungan yang diperolehi daripada pelaburan *Tabarru'* saya/kami di dalam satu-satu bulan akan dikreditkan semula ke dalam Kumpulan Wang tersebut.

Sehubungan dengan itu, berdasarkan kepada prinsip *Al-Mudharabah*, saya/kami dengan ini bersetuju bahawasanya baki ansuran caruman saya/kami dikreditkan ke Akaun Peserta saya/kami sebagai simpanan saya/kami bagi tujuan Pihak Syarikat mentadbir, menguruskan dan melaburkannya mengikut cara-cara yang difikirkan sesuai oleh Pihak Syarikat serta menepati prinsip Syariah. Di atas pertimbangan ini, saya/kami berhak menerima keuntungan daripada pelaburan ansuran caruman, jika ada, dengan nisbah 70% kepada saya/kami dan 30% kepada Pihak Syarikat.

**Declaration**

*I/We to the best of my/our knowledge hereby confirm that the statements contained in this Proposal Form are true and correct. On the basis of the principles of At-Tabarru'at, I/we hereby entrust to Takaful Brunei Keluarga Sdn Bhd (hereinafter referred to as the Company) of which \_\_\_\_ my/our takaful instalment will be donated as Tabarru' into the Takaful Fund to help other eligible Participants under the takaful contract. Any profit arising out of the investment of my/our Tabarru' in each month, shall be allocated back to the Takaful Fund.*

*On the basis of Al-Mudharabah, I/we hereby agree that the balance of my/our Takaful instalment be credited into my/our Participant's Account as my/our saving, for the Company to administer, manage and invest of the said instalments in a manner deemed fit by the Company and accordance to Shariah principles. In consideration thereof, I/we shall be entitled to share the profits generated from the investment, if any, in the proportion of 70% to myself/ourselves and 30% to the Company.*

Tandatangan Pencadang <i>Signature of Proposer</i>	Tandatangan Saksi 1 <i>Signature of 1st Witness</i>	Tandatangan Saksi 2 <i>Signature of 2nd Witness</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tarikh <i>Date</i>	Nama <i>Name</i>	Nama <i>Name</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Waktu <i>Time</i>	No. KP <i>IC No.</i>	No. KP <i>IC No.</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**PERHATIAN/NOTE**

Sekiranya Peserta menyerahkan sijil ini, maka Takaful Brunei Keluarga Sdn Bhd akan mengenakan bayaran \$15.00 untuk setiap sijil.  
*In the event that the certificate is surrendered, Takaful Brunei Keluarga Sdn Bhd shall charged \$15.00 per certificate.*

**UNTUK DIISI OLEH SEMUA PENCADANG / TO BE COMPLETED FOR ALL PROPOSER**

Sumber Dana / **1. Perniagaan Sendiri / Own Business**  **3. Pulangan Pelaburan / Return on investment**  **5. Komisyen / Commission**   
*Source of Fund:* **2. Perwarisan / Hadiah / Inheritance / Gift**  **4. Gaji / Salary**  **6. Yang lain, sila nyatakan / Others, please specify**  \_\_\_\_\_

SENARAI SEMAK:  
CHECKLIST:

SALINAN KP  
COPY IC

Naskah Bahasa Inggeris adalah Borang Cadangan dan Akuan yang sah yang akan dirujuk sekiranya timbul apa-apa perbezaan mengenai Cadangan dan Akuan ini.  
*The English version of the Proposal and Declaration Form shall solely be used to determine all differences arising out the same.*