

CADANGAN PENYERTAAN TAKAFUL GADAIJANJI / PROPOSAL FOR PARTICIPATION IN MORTGAGE TAKAFUL

UNT	UK KEGUNAAN PEJABAT / FOR OFFICE USE ONLY	
Prop Tari Date No.	Cadangan: osal No.: h Cadangan Diterima: Proposal Received: Sijil: fficate No.:	Pastikan awda menerima resit rasmi Syarikat bagi bayaran yang awda buat. Kindly ensure that you collect the official Company receipt for the payment you made.
	Pelan: Code:	Perubatan Medical 1 Bukan Perubatan 2
JIKA NO: YOU	HATIAN : NA ADALAH DIKEHENDAKI MENERANGKAN DENGAN SEPENUH DAN SEBENARNYA SEMUA BUTIR-B TIDAK SIJIL YANG DIKELUARKAN MENURUT CADANGAN INI ADALAH TIDAK SAH. E : I ARE TO DISCLOSE IN THIS PROPOSAL FORM, FULLY AND FAITHFULLY, ALL THE FACTS WHICH JED HEREUNDER MAY BE VOID.	
	SEMUA SOALAN HENDAKLAH DIJAWAB MENGGUNAKAN ALL QUESTIONS MUST BE FULLY COMPLETED IN BL	
(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	b) NO TELEFON PHONE NO RUMAH HOUSE PEJABAT OFFICE BIMBIT MOBILE
	POST CODE	EMEL EMAIL
(3)	a) NO KAD PENGENALAN b) TARIKH LAHIR / DATE OF BIRTH I/C NO. WARNA K/P I/C COLOUR	c) JANTINA LELAKI PEREMPUAN GENDER MALE FEMALE / YEAR
	d) UMUR PADA HARI JADI AKAN DATANG TAHUN e) UGAMA AGE NEXT BIRTHDAY YEAR RELIGION	ISLAM BUKAN ISLAM NON MUSLIM
	f) WARGANEGARA g) TARAF PERKAHWINAN NATIONALITY MARITAL STATUS	
	BRUNEI BUKAN BRUNEI BUJANG KAHWIN BRUNEIAN NON BRUNEIAN SINGLE MARRIED	BALU CERAI DIVORCED
	h) BANGSA i) PEKERJAAN RACE OCCUPATION	j) TINGGI sm BERAT HEIGHT cm WEIGHT
		LEBIHI B\$2,000
(B)	PELAN TAKAFUL PEMBIAYAAN / THE TAKAFUL FINANCING PLAN	
	a) JENIS PEMBIAYAAN TYPE OF FINANCING	
	b) AMAUN PEMBIAYAAN YANG INGIN DIPERLINDUNGKAN: AMOUNT OF FINANCING TO BE COVERED:	
	c) TEMPOH PEMBAYARAN BALIK: TAHUN TEMPOH TANGGUHAN BAYARAN BALIK PERIOD OF REPAYMENT YEAR INTERIM / GRACE PERIOD	BULAN MONTHS
	d) KADAR YANG DIKENAKAN OLEH INSTITUSI KEWANGAN: RATE CHARGED BY THE FINANCIAL INSTITUTION: **TITUTION:*** **TITUTION:** **TITUT	
	e) PERLINDUNGAN: KEMATIAN KEMATIAN DAN KEILATAN KEKAL SEPENUHNY/ SCOPE OF COVER DEATH DEATH AND PERMANENT TOTAL DISABILITY	A
	f) NAMA & ALAMAT PIHAK YANG MEMBERI PEMBIAYAAN: NAME & ADDRESS OF THE INSTITUTION PROVIDING THE FINANCING FACILITY (SILA LAMPIRKAN SALINAN SURAT TAWARAN) (PLEASE ATTACH A COPY OF LETTER OF OFFER)	

(C) KENYATAAN KESIHATAN / THE STATEMENT OF HEALTH

I) P	ERNAHKAH AWDA PADA BILA-BILA MASA MENGIDAP PENYAKIT; HAVE YOU AT ANY TIME SUFFERED FROM:	SILA TANDA DI DALAM I BERKENAA PLEASE TIO APPROPRI	KOTAK N CK (√) IN THE	JIKA 'YA' SILA BERI KETERANGAN TERMASUK DIAGNOSA, TARIKH, TEMPOH PENYAKIT, NAMA DAN ALAMAT DOKTOR IF YOU ANSWERED 'YES', PLEASE GIVE DETAILS, INCLUDING DIAGNOSIS, DATES, DURATION, NAMES AND ADDRESSES OF ATTENDING DOCTORS.
		YA / YES	TIDAK / NO	
(a)	Sawan atau lumpuh atau sebarang penyakit saraf? Fits or paralysis or any derangement?			
(b)	Sakit dalam dada atau sesak nafas atau radang selaput paru-paru? Pains in the chest or difficulty in breathing or asthma or pleurisy?			
(c)	Batuk kering (di mana-mana bahagian badan) atau ludah berdarah atau muntah darah? Tuberculosis (of any part) or spitting or vomiting of blood?			
(d)	Jantung atau darah tinggi atau demam sengal tulang atau bengkak buku lali ? Any heart disease or high blood pressure or rheumatic fever or swelling of the ankle?			
(e)	Penyakit buah pinggang atau penyakit kelamin atau AIDS atau HIV? Kidney disease or verenal diseases or AIDS or HIV?			
(f)	Cirit-birit berdarah atau sakit atau bisul di dalam atau berdarah dari perut atau usus atau penyakit hati? Dysentery or pain or ulcer in or bleeding from the stomach or bowels or liver diseases?			
(g)	Kencing manis atau sebarang penyakit kelenjar? Diabetes or any gland disorders?			
(h)	Barah atau ketumbuhan? Cancer or any tumours?			
(i)	Lain-lain penyakit yang berat? Any other serious illnesses?			
	SILA JAWAB SOALAN BERIKUT:- PLEASE ANSWER THE FOLLOWING QUESTIONS:-			JIKA 'YA' SILA BERI KETERANGAN PENUH IF YOU ANSWERED 'YES', PLEASE GIVE DETAILS
		YA / YES	TIDAK / NO	
(a)	PLEASE ANSWER THE FOLLOWING QUESTIONS:- Adakah berat badan awda naik atau turun melebihi 5 kg (11 lbs) dalam tempoh dua tahun yang lalu? Have your weight increased or decreased by more than 5 kilos (11 lbs) in the	YA / YES	TIDAK / NO	
(a)	PLEASE ANSWER THE FOLLOWING QUESTIONS:- Adakah berat badan awda naik atau turun melebihi 5 kg (11 lbs) dalam tempoh dua tahun yang lalu? Have your weight increased or decreased by more than 5 kilos (11 lbs) in the past two years? Adakah awda pada masa ini menerima rawatan perubatan?	YA / YES	TIDAK / NO	
(a)	Adakah berat badan awda naik atau turun melebihi 5 kg (11 lbs) dalam tempoh dua tahun yang lalu? Have your weight increased or decreased by more than 5 kilos (11 lbs) in the past two years? Adakah awda pada masa ini menerima rawatan perubatan? Are you currently taking any form of medicine treatment? Di dalam lima tahun, pernahkah awda:	YA / YES	TIDAK / NO	
(a)	Adakah berat badan awda naik atau turun melebihi 5 kg (11 lbs) dalam tempoh dua tahun yang lalu? Have your weight increased or decreased by more than 5 kilos (11 lbs) in the past two years? Adakah awda pada masa ini menerima rawatan perubatan? Are you currently taking any form of medicine treatment? Di dalam lima tahun, pernahkah awda: In the past 5 years, have you had any: i. Mendapat nasihat doktor atau rawatan hospital untuk sebarang penyakit?	YA/YES	TIDAK / NO	
(a) (b) (c)	Adakah berat badan awda naik atau turun melebihi 5 kg (11 lbs) dalam tempoh dua tahun yang lalu? Have your weight increased or decreased by more than 5 kilos (11 lbs) in the past two years? Adakah awda pada masa ini menerima rawatan perubatan? Are you currently taking any form of medicine treatment? Di dalam lima tahun, pernahkah awda: In the past 5 years, have you had any: i. Mendapat nasihat doktor atau rawatan hospital untuk sebarang penyakit? Medical advice or medical treatment for any illnesses? ii. Mengidap penyakit, menjalani pembedahan, menerima nasihat doktor dan rawatan hospital yang tidak dinyatakan dalam bahagian C(i) diatas? Illness, medical advice, hospital treatment not mentioned in section C(i)	YA/YES	TIDAK / NO	
(a) (b) (c)	Adakah berat badan awda naik atau turun melebihi 5 kg (11 lbs) dalam tempoh dua tahun yang lalu? Have your weight increased or decreased by more than 5 kilos (11 lbs) in the past two years? Adakah awda pada masa ini menerima rawatan perubatan? Are you currently taking any form of medicine treatment? Di dalam lima tahun, pernahkah awda: In the past 5 years, have you had any: i. Mendapat nasihat doktor atau rawatan hospital untuk sebarang penyakit? Medical advice or medical treatment for any illnesses? ii. Mengidap penyakit, menjalani pembedahan, menerima nasihat doktor dan rawatan hospital yang tidak dinyatakan dalam bahagian C(i) diatas? Illness, medical advice, hospital treatment not mentioned in section C(i) above? Adakah awda pada bila-bila masa mengalami kecacatan atau kelemahan (hilang upaya) anggota?	YA/YES	TIDAK / NO	
(a) (b) (c) (d)	Adakah berat badan awda naik atau turun melebihi 5 kg (11 lbs) dalam tempoh dua tahun yang lalu? Have your weight increased or decreased by more than 5 kilos (11 lbs) in the past two years? Adakah awda pada masa ini menerima rawatan perubatan? Are you currently taking any form of medicine treatment? Di dalam lima tahun, pernahkah awda: In the past 5 years, have you had any: i. Mendapat nasihat doktor atau rawatan hospital untuk sebarang penyakit? Medical advice or medical treatment for any illnesses? ii. Mengidap penyakit, menjalani pembedahan, menerima nasihat doktor dan rawatan hospital yang tidak dinyatakan dalam bahagian C(i) diatas? Illness, medical advice, hospital treatment not mentioned in section C(i) above? Adakah awda pada bila-bila masa mengalami kecacatan atau kelemahan (hilang upaya) anggota? Have you ever suffered any physical defermities or infirmities? Pernahkah awda menyalah gunakan dadah atau narkotik atau minum minuman keras?	YA / YES	TIDAK / NO	

(r	,	(i) Adakah anda se Are you current. (ii) Pernahkah anda melahirkan anal masa lalu atau ! Have you ever l	ekarang sedang hamil?	YA / YE	S TIDAK / NO	bulan <i>month</i>
(D) L	A	IN-LAIN / OTH	IERS			
		JAWAB SOALAN B ASE ANSWER THE	ERIKUT :- FOLLOWING QUESTIONS :-			JIKA 'YA' SILA BERI KETERANGAN PENUH IF 'YES' PLEASE GIVE DETAILS
(8	•	berkuatkuasa ke ata	ertai mana-mana takaful atau mempunyai insurans lain yang as pembiayaan yang dicadangkan ini? g in any takaful or have any insurance in force covering the urrectly proposing?	YA / YE	S TIDAK / NO	Nama Syarikat Name of Company
(i		syarat-syarat khas c insurans atau takafu Have your proposal	ever been declined, withdrawn, deferred or accepted only Fakaful Brunei Keluarga Sdn Bhd or any other insurance			Bila / When Sebab / Reason
(E) H	10	BI DAN KEGI	ATAN / HOBBIES AND PASTIMES			
			DANG DAN BERKEMUNGKINAN:- INS OR POSSIBILITY IN:-			JIKA 'YA' SILA BERI KETERANGAN PENUH IF YOU ANSWERED 'YES', PLEASE GIVE DETAILS
	o)	bertambang biasa d kapalterbang sewa? Using aircrafts exce public air service or Menyertai sebarang atau motosikal, lumi gunung dan lain-lair profesional? Engaging in any ha:	pt as an ordinary fare paying passenger on a regular	YA / YE	S TIDAK / NO	
PERHA	ΛΤΙ <i>Α</i>	AN/NOTE				
Sekirar	ıya	Peserta menyerahka	an sijil Takaful Brunei Keluarga Sdn Bhd akan mengenakan bay is surrendered, Takaful Brunei Keluarga Sdn Bhd shall charge a			
(F) P	ΕI	NTADBIR / <i>AD</i>	MINISTRATOR			
Bahar yang I here takafu Beriki	Bahawasanya dengan ini saya mengarahkan Takaful Brunei Keluarga Sdn Bhd supaya membayar baki pembiayaan kepada institusi kewangan yang tercatit dalam Sijil Takaful daripada manfaat takaful yang akan dikeluarkan oleh pihak Syarikat apabila saya meninggal dunia tertakluk kepada syarat-syarat dan peraturan-peraturan dalam sijil takaful. I hereby instruct Takaful Brunei Keluarga Sdn Bhd to pay the outstanding payment balance for financing to the financial institution in the event of my death, subject to the terms and conditions of my takaful certificate. Berikut adalah nama-nama pentadbir yang dilantik: Below are Administrators who I appointed:					
Name Name No. K I/C No Warn: I/C Co Hubu Relati Alama Addre	P /P o. a K/ olou nga fons	ır ın / Persaudaraan			Name Name No. K/P I/C No. Warna K/P I/C Colour Hubungan / Persauda Relationship Alamat Address	daraan

(G) AKAD PERJANJIAN / DECLARATION

Akad Perjanjian

Bahawasanya dengan ini, saya/kami mengakui dan mengesahkan sepanjang pengetahuan saya/kami, penyataan-penyataan 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 62% daripada sumbangan Takaful saya/kami akan didermakan ke dalam Kumpulan Wang Takaful secara Tabarru′ bagi tujuan membantu peserta-peserta yang layak di dalam Sijil Takaful. Saya/Kami juga memahami bahawa lebihan bersih dari Kumpulan Wang tersebut, jika ada, akan dikendalikan oleh pihak syarikat mengikut cara-cara yang difikirkan sesuai oleh pihak Syarikat berdasarkan prinsip Syariah yang akan memberi kebaikan kepada saya/kami dan Kumpulan Wang Takaful (Sila rujuk Sijil Takaful).

Berdasarkan prinsip *Al-Wakalah*, saya/kami dengan ini melantik pihak Syarikat sebagai Wakil saya/kami untuk mentadbir, mengurus, membuat pelaburan yang menepati prinsip Syariah dan mengagih-kan Kumpulan Wang tersebut kepada peserta-peserta yang ditimpa musibah tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat yang tertera di dalam perjanjian takaful. Maka adalah dengan ini, saya/kami memberikan 38% daripada sumbangan takaful saya/kami kepada pihak Syarikat sebagai *Upah Wakalah* bagi perkhidmatan-perkhidmatan tersebut. Saya/kami juga dengan ini bersetuju memberikan upah daripada lebihan bersih Kumpulan Wang Takaful (jika ada) kepada pihak Syarikat pada kadar peratusan yang diluluskan oleh Badan Penasihat Syarikat.

"Saya/Kami dengan ini mengesahkan telah menerima, membaca dan memahami penerangan di dalam Pendedahan Produk yang terdapat di laman sesawang, Aplikasi Telefon Bimbit Takaful Brunei dan di kaunter-kaunter TBA."

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 62% of my/our takaful contribution will be donated as Tabarru' into the Takaful Fund to help other eligible participants under the takaful contract. I/We also understand that the underwriting surplus arising from the said fund, if any, shall be managed by the Company in a manner deemed fit by the Company in accordance to Shariah principles, which shall give benefits to me/us and the Takaful Funds (please refer to the Takaful Certificate).

On the basis of the principles of Al-Wakalah, I/we also hereby appoint the Company as my/our Wakeel (agent) to administer, manage, invest and distribute the Takaful Fund to other participants in times of misfortune subject always to the terms and conditions stated in the Takaful Certificate and Schedule. To this end, I/we apportion 38% of my/our contribution to the Company as a Wakalah Fee for the aforementioned services I/we have agreed the Company to render. I/We hereby also agree to give a fee from the surplus of the Takaful fund (if any) to the Company at a percentage as approved by the Shariah Advisory Body of the Company.

I/We hereby confirm having received, read and understand the explanation in the Product Disclosures sures which are available in the website, Takaful Brunei Mobile App and at TBA counters".

Akad Bagi Perniagaan Melalui Wakil-Wakil Takaful (Jika berkenaan)

Saya/Kami dengan ini mengizinkan pihak Syarikat melantik wakil-wakil atau sesiapa sahaja yang bertindak bagi pihak Syarikat bagi kepentingan Kumpulan Wang Takaful (jika berkenaan).

Aqad for Business Through Takaful Agent (If applicable)

I/We authorise the Company to appoint agents and all others appointed by the Company to act on its behalf for the benefit of the Takaful Fund (If applicable).

Tandatangan Pencadang Signature of Proposer	Tandatangan Saksi 1 Signature of 1st Witness	Tandatangan Saksi 2 Signature of 2nd Witness
Tarikh <i>Date</i>	Nama <i>Nam</i> e	Nama <i>Name</i>
Waktu <i>Tim</i> e	No. KP IC No.	No. KP IC No.

SENARAI SEMAK: CHECKLIST: SALINAN KP

SURAT TAWARAN DARI INSTITUSI KEWANGAN LETTER OF OFFER FROM FINANCING INSTITUTIONS



SLIP GAJI TERAKHIR BAGI PINJAMAN KERAJAAN LATEST SALARY SLIP FOR GOVERNMENT LOAN



Naskah Bahasa Inggeris adalah Borang Cadangan dan Akuan yang sahih 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