

BORANG PERMOHONAN KONTRAK TAKAFUL MEGA PA

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:

- Dalam Borang Permohonan ini, melainkan jika dinyatakan sebaliknya, perkataan "saya", atau "anda", bermaksud Pemohon, melainkan arahan-bahagian menunjukkan sebaliknya.
- 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.
- Sebagai tambahan kepada soalan-soalan di dalam Borang Permohonan ini, anda dikehendaki akan mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan.
- 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.
- 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 penamaan daripada ejen kami atau layari laman web kami di www.etiqa.com.my dan mengemukakan borang yang lengkap ke cawangan kami yang berhampiran.
- 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 Oneline dengan menghubungi 1300 13 8888 atau +603 2297 3888, atau menulis ke Etiqa General Takaful Berhad (1239197-A), Aras 13, Menara B, Dataran Maybank, No 1, Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur, atau melalui faksimile ke +603 2297 3800, atau e-mel di info@etiqa.com.my.
- Jika anda mempunyai aduan, pertikaian atau maklum balas berkaitan permohonan ini, sila hubungi Unit Pengurusan Aduan kami melalui e-mel di cmu@etiqa.com.my, dengan menghubungi 1300 13 8888 jika dari Malaysia atau +603 2780 4500 jika dari luar negara, melalui faksimile ke +603 2785 3093, atau secara pos ke Unit Pengurusan Aduan, Aras 5, Menara B, Dataran Maybank, No 1 Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur.
- Jika anda tidak berpuas hati dengan cara pengendalian Etiqa General Takaful, anda boleh merujuk kepada Bank Negara Malaysia melalui e-mel di bnmtelelink@bnm.gov.my, dengan menghubungi 1300 88 5465, melalui faksimile 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 Etiqa General Takaful, anda boleh merujuk kepada Ombudsman Perkhidmatan Kewangan melalui e-mel di enquiry@ofs.org.my, melalui faksimile ke +603 2272 1577 atau secara pos ke 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.
- Program Pendidikan Pengguna berkenaan Takaful Am dan topik berkaitan boleh didapati di www.insuranceinfo.com.my.
- Sila isi borang ini dengan huruf besar, menggunakan dakwat hitam dan 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/tttt)</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 _____		
*Tugas secara Khusus	<input type="checkbox"/> Pentadbiran <input type="checkbox"/> Penyeliaan <input type="checkbox"/> Manual		
*Jenis Pekerjaan Sendiri			
*Alamat Surat Menyurat			
	Bandar/Daerah		Poskod
	Negeri		Negara

*Butiran Perhubungan	Telefon Bimbit		Rumah		Pejabat	
Alamat E-mel						

* Ruangan wajib untuk dilengkapkan

ARAHAN: Jika anda adalah individu atau entiti yang berdaftar di bawah Akta Cukai Barang dan Perkhidmatan (GST), sila lengkapkan Bahagian B

B. BUTIRAN CUKAI BARANG DAN PERKHIDMATAN (GST)

1. Nombor Pendaftaran GST	<input type="text"/>	2. Tarikh Pendaftaran (hh/bb/tttt)	<input type="text"/>
---------------------------	----------------------	------------------------------------	----------------------

ARAHAN: Sila berikan butir-butir risiko di Bahagian C.

C. BUTIRAN RISIKO TAKAFUL ANDA

1. Tempoh Takaful (hh/bb/tttt)	Dari <input type="text"/>	Hingga <input type="text"/>
2. Orang Yang Dilindungi	<input type="checkbox"/> Sendiri <input type="checkbox"/> Sendiri & Pasangan <input type="checkbox"/> Sendiri & Anak <input type="checkbox"/> Sendiri, Pasangan & Anak	
3. Jenis Perlindungan	<input type="checkbox"/> Essential <input type="checkbox"/> Hospital Care <input type="checkbox"/> Crime Cover <input type="checkbox"/> Prime Shield	
4. Jenis Pelan	<input type="checkbox"/> Pelan Berlian <input type="checkbox"/> Pelan Platinum <input type="checkbox"/> Pelan Emas <input type="checkbox"/> Pelan Perak	

5. Butiran Orang Yang Ditakafulkan
Pasangan

No	Nama (Seperti di dalam Kad Pengenalan Baru/Pasport)	No Kad Pengenalan / No Passport	Tarikh Lahir (hh/bb/tttt)	Jantina	Kewarganegaraan	Pekerjaan
1				L / P		

Anak-anak

No	Nama (Seperti di dalam Kad Pengenalan Baru/Pasport)	No Kad Pengenalan / No Passport	Tarikh Lahir (hh/bb/tttt)	Jantina
1				L / P
2				L / P
3				L / P
4				L / P
5				L / P

Had Umur

- Pasangan : Di antara 18 dan 75 tahun.
- Anak-anak: Di antara 45 hari dan 18 tahun, atau 23 tahun, sekiranya masih belajar sepenuh masa di institusi pengajian tinggi yang diiktiraf.

D. LAIN-LAN MAKLUMAT

1. Adakah anda atau mana-mana orang yang hendak dilindungi terlibat dalam sebarang aktiviti manual atau aktiviti atau bahan berbahaya atau bekerja di ketinggian atau terlibat dengan kuasa voltan?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Jika Ya, sila nyatakan butiran. _____
2. Adakah anda atau mana-mana orang yang hendak dilindungi mempunyai sijil yang sama dengan Etiqa General Takaful / Syarikat Insurans?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
3. Pernahkah permohonan Takaful Kemalangan Diri Anda atau mana-mana orang yang hendak dilindungi, ditolak, dibatalkan, tidak dibenarkan diperbaharui atau dikenakan syarat-syarat khas oleh pengendali takaful/syarikat insurans lain?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Jika Ya, sila nyatakan butiran. _____

4. Pernahkah anda atau mana-mana orang yang hendak dilindungi membuat tuntutan ke atas Sijil Kemalangan Diri dalam tempoh 5 tahun yang lalu?

Ya Tidak

Jika Ya, sila nyatakan butiran.

E. PENAMAAN

Di bawah Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013, Pemegang Sijil yang telah mencapai umur 16 tahun boleh menamakan seseorang untuk menerima wang Sijil yang perlu dibayar apabila dia meninggal dunia.

Adakah Pemohon ingin membuat penamaan?

Ya Tidak

Jika Ya, sila isikan Borang Penamaan.

ARAHAN: Sila berikan butiran akaun bank anda, untuk tujuan pengkreditan bayaran balik sumbangan atau tuntutan, jika ada.

F. MAKLUMAT AKAUN BANK UNTUK PENGKREDITAN SEBARANG PEMULANGAN WANG ATAU BAYARAN TUNTUTAN

Nama Bank	
Jenis Akaun	<input type="checkbox"/> Simpanan <input type="checkbox"/> Semasa
Nombor Akaun	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nama Pemegang Akaun	

ARAHAN: Sila berikan butiran kad kredit atau cek untuk pembayaran sumbangan. Sila pilih satu (1) pilihan sahaja.

G. KAEDAH BAYARAN

Saya ingin membayar sumbangan RM _____ Tarikh Bayaran / /

Dengan: Tunai
 Cek (Sila palangkan cek dan dibayar kepada 'Etiqa General Takaful Berhad')

Bank	Nombor Cek	Tarikh Cek	Jumlah (RM)

Kad Kredit Nama Pemegang Kad _____ Visa Master Card

Tarikh Tamat Tempoh Kad Kredit / (bb/tt)

ARAHAN: Sila sahkan persetujuan anda ke atas pengakuan yang berikut dengan menandatangani di bawah ini. Semua pengakuan adalah wajib kecuali item 12, di mana anda haruslah memilih bersetuju (Ya) atau tidak bersetuju (Tidak).

H. PENGAKUAN

- Saya telah membaca dan memahami segala isi kandungan dari permohonan ini, termasuk segala notis darinya.
- Saya faham dan bersetuju bahawa kontrak takaful yang dipohon hanya akan berkuatkuasa pada tarikh kontrak takaful dikeluarkan oleh Etiqa General Takaful. Saya faham bahawa kontrak takaful saya hanya akan dikeluarkan setelah penilaian oleh Etiqa General Takaful, dengan syarat sumbangan penuh awal telah diterima oleh Etiqa General Takaful. Saya faham jika sumbangan awal dibayar melalui cek, kontrak takaful hanya akan bermula selepas cek telah dijelaskan.
- Saya faham kegagalan menjawab soalan atau pengakuan, atau menjawab dengan salah soalan atau pengakuan, ia mungkin akan menyebabkan kontrak takaful saya dibatalkan, tuntutan tidak dibayar, atau kadar-kadar dan terma-terma kontrak takaful saya diubah.
- Saya faham bahawa kewajipan pendedahan di atas hendaklah diteruskan sehingga kontrak takaful saya dibuat, diubah atau diperbaharui oleh Etiqa General Takaful.
- Saya faham bahawa saya mempunyai kewajipan untuk memberitahu Etiqa General Takaful serta-merta bahawa kontrak takaful ini telah dibuat, diubah atau diperbaharui, sama ada apa-apa maklumat yang diberikan dalam permohonan ini adalah tidak tepat atau telah berubah.
- Saya bersetuju untuk memberitahu Etiqa General Takaful apa-apa perubahan dalam pekerjaan saya dan maklumat peribadi (contoh hobi, aktiviti sukan) yang akan menjejaskan profil risiko semasa tempoh takaful.
- Saya faham jika saya dilindungi lebih dari satu sijil Mega PA, Etiqa General Takaful akan menganggap saya dilindungi di bawah sijil pertama yang telah dikeluarkan atau sijil yang menyediakan jumlah manfaat yang lebih (yang mana berkenaan). Etiqa General Takaful akan memulangkan sebarang bayaran sumbangan yang tidak berkenaan yang telah dibuat
- Saya mengaku bahawa ejen telah menjelaskan dengan sepenuhnya kepada saya tentang syarat-syarat dan terma-terma kontrak takaful ini dengan menggunakan bahasa yang saya fahami dan telah pun menunjukkan kepada saya helaian pendedahan produk ini.
- Saya faham bahawa saya 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. Saya perlu memastikan bahawa penama saya mengetahui bahawa dia telah dinamakan untuk sijil yang saya sertai. Saya boleh mendapatkan salinan borang penamaan daripada Wakil Jualan Etiqa General Takaful atau melayari laman web di www.etiqa.com.my dan mengemukakan borang yang lengkap ke cawangan Etiqa General Takaful yang berhampiran.
- Saya bersetuju bahawa apa-apa pembayaran dari Etiqa General Takaful kepada butiran akaun yang telah diberikan oleh saya dalam Bahagian F dari Borang Permohonan ini, akan dianggap sebagai bayaran penuh dan Etiqa General Takaful akan dilepaskan dan dibebaskan sepenuhnya dari liabiliti selanjutnya dan permintaan berhubung dengan pembayaran. Saya mengesahkan bahawa butiran akaun bank dari Bahagian F adalah aktif dan diselenggarakan di Malaysia.
- Saya faham semua sumbangan akan tertakluk kepada caj-caj atau cukai-cukai yang berkenaan termasuk Cukai Barang dan Perkhidmatan sebagaimana yang dianggap perlu oleh pihak berkuasa cukai Malaysia.

12. Saya bersetuju untuk menyertai Skim Takaful Am ini berdasarkan prinsip takaful dan membayar sumbangan atas dasar Tabarru' (derma) untuk tujuan saling menyokong antara peserta-peserta dan dengan sumbangan ini, saya berhak ke atas perlindungan takaful seperti yang dinyatakan dalam terma-terma dan syarat-syarat sijil takaful ini.

Saya bersetuju untuk membayar Fi Wakalah (seperti yang dinyatakan di dalam Helain Pendedahan Produk) kepada anda, sebagai potongan daripada sumbangan, untuk menampung perbelanjaan pengurusan dan pengagihan Skim Takaful Am.

Saya faham bahawa pada akhir setiap tahun kewangan, lebih pengunderitan (jika ada) dari Dana Takaful Am akan ditentukan oleh Etiqa General Takaful. Saya bersetuju bahawa 50% daripada lebih pengagihan (jika ada) akan dibayar kepada anda sebagai insentif untuk operasi dan pengurusan Dana Takaful Am, dan baki 50% akan dikongsi bersama peserta-peserta lain yang belum menamatkan sijil dan belum membuat apa-apa tuntutan di dalam tahun kewangan tersebut.

Saya seterusnya bersetuju, jika terdapat lebih pengagihan atau jumlah bayaran adalah kurang dari Ringgit Malaysia Sepuluh (RM10.00) ianya akan dikreditkan ke dalam dana amal yang akan digunakan sebagai 'amal jariah' bagi pihak peserta.

13. **AKTA PERLINDUNGAN DATA PERIBADI 2010**

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

Saya 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 retakaful, 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 bagi tujuan tersebut.

Saya faham bahawa saya berhak memperoleh akses kepada, dan memohon sebarang pembetulan data peribadi yang dipegang oleh Etiqa General Takaful berkaitan dengan saya. Saya 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 faham bahawa mengikut peruntukan PDPA, saya boleh menghubungi Pusat Khidmat Pelanggan di Etiqa Oneline di 1300 13 8888 untuk data peribadi saya. Maklumat tersebut hanya diberikan selepas pengesahan.

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

Ya Tidak

Tandatangan Pemohon

Tarikh

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

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