

## BORANG B: PENAMAAN BENEFISIARI (HIBAH BERSYARAT)

No. Sijil : \_\_\_\_\_  
 Peserta : \_\_\_\_\_  
 Kad Pengenalan Peserta : \_\_\_\_\_

### Nota Penting:

- Borang Penamaan Benefisiari (Hibah Bersyarat) ini perlu dilengkapkan oleh Peserta takaful yang telah mencapai usia 16 tahun di mana Orang(-Orang) yang dinamakan di bawah akan menerima manfaat takaful termasuk jumlah terkumpul daripada Dana Pelaburan Peserta sebagai Benefisiari dan bukan sebagai Wasi.
- Benefisiari(-Benefisiari) berhak menerima manfaat takaful berdasarkan Hibah (Pemberian) Bersyarat. Hibah Bersyarat mempunyai kesan memindahkan pemilikan manfaat takaful yang kena dibayar kepada Benefisiari(-Benefisiari) setelah Peserta meninggal dunia dan tidak menjadi sebahagian daripada harta pusaka atau tertakluk kepada hutang Peserta. Walaubagaimanapun, Hibah Bersyarat adalah pemberian yang boleh dibatalkan oleh Peserta semasa hayat Peserta tersebut.
- Jika Peserta merupakan Orang Dilindungi, Peserta boleh menamakan seseorang untuk menerima manfaat takaful yang perlu dibayar di bawah Sijil ini.
- Jika Benefisiari di bawah Hibah Bersyarat ini meninggal dunia terlebih dahulu daripada Peserta, bahagian bagi Benefisiari tersebut akan dibayar kepada estet Peserta setelah Peserta meninggal dunia melainkan Peserta membuat penamaan baru menggantikan Benefisiari yang telah meninggal dunia tersebut.

### Pengakuan & Pemberian Kuasa:

- Saya, Peserta seperti nama di atas dengan ini bersetuju sekiranya saya meninggal dunia kesemua manfaat takaful yang kena dibayar tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat Sijil akan dibayar kepada Benefisiari(-Benefisiari) yang dinamakan di bawah berdasarkan Hibah Bersyarat. Bayaran kepada Benefisiari(-Benefisiari) yang dinamakan di bawah ini akan membebaskan Etiqa Takaful Berhad dari segala tanggungjawab dan liabiliti di bawah sijil tersebut.
- Saya dengan ini menamakan Benefisiari (-Benefisiari) berikut bagi Sijil tersebut di atas.

Butiran Benefisiari			
	Benefisiari I	Benefisiari II	Benefisiari III
Nama*			
Jantina*			
Jenis Pengenalan Diri*			
Nombor ID* (KP lama/ Sijil Kelahiran/ KP Tentera/ KP Polis/ Pasport)			
No K.P. Baru (jika ada)*			
Tarikh Lahir*			
Umur			
Kerakyatan*			
Pekerjaan* (Nyatakan tugas sebenar)			
Nama Majikan*			
Jenis Perniagaan, jika bekerja sendiri*			
Hubungan dengan Peserta*			
Nombor Akaun Semasa / Simpanan			
Nama Bank			
Bahagian (%)			

bersambung



Butiran Benefisiari			
	Benefisiari I	Benefisiari II	Benefisiari III
Alamat Surat Menyurat*			
Alamat Kediaman* (jika berbeza dengan Alamat Surat Menyurat)			
Nombor Telefon*	Rumah : Pejabat : Bimbit :	Rumah : Pejabat : Bimbit :	Rumah : Pejabat : Bimbit :
Tujuan Penamaan*			

**Nota:**

- \* Ruang wajib diisi.
- Serahan salinan Kad Pengenalan / Pasport benefisiari adalah digalakkan.

\_\_\_\_\_  
Tarikh

\_\_\_\_\_  
**Tandatangan Saksi\*\***

Nama : \_\_\_\_\_  
No KP : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
No Tel : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Tandatangan Peserta**

Nama : \_\_\_\_\_  
No KP : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
No Tel : \_\_\_\_\_

**Nota:**

- \*\*Saksi hendaklah telah mencapai usia 18 tahun, berfikiran waras dan bukan seorang benefisiari yang dinamakan.
- Dokumen ini disediakan mengikut Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013.