



BARAKAH WEALTH

PELAN TAKAFUL BARAKAH



Melengkapkan
KEPERLUAN ASAS SIMPANAN
DAN PERLINDUNGAN ANDA

coshare
It's About Commitments

Jadual Sumbangan dan Manfaat

Pelan	Sumbangan Bulanan (RM)	Kematian		(FE)							
		Biasa	Kemalangan	(TPD)	(PPD)	(CI)	(HIB)	Ahli Pasangan Anak			
								Ahli	Pasangan	Anak	
1	10	20,000	40,000	20,000	20,000	10,000	20	2,500	2,500	1,000	
2	20	40,000	80,000	40,000	40,000	20,000	40	2,500	2,500	1,000	
3	30	60,000	120,000	60,000	60,000	30,000	60	2,500	2,500	1,000	
4	50	100,000	200,000	100,000	100,000	50,000	100	2,500	2,500	1,000	
5	80	160,000	320,000	160,000	160,000	80,000	160	2,500	2,500	1,000	
6	100	200,000	400,000	200,000	200,000	100,000	200	2,500	2,500	1,000	
7	120	240,000	480,000	240,000	240,000	120,000	200	2,500	2,500	1,000	
8	150	300,000	600,000	300,000	300,000	150,000	200	2,500	2,500	1,000	
9	180	360,000	720,000	360,000	360,000	180,000	200	2,500	2,500	1,000	
10	200	400,000	800,000	400,000	400,000	200,000	200	2,500	2,500	1,000	

Jadual Tunai Berkumpul

Tahun	Sumbangan Tahunan	Sumbangan Berkumpul	Baki Berkumpul Akaun Peserta	Peratus Simpanan
1	120.00	120.00	38.88	32%
5	120.00	600.00	206.48	34%
10	120.00	1,200.00	446.55	37%
15	120.00	1,800.00	726.55	40%
20	120.00	2,400.00	1,054.07	44%
25	120.00	3,000.00	1,438.22	48%
30	120.00	3,600.00	1,889.89	52%
35	120.00	4,200.00	2,422.15	58%

** Jadual di atas untuk ilustrasi bagi sumbangan Pelan Takaful Barakah (Pelan 1) dan ianya tidak dijamin.

SENARAI 36 PENYAKIT KRITIKAL

1. Strok
2. Serangan Jantung
3. Kegagalan Fungsi Buah Pinggang
4. Kanser Koronari
5. Arteri
6. Penyakit Hati yang Kronik
7. Fulminan Viral Hepatitis
8. Koma
9. Ketumbuhan Benign Otak
10. Pralisis / Paraplegia
11. Hilang Penglihatan
12. Hilang Pendengaran
13. Melecur teruk
14. Penyakit Paru-paru yang Kronik
15. Encephalitis
16. Pembedahan Organ Utama
17. Keilatan Percakapan
18. Pembedahan Otak
19. Penggantian Injap Jantung
20. Penyakit Terminal
21. AIDS
22. Meningitis
23. Major Head Trauma
24. Poliomyelitis
25. Aplastic Anaemia
26. Penyakit Motor Neurone
27. Penyakit Parkinson
28. Penyakit Alzheimer / Irreversible Organic Degenerative Brain Disorders
29. Sindrom Apallic
30. Muscular Dystrophy
31. Pembedahan Aorta
32. Multiple Sclerosis
33. Pulmonary Utama Arteri Darah Tinggi
34. Penyakit Medulla Sistik
35. Cardiomyopathy
36. SLE dengan Lupus Nephritis

Pelan Takaful Barakah adalah pelan takaful komprehensif yang menawarkan perlindungan takaful dan simpanan kewangan akibat daripada Kematian atau Keilatan Kekal Menyeluruh (TPD).

Pelan yang diuruskan oleh Hong Leong MSIG Takaful Berhad (HLM Takaful) akan membantu anda sewaktu ditimpa peristiwa malang, dimana anda dapat mempertahankan kedudukan kewangan anda dan member ketenangan fikiran pada orang yang anda sayangi. Ia adalah satu pelan simpanan dan perlindungan yang disesuaikan mengikut keperluan anda pada pelbagai peringkat umur.

Manfaat yang ditawarkan di bawah pelan ini adalah:

Manfaat Asas

- Kematian** - Sekiranya berlaku **Kematian**, manfaat takaful **Kematian** dan mana-mana baki terkumpul di dalam Akaun Peserta (selepas daripada ini dirujuk sebagai "**PA**") akan dibayar kepada pewaris.
- Keilatan Kekal Menyeluruh (TPD)** - Sekiranya berlaku **Keilatan Kekal Menyeluruh** (selepas ini dirujuk sebagai "**TPD**") pada Peserta, manfaat takaful **TPD** dan mana-mana baki terkumpul di dalam **PA** akan dibayar kepada peserta.

Definisi **TPD - "**Keilatan Kekal Menyeluruh**" atau **TPD** bermaksud apabila peserta tidak berkeupayaan penuh atau lumpuh disebabkan oleh kemalangan atau penyakit dan akibat dari ketidakupayaan tersebut menyebabkan secara keseluruhannya dan berkekalan tidak mampu atau tidak berupaya untuk melakukan sebarang kerja, pekerjaan, perniagaan atau kerjaya.

Kejadian berikut akan dipertimbangkan sebagai **TPD**:

- Keilatan keseluruhan penglihatan pada kedua-dua belah mata; atau
- Keilatan atau putus sekurang-kurangnya dua anggota pada atau atas pergelangan tangan atau buku lali; atau
- Keilatan penglihatan secara menyeluruh pada sebelah mata dan hilang salah satu daripada anggota pada atau atas pergelangan tangan atau buku lali; atau
- Kelumpuhan yang menyeluruh

Dalam pada itu, **TPD** hendaklah berterusan untuk satu tempoh sekurang-kurangnya enam (6) bulan. **TPD** akan dikira bermula dari hari pertama (1) ketidakupayaan yang sedemikian berlaku.

MANFAAT TAMBAHAN

a) Keilatan Separa Kekal (PPD)

Sekiranya berlaku **Keilatan Separa Kekal** (selepas daripada ini dirujuk sebagai "**PPD**") terhadap Peserta dalam tempoh Sijil berkuatkuasa, manfaat takaful **PPD** yang telah dinyatakan (mengikut sejumlah skala peratusan yang dinyatakan dalam Sijil Induk) akan dibayar secara sekaligus kepada peserta.

b) Penyakit Kritikal Pra-bayar (CI)

Sekiranya peserta disahkan menghidap mana-mana daripada tiga puluh enam (36) penyakit kritikal (selepas daripada ini dirujuk sebagai "**CI**") sebagaimana yang ditakrifkan di dalam Sijil induk, manfaat takaful **CI** akan dibayar kepada peserta, di mana sejumlah manfaat takaful **CI** tersebut akan ditolak daripada jumlah manfaat asas dan akan dibayar kepada peserta.

c) Manfaat Pengurusan Jenazah (FE)

Sekiranya berlaku **Kematian** terhadap peserta dalam tempoh Sijil berkuatkuasa, **Manfaat Pengurusan Jenazah** (selepas daripada ini dirujuk sebagai "**FE**") akan dibayar sekaligus kepada pewaris.

d) Manfaat Pendapatan Hospital (HIB)

Manfaat Pendapatan Hospital (selepas daripada ini dirujuk sebagai "**HIB**") adalah pembayaran balik perbelanjaan kepada peserta sekiranya peserta telah ditahan di dalam wad / dimasukkan ke hospital kerana penyakit atau cedera semasa tempoh Sijil berkuatkuasa.

*Manfaat yang dibayar = jumlah hari di dalam hospital X manfaat harian.

*Maksimum dibayar = lima puluh dua (52) minggu.

Pengecualian:

- a) **Kematian** - Sekiranya peserta membunuh diri dalam tempoh satu (1) tahun daripada tarikh Sijil berkuatkuasa, mati akibat Sindrom Kekurangan Daya Tahan Melawan Penyakit (AIDS) atau penyakit kelamin lain.
- b) **TPD** dan **PPD** - Tidak akan dibayar sekiranya berpunca secara langsung atau tidak langsung daripada salah satu kejadian berikut:
- Peserta membunuh diri atau percubaan ke arahnya atau mencederakan diri.
 - Dibawah pengaruh alkohol, narkotik atau penyalahgunaan dadah yang melebihi tahap yang dibenarkan oleh undang-undang.
 - Semasa peserta berada di dalam penerbangan yang tidak berjadual.
 - Sebarang bentuk pelanggaran undang-undang
 - Sindrom Kekurangan Daya Ketahanan Melawan Penyakit (AIDS) dan sebarang keadaan yang berkaitan.
 - Tindakan ketenteraan semasa peperangan samada perang itu diisytiharkan atau tidak atau semasa diberikan arahan sebarang jenis operasi berbentuk peperangan atau ketika mengembalikan ketenteraman awam.
 - Pengecualian Tambahan untuk PPD adalah seperti kelahiran, keguguran, kehamilan, pra-kewujudan kecacatan / keadaan atau apa komplikasi daripada itu.
- c) **CI** - Tidak akan dibayar sekiranya berpunca secara langsung atau tidak langsung daripada salah satu kejadian berikut:
- Pra-kewujudan keadaan.
 - Jika penyakit tersebut didiagnosis dalam tempoh seratus dua puluh (120) hari pertama perlindungan berterusan.
 - Untuk "Angioplasti" dan rawatan-rawatan invasif lain bagi Penyakit "Arteri Koronari" yang di bawah kategori "Penyakit Arteri Koronari", pembayaran adalah terhad kepada 10% daripada jumlah perlindungan Penyakit Kritikal dan tertakluk kepada jumlah maksimum RM25,000.
 - Jika penyakit tersebut didiagnosis dalam tempoh tiga puluh (30) hari daripada tarikh Sijil berkuatkuasa atau tarikh penguatkuasaan semula, yang mana kemudian.
 - Selain daripada kejadian Penyakit Kritikal yang pertama.
 - Kecederaan atau kemalangan akibat daripada percubaan membunuh diri atau sebarang percubaan ke arahnya atau mencederakan diri atau di bawah pengaruh alkohol, narkotik atau penyalahgunaan dadah yang melebihi tahap yang dibenarkan oleh undang-undang.
 - Sebarang kecederaan atau penyakit semasa penyertaan dalam pemberontakan, rusuhan awam, pemberontakan tentera / perang atau pencerobohan.
 - Memasuki, mengendali atau berkhidmat, secara manaikni atau menu-runi peralatan udara atau kenderaan udara termasuk melakukan terjun udara, payung terjun, lompatan bungee, luncur udara dan belon udara kecuali semasa peserta berada di dalam penerbangan komersial sebagai penumpang berjadual atau berlumba motor, lumba kuda atau operasi kapal selam.
 - Kehamilan atau kelahiran, melainkan kecacatan berterusan untuk lebih daripada tiga (3) bulan selepas penamatan kehamilan.
 - Bagi peserta kanak-kanak, sebarang kecacatan atau kekurangan semenjak lahir adalah dikecualikan.
- d) **HIB** - Tidak akan dibayar sekiranya berpunca secara langsung atau tidak langsung daripada salah satu kejadian berikut:
- Lebih daripada lima puluh dua (52) minggu yang pertama di mana tempohnya berterusan untuk peserta dimasukkan ke hospital dua atau lebih tempoh kemasukan atas sebab yang sama atau sebab-sebab berkaitan disifatkan kemasukan berterusan jika tempoh antara dua kemasukan tidak lebih dari tiga puluh (30) hari.
 - Dalam apa jua kaitan kemasukan hospital yang berterusan terjadi pada tempoh tiga puluh (30) hari tempoh menunggu selepas tarikh Sijil berkuatkuasa atau tiga puluh (30) hari dalam tempoh Sijil ditangguhkan selepas perlantikan semula manfaat tambahan ini kecuali untuk kecederaan akibat kemalangan.

- Dalam apa jua kaitan mengenai kemasukan ke hospital yang berlaku sebelum pembayaran Tabarru' pertama untuk manfaat takaful ini.
- Dalam apa jua kaitan mengenai kemasukan ke hospital yang berlaku selepas ulang tahun tarikh Sijil berkuatkuasa di mana peserta telah mencapai umur enam puluh lima (65) tahun atau selepas akhir tempoh Sijil Asas.
- Dalam apa jua kaitan mengenai kemasukan ke hospital untuk rawatan penyakit atau kemalangan secara langsung atau tidak langsung atau dibantu oleh:
 - Mogok, rusuhan, kegemparan awam, perang.
 - Melibatkan diri dalam penerbangan (kecuali penerbangan bertam-bang yang berjadual).
 - Di bawah pengaruh alkohol atau mana-mana narkotik atau dadah.
 - Bunuh diri, percubaan untuk membunuh diri, sengaja mencederakan diri, terlibat dalam pertarungan atau menegakkan keadilan tanpa merujuk kepada undang-undang.
 - Tidak siaman.
 - Penyakit kelamin atau kelahiran, kehamilan keguguran dan suka-rela.
 - Wujudnya Human Immunodeficiency Virus (HIV) yang sedia ada atau apa-apa penyakit yang berkaitan dengan AIDS.
- Rawatan, tempoh kemasukan atau hari kemasukan yang tidak perlu dari segi kesihatan.
- Pra-kewujudan penyakit terlebih dahulu atau sebarang syarat-syarat yang wujud terlebih dahulu sebelum hari Sijil berkuatkuasa atau dilantik semula.
- Penjagaan gusi, gigi atau struktur sokongan kecuali berpunca dari kemalangan.
- Pembedahan kosmetik atau plastik kecuali berpunca dari kemalangan.
- Rawatan berpunca daripada kecacatan semasa kelahiran, turun-temurun, kegajilan kongenital atau keadaan-keadaan berkaitan.
- Penjagaan pemulihan, penjagaan rehat, penjagaan hospital, pemulihan atau rawatan serupa dengannya.
- Untuk bayi kurang usia dari tiga puluh (30) hari dari tarikh Sijil.
- Gangguan psikotik, mental atau gementar (termasuk apa-apa neuroses dan manifestasi fisiologikal atau psikosomatik).
- Disamping itu, notis bertulis hendaklah diberi kepada Ibu Pejabat pengendali Takaful dalam tempoh tiga puluh (30) hari dari kemasukan peserta ke hospital dan semua perakuan, maklumat dan bukti yang dikehendaki oleh pengendali Takaful yang mengesahkan perbelanjaan adalah daripada peserta, di mana penamanya atau yang ditugaskan atau mewakili peserta dalam keadaan sedemikian pengendali Takaful boleh memohon bagi menunjukkan bahawa peserta dimasukkan ke sebuah hospital kerajaan atau hospital berlesen di Malaysia, Singapura atau Brunei disebabkan oleh penyakit atau kemalangan.
- Penyakit-penyakit tertentu yang berlaku dalam tempoh seratus dua puluh (120) hari pertama selepas tarikh permulaan Sijil.

Perkhidmatan Badal Haji & Wakaf Al-Quran

BADAL HAJI

HLM Takaful merupakan pengendali Takaful pertama menandatangani perjanjian **Perkhidmatan Badal Haji** dengan **TH Travel & Services Sdn Bhd** yang merupakan anak syarikat milik penuh **Lembaga Tabung Haji**. Perkhidmatan ini akan dilaksanakan apabila berlaku **Kematian** atau **Keilatan Kekal** kepada peserta. Sejumlah RM2,500.00 daripada jumlah manfaat akan ditolak bagi tujuan ini. Mereka yang layak memilih perkhidmatan ini adalah mereka yang beragama Islam, berumur 18 tahun ke atas dan belum pernah menaikan ibadah haji.

WAKAF AL - QURAN

Apabila berlaku Kematian, sejumlah RM500.00 dari jumlah manfaat akan ditolak dan digunakan untuk membeli 12 buah Al-Quran dan diwakafkan ke lokasi-lokasi yang akan ditentukan oleh penyedia perkhidmatan. Perkhidmatan ini diuruskan oleh **Syarikat Darul Fikir**.

Soalan - Soalan Lazim

1. Siapakah yang perlu saya hubungi untuk membuat tuntutan?

Untuk membuat tuntutan, sila hantar permintaan anda secara bertulis kepada:

Hong Leong MSIG Takaful Berhad
Level 5, Tower B, PJ City Development
No. 15A, Jalan 219, Seksyen 51A
46100 Petaling Jaya
Selangor Darul Ehsan
Tel: 603-76501800
Fax: 603-76206730

Barakah Wealth Sdn Bhd
No.2, Pusat Perdagangan Kota
Damansara The Strand Jalan PJU
5/20C
47810 Petaling Jaya, Selangor
Tel: 603-6142 9999 ext 6509
Fax: 603-6142 8898

2. Apakah maklumat asas yang diperlukan untuk membuat tuntutan?

Sila hantar tuntutan anda dengan maklumat berikut:

- Tarikh dan tempat berlakunya kemalangan.
- Nama balai polis di mana kemalangan itu dilaporkan.
- Nama dan alamat saksi.
- Nama dan alamat doktor yang merawat anda.

3. Berapa lamakah proses tuntutan?

Proses tuntutan adalah empat belas (14) hari bekerja untuk kes biasa (tidak melibatkan siasatan) dan setelah kesemua dokumen lengkap telah diterima.

4. Saya difahamkan sijil telah luput, bolehkah saya membuat tuntutan?

Sekiranya tarikh kejadian berlaku semasa sijil luput, tuntutan tidak akan dibayar.

5. Mengapa HLM Takaful membayar tuntutan sekiranya tidak seperti tertera di dalam bil hospital?

Untuk ini, bayaran hospital adalah mengikut pelan dan bergantung kepada amaun manfaat pendapatan hospital bukan mengikut bil hospital.

6. Adakah HLM Takaful akan membayar tuntutan sekiranya saya mempunyai perlindungan takaful yang lain?

Ya, anda akan menerima tuntutan anda mengikut manfaat dalam pelan perlindungan walaupun anda mempunyai perlindungan yang lain.

7. Bolehkah saya teruskan perlindungan Takaful jikalau saya telah membuat tuntutan CI?

Ya, sijil anda akan diteruskan dengan jumlah sumbangan yang sama kecuali manfaat **CI** akan dibatalkan dan jumlah manfaat akan ditolak daripada jumlah perlindungan.

8. Jika saya diberhentikan kerja oleh majikan akibat penyakit atau hilang upaya, apakah tuntutan yang boleh dibayar?

Sekiranya anda bersara sebelum tarikh persaraan wajib akibat penyakit atau hilang upaya, anda layak untuk memfailkan tuntutan **TPD** jika ia menepati definisi **TPD**. Sijil akan dibatalkan selepas pembayaran **TPD** dibayar.

Diuruskan oleh

 **Hong Leong MSIG**
Takaful


BARAKAH WEALTH



BORANG PERMOHONAN

PELAN SIMPANAN DAN PERLINDUNGAN INI DIREKA KHAS UNTUK PENJAWAT AWAM DAN PELANGGAN

BAHAGIAN A BUTIRAN PEMOHON

Permohonan Baru : Peningkatan Pelan :
(Nyatakan Sijil Asal _____)

Pelan Bulanan		
Pelan 1	RM10 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 2	RM20 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 3	RM30 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 4	RM50 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 5	RM80 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 6	RM100 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 7	RM120 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 8	RM150 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 9	RM180 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 10	RM200 / bulan	<input type="checkbox"/>

Nama : _____

No. KP / Pasport : _____ Tarikh Lahir : ____ / ____ / ____

Pekerjaan/Jawatan : _____ No Tel : _____ - _____

Alamat Rumah : _____

Poskod : _____ Bandar : _____ Negeri : _____

No. Tel Bimbit : _____ - _____ Tinggi (SM) : _____ Berat (KG) : _____

Jantina : Lelaki Perempuan Status Perkahwinan : Bujang Lain - lain
 sila tandakan (/) sila tandakan (/) Berkahwin

Bahagian B BUTIRAN PASANGAN (Sekiranya ingin turut menyertai)

Permohonan Baru : Peningkatan Pelan :
(Nyatakan Sijil Asal _____)

Pelan Bulanan		
Pelan 1	RM10 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 2	RM20 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 3	RM30 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 4	RM50 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 5	RM80 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 6	RM100 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 7	RM120 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 8	RM150 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 9	RM180 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 10	RM200 / bulan	<input type="checkbox"/>

Nama : _____

No. KP / Pasport : _____ Tarikh Lahir : ____ / ____ / ____

Pekerjaan/Jawatan : _____

No. Tel Bimbit : _____ - _____ Tinggi (SM) : _____ Berat (KG) : _____

Bahagian C BUTIRAN ANAK (Sekiranya ingin turut menyertai)

Permohonan Baru : Peningkatan Pelan :
(Nyatakan Sijil Asal _____)

Pelan Bulanan		
Pelan 1	RM10 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 2	RM20 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 3	RM30 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 4	RM50 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 5	RM80 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 6	RM100 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 7	RM120 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 8	RM150 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 9	RM180 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 10	RM200 / bulan	<input type="checkbox"/>

Nama Anak 1 : _____

No. KP / Pasport : _____ Tarikh Lahir : ____ / ____ / ____

Tinggi (SM) : _____ Berat (KG) : _____

Permohonan Baru : Peningkatan Pelan :
(Nyatakan Sijil Asal _____)

Pelan Bulanan		
Pelan 1	RM10 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 2	RM20 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 3	RM30 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 4	RM50 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 5	RM80 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 6	RM100 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 7	RM120 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 8	RM150 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 9	RM180 / bulan	<input type="checkbox"/>
Pelan 10	RM200 / bulan	<input type="checkbox"/>

Nama Anak 2 : _____

No. KP / Pasport : _____ Tarikh Lahir : ____ / ____ / ____

Tinggi (SM) : _____ Berat (KG) : _____

Permohonan Baru :
 Peningkatan Pelan :
 (Nyatakan Sijil Asal _____)

Pelan Bulanan

Pelan 1	RM10 / bulan	
Pelan 2	RM20 / bulan	
Pelan 3	RM30 / bulan	

Pelan 4	RM50 / bulan	
Pelan 5	RM80 / bulan	
Pelan 6	RM100 / bulan	

Pelan 7	RM120 / bulan	
Pelan 8	RM150 / bulan	
Pelan 9	RM180 / bulan	
Pelan 10	RM200 / bulan	

Nama Anak 3 :
 No. KP / Pasport : Tarikh Lahir : / /
 Tinggi (SM) : Berat (KG) :

Permohonan Baru :
 Peningkatan Pelan :
 (Nyatakan Sijil Asal _____)

Pelan Bulanan

Pelan 1	RM10 / bulan	
Pelan 2	RM20 / bulan	
Pelan 3	RM30 / bulan	

Pelan 4	RM50 / bulan	
Pelan 5	RM80 / bulan	
Pelan 6	RM100 / bulan	

Pelan 7	RM120 / bulan	
Pelan 8	RM150 / bulan	
Pelan 9	RM180 / bulan	
Pelan 10	RM200 / bulan	

Nama Anak 4 :
 No. KP / Pasport : Tarikh Lahir : / /
 Tinggi (SM) : Berat (KG) :

Bahagian D KENYATAAN KESIHATAN

	Pemohon	Pasangan	Anak 1	Anak 2	Anak 3	Anak 4
1) Pernahkah di dalam masa 5 tahun yang lepas anda menghidapi penyakit, menerima rawatan, menjalani pembedahan atau mendapat nasihat doktor untuk sebarang penyakit atau kecederaan	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
2) Adakah anda pada masa ini menerima rawatan perubatan, menghidapi penyakit, atau mengalami kecacatan atau ketidakupayaan anggota tubuh badan atau pemikiran	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

3) Berikan nama klinik / hospital yang biasa anda lawati _____
 Sekiranya ada jawapan pada soalan di atas ditanda "Ya", sila nyatakan maklumat lanjut dan catatkan sama ada pemohon atau pasangan, nombor soalan, jenis rawatan / pemeriksaan / kecederaan, nama atau tempat rawatan, tarikh dan tempoh rawatan, atau sertakan dokumen berkaitan.

Bahagian E BUTIRAN PENAMA MANFAAT / PAMPASAN

1. NAMA
 HUBUNGAN: _____ NO KP
 2. NAMA
 HUBUNGAN: _____ NO KP

Bahagian F AKAD DAN PENGAKUAN

Tandakan (/) pada pilihan anda

- Saya bersetuju untuk mengambil bahagian dalam perkhidmatan badal haji yang dikelolakan oleh HLM Takaful.
 Saya juga bersetuju RM2,500.00 akan ditolak daripada manfaat kematian / TPD saya bagi tujuan berkenaan.
 Saya bersetuju untuk mengambil bahagian dalam perkhidmatan wakaf yang dikelolakan oleh HLM Takaful.
 Saya juga bersetuju RM500 akan ditolak daripada manfaat kematian / TPD saya bagi tujuan berkenaan.

Bahawasanya, saya dengan ini secara jujur mengakui dan mengesahkan sepanjang pengetahuan saya, semua maklumat yang terkandung dalam borang ini adalah benar. Saya tidak menyembunyikan sebarang fakta, saya bersetuju segala kenyataan dan akuan di dalam borang permohonan ini akan menjadi asas kepada perjanjian takaful di antara saya dengan Hong Leong MSIG Takaful Berhad dan ianya disifatkan sebagai terdapat di dalam perjanjian ini.

Saya bersetuju membayar RM _____ sebulan sebagai sumbangan untuk pelan tersebut dan memberi kebenaran kepada _____ memotong sejumlah yang sama dari gaji saya mulai bulan _____ dan seterusnya sehingga dimaklumkan sebaliknya oleh saya kepada pihak tuan.

Tarikh : / /

Tandatangan Pemohon

Bahagian G PERAKUAN AGEN / WAKIL

Perakuan Agen / Wakil

Nama : _____
 Kod Agen :

Tandatangan : _____
 Tarikh : / /

BAHAGIAN PEMROSESAN TAKAFUL

Diterima FCL sahaja Diterima seperti dipohon

Catatan: _____

diuruskan oleh



Hong Leong MSIG Takaful Berhad