

**i-AM PROTECT PROPOSAL FORM /  
BORANG CADANGAN i-AM PROTECT**

Proposal No. / No. Cadangan																		
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**IMPORTANT NOTICE / NOTIS PENTING:**  
 You are responsible to disclose in this proposal form fully and faithfully all the relevant facts, which you know or ought to know to be relevant for AmMetLife Takaful Berhad ("AmMetLife Takaful") to decide whether to accept the proposal or not. It is also your duty to take reasonable care not to make a misrepresentation when you answer any of the questions in this proposal form and other supporting documents. Otherwise, the takaful benefit provided under the Takaful Certificate issued pursuant to this proposal form will not be payable if it is proven the misrepresentation was fraudulently made.  
 You will continue to inform AmMetLife Takaful in writing if there are any changes to the disclosure made in this proposal form in accordance to the declaration made between the date of signing until the certificate is issued or varied.  
 You should study the Product Disclosure Sheet in respect of this Takaful Plan, which will be provided to you together with this proposal form, paying particular attention to the benefits that are covered, benefits that are not covered, significant risks and duties of the Participant under the Takaful Certificate. Please complete the Nomination Section if you wish to appoint nominee(s) and also note that in the event of a claim, proof of age is required.  
 Anda bertanggungjawab untuk menyatakan di dalam borang cadangan ini secara penuh dan jujur semua fakta yang berkenaan, yang anda tahu atau patut tahu ia adalah relevan, untuk AmMetLife Takaful Berhad ("AmMetLife Takaful") membuat keputusan sama ada untuk menerima permohonan ini atau tidak. Adalah juga menjadi tanggungjawab anda untuk mengambil langkah berhati-hati supaya memberi kenyataan yang benar apabila anda menjawab sebarang soalan di dalam borang cadangan ini dan dokumen-dokumen sokongan lain. Jika tidak, manfaat takaful yang disediakan di bawah Sijil Takaful yang dikeluarkan berdasarkan borang cadangan ini tidak akan dibayar jika terbukti bahawa kenyataan yang tidak benar itu diberi dengan niat untuk melakukan penipuan.  
 Anda akan terus memaklumkan kepada AmMetLife Takaful secara bertulis sekiranya terdapat sebarang pertukaran kepada pendedahan yang dibuat dalam borang cadangan ini menurut deklarasi yang dibuat ini di antara tarikh menandatangani sehingga sijil dikeluarkan atau diubah.  
 Anda seharusnya membaca Helaian Pendedahan Produk yang berkaitan dengan Pelan Takaful, yang akan diberikan kepada anda bersama dengan borang cadangan ini, dengan memberikan tumpuan khusus kepada manfaat-manfaat yang dilindungi, manfaat-manfaat yang tidak dilindungi, risiko-risiko penting dan tanggungjawab-tanggungjawab Peserta di bawah Sijil Takaful. Sila laksanakan Seksyen Penamaan jika anda ingin melantik penama(- penama) dan sila maklum juga bahawa sekiranya berlaku tuntutan, bukti umur adalah dikehendaki.

Please Tick (✓) & Answer **All Questions** in Block Letters / Sila Tanda (✓) & Jawab **Semua Soalan** Dalam Huruf Besar  
 All fields are mandatory unless denoted by (\*) / Semua bahagian perlu diisi kecuali yang bertanda (\*)  
 Relationship between Participant and the Certificate Holder is same. / Hubungan antara Peserta dan Pemegang Sijil adalah sama.

PERSONAL DETAILS / BUTIR-BUTIR PERIBADI	SECTION A: PARTICIPANT'S DETAILS / SEKSYEN A: BUTIR-BUTIR PESERTA	SECTION B: CERTIFICATE HOLDER'S DETAILS / SEKSYEN B: BUTIR-BUTIR PEMEGANG SIJIL
1. Salutation / Gelaran	<input type="checkbox"/> Mr / Encik <input type="checkbox"/> Madam / Puan <input type="checkbox"/> Miss / Cik <input type="checkbox"/> Master / Encik <input type="checkbox"/> Others / Lain-lain _____	<input type="checkbox"/> Mr / Encik <input type="checkbox"/> Madam / Puan <input type="checkbox"/> Miss / Cik <input type="checkbox"/> Master / Encik <input type="checkbox"/> Others / Lain-lain _____
2. Full name / Nama penuh		
3. New NRIC no. / No. KP baru	<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4. Gender / Jantina	<input type="checkbox"/> Male / Lelaki <input type="checkbox"/> Female / Perempuan	<input type="checkbox"/> Male / Lelaki <input type="checkbox"/> Female / Perempuan
5. Date of birth / Tarikh lahir	<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"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6. Country of Birth / Negara Kelahiran		
7. Age next birthday / Umur pada hari lahir akan datang	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
8. Marital status / Taraf perkahwinan	<input type="checkbox"/> Single / Bujang <input type="checkbox"/> Married / Berkahwin <input type="checkbox"/> Widowed / Balu <input type="checkbox"/> Divorced / Bercerai	<input type="checkbox"/> Single / Bujang <input type="checkbox"/> Married / Berkahwin <input type="checkbox"/> Widowed / Balu <input type="checkbox"/> Divorced / Bercerai
9. Race / Bangsa	<input type="checkbox"/> Malay / Melayu <input type="checkbox"/> Chinese / Cina <input type="checkbox"/> Indian / India <input type="checkbox"/> Others / Lain-lain	<input type="checkbox"/> Malay / Melayu <input type="checkbox"/> Chinese / Cina <input type="checkbox"/> Indian / India <input type="checkbox"/> Others / Lain-lain
10. Religion / Agama	<input type="checkbox"/> Muslim / Islam <input type="checkbox"/> Non-Muslim / Bukan Islam	<input type="checkbox"/> Muslim / Islam <input type="checkbox"/> Non-Muslim / Bukan Islam
11. Nationality / Warganegara	<input type="checkbox"/> Malaysian / Malaysia <input type="checkbox"/> United States of America (USA) / Amerika Syarikat <input type="checkbox"/> Others (please specify) / Lain-lain (sila nyatakan) _____	<input type="checkbox"/> Malaysian / Malaysia <input type="checkbox"/> United States of America (USA) / Amerika Syarikat <input type="checkbox"/> Others (please specify) / Lain-lain (sila nyatakan) _____
12. Permanent address / Alamat tetap	Postcode / Poskod <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> City / Bandar: _____ State / Negeri: _____	Postcode / Poskod <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> City / Bandar: _____ State / Negeri: _____

PERSONAL DETAILS / BUTIR-BUTIR PERIBADI	SECTION A: PARTICIPANT'S DETAILS / SEKSYEN A: BUTIR-BUTIR PESERTA	SECTION B: CERTIFICATE HOLDER'S DETAILS / SEKSYEN B: BUTIR-BUTIR PEMEGANG SIJIL
13. Correspondence address / Alamat surat-menyurat (if different from the above address / jika berlainan dari alamat di atas)	Postcode / Poskod <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> City / Bandar: _____ State / Negeri: _____	Postcode / Poskod <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> City / Bandar: _____ State / Negeri: _____
14. Telephone no. / No. telefon Residential / Rumah  Office / Pejabat  Handphone / Telefon Bimbit	<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"/> <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"/> <input type="text"/> Please include country code for overseas numbers / Sila sertakan kod negara untuk nombor luar negara	<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"/> <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"/> <input type="text"/> Please include country code for overseas numbers / Sila sertakan kod negara untuk nombor luar negara
15. Email address / Alamat e-mel		
16. Occupation / Pekerjaan		
17. Exact Duties / Tugas-tugas sebenar		
18. Nature of Business / Bidang Perniagaan		
19. Annual income / Pendapatan tahunan	RM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	RM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
20. Company / Employer's name / Nama Syarikat / Majikan		
21. Company / Employer's address / Alamat Syarikat / Majikan	Postcode / Poskod <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> City / Bandar: _____ State / Negeri: _____	Postcode / Poskod <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> City / Bandar: _____ State / Negeri: _____

SECTION C: DETAILS OF PAYOR / SEKSYEN C: BUTIR-BUTIR PEMBAYAR		<input type="checkbox"/> Payor / Pembayar
Tick if Payor is different from Participant / Tandakan jika pembayar bukan Peserta (To submit copy NRIC of Payor) / (Sila kemukakan salinan K.P Pembayar)		
Full Name (as per NRIC) / Nama Penuh (seperti dalam KP) _____	Nationality / Warganegara _____	
New NRIC No. / Passport No. / No. KP Baru / No. Paspot <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Date of Birth / Tarikh Lahir <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Country of Birth / Negara Tempat Lahir _____	Gender / Jantina <input type="checkbox"/> Male / Lelaki <input type="checkbox"/> Female / Perempuan	Relationship / Hubungan _____
Are you a citizen of the United States of America? / Adakah anda seorang warganegara Amerika Syarikat? <input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak		
List other countries of citizenship (if applicable) / Senarai kewarganegaraan dari negara-negara lain (jika berkenaan) 1) _____ 2) _____ 3) _____		
Address (if different from Participant) / Alamat (jika berlainan dengan Peserta) _____ _____ _____		
Occupation / Pekerjaan _____	Nature of Business / Bidang Perniagaan _____	
Annual Income (RM) / Pendapatan Tahunan (RM) <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"/>		
Employer Name / Nama Majikan _____		
Employer Address / Alamat Majikan _____ _____		
What is the Payor's source of funds to finance the contribution? / Apakah sumber dana pembayar untuk membiayai sumbangan? <input type="checkbox"/> Salary / Business Income / Gaji / Pendapatan Perniagaan <input type="checkbox"/> Maturity of Proceeds / Faedah Matang <input type="checkbox"/> Personal Saving / Simpanan Peribadi <input type="checkbox"/> Others / Lain-Lain: _____		
What is the Payor's source of wealth?* / Apakah sumber kekayaan pembayar? * <input type="checkbox"/> Salary / Business Income / Gaji / Pendapatan Perniagaan <input type="checkbox"/> Inheritance / Harta Pusaka <input type="checkbox"/> Investment / Asset / Pelaburan / Aset <input type="checkbox"/> Others / Lain-Lain: _____		

**SECTION D: PAYMENT METHOD / SEKSYEN D: CARA PEMBAYARAN**
**METHOD OF PAYMENT / KAEDAH PEMBAYARAN (Note: Option available / Nota: Pilihan yang ada)**

- Internet banking – Online Bill Payment / Perbankan Internet – Pembayaran Bil Secara Online via AmBank Islamic <https://ambank.ambank.com.my>
- Payment via JomPay. / Pembayaran melalui JomPay: Biller Code / Kod Bil: **6460**

**SECTION E: PAYMENT MODE / SEKSYEN E: KEKERAPAN PEMBAYARAN**
 Yearly only / Tahunan sahaja

**SECTION F: DIRECT CREDITING INSTRUCTION TO PARTICIPANT ACCOUNT / SEKSYEN F: ARAHAN BAYARAN SECARA KREDIT TERUS KE AKAUN PESERTA**

You have an option to choose direct crediting of monies into your account for any future transactions. This instruction is only available for direct crediting to banks that are participating in the Interbank Giro (IBG). / Anda mempunyai pilihan untuk memilih bayaran secara kredit ke dalam akaun anda untuk sebarang transaksi pada masa hadapan. Arahan ini hanya boleh dilakukan dengan bank yang mempunyai perkhidmatan bayaran Giro Antara Bank (IBG).

Bank Name / Nama Bank

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Account No. / No. Akaun

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Account Type / Jenis Akaun

 Saving / Simpanan  Current / Semasa

**Note:** Please attach a copy of your bank account statement or e-statement or first page of bank passbook with account details for verification of account number. AmMetLife Takaful reserves the right to request for further and other documents to support this request. /

**Nota:** Sila sertakan salinan penyata akaun bank anda atau e-penyata atau muka surat pertama buku akaun bank anda dengan butiran akaun untuk tujuan pengesahan nombor akaun. AmMetLife Takaful berhak meminta dokumen tambahan dan lain-lain dokumen untuk menyokong permohonan ini.

**SECTION G: PLAN DESCRIPTION / SEKSYEN G: HURAIAN PELAN**

Basic Plan / Pelan Asas	Sum Covered / Jumlah Perlindungan (RM)	Coverage Term / Tempoh Perlindungan	Contribution / Sumbangan (RM)
<b>Total Contribution / Jumlah Sumbangan (RM)</b>			

**SECTION H: REPLACEMENT OF CERTIFICATE / SEKSYEN H: PENGGANTIAN SIJIL**

	Yes / Ya	No / Tidak
1. Is this proposal replacing or intended to replace any existing takaful certificate with us / other takaful operator or any existing policy with an insurance company? / Adakah cadangan ini untuk menggantikan atau berniat untuk menggantikan mana-mana sijil takaful sedia ada dengan kami / pengendali takaful lain atau mana-mana polisi sedia ada dengan syarikat insurans?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. If you have answered <b>YES</b> to <b>Question 1</b> / Jika anda menjawab <b>YA</b> untuk <b>Soalan 1</b>		
a. Is there any party who has influenced your decision to replace / surrender / terminate any of your existing takaful certificate or insurance policy? / Adakah terdapat pihak yang telah mempengaruhi keputusan anda untuk menggantikan / menyerahkan / menamatkan mana-mana sijil takaful atau polisi insurans anda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Are you satisfied with the explanation given by our authorized representatives on the implication of surrendering and / or terminating your existing certificates? If you are not satisfied, please specify in the space given. / Adakah anda berpuas hati dengan penjelasan yang diberikan oleh wakil kami yang diberi kuasa tentang implikasi penyerahan dan / atau penamatan sijil-sijil anda yang sedia ada? Jika anda tidak berpuas hati, sila nyatakan sebabnya di ruang yang diberikan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Please state the replacement reason and provide further information on the plan to be replaced (takaful operator / insurance company, plan name and sum covered). / Sila nyatakan sebab penggantian dan berikan maklumat lanjut tentang pelan yang hendak digantikan (pengendali takaful / syarikat insurans, nama pelan dan jumlah perlindungan).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Important Notice / Notis Penting:**

It is not advisable for you to replace your existing takaful certificate / insurance policy. Replacing an existing certificate may result, among others, in coverage may not be based on standard terms and the contribution amount is higher as age increases. / Adalah tidak digalakkan untuk anda menggantikan sijil takaful sedia ada dengan permohonan baru. Penggantian sijil sedia ada mungkin akan, antaranya, perlindungan tidak akan diberikan berdasarkan terma-terma standard dan jumlah sumbangan adalah lebih tinggi apabila umur meningkat.

**SECTION I: HEALTH & GENERAL QUESTIONS / SEKSYEN I: SOALAN-SOALAN KESIHATAN & AM****Note: All questions listed below MUST be answered. / Nota: Semua soalan yang tersenarai di bawah HENDAKLAH dijawab.**

Height / Tinggi: _____ cm Weight / Berat: _____ kg		Yes / Ya	No / Tidak
1.	Have you ever been diagnosed or currently suffering from one of the following conditions: chest pain, heart attack, high blood pressure, stroke, cancer, growth / tumour, diabetes, hepatitis, anaemia or blood disorder, any disorder of the heart, lung, liver, kidney, spine, joints, digestive system, brain / nervous system disorder, drug or alcohol abuse, AIDS or HIV related complications, hereditary or congenital disorder, mental or physical impairments or deformities? / Pernahkah anda didiagnosis atau kini mengalami salah satu daripada keadaan berikut: sakit dada, serangan jantung, tekanan darah tinggi, angin ahmar, kanser, pertumbuhan / tumor, kencing manis, hepatitis, anemia atau penyakit darah, sebarang gangguan jantung, paru-paru, hati, buah pinggang, tulang belakang, sendi, sistem pencernaan, gangguan otak / sistem saraf, penyalahgunaan dadah atau alkohol, komplikasi berkaitan AIDS atau HIV, gangguan keturunan atau kongenital, gangguan mental atau fizikal atau kecacatan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Within the past 2 years, have you ever been hospitalized, referred to specialist doctor, undergone any surgical operation, done any diagnostic test with an abnormal results or advised to have any follow up or further check-up? / Dalam tempoh 2 tahun yang lalu, pernahkah anda dirawat di hospital, dirujuk kepada doktor pakar, menjalani sebarang operasi pembedahan, melakukan sebarang ujian diagnostik dengan keputusan tidak normal atau dinasihatkan untuk melakukan rawatan susulan atau pemeriksaan lanjut?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Does your occupation or any pursuit that you engage in include any activities that may be considered hazardous? (including but not limited to working at heights, offshore, underground or with explosives, motor racing, diving, mountaineering or flying other than as a fare-paying passenger on a commercial airline). / Adakah pekerjaan atau apa-apa tugas anda terlibat dalam sebarang aktiviti yang boleh dianggap berbahaya? (Termasuk tetapi tidak terhad kepada bekerja di tempat tinggi, luar pesisir, bawah tanah atau dengan bahan letupan, lumba motor, menyelam, mendaki gunung atau terbang selain sebagai penumpang yang membayar tambang di syarikat penerbangan komersial).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Has any of your application for insurance / takaful coverage (including with AmMetLife Takaful Berhad) ever been declined, postponed, rated up or accepted on modified terms OR have you filed for or in the process to submit any disability or critical illness claim? / Adakah anda mempunyai apa-apa permohonan untuk perlindungan insurans / takaful (termasuk AmMetLife Takaful Berhad) telah ditolak, ditunda, diberi penarafan atau diterima atas terma yang diubah suai ATAU adakah anda memfailkan atau dalam proses untuk mengemukakan sebarang kecacatan atau tuntutan penyakit kritikal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SECTION J: NOMINATION (Please use the Nomination Form if you nominate more than 2 persons) /****SEKSYEN J: PENAMAAN (Sila gunakan Borang Penamaan sekiranya anda menamakan lebih daripada 2 orang)**

1.	Participant may designate nominee(s) to receive Takaful benefits payable upon death under the Takaful Certificate, either as a beneficiary under Conditional Hibah (Gift) or as a Wasi (Executor). / Peserta boleh menetapkan penama(-penama) untuk menerima manfaat Takaful setelah kematian di bawah Sijil Takaful, sama ada sebagai benefisiari di bawah Hibah Bersyarat (Hadiah) atau sebagai Wasi (Pelaksana).
2.	Participant has the right and option(s) to modify or terminate the coverage under the Takaful Certificate or to revoke the appointment of nominee under this Nomination without consent of any nominee. / Peserta berhak untuk mengubah atau menamatkan perlindungan Sijil Takaful ini atau menarik balik pelantikan penamaan di bawah Sijil tanpa persetujuan mana-mana penama.
3.	If two or more nominees are appointed, the Participant may specify the percentage that is to be allocated for each nominee. If no percentage is stated, allocation shall be in equal shares. / Jika dua atau lebih penamaan dibuat, Peserta boleh menyatakan peratusan untuk dibayar kepada setiap penama. Jika peratusan tidak dinyatakan, pembahagian dibuat secara sama rata.
4.	A participant who has attained the age of sixteen (16) years may nominate an individual to receive takaful benefits payable upon his death under the takaful certificate, either as nominee, or as a beneficiary under a conditional hibah by notifying AmMetLife Takaful in writing the Name, Date of Birth, New NRIC No. or Birth Certificate No. and Address of Nominee. / Peserta yang telah mencapai umur enam belas (16) tahun boleh menamakan sesiapa sahaja untuk menerima manfaat takaful yang akan dibayar di bawah sijil takaful atas kematiannya, sama ada sebagai penama, atau sebagai benefisiari di bawah hibah bersyarat dengan memberitahu AmMetLife Takaful secara bertulis Nama, Tarikh Lahir, No. KP Baru atau No. Sijil Lahir dan Alamat Penama.
5.	AmMetLife Takaful shall be discharged from all liabilities once the Takaful benefits have been paid to the nominee(s). / AmMetLife Takaful akan dilepaskan dari segala tanggungjawab apabila manfaat Takaful telah dibayar kepada penama(-penama).
6.	For further reference and information on the effect of nominations, please refer to the Schedule 10 of the Islamic Financial Services Act 2013 on Payment of Takaful Benefits under Family Takaful Certificate and Personal Accident Takaful Certificate. / Untuk rujukan dan informasi lanjut mengenai kesan penamaan, sila rujuk kepada Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013 tentang Bayaran Manfaat Takaful di bawah Sijil Takaful Keluarga dan Sijil Takaful Kemalangan Peribadi.

**Please choose one ONLY / Sila pilih satu SAHAJA**

<input type="checkbox"/> Conditional Hibah / Hibah Bersyarat	
1.	The nominee shall receive the Takaful benefits as a beneficiary and shall be entitled to the Takaful benefits in accordance with the percentage given. The said Takaful benefits shall not form part of the estate of the deceased Participant or be used to pay his debts. / Penama akan menerima manfaat Takaful sebagai seorang benefisiari dan berhak ke atas manfaat Takaful mengikut peratusan yang dinyatakan apabila Peserta meninggal dunia. Manfaat Takaful tersebut tidak akan menjadi sebahagian daripada harta pusaka atau digunakan untuk melangsaikan hutang Si Mati.
2.	Nomination(s) if any shall become null and void if there has been any criminal convictions and / or oppression by any such appointed nominee towards the Participant resulting in the death of the Participant and these events is / are confirmed by the relevant enforcement authority or proven guilty in the court of law. / Penamaan(-penamaan), jika ada, akan terbatal dan tidak sah jika terdapat sebarang sabitan jenayah dan / atau ugutan oleh mana-mana penama yang dilantik terhadap Peserta yang menyebabkan kematian Peserta dan kejadian tersebut telah disahkan oleh pihak berkuasa atau terbukti bersalah di mahkamah.
3.	For Muslim Participant, the appointed nominee(s) shall receive the Takaful benefit payable from Participants Risk Fund (PRF) as Hibah / Wasi and shall distribute in accordance with the relevant laws of distribution / by decision of the court. / Bagi Peserta beragama Islam, penama(-penama) yang dilantik akan menerima manfaat Takaful daripada Dana Risiko Peserta-Peserta (DRP) sebagai Hibah / Wasi hendaklah mengagihkan mengikut bahagian yang ditetapkan oleh undang-undang pembahagian harta yang berkaitan / mana-mana arahan mahkamah.
4.	If nominee(s) predeceases the Participant and no new nomination is made, AmMetLife Takaful shall pay the share of the deceased nominee to the Participant's proper claimant / lawful administrator and to be distributed in accordance with the relevant laws of distribution. / Sekiranya mana-mana Penama meninggal dunia sebelum Peserta dan tiada penamaan baru dibuat, AmMetLife Takaful akan membayar bahagiannya kepada penuntut / pentadbir Peserta yang sah untuk dibahagikan mengikut bahagian yang ditetapkan oleh undang-undang pembahagian harta yang berkaitan.
5.	If any nominee dies after the Death of the Participant but before any Takaful benefits has been paid to him, AmMetLife Takaful shall pay the Takaful benefits to the proper claimant / lawful administrator of the deceased nominee(s) as an executor. / Sekiranya mana-mana penama meninggal selepas kematian Peserta tetapi sebelum mana-mana manfaat Takaful dibayar kepadanya, AmMetLife Takaful akan membayar manfaat Takaful kepada penuntut / pentadbir penama(-penama) yang telah meninggal yang sah sebagai Wasi.

<input type="checkbox"/>	Wasi (Executor) / Wasi (Pelaksana)
1.	The nominee shall be assigned to receive the Takaful benefits under the Certificate as a Wasi and to distribute the Takaful benefits in accordance with the relevant laws of distribution. / Penama akan menerima manfaat Takaful di bawah Sijil Takaful ini sebagai Wasi dan hendaklah mengagihkan manfaat Sijil mengikut undang-undang pembahagian harta yang berkaitan.
2.	If any nominee(s) predecease the Participant OR nominee(s) dies after the Participant but before any Takaful benefits have been paid to him as nominee, AmMetLife Takaful shall pay the Takaful benefits to the Participant's proper claimant / lawful administrator. / Jika mana-mana penama yang dicadangkan meninggal sebelum Peserta ATAU sekiranya penama(-penama) meninggal selepas kematian Peserta tetapi sebelum apa-apa manfaat Takaful dibayar kepadanya sebagai penama, AmMetLife Takaful hendaklah membayar manfaat Takaful kepada penuntut / pentadbir yang sah.

DETAILS OF NOMINEE(S) / BUTIRAN PENAMA(-PENAMA)		
Nominee(s) Details / Butiran Penama(-Penama)	First Nominee / Penama Pertama	Second Nominee / Penama Kedua
Full Name / Nama Penuh		
New NRIC No. / Passport No. / No. KP Baru / No. Paspot		
Date of Birth / Tarikh Lahir		
Religion / Agama		
Occupation / Pekerjaan		
Nature of Business / Bidang Perniagaan		
Employer Name / Company / Nama Majikan / Perniagaan		
Contact Number / Nombor Telefon		
Address / Alamat (if different from Participant / jika berlainan dengan Peserta)		
Nationality / Warganegara		
Relationship / Hubungan		
Share (%) / Perkongsian (%)		

SECTION K: PERSONAL DATA DECLARATION / SEKSYEN K: DEKLARASI DATA PERIBADI	
1.	<p>I agree that AmMetLife Takaful, AmBank Group and / or MetLife Inc. and its subsidiaries and affiliates (MetLife Group), and their related companies, subsidiaries, holding company, business partners and any third party (within or outside Malaysia) can share and use my data and personal information for the purpose of promoting its related companies', subsidiaries', holding company's, business partners' and any third party products, new services and support requirements; and marketing campaigns and commercial transaction activities. I can withdraw this permission at any time by notifying AmMetLife Takaful in writing. / Saya bersetuju bahawa AmMetLife Takaful, Kumpulan AmBank dan / atau MetLife Inc dan anak syarikat dan sekutu (Kumpulan MetLife), dan syarikat-syarikat berkaitan, anak syarikat, syarikat induk, rakan kongsi perniagaan dan mana-mana pihak ketiga (di dalam atau di luar Malaysia) boleh berkongsi dan menggunakan data saya dan maklumat peribadi untuk maksud menggalakkan syarikat- syarikat berkaitan, syarikat-syarikat subsidiari, pegangan, rakan kongsi perniagaan syarikat dan mana-mana produk pihak ketiga, perkhidmatan baru dan keperluan sokongan; dan kempen pemasaran dan aktiviti-aktiviti urus niaga perdagangan. Saya boleh menarik balik kebenaran ini pada bila-bila masa dengan memberitahu AmMetLife Takaful secara bertulis.</p> <p><input type="checkbox"/> Yes / Ya    <input type="checkbox"/> No / Tidak</p>
2.	<p>I further understand and agree that AmMetLife Takaful shall have the right to use my data and personal information for the purpose of the Takaful operational process which might include transfer of data and personal information, within or outside Malaysia, to MetLife Group, AmMetLife Takaful's other related companies, subsidiaries and / or its holding companies, outsourcing partners, retakafuls, solicitors, affiliate companies including their outsourcing partners and to any regulatory bodies, or any relevant foreign tax authority, including any reporting obligations by AmMetLife Takaful and its shareholders. I can withdraw this permission at any time by notifying AmMetLife Takaful in writing. / Saya memahami bahawa AmMetLife Takaful berhak untuk menggunakan data dan maklumat peribadi saya untuk tujuan proses operasi Takaful yang mungkin termasuk pemindahan data dan maklumat peribadi, di dalam atau di luar Malaysia, ke Kumpulan MetLife, lain-lain syarikat berkaitan AmMetLife Takaful, subsidiari dan / atau syarikat pegangan, rakan penyumberaan luar, pengendali takaful semula, peguamcara, syarikat-syarikat gabungan termasuk rakan penyumberaan luar mereka dan kepada sebarang badan pengawal selia, atau mana-mana pihak berkuasa cukai asing yang berkaitan termasuk sebarang keperluan laporan oleh AmMetLife Takaful dan pemegang-pemegang saham. Saya boleh menarik semula kebenaran ini pada bila-bila masa dengan memaklumkan secara bertulis kepada AmMetLife Takaful.</p>
3.	<p>I understand that I have a right to obtain access to and to request correction of any data and personal information held by AmMetLife Takaful concerning me. Such request can be made via a written request to AmMetLife Takaful. / Saya memahami bahawa saya berhak untuk mendapatkan akses dan untuk memohon pembetulan sebarang maklumat peribadi dan data yang dipegang oleh AmMetLife Takaful berkenaan saya. Permohonan tersebut boleh dilakukan secara bertulis kepada AmMetLife Takaful.</p>
4.	<p>I have read and understood AmMetLife Takaful's Privacy Notice, which is available at AmMetLife Takaful website and branches. / Saya telah membaca dan memahami Notis Privasi AmMetLife Takaful, yang terdapat di laman web dan cawangan-cawangan AmMetLife Takaful.</p>
5.	<p>I hereby provide consent to AmMetLife Takaful to conduct credit checks with any credit reporting agency in Malaysia and for AmMetLife Takaful to receive the credit report containing my credit information from the credit reporting agency. / Saya dengan ini memberi kebenaran kepada AmMetLife Takaful untuk menjalankan pemeriksaan kredit dengan mana-mana agensi pelaporan kredit di Malaysia dan bagi AmMetLife Takaful untuk menerima laporan kredit yang mengandungi maklumat kredit saya dari agensi pelaporan kredit.</p>

SECTION L: DECLARATION BY PARTICIPANT / SEKSYEN L: PENGAKUAN OLEH PESERTA	
I declare, in my capacity as the Participant that: / <i>Saya mengaku, dalam kapasiti saya sebagai Peserta bahawa:</i>	
1.	All information and documents I provide pursuant to this proposal form are full, complete and true. AmMetLife Takaful shall issue the Takaful certificate based on this proposal form to me. / <i>Segala maklumat dan dokumen-dokumen yang saya berikan selaras dengan borang cadangan ini adalah penuh, lengkap dan benar. AmMetLife Takaful akan mengeluarkan sijil takaful berdasarkan borang cadangan ini kepada saya.</i>
2.	Understand and agree that the takaful coverage applied for shall not take effect unless and until written acceptance of this proposal is communicated by AmMetLife Takaful during my lifetime and good health, and payment of the first contribution. / <i>Memahami dan bersetuju bahawa perlindungan takaful yang dipohon hanya akan berkuatkuasa apabila penerimaan cadangan tersebut diberitahu secara bertulis oleh AmMetLife Takaful semasa hayat saya dan dalam keadaan yang sihat, serta sumbangan pertama telah dibayar.</i>
3.	I have given to AmMetLife Takaful no other information, except those written in this application and that to the best of my knowledge and belief, AmMetLife Takaful has given no other information or knowledge, relating to any circumstances relevant to the acceptance of the risk. The essential information on major features of the plan / scheme has been satisfactorily explained to me. / <i>Saya telah tidak memberi sebarang maklumat kepada AmMetLife Takaful, kecuali yang ditulis di dalam borang cadangan ini dan sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya, AmMetLife Takaful tersebut tidak memberi maklumat / keterangan yang berkaitan dengan sebarang perihal berhubung dengan penerimaan risiko. Saya berpuashati dengan penjelasan yang diberikan mengenai maklumat penting berkaitan ciri-ciri utama pelan / skim ini.</i>
4.	I agree to participate in the Family Takaful plan (basic plan) and appoint AmMetLife Takaful as wakeel (agent) on the principle of Wakalah to manage the Takaful funds. I also authorize AmMetLife Takaful to appoint a third party who is deemed fit to manage the investment of the Takaful funds in accordance with the principles of Shariah. / <i>Saya bersetuju untuk menyertai pelan Takaful Keluarga (pelan asas) dan melantik AmMetLife Takaful sebagai wakil berlandaskan prinsip Wakalah untuk menguruskan dana-dana Takaful. Saya juga membenarkan AmMetLife Takaful untuk melantik pihak ketiga yang layak untuk menguruskan pelaburan dana-dana Takaful berlandaskan prinsip-prinsip Syariah.</i>
5.	I agree that my net contribution after payment of Wakalah fee (a fixed fee and a percentage from the agreed contribution as stated in the First Schedule) to AmMetLife Takaful will be credited into Participants Risk Fund (PRF). / <i>Saya bersetuju baki sumbangan saya selepas membayar Fi Wakalah (yuran tetap dan peratusan daripada sumbangan yang dipersetujui seperti mana yang dinyatakan dalam Jadual Pertama) kepada AmMetLife Takaful akan dikreditkan ke dalam Dana Risiko Peserta (DRP).</i>
6.	I allow AmMetLife Takaful to deduct all the relevant fees and charges as stated in the Takaful Certificate including the portion to be allocated into Participants Risk Fund (PRF) as tabarru' (donation) to help other participants in the event of misfortune. I also agree that the Takaful benefits of the family Takaful plan (basic plan) will be payable from the PRF, in accordance and conditions stated in the Takaful Certificate to be issued to me. / <i>Saya membenarkan AmMetLife Takaful untuk menolak semua fi dan caj yang berkaitan seperti yang dinyatakan di dalam Sijil Takaful termasuk bahagian yang akan diperuntukkan ke dalam Dana Risiko Peserta (DRP) sebagai tabarru' (derma) untuk membantu peserta lain ketika ditimpa musibah. Saya bersetuju manfaat-manfaat Takaful bagi pelan Takaful keluarga (pelan asas) akan dibayar dari DRP, berdasarkan terma-terma dan syarat-syarat yang terkandung di dalam Sijil Takaful yang akan dikeluarkan kepada saya.</i>
7.	I agree that if there is any net surplus arising from the PRF, there will be no surplus distribution between shareholder and participant. One hundred percent (100%) of the net surplus will be allocated back into the PRF as approved by AmMetLife Takaful's Shariah Committee / <i>Saya bersetuju bahawa jika ada sebarang lebihan bersih daripada DRP, tiada pengagihan lebihan tersebut antara pemegang saham dan peserta. Seratus peratus (100%) lebihan bersih tersebut akan diperuntukkan semula ke dalam DRP seperti yang diluluskan oleh Jawatankuasa Syariah AmMetLife Takaful.</i>
8.	I consent and authorize: (a) AmMetLife Takaful to obtain; and (b) any medical practitioner, hospital, medical institution / centre, clinic, insurance company / takaful operator, or any person (whether incorporated or not) and any relevant Government Authority or by Law, who has attended me or has my health records, to provide relevant information and documents required by AmMetLife Takaful to determine whether to accept my proposal or approve any claim arising from the Takaful Certificate issued to me. I further agree that a photocopy of this authorization will be as effective and valid as the original. / <i>Saya memberi izin dan memberi kuasa kepada: (a) AmMetLife Takaful untuk mendapatkan; dan (b) mana-mana pengamal perubatan, hospital, institusi / pusat perubatan, klinik, syarikat insurans / pengendali takaful, atau mana-mana individu (sama ada diperbadankan atau tidak) dan mana-mana Pihak Berkuasa Kerajaan yang berkaitan atau oleh Undang-Undang, yang pernah merawat saya atau memiliki rekod ke atas saya atau rekod kesihatan saya, untuk memberikan maklumat yang berkaitan dan dokumen-dokumen yang diperlukan oleh AmMetLife Takaful untuk menentukan sama ada untuk menerima cadangan saya ini atau meluluskan sebarang tuntutan yang dibuat ke atas sijil takaful yang dikeluarkan kepada saya. Saya juga bersetuju bahawa salinan pemberian kuasa ini adalah berkuatkuasa dan sah seperti salinan asal.</i>
9.	I declare that I confirm have not been declared a bankrupt. / <i>Saya dengan ini mengaku bahawa saya tidak pernah diisytiharkan sebagai seorang muflis.</i>
10.	I declare that I (Participant) will be the legal and beneficial holder who ultimately owns and / or has effective control over the Takaful Certificate to be issued pursuant to this proposal and that I am not making this proposal as a nominee or on behalf of some other party not disclosed in this proposal. / <i>Saya dengan ini mengaku bahawa saya (Peserta) akan menjadi pemilik mutlak manfaat takaful dan / atau mempunyai kawalan sepenuhnya ke atas Sijil Takaful yang akan dikeluarkan berdasarkan borang cadangan ini, dan saya tidak menganggap borang cadangan ini sebagai satu penamaan atau sebagai wakil kepada mana-mana pihak yang tidak didedahkan di dalam borang cadangan ini.</i>
11.	<b>Applicable to Witness Only:</b> I certify and declare that the below signature was made in my presence and that to my own personal knowledge it is the signature of the Participant under the proposal mentioned above. / <b>Untuk Saksi Sahaja:</b> <i>Saya mengesahkan dan mengaku bahawa tandatangan di bawah telah dibuat di hadapan saya dan sepanjang pengetahuan saya tandatangan tersebut ialah tandatangan Peserta untuk permohonan di atas.</i>

SECTION M: SIGNATURE OF PARTICIPANT AND WITNESS / SEKSYEN M: TANDATANGAN PESERTA DAN SAKSI	
<b>Participant</b> (If age is 16 years old and above) / <i>Peserta (Jika umur adalah 16 tahun dan ke atas)</i>	<b>Witness / Saksi</b> <b>Note:</b> The witness must be at least 18 years of age and cannot be a named nominee. / <b>Nota:</b> Saksi mestilah berumur 18 tahun ke atas dan bukan penama yang telah dilantik.
<b>Date / Tarikh:</b>	<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <hr style="width: 200px; border: 0.5px solid black;"/> </div> <b>Full Name / Nama Penuh:</b> <b>New NRIC no. / No. KP baru:</b> <b>Date / Tarikh:</b>

**Note:**

1. This takaful product is underwritten by AmMetLife Takaful Berhad (Company number 931074-V).
2. MetLife is a multinational organization and as such, MetLife and AmMetLife Takaful as its associates are subject to the restrictions imposed by economic and trade sanctions programs in the United States of America (USA) as well as other countries where MetLife conducts its business. Therefore, MetLife may not engage in any transactions, or pay claims that would violate any applicable trade or economic sanctions. AmMetLife Takaful shall not be deemed to provide coverage and AmMetLife Takaful shall not be liable to pay any claim or provide any Benefit to the extent that the provision of such Benefit would expose AmMetLife Takaful to any sanction, prohibition or restriction under United Nations resolutions or the trade or economic sanctions, laws or regulations of the European Union, United Kingdom or USA or any applicable laws. The certificate will be deemed null and void should a party be subject to any aforementioned sanction or restriction at certificate issuance.
3. Upon receiving complete documents and full contribution payment, we will issue the Takaful Certificate within fourteen (14) days from the date we approved your takaful application.

**Nota:**

1. *Produk takaful ini ditaja jamin oleh AmMetLife Takaful Berhad (Nombor syarikat 931074-V).*
2. *MetLife merupakan sebuah organisasi multinasional, oleh itu MetLife dan AmMetLife Takaful sebagai sekutunya tertakluk kepada sekatan yang dikenakan di bawah program sekatan ekonomi dan perdagangan di Amerika Syarikat (AS) dan negara-negara lain di mana MetLife menjalankan perniagaan. Oleh itu, MetLife tidak boleh terlibat dalam sebarang transaksi, atau membayar tuntutan yang akan melanggar sebarang sekatan perdagangan atau ekonomi yang berkaitan. AmMetLife Takaful tidak akan tertakluk untuk memberi perlindungan dan AmMetLife Takaful tidak akan bertanggungjawab untuk membayar sebarang tuntutan atau memberikan sebarang faedah sekiranya peruntukan faedah itu akan mendedahkan AmMetLife Takaful kepada sebarang sekatan, larangan atau sekatan di bawah resolusi Bangsa-Bangsa Bersatu atau sekatan perdagangan atau ekonomi, undang-undang atau peraturan-peraturan Kesatuan Eropah, United Kingdom atau AS atau sebarang undang-undang yang berkenaan. Sijil ini akan dianggap terbatal dan tidak sah sekiranya sesuatu pihak tertakluk kepada sebarang sekatan-sekatan yang disebutkan atau sekatan ketika pengeluaran sijil.*
3. *Apabila semua dokumen dan bayaran penuh sumbangan diterima, kami akan mengeluarkan Sijil Takaful dalam tempoh empat belas (14) hari dari tarikh kami meluluskan permohonan takaful anda.*