

Borang Cadangan Takaful Liabiliti Pekerja Employer's Liability Takaful Proposal Form

NOTIS PENTING:

Kontrak Takaful Pegguna

Menurut Perenggan 5 dari Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013, jika anda memohon takaful ini sepenuhnya bagi tujuan yang tidak berkaitan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajiban untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini. Anda dikehendaki menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini dengan lengkap dan tepat.

Kegagalan untuk mengambil langkah yang munasabah dalam menjawab soalan-soalan, mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak takaful anda, keengganan atau pengurangan ganti rugi, perubahan terma atau penamatan kontrak takaful anda.

Kewajipan penzahiran di atas hendaklah berterusan sehingga kontrak takaful anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami.

Sebagai tambahan kepada soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini, anda dikehendaki untuk menzahirkan apa-apa perkara lain yang anda tahu boleh mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan.

Anda juga mempunyai kewajiban untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak takaful anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami, apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Cadangan ini tidak tepat atau telah berubah.

Kontrak Takaful Komersial

Menurut Perenggan 4(1) Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013, jika anda memohon takaful ini bagi tujuan yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda berkewajipan untuk menzahirkan apa-apa perkara yang anda tahu boleh mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan, dan apa-apa perkara yang munasabah yang boleh dijangka, jika tidak ia boleh menyebabkan pembatalan kontrak takaful, keengganan atau pengurangan ganti rugi, perubahan terma atau penamatan kontrak takaful anda.

Kewajipan penzahiran di atas hendaklah berterusan sehingga kontrak takaful anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami.

Anda juga mempunyai kewajiban untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak takaful anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami, apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Cadangan ini tidak tepat atau telah berubah.

IMPORTANT NOTICE:

Consumer Takaful Contract

Pursuant to Paragraph 5 of Schedule 9 of the Islamic Financial Services Act 2013, if you are applying for this Takaful wholly for purposes unrelated to your trade, business or profession, you have a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in this Proposal Form. You must answer the questions in this Proposal Form fully and accurately.

Failure to take reasonable care in answering the questions may result in avoidance of your contract of takaful, refusal or reduction of your claim(s), change of terms or termination of your contract of takaful.

The above duty of disclosure shall continue until the time your contract of takaful is entered into, varied or renewed with us.

In addition to answering the questions in this Proposal Form, you are required to disclose any other matter that you know to be relevant to our decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied.

You also have a duty to tell us immediately if at any time after your contract of takaful has been entered into, varied or renewed with us any of the information given in this Proposal Form is inaccurate or has changed.

Non-Consumer Takaful Contract

Pursuant to Paragraph 4(1) of Schedule 9 of the Islamic Financial Services Act 2013, if you are applying for this Takaful for a purpose related to your trade, business or profession, you have a duty to disclose any matter that you know to be relevant to our decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied and any matter a reasonable person in the circumstances could be expected to know to be relevant, otherwise it may result in avoidance of your contract of takaful, refusal or reduction of your claim(s), change of terms or termination of your contract of takaful.

The above duty of disclosure shall continue until the time your contract of takaful is entered into, varied or renewed with us.

You also have a duty to tell us immediately if at any time after your contract of takaful has been entered into, varied or renewed with us any of the information given in this Proposal Form is inaccurate or has changed.

*Pengeluaran sijil akan mengambil masa selama 14 hari bekerja dengan mengemukakan data-data yang lengkap untuk kes-kes yang standard.

*Issuance of certificate will take 14 working days by filling complete information for standard cases.

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA / FOR OFFICE USE ONLY

Nota Lindung _____ Ejen _____ No. Sijil _____
Cover Note _____ Agent _____ Cert. No _____

Nama Pencadang _____
Name of Proposer

No. Pendaftaran Perniagaan / No. KP _____
Business Reg. No. / IC No.

Alamat Surat-menyurat _____
Postal Address _____
Poskod _____
Postcode

No. Telefon _____ No. Faks _____
Telephone No.

Jenis Perniagaan, Perdagangan atau Aktiviti _____
Business, Trade or Activities

Tempoh Takaful _____ Dari _____ Hingga _____ (termasuk kedua-dua tarikh)
 Period of Takaful From To (both dates inclusive)

Tempat Bekerja/Kontrak _____
 Place(s) of Employment/Contract

Perihal kontrak yang berkaitan dengan cadangan ini
 Particulars of contract to which this proposal relates

Keterangan mengenai Pekerjaan Kakitangan Description of Employee (s) Occupation	Anggaran Tempoh Takaful Estimate for Takaful Period				Untuk kegunaan Pejabat Sahaja For Office Use Only			
	Bil Pekerja No. of Employee (s)	Upah/Gaji Wages/ Salaries	Elaun Seumpamanya* Allowances in kind*	Jumlah Pendapatan Total Earnings	Kadar Rate	Endt Endt	Kod Tarif Tariff Code	Caruman Contribution

* Sila anggarkan elaun seumpamanya seperti perumahan percuma, makanan dan faedah yang lain.
 * Please estimate allowances in kind such as free housing, food & other benefits.

Nama Subkontraktor jika ada
 Name of Subcontractor(s) if any

**PERLINDUNGAN ASAS
 BASIC COVER**

Indemniti terhadap liabiliti di segi undang-undang untuk membayar pampasan dan kos tuntutan serta perbelanjaan yang berkaitan dengan kecederaan di badan akibat kemalangan atau penyakit yang berpunca daripada atau semasa menjalankan tugas.
 Indemnity against liability at law to pay compensation and claimant's cost and expenses in respect of bodily injury by accident or disease arising out of and in the course of employment.

**SOALAN-SOALAN AM
 GENERAL QUESTIONAIRES**

- | | Ya
Yes | Tidak
No |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Adakah anda melindungi kesemua pekerja anda?
Are you covering all your employees?
Jika tidak, sila nyatakan butiran jenis pekerjaan yang dikecualikan daripada Pengendali Takaful ini.
If no, please give details of occupation(s) excluded from this coverage. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Adakah Upah, Gaji dan Elaun seumpamanya yang diisytiharkan merupakan anggaran terbaik anda?
Are the Wages, Salaries and Allowances in kind herein declared your best estimates? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. a) Adakah laluan, pekerjaan dan jentera telah ditandakan, dipagari dan dikawal atau disenggara mengikut arahan kerajaan?
Are your ways, works, plant and machinery properly marked, fenced and guarded or otherwise maintained in accordance with Government requirements? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Adakah premis anda disenggara dan dalam berkeadaan baik?
Are your premises maintained in a good state of repair? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Adakah anda atau mana-mana pekerja lain yang akan dilindungi mengendalikan atau menggunakan asid, gas, bahan kimia, letupan atau bahan merbahaya yang lain?
Do you or your employees handle or use any acids, chemicals, explosives, gases or other dangerous substances?
Jika ada, sila berikan butiran penuh (termasuk jenis bahan, tahap penggunaan atau pengendalian serta jenis pengawasan keselamatan yang diambil)
If so, please give full particulars (including type of substance, extent of use or handling and type of safety and security measures employed) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. Adakah anda atau mana-mana pekerja mengendalikan atau menggunakan isotop radio, bahan radio aktif atau sumber lain untuk radiasi pengion di sesuatu masa?
Do you or your employees handle or use radio isotopes, radioactive substances or other sources of ionising radiation at anytime?
 Jika ada, sila berikan butiran penuh.
If so, please give full particulars.
-
6. a) Adakah anda atau pekerja anda yang akan dilindungi mengilang, membalut, mengendalikan atau menggunakan asbestos atau bahan yang mengandungi silika?
Do you or your employees manufacture, dress, handle or use asbestos or material containing silica?
- b) Adakah anda memiliki tempat peleburan?
Have you a foundry?
- c) Adakah anda memiliki sebarang jenis dandang atau bekas tekanan wap?
Have you any boilers or steam pressure vessels?
- d) Adakah anda menggunakan lif, pengangkat atau kren?
Do you use lifts, hoist or cranes?
 Jika ada, sila berikan butiran penuh.
If yes, please give full particulars.
-
7. Adakah anda sedang dilindungi atau pernahkah anda mengesyorkan Pelindung Takaful/Insurans untuk liabiliti pekerja anda?
Are you at present covered, or have you ever proposed for an Insurance/Takaful in respect of your liability to your employees?
 Jika ada, sila nyatakan nama Penginsurans/Pengendali Takaful anda.
If yes, please state name of insurers.
-
8. Pernahkah mana-mana penginsurans / pengendali Takaful yang merujuk kepada sebarang kontinjensi di mana cadangan ini dipakai
Has any insurer / takaful operator in respect of any of the contingencies to which this proposal applies
- (a) menolak cadangan anda?
declined your proposal?
- (b) enggan membaharui polisi / sijil anda?
refused to renew your policy / certificate?
- (c) membatalkan polisi / sijil anda?
cancelled your policy / certificate?
- (d) meminta kenaikan kadar atau mengenakan terma khas untuk pembaharuan?
required an increased rate or imposed special terms on renewal?
 Jika ada, sila berikan butiran penuh _____
If so, please give full particulars
-
9. Pernahkah pekerja anda dalam masa tiga tahun ini ditimpa sebarang kecederaan atau diserang penyakit yang berpunca daripada atau semasa menjalankan tugas?
Have your employees for the past three years sustained any bodily injury or disease arising out of and in the course of employment?
 Jika ada, sila berikan butiran, bilangan pekerja terlibat dan jumlah pampasan dibayar serta yang belum berbayar.
If yes, please give full details, the number of employees involved and total amount of compensation paid and remaining unpaid.
-

**PERISYTIHARAN
DECLARATION**

Saya/Kami dengan ini mengisytiharkan bahawa jawapan dan kenyataan di atas adalah benar, dan bahawa Saya/ Kami tidak merahsiakan sebarang maklumat yang berkaitan dengan Cadangan ini. Saya/Kami juga bersetuju bahawa Perisytiharan dan jawapan yang diberikan di atas, serta sebarang cadangan atau pengisytiharan atau kenyataan yang dibuat secara bertulis oleh Saya/Kami atau sesiapa yang bertindak bagi pihak Saya/Kami akan menjadi asas Kontrak di antara Saya/Kami dengan pihak Zurich General Takaful Malaysia Berhad dan Saya/Kami seterusnya bersetuju untuk menerima indemniti yang tertakluk kepada syarat dan endorsemen ke atas Sijil.

I/We hereby declare that the above answers and statements are true, and that I/We have withheld no information whatever regarding this Proposal. I/We agree that this Declaration and the answers above given, as well as any proposal or declaration or statement made in writing by Me/Ourselves or any one acting on My/Our behalf shall form the basis of the Contract between Me/Ourselves and Zurich General Takaful Malaysia Berhad and I/We further agree to accept indemnity subject to the conditions in and endorsed on the Certificate.

**AKTA PERLINDUNGAN DATA PERIBADI 2010
PERSONAL DATA PROTECTION ACT 2010**

Saya dengan ini mengesahkan penerimaan Notis selaras dengan Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 dan bersetuju secara nyata dengan pemprosesan data peribadi saya serta data peribadi sensitif saya mengikut Notis yang dinyatakan diatas.

I hereby confirm receipt of the Notice pursuant to the Personal Data Protection Act 2010 and consent to the processing of my personal data as well as my sensitive personal data in accordance with the mentioned Notice.

Tandatangan Pencadang _____
Signature of Proposer

Tarikh _____
Date

**PERKONGSIAN AGIHAN
SURPLUS SHARING**

Saya/Kami bersetuju untuk membenarkan **ZURICH GENERAL TAKAFUL MALAYSIA BERHAD** menguruskan caruman takaful Saya/Kami dengan mengenakan Yuran Wakalah seperti yang diluluskan oleh pihak berkuasa dibawah prinsip Wakalah, dan seterusnya ditempatkan ke dalam dana Takaful melalui satu akaun khas dikenali sebagai Akaun Pelaburan Risiko Pelbagai. Saya/Kami seterusnya bersetuju jika pada akhir tempoh Takaful seperti yang dinyatakan didalam Jadual yang dilampirkan bersama Sijil, terdapat lebih bersih di dalam Akaun Pelaburan Risiko Pelbagai, 50% daripada lebih bersih tersebut akan dikongsi di bawah kontrak Hibah secara berkadar oleh Peserta-Peserta yang tidak membuat sebarang tuntutan dan/atau menerima apa-apa manfaat berjumlah tidak melebihi 30% daripada caruman Takaful dibawah kelas risiko yang sama seperti yang dinyatakan didalam Jadual tersebut sementara Sijil tersebut berkuatkuasa.

*I/We agree to allow **ZURICH GENERAL TAKAFUL MALAYSIA BERHAD** to manage My/Our takaful contributions by charging a Wakalah Fee as approved by the regulatory authorities under the principle of Wakalah, and subsequently continue to be placed into Takaful fund through a special account known as the **General Risk** Investment Account. I/We further agree that if at end of the period of Takaful stated in the Schedule attached to the Certificate, there is a net surplus in the **General Risk** Investment Account, 50% of the net surplus shall be shared under the contract of Hibah proportionately among Participants have not incurred any claim and/or not received any benefits amounting to not more than 30% of the Takaful contribution under the same class of risk as stated in the aforesaid Schedule whilst the Certificate is in force.*

**PEMBAYARAN LEBIHAN MELALUI BANK
SURPLUS PAYMENT THROUGH BANK**

Sila isikan maklumat di bawah untuk tujuan pembayaran lebihan (jika ada) melalui bank
Please fill up the information below for the purpose of surplus payment (if any) through bank

Nama Pemegang Akaun* _____
Account Holder's Name*

Nama Bank _____
Name of Bank

Nombor Akaun _____
Account Number

*Nama Pemegang Akaun mestilah sama dengan nama Pencadang

**Account Holder's Name must be same as the Proposer's name*

To be completed by Insurance/Takaful Agents, Insurance/Takaful Brokers or Staff of Takaful Companies

**AKTA PENCEGAHAN PENGUBAHAN WANG HARAM, PENCEGAHAN PEMBIAYAAN KEGANASAN DAN HASIL DARIPADA
AKTIVITI HARAM 2001
ANTI-MONEY LAUNDERING, ANTI-TERRORISM FINANCING AND PROCEEDS OF UNLAWFUL ACTIVITIES ACT 2001
(AMLATFPUAA 2001)
(VERIFICATION OF IDENTIFICATION OF PROPOSER)**

Selaras dengan pematuhan Seksyen 16 (3) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001 (AMLATFPUAA 2001), Saya, dengan ini mengesahkan bahawa Nombor Kad Pengenalan Baru/Sijil Pendaftaran Perniagaan asal pemohon telah disahkan ketulenannya ketika urusan diijalankan.

In compliance with Section 16(3) of the Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001 (AMLATFPUAA 2001), I hereby certify that the Applicant's original New NRIC No/Business Registration Certificate was verified and authenticated by me at the point of sales.

Pengesahan Pihak Ketiga
Third Party Verification

Tandatangan ejen Insurans, broker Insurans atau kakitangan Syarikat Insurans
Signature of Insurance agents, Insurance brokers or staff of Insurance Companies _____

Nama
Name _____

No. Kad Pengenalan Baru _____
New NRIC No.

Tarikh _____
Date

Nota : Salinan Kad Pengenalan Baru/Sijil Pendaftaran Perniagaan Pencadang hendaklah disertakan bersama-sama dengan borang cadangan ini jika Sumbangan melebihi RM50,000

Note : A copy of the Applicant's Business Registration Certificate must be submitted together with this proposal if the Contribution exceeds RM50,000.

TAX

*Semua caruman dan yuran yang tertera dalam dokumen ini mungkin tertakluk kepada cukai atau levi kerajaan yang lain.
All contribution and fees shown in this document may be subject to tax or other government levies.*

Zurich General Takaful Malaysia Berhad (1260157-U)
Tingkat 23A, Mercu 3, No. 3, Jalan Bangsar, KL Eco City, 59200 Kuala Lumpur, Malaysia
Tel: 03-2109 6000 Fax: 03-2109 6888 Call Centre: 1-300-888-622
www.zurich.com.my

