

**PROPOSAL FOR LINDUNGI PLAN
CADANGAN UNTUK PELAN LINDUNGI**

Proposal number
Nombor cadangan

To be filled up by
head office
Untuk diisi oleh ibu
pejabat

Branch receive date
Tarikh terima cawangan

Proposal date
Tarikh cadangan

Please complete in full and in CAPITAL LETTERS. Tick (✓) in the boxes as appropriate. If "Others" is selected, please specify in the following box. Use BLACK ink only. / Sila lengkapkan dengan menggunakan HURUF BESAR. Tandakan (✓) di dalam petak yang berkenaan. Jika "Lain-lain" dipilih, sila nyatakan di dalam kotak berikut. Gunakan dakwat HITAM sahaja.

IMPORTANT NOTES / NOTA-NOTA PENTING:

- You as Person to be Covered (also known as Participant) need to fully understand that your answers and / or statements given in respect of the questions asked by Prudential BSN Takaful Berhad (PruBSN), and any other relevant documents completed by you in connection with the proposal and in any medical report or amendments (collectively referred to as "the information") are relevant to PruBSN in deciding whether to accept your proposal and the rates and terms to be applied. / Anda sebagai Orang yang akan Dilindungi (juga dikenali sebagai Peserta) perlu memahami sepenuhnya bahawa jawapan dan / atau kenyataan yang anda berikan berkenaan dengan soalan-soalan yang ditanya oleh Prudential BSN Takaful Berhad (PruBSN) dan dokumen lain yang dilengkapkan oleh anda berhubung dengan cadangan dan laporan perubahan atau pindaan (keseluruhannya dirujuk sebagai "maklumat") adalah relevan kepada PruBSN dalam memutuskan sama ada untuk menerima cadangan anda dan kadar dan terma yang akan diguna pakai.
- Copy of identity document of the Person to be Covered is required to be submitted. PruBSN is required to verify the identity of its customer. In the event of insufficient proof of identification, it may result in non-acceptance of the proposal. / Salinan dokumen pengenalan untuk Orang yang akan Dilindungi perlu diserahkan. PruBSN dikehendaki mengesahkan identiti pelanggannya. Sekiranya bukti pengenalan tidak diberikan secukupnya, cadangan mungkin tidak diterima.
- Kindly contact PruBSN's Customer Service if you do not receive the certificate document within 30 days from inception. / Sila hubungi Khidmat Pelanggan PruBSN sekiranya anda tidak menerima dokumen sijil dalam tempoh 30 hari dari permulaan sijil.

**PART 1: PERSONAL DETAILS OF PERSON TO BE COVERED
BAHAGIAN 1: BUTIRAN PERIBADI ORANG YANG AKAN DILINDUNGI**

1.1	Full name (as in NRIC / Other identity document) Nama penuh (seperti dalam Kad Pengenalan / Dokumen pengenalan lain)										
1.2	Gender / Jantina <input type="checkbox"/> Male / Lelaki <input type="checkbox"/> Female / Perempuan	1.9	Date of birth (DD/MM/YYYY) Tarikh lahir (HH/BB/TTTT)								
1.3	New NRIC number Nombor KP baru										
1.4	Other identity number (if any) Nombor pengenalan lain (jika ada) (Old IC, army / police ID number / KP lama, Nombor pengenalan tentera / polis)	1.10	E-mail / E-mel (Mandatory / Wajib)								
1.5	Occupation Pekerjaan	1.11	Mobile contact number Nombor telefon bimbit (Mandatory / Wajib)	+ <input type="text"/> - <input type="text"/> (Country code / Kod negara)							
		1.12	Are you a Malaysian? Adakah anda warganegara Malaysia?	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak Country Negara							
1.6	Nature of work / industry Jenis pekerjaan / industri	1.13	Currently living in Malaysia Kini tinggal di Malaysia	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak Country Negara							
		1.14	Are you a smoker? Adakah anda merokok?	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak							
1.7	Annual income Pendapatan tahunan	RM	<input type="text"/>	Per annum Setahun	1.15	Height and weight Tinggi dan berat	<input type="text"/> cm <input type="text"/> kg				
1.8	Correspondence address. Address MUST be in Malaysia ONLY . Alamat surat-menyurat. Alamat MESTILAH di Malaysia SAHAJA .										
	City / Bandar:										
	State / Negeri:										
1.16	Residential address Alamat kediaman										
	<input type="checkbox"/> Same as correspondence address Sama dengan alamat surat-menyurat										
	City / Bandar:										
State / Negeri:											
1.17	Please choose either of the following languages for certificate document (Please tick (✓) in only one of the boxes). Sila pilih salah satu daripada bahasa berikut untuk dokumen sijil (Sila tandakan (✓) di dalam salah satu petak sahaja). <input type="checkbox"/> English / Bahasa Inggeris <input type="checkbox"/> Malay / Bahasa Malaysia Note: The certificate document will be provided in English only if none of the boxes is checked (✓). Nota: Dokumen sijil akan disediakan dalam Bahasa Inggeris sahaja jika tiada kotak ditanda (✓).										

Proposal number / Nombor cadangan

PART 2: DETAILS OF FAMILY TAKAFUL PROPOSED / BAHAGIAN 2: BUTIRAN CADANGAN TAKAFUL KELUARGA

Basic sum coverage / Jumlah perlindungan asas

RM

Total contribution (according to annual frequency payment)

Jumlah sumbangan (mengikut kekerapan pembayaran sumbangan tahunan)

RM

Note: You are advised to study the product disclosure sheet, brochures (if any), product illustrations (if any) and other marketing materials (if any) of the product and pay particular attention to guaranteed and non-guaranteed benefits as well as your responsibilities as the certificate owner.

Nota: Anda dinasihatkan agar mengkaji lampiran keterangan produk, brosur-brosur (jika ada), ilustrasi produk (jika ada) dan keterangan pemasaran (jika ada) berkenaan produk ini dan memberi perhatian khusus kepada manfaat-manfaat yang dijamin dan tidak dijamin serta tanggungjawab anda sebagai pemilik sijil.

PART 3: EXISTING OR CONCURRENT FAMILY TAKAFUL COVERAGE AND OTHER INFORMATION

BAHAGIAN 3: PERLINDUNGAN TAKAFUL KELUARGA SEDIA ADA ATAU SERENTAK DAN MAKLUMAT LAIN

Yes
Ya

No
Tidak

3.1 Have any of your proposals, reinstatements or applications been declined, deferred, or accepted at special rates or terms? / Pernahkah sebarang cadangan, penguatkuasaan semula atau permohonan anda ditolak, ditangguhkan atau diterima dengan kadar atau syarat yang tertentu?

3.2 Do you intend to surrender or terminate any of your existing family takaful certificate or life insurance policy with the application of this new proposal? / Adakah anda berhasrat untuk menyerahkan atau menamatkan mana-mana sijil takaful keluarga atau polisi insurans hayat anda sekarang dengan permohonan cadangan baru ini?

3.3 Have you been adjudged a bankrupt, or having suspended payments, or been taken to court or have a suit filed against you, whether in or outside Malaysia? / Pernahkah anda diisytiharkan sebagai seorang bankrap, atau telah menggantung pembayaran atau telah dibawa ke mahkamah atau ada tuntutan yang difailkan terhadap anda, sama ada di dalam atau di luar Malaysia?

PART 4: HEALTH DETAILS / BAHAGIAN 4: BUTIRAN KESIHATAN

4.1 In the past 2 years, have you been hospitalised for more than 3 days, undergone any diagnostic tests (other than routine health screening), or been prescribed medical treatment for any symptoms (other than for flu or cough), medical conditions, or disability for more than 7 days? / Dalam tempoh 2 tahun yang lalu, pernahkah anda dimasukkan ke hospital lebih daripada 3 hari, menjalani sebarang ujian diagnostik (selain pemeriksaan kesihatan rutin), atau diberikan rawatan perubatan untuk sebarang gejala (selain daripada selesema atau batuk), keadaan perubatan atau kecacatan lebih daripada 7 hari?

4.2 Have you been advised to undergo any surgical procedures, medical investigations or do you have any signs or symptoms that you intend seeking medical advice for? / Pernahkah anda dinasihatkan untuk menjalani sebarang prosedur pembedahan, siasatan perubatan atau adakah anda mempunyai sebarang tanda-tanda atau gejala-gejala yang anda berniat untuk mendapatkan nasihat perubatan?

4.3 Have you ever been diagnosed with, given treatment or medical advice for or experienced symptoms (even if you have not seen a doctor) for any of the following conditions: / Pernahkah anda didiagnosis dengan, diberi rawatan atau nasihat perubatan atau mengalami tanda-tanda yang berikut (walaupun tidak pernah mendapat nasihat doktor).

a) Heart attack, heart valve disorder, hypertension or any other disease of the heart or blood vessels? / Serangan jantung, gangguan injap jantung, tekanan darah tinggi, atau sebarang jenis penyakit pada jantung atau saluran darah?

b) Stroke, epilepsy? / Angin ahmar, epilepsi?

c) Diabetes mellitus or abnormal blood sugar level? / Kencing manis atau kadar gula dalam darah yang tidak normal?

d) Cancer, tumour, growth or cyst? / Barah, tumor, ketumbuhan atau sista?

e) Hepatitis B or C, jaundice or disorder of liver or digestive system? / Hepatitis B atau C, penyakit kuning atau gangguan pada hati atau sistem penghadaman?

f) Disease or disorder of the kidney or urinary system? / Penyakit atau gangguan pada buah pinggang atau sistem perkumuhan?

g) Congenital abnormality or physical deformity? / Kecacatan kongenital atau fizikal?

h) HIV infection, AIDS related or any other sexually transmitted disease? / Jangkitan HIV, AIDS-berkaitan atau sebarang jenis penyakit yang dijangkiti melalui hubungan seks?

PART 5: METHOD OF PAYMENT / BAHAGIAN 5: KAEDAH PEMBAYARAN

5.1 CREDIT / DEBIT CARD SERVICE ENROLMENT / PENDAFTARAN PERKHIDMATAN KAD KREDIT / DEBIT

Note: Payor MUST be the Person to be Covered of this application.

Nota: Pembayar MESTILAH merupakan Orang yang akan Dilindungi untuk permohonan ini.

1. Card Type / Jenis Kad

Debit Card / Kad Debit

Credit Card / Kad Kredit

2. Card Account Number / Nombor Akaun Kad

3. Card Expiry Date (MM/YY) / Tarikh Luput Kad (BB/TT)

4. Card Issuing Bank / Bank Pengeluar Kad

(Card Issuing Country: Malaysia Only / Negara Pengeluar Kad: Malaysia Sahaja)

PART 6: E-CREDIT / BAHAGIAN 6: E-KREDIT

6.2 E-CREDIT TERMS AND CONDITIONS / TERMA-TERMA DAN SYARAT-SYARAT E-KREDIT

- Applicant agrees to immediately refund to PruBSN in full the Monies which is paid by mistake or which applicant is not entitled to receive. / Pemohon bersetuju untuk membayar balik dengan serta-merta dan secara penuh Wang yang tersebut yang telah tersalah bayar atau wang yang pemohon tidak ada hak untuk menerimanya.
- PruBSN shall continue to pay or credit the relevant payments of the certificate into the Account until and unless the applicant or the legal representative of the applicant submits a written instruction to revoke the authority given to PruBSN or submits a new application to change the Account details provided in this Form at least one (1) month before the next payment date. / PruBSN akan terus membayar atau mengkreditkan bayaran yang berkaitan dengan sijil ke dalam Akaun sehingga dan melainkan pemohon atau wakil sah pemohon mengemukakan satu arahan bertulis untuk membatalkan kuasa yang diberikan kepada PruBSN atau mengemukakan permohonan baru untuk menukar butiran Akaun yang diberikan di dalam Borang ini sekurang-kurangnya satu (1) bulan sebelum tarikh pembayaran seterusnya.

6.3 E-CREDIT DECLARATION / PENGISYTIHARAN E-KREDIT

In consideration of PruBSN agreeing to grant this Facility to me, I hereby declare that:

Di atas persetujuan PruBSN untuk memberikan Kemudahan ini kepada saya, saya dengan ini mengisytiharkan bahawa:

- PruBSN is authorised to deposit the relevant payments under the certificate, which are payable to me, into the Account provided in this Form. / PruBSN diberi kuasa untuk memasukkan bayaran yang berkaitan di bawah sijil tersebut yang akan dibayar kepada saya ke dalam Akaun yang diberikan di dalam Borang ini.
- I agree not to hold PruBSN liable for any losses, damages, costs and expenses that I may suffer whether directly or indirectly:
 - for paying or crediting payments due to me according to the Account details provided in this Form;
 - in the event of any invalid or inaccurate Account details that I provided results in payment being credited into a third party account, the payment made to the account is still deemed as full payment for the relevant payments; and
 - if for any reason PruBSN is unable to pay or credit the payments into the Account through no fault of the Company, including but not limited to, the payments being rejected by the financial institution, where the Account is held.

Saya bersetuju bahawa PruBSN tidak akan bertanggungjawab ke atas sebarang kerugian, kerosakan, kos dan perbelanjaan yang mungkin saya alami sama ada secara langsung atau tidak langsung:

 - kerana membayar atau mengkreditkan bayaran kepada saya mengikut butiran Akaun yang diberikan di dalam Borang ini;*
 - sekiranya butiran Akaun yang tidak sah atau tidak tepat yang saya berikan menyebabkan pembayaran dikreditkan ke dalam akaun pihak ketiga, pembayaran yang dibuat itu masih dianggap sebagai pembayaran penuh bagi bayaran yang berkaitan; dan*
 - jika atas sebarang sebab PruBSN tidak dapat membayar atau mengkreditkan bayaran ke dalam Akaun tetapi bukan di atas kesalahan PruBSN, termasuk tetapi tidak terhad kepada, pembayaran yang ditolak oleh institusi kewangan di mana Akaun tersebut dipegang.*
- The successful payments made into the Account shall be a good discharge of PruBSN's liability to me under the certificate and I shall have no further claim against the Company for the same. / Pembayaran yang berjaya dibuat ke dalam Akaun tersebut melepaskan liabiliti PruBSN kepada saya di bawah sijil tersebut dan saya tidak boleh membuat tuntutan selanjutnya terhadap pihak Syarikat untuk perkara yang sama.
- I hereby irrevocably undertake to keep PruBSN harmless and fully indemnified against any and all actions, claims, proceedings, costs (including legal costs on solicitor and client basis) and damages, including any compensation paid by PruBSN to settle such claims, that may howsoever arise from or be incidental to my instruction with respect to the Facility or Account above and any of PruBSN's payment into the Account. This authorisation and indemnity shall be binding upon my respective successors-in-title, executors, administrators, personal representatives or heirs. / Saya dengan ini secara muktamad berjanji akan melepaskan dan melindungi PruBSN sepenuhnya daripada sebarang dan semua tindakan, tuntutan, prosiding, kos (termasuk kos guaman atas dasar penguamcara dan anakuam) dan ganti rugi, termasuk sebarang pampasan yang dibayar oleh PruBSN untuk menyelesaikan tuntutan sedemikian, yang mungkin atau secara kebetulan timbul daripada atas arahan saya berkenaan dengan Kemudahan atau Akaun di atas dan sebarang pembayaran oleh PruBSN ke dalam Akaun tersebut. Kuasa dan tanggung rugi ini akan mengikat pengganti hak milik, wasi, pentadbir, wakil peribadi atau waris saya.

PART 7: NOMINATION / BAHAGIAN 7: PENAMAAN

Section A: Important notes for nomination / Seksyen A: Nota penting untuk penamaan

- You have the right to deal with, modify or terminate the coverage under the takaful certificate without the consent of any nominee. / Anda mempunyai hak untuk berurusan, mengubahsuai atau menamatkan perlindungan di bawah sijil takaful tersebut tanpa persetujuan mana-mana penama.
- From time to time, you are advised to examine if the nomination with this form remains relevant to your specific circumstance and to terminate or replace if necessary. / Dari semasa ke semasa, anda hendaklah memeriksa sama ada penamaan yang dibuat menurut borang ini masih sesuai dengan keadaan khusus anda, dan menamatkannya atau menggantikannya sekiranya ia tidak lagi sesuai.
- If only one nominee is named, such a nominee would receive the entire amount of certificate monies. If two or more nominees are named, the Participant may specify the percentage of the certificate monies that is intended for each nominee and if no percentage is stated, all the nominees will receive in equal shares. / Jika hanya satu penamaan dibuat, penama tersebut akan menerima keseluruhan jumlah wang sijil. Sekiranya dua atau lebih penamaan dibuat, Peserta boleh menyatakan peratusan dari jumlah wang sijil untuk dibayar kepada setiap penama dan jika tiada peratusan dinyatakan, semua penama akan menerima bahagian yang sama rata.

7.4 Please tick (✓) one ONLY. / Sila tandakan (✓) satu SAHAJA.

Wasi (Executor) / Pelaksana

The nominee shall be assigned to receive the certificate monies under the takaful certificate as a Wasi (Executor) and shall distribute the certificate monies in accordance to the Islamic Law of Inheritance (Faraidh) or Probate and Administration Act 1959 [Act 97], whichever is applicable. / Penama akan menerima wang sijil di bawah sijil takaful ini sebagai Wasi (Pelaksana) dan hendaklah mengagihkan wang sijil mengikut Undang-undang Islam Pusaka (Faraidh) atau Akta Probet dan Pentadbiran 1959 [Akta 97], yang mana berkenaan.

Beneficiary under Conditional Hibah (Gift) / Benefisiari di bawah Hibah Bersyarat

The nominee shall receive the certificate monies under the takaful certificate as a beneficiary under conditional Hibah and shall be entitled to the certificate monies in accordance with the percentage given. / Penama akan menerima wang sijil di bawah sijil takaful ini sebagai benefisiari di bawah Hibah bersyarat dan berhak ke atas wang sijil mengikut peratusan yang diberikan.

If the nominee has not attained the age of 18 years, or who is certified by a medical practitioner fully registered under the Medical Act 1971 [Act 50] to be of unsound mind, please fill in Section C. / Jika penama itu belum mencapai umur 18 tahun, atau yang tidak waras yang telah diperakui oleh pengamal perubatan yang berdaftar di bawah Akta Perubatan 1971 [Akta 50], sila isi maklumat di Seksyen C.

Note: If no or incomplete nomination, PruBSN will give the certificate monies to Amanah Raya Berhad.

Nota: Jika tiada penamaan atau penamaan tidak lengkap, PruBSN akan menyerahkan wang sijil kepada Amanah Raya Berhad.

- You are advised to inform your nominee about the takaful certificate and the nomination under this form. / Anda dinasihatkan untuk memaklumkan penama anda tentang sijil takaful dan penamaan selepas borang ini dilengkapkan.
- PruBSN will be discharged from all liabilities once the certificate monies is paid to the nominees, Public Trustee or Trust Company. / PruBSN akan bebas daripada semua liabiliti setelah wang sijil dibayar kepada penama, Pemegang Amanah Awam atau Syarikat Pemegang Amanah.

Proposal number / Nombor cadangan

PART 7: NOMINATION / BAHAGIAN 7: PENAMAAN

Section B: Details of nominee(s) / Seksyen B: Butiran penama(-penama)

I hereby authorise PruBSN to pay the certificate monies entitled under the takaful certificate (if any) to my nominee(s) as provided below and in accordance to Schedule 10 [Section 142] of the Islamic Financial Services Act 2013. / Saya dengan ini membenarkan PruBSN untuk membayar wang sivil (jika ada) kepada penama(-penama) seperti yang tertera di bawah dan mengikut Jadual 10 [Seksyen 142] Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013.

Please tick (✓) below box if you have more than 3 nominees / Sila tandakan (✓) pada kotak di bawah jika anda mempunyai lebih daripada 3 penama.

Yes, please refer to the additional copy of Nomination Form / Ya, sila rujuk kepada salinan Borang Penamaan tambahan.

Note: Other identity no. refers to old IC no., army / police ID, birth certificate no. or passport no.

Nota: No. pengenalan lain merujuk kepada no. KP lama, no. pengenalan tentera / polis, no. sivil beranak atau pasport.

First Nominee / Penama Pertama

Full name (as in NRIC / Other identity document) <i>Nama penuh (seperti dalam Kad Pengenalan / Dokumen pengenalan lain)</i>									
New NRIC / Other identity no. <i>No. KP baru / Pengenalan lain</i>			Date of birth <i>Tarikh lahir</i>			Share <i>Perkongsian</i>		%	
Occupation <i>Pekerjaan</i>			Nature of business <i>Bidang perniagaan</i>			Name of employer / company <i>Nama majikan / perniagaan</i>			
Contact number <i>Nombor telefon</i>			Relationship <i>Hubungan</i>			Nationality <i>Warganegara</i>			
Correspondence address <i>Alamat surat-menyurat</i>									
Postcode <i>Poskod</i>			State <i>Negeri</i>			Country <i>Negara</i>			
Residential address <i>Alamat rumah</i>									
Postcode <i>Poskod</i>			State <i>Negeri</i>			Country <i>Negara</i>			

Second Nominee / Penama Kedua

Full name (as in NRIC / Other identity document) <i>Nama penuh (seperti dalam Kad Pengenalan / Dokumen pengenalan lain)</i>									
New NRIC / Other identity no. <i>No. KP baru / Pengenalan lain</i>			Date of birth <i>Tarikh lahir</i>			Share <i>Perkongsian</i>		%	
Occupation <i>Pekerjaan</i>			Nature of business <i>Bidang perniagaan</i>			Name of employer / company <i>Nama majikan / perniagaan</i>			
Contact number <i>Nombor telefon</i>			Relationship <i>Hubungan</i>			Nationality <i>Warganegara</i>			
Correspondence address <i>Alamat surat-menyurat</i>									
Postcode <i>Poskod</i>			State <i>Negeri</i>			Country <i>Negara</i>			
Residential address <i>Alamat rumah</i>									
Postcode <i>Poskod</i>			State <i>Negeri</i>			Country <i>Negara</i>			

Third Nominee / Penama Ketiga

Full name (as in NRIC / Other identity document) <i>Nama penuh (seperti dalam Kad Pengenalan / Dokumen pengenalan lain)</i>									
New NRIC / Other identity no. <i>No. KP baru / Pengenalan lain</i>			Date of birth <i>Tarikh lahir</i>			Share <i>Perkongsian</i>		%	
Occupation <i>Pekerjaan</i>			Nature of business <i>Bidang perniagaan</i>			Name of employer / company <i>Nama majikan / perniagaan</i>			
Contact number <i>Nombor telefon</i>			Relationship <i>Hubungan</i>			Nationality <i>Warganegara</i>			
Correspondence address <i>Alamat surat-menyurat</i>									
Postcode <i>Poskod</i>			State <i>Negeri</i>			Country <i>Negara</i>			
Residential address <i>Alamat rumah</i>									
Postcode <i>Poskod</i>			State <i>Negeri</i>			Country <i>Negara</i>			

Section C: Details of Public Trustee / Trust Company / Seksyen C: Butiran Pemegang Amanah Awam / Syarikat Pemegang Amanah

Name <i>Nama</i>			Company registration number <i>Nombor pendaftaran syarikat</i>						
Company registered address <i>Alamat berdaftar syarikat</i>									

Proposal number / Nombor cadangan

PART 8: PERSON TO BE COVERED'S CONSENT / BAHAGIAN 8: KEBENARAN ORANG YANG AKAN DILINDUNGI

8.1 I agree to authorise Prudential BSN Takaful Berhad (PruBSN) or PruBSN's affiliates (this includes any entity within the Prudential Group of Companies or Bank Simpanan Nasional Group of Companies) to hold, use, disclose and share any personal information given to PruBSN or obtained by PruBSN now or at a later date with PruBSN's affiliates for the purpose of processing this application and providing subsequent service for this and other financial products and services, direct marketing and data matching, and to communicate with me for such purpose. If I object to share this information with PruBSN's affiliates for marketing, promotion and cross selling purposes, I will let PruBSN know in writing to PruBSN's Customer Service. / Saya bersetuju membenarkan Prudential BSN Takaful Berhad (PruBSN) atau rakan kumpulan PruBSN (ini termasuk mana-mana entiti dalam Kumpulan Syarikat Prudential atau Kumpulan Syarikat Bank Simpanan Nasional) untuk menyimpan, menggunakan, mendedahkan dan berkongsi sebarang maklumat peribadi yang diberikan kepada PruBSN atau yang PruBSN perolehi sekarang atau pada masa akan datang dengan rakan kumpulan PruBSN untuk tujuan memproses permohonan ini dan memberikan perkhidmatan seterusnya untuk produk ini dan produk dan perkhidmatan kewangan yang lain, pemasaran secara langsung dan pepadanan data, dan juga untuk berkomunikasi dengan saya bagi tujuan tersebut. Jika saya membantah untuk berkongsi maklumat ini dengan rakan kumpulan PruBSN untuk tujuan pemasaran, promosi dan jualan silang, saya akan memaklumkan kepada PruBSN secara bertulis kepada Khidmat Pelanggan PruBSN.

Note: If you would like PruBSN to share your mailing and contact information with PruBSN's other business partners who are not PruBSN's affiliates so they can contact you to let you know of other products or services that PruBSN think you may be interested in or which PruBSN think may benefit you, please let PruBSN know by ticking the box below: / **Nota:** Jika anda ingin PruBSN kongsi maklumat mel anda dan perhubungan anda dengan rakan-rakan perniagaan PruBSN yang lain yang bukan dari kumpulan PruBSN supaya mereka boleh menghubungi anda untuk memberitahu anda tentang produk atau perkhidmatan lain yang PruBSN fikir anda mungkin berminat atau memberi manfaat kepada anda, sila maklumkan kepada PruBSN dengan menandakan kotak di bawah:

8.2 PruBSN may share my personal information with third parties, such as strategic alliances for marketing and promotional purposes. This consent given can be withdrawn at any time by giving notice in writing to Customer Service. / PruBSN boleh berkongsi maklumat peribadi saya dengan pihak ketiga seperti pakatan strategik untuk tujuan pemasaran dan promosi. Kebenaran ini yang telah diberi boleh ditarik balik pada bila-bila masa dengan memberi notis bertulis kepada Khidmat Pelanggan.

Agree / Setuju

Disagree / Tidak setuju

PART 9: PRIVACY POLICY SUMMARY / BAHAGIAN 9: RINGKASAN POLISI PRIVASI

Prudential BSN Takaful Berhad (referred to as "Company", "our", "we", or "us") take the privacy and protection of your personal information seriously. We collect personal information from you that is necessary for us to either provide you with the product or service you have requested or to comply with statutory or contractual requirements. We may collect personal information including, but not limited to, full name, address, contact details, contact details history, date of birth, gender, nationality, family members, beneficiaries, identity card copy and details, travel document information, health / medical records, credit information, product history, claims history, financial and medical information ("Personal Information") to provide you with the takaful plan or financial products or services. We may also collect Personal Information about you from third parties such as other insurance / takaful companies, agents, credit reference / reporting agencies, vendors, financial institutions, fraud prevention agencies, government agencies, medical personnel, courts or public record. / **Prudential BSN Takaful Berhad** (dirujuk sebagai "Syarikat" atau "kami") mengambil serius tentang privasi dan perlindungan maklumat peribadi anda. Kami mengumpul maklumat peribadi anda yang diperlukan sama ada untuk menyediakan anda produk atau perkhidmatan yang anda kehendaki atau untuk mematuhi keperluan pihak berkuasa atau keperluan kontrak. Kami juga mungkin mengumpul maklumat peribadi yang termasuk tetapi tidak terhad kepada nama lengkap, alamat, butiran komunikasi, sejarah butiran komunikasi, tarikh lahir, jantina, kewarganegaraan, ahli keluarga, benefisiari, salinan dan butiran kad pengenalan, maklumat dokumen perjalanan, rekod kesihatan / perubatan, maklumat kredit, sejarah produk, sejarah tuntutan, maklumat kewangan dan perubatan ("Maklumat Peribadi") untuk menyediakan anda dengan pelan takaful atau produk atau perkhidmatan kewangan kami. Kami juga mengumpul Maklumat Peribadi tentang anda dari pihak ketiga seperti syarikat insurans / takaful lain, ejen, agensi rujukan kredit / pelaporan, pembekal, institusi kewangan, agensi pencegahan penipuan, agensi kerajaan, kakitangan perubatan, mahkamah atau rekod awam.

1. Purpose of collection / Tujuan pengumpulan

- Prudential BSN Takaful Berhad may use any Personal Data provided in this proposal and collected by us subsequently for the following purposes: (a) to process your application; (b) to administer and process takaful certificates, takaful claims and medical, security and underwriting checks; (c) to process payment instructions; (d) to verify your eligibility for takaful, financial or wealth management products and services; (e) to design and provide you with future insurance / takaful, financial, related products and services; (f) to communicate with you; (g) to comply with any regulatory or other legal requirements; (h) to investigate and settle claims and detect and prevent fraud (whether or not relating to the certificate issued in respect of this application); (i) to carry out checks using agencies including but not limited to credit reference agencies and tracing companies; (j) to provide customer services; (k) to perform automated decision-making or profiling; (l) to perform a certificate review or needs analysis; (m) use of new technologies to conduct research and statistical analysis; (n) conferring an interest, benefit or privilege on you as our customer or potential customer where such interest, benefit or privilege may be provided by us or third parties; (o) carrying out any activity in relation to or in connection with our duties as a takaful operator; (p) data matching; (q) exercising any right of subrogation; (r) provide you with information on third party's services and / or products which may be of interest to you; and (s) any other purposes as mentioned in our Privacy Policy. / Prudential BSN Takaful Berhad boleh menggunakan mana-mana Data Peribadi yang diberikan di dalam borang cadangan ini dan kemudiannya dikumpulkan oleh kami bagi tujuan-tujuan berikut: (a) untuk memproses permohonan anda; (b) untuk mentadbir dan memproses sijil-sijil takaful, tuntutan takaful dan perubatan, keselamatan dan semakan pengunderaitan; (c) untuk memproses arahan pembayaran; (d) untuk mengesahkan kelayakan anda untuk produk dan perkhidmatan takaful, pengurusan kewangan atau kekayaan; (e) untuk mereka bentuk dan menyediakan anda dengan produk takaful dan perkhidmatan kewangan serta lain-lain produk dan perkhidmatan berkaitan pada masa depan; (f) untuk berkomunikasi dengan anda; (g) untuk mematuhi sebarang peraturan atau keperluan undang-undang yang lain; (h) untuk menyalin dan menyelesaikan tuntutan dan mengesan serta mencegah penipuan (sama ada berkaitan atau tidak berkaitan dengan sijil takaful yang dikeluarkan berkenaan dengan permohonan ini); (i) untuk menjalankan pemeriksaan menggunakan agensi-agensi termasuk tetapi tidak terhad kepada agensi-agensi rujukan kredit dan syarikat pemantauan; (j) untuk memberi perkhidmatan pelanggan; (k) untuk melaksanakan keputusan automatik atau menentukan profil; (l) untuk melaksanakan semakan sijil atau analisis keperluan; (m) penggunaan teknologi baru untuk menjalankan penyelidikan dan analisis statistik; (n) memberikan faedah, manfaat atau keistimewaan kepada anda sebagai pelanggan atau bakal pelanggan kami di mana faedah, manfaat atau keistimewaan ini mungkin diberi oleh kami atau pihak ketiga; (o) menjalankan apa-apa aktiviti yang berhubungan dengan atau berkaitan dengan tugas-tugas kami sebagai syarikat takaful; (p) pepadanan data; (q) menjalankan sebarang hak subrogasi; (r) memberi anda maklumat mengenai perkhidmatan dan / atau produk-produk pihak ketiga yang mungkin menarik minat anda; dan (s) apa-apa tujuan-tujuan lain sebagaimana yang dinyatakan dalam Polisi Privasi kami.
- The Personal Data will be stored either for as long as you (or your joint certificate holder) are our customer, or longer if required by law or as is otherwise necessary. / Data Peribadi tersebut akan disimpan sama ada untuk seberapa lama anda (atau pemegang sijil bersama anda) adalah pelanggan kami, atau lebih lama jika diperlukan oleh undang-undang atau sebagai selainnya perlu.

PART 9: PRIVACY POLICY SUMMARY / BAHAGIAN 9: RINGKASAN POLISI PRIVASI

2. Classes of third parties / Kelas-kelas pihak ketiga

- We may disclose the Personal Data to third parties (within or outside Malaysia) for the purposes outlined in Section 1 including: (a) our financial or health business partners; (b) doctors, medical specialists, hospitals or clinics; (c) our representatives or intermediaries; (d) re-insurance companies and re-takaful companies; (e) claims investigation companies; (f) organisations that consolidate claims and underwriting information for the insurance / takaful industry, fraud prevention organisations, other insurance companies or takaful operators (whether directly or through fraud prevention organisations or other persons named in this section) and databases or registers (and their operators) used by the insurance / takaful industry to analyse and check information provided against existing information; (g) third party service providers who provide administrative, telecommunications, computer, payment, printing, redemption or other services to us to enable us to operate our business (including without limitation insurers / takaful operators, lawyers, bankers, accountants, professional advisors, financial institutions, trustees and processors of these third party service providers); (h) industry associations and federations; (i) medical bill review companies; (j) your joint policy or investment holder; (k) credit reference agencies; (l) debt collection agencies; (m) partnering financial institutions and partnerships; (n) regulators and government agencies, law enforcement agencies and the courts; (o) Prudential Group; and (p) any other third parties as mentioned in our Privacy Policy. / Kami boleh mendedahkan Data Peribadi tersebut kepada pihak-pihak ketiga (dalam atau di luar Malaysia) untuk tujuan-tujuan yang dinyatakan di Bahagian 1 di atas termasuk: (a) rakan kongsi kewangan atau rakan perniagaan kesihatan kami; (b) doktor-doktor, pakar-pakar perubatan, hospital-hospital atau klinik-klinik; (c) wakil atau pihak pengantara kami; (d) syarikat insurans semula dan syarikat takaful semula; (e) syarikat siasatan tuntutan; (f) organisasi yang menyatukan tuntutan dan maklumat penilaian kesihatan bagi industri insurans / takaful, organisasi pencegahan penipuan, syarikat insurans atau pengendali takaful lain (sama ada secara langsung atau melalui organisasi penipuan pencegahan atau orang lain yang dinamakan dalam perenggan ini) dan pangkalan data atau pendaftaran (dan pengendali mereka) yang digunakan oleh industri insurans / takaful untuk menganalisis dan memeriksa maklumat yang diberikan terhadap maklumat sedia ada; (g) pengendali perkhidmatan pihak ketiga yang memberi perkhidmatan-perkhidmatan pentadbiran, telekomunikasi, komputer, pembayaran, percetakan, penebusan atau perkhidmatan lain kepada kami untuk membolehkan kami menjalankan perniagaan kami (termasuk tetapi tidak terhad kepada syarikat insurans / takaful, peguam, pegawai bank, akauntan, penasihat profesional, institusi kewangan, pemegang amanah dan pemproses pengendali perkhidmatan pihak ketiga); (h) persatuan industri dan persekutuan; (i) syarikat-syarikat pengajian bil perubatan; (j) pemegang sijil bersama anda atau pemegang pelaburan; (k) agensi-agensi rujukan kredit; (l) agensi-agensi kutipan hutang; (m) rakan kongsi institusi kewangan dan perkongsian; (n) pengawal selia dan agensi-agensi kerajaan, agensi-agensi penguatkuasaan undang-undang dan mahkamah; (o) Kumpulan Prudential; dan (p) pihak-pihak ketiga lain sebagaimana yang dinyatakan dalam Polisi Privasi kami.

3. Consequence of failing to provide Personal Data / Akibat kegagalan memberikan Data Peribadi

- Unless otherwise specified by us, it is obligatory for you to provide the Personal Data requested by us. If you do not provide your Personal Data, we may not be able to provide you the product or service that you have requested. / Melainkan jika dinyatakan sebaliknya oleh kami, pemberian Data Peribadi yang diminta oleh kami adalah wajib. Jika anda tidak memberikan Data Peribadi anda, kami mungkin tidak dapat menyediakan produk atau perkhidmatan yang telah diminta oleh anda.

4. Access and Correction Rights / Akses and Hak Pembedulan

- In addition to rights stated within Prudential BSN Takaful Berhad Privacy Policy available on our Company website, you have the right to request access to and correction of any Personal Data that you provide to us. If you want to exercise your rights, or if you require any other information, you can contact our Customer Service Officer by telephone at 03 2775 7188 or by e-mail at customer@prubsn.com.my. Unless it prevents us from performing its obligations to you or goes against the very purpose that you have given the Personal Data to Prudential BSN Takaful Berhad, you may withdraw any part of this permission, which includes permission on Section 1(e), (r), by letting us know in writing. / Di samping hak-hak yang dinyatakan dalam Polisi Privasi Prudential BSN Takaful Berhad yang didapati di laman web Syarikat kami, anda mempunyai hak untuk meminta akses kepada dan membuat pembedulan terhadap sebarang Data Peribadi yang anda berikan kepada kami. Jika anda ingin melaksanakan hak anda, atau jika anda memerlukan apa-apa maklumat lain, anda boleh menghubungi Pegawai Khidmat Pelanggan kami melalui telefon di talian 03 2775 7188 atau melalui e-mel ke customer@prubsn.com.my. Kecuali ia menghalang Prudential BSN Takaful Berhad untuk melaksanakan kewajipannya kepada anda atau bertentangan dengan tujuan yang anda memberikan Data Peribadi kepada Prudential BSN Takaful Berhad, anda boleh menarik balik mana-mana bahagian kebenaran ini, termasuk kebenaran berkenaan dengan Seksyen 1(e), (r), dengan memaklumkan kepada kami secara bertulis.

5. Acting on someone else's behalf / Bertindak bagi pihak individu lain

- When you give us Personal Data about another person(s), you have: (a) been authorised by such person(s) to act on his / her behalf; (b) informed such person(s) that you are providing his / her Personal Data to us, and have obtained his / her consent to do so; and (c) explained the contents of our Privacy Policy to such person(s) and he / she understands, agrees and authorises Prudential BSN Takaful Berhad to process such Personal Data according to our Privacy Policy. / Apabila anda memberikan kami Data Peribadi individu lain, anda telah: (a) diberikan kuasa oleh individu tersebut untuk bertindak bagi pihaknya; (b) memaklumkan individu tersebut bahawa anda memberikan Data Peribadinya kepada kami, dan anda telah mendapat persetujuannya untuk berbuat sedemikian; dan (c) menjelaskan kandungan Polisi Privasi kami kepada individu tersebut dan individu tersebut memahaminya, bersetuju dan memberi kuasa kepada Prudential BSN Takaful Berhad untuk memproses Data Peribadinya berdasarkan Polisi Privasi kami.

If you move / moved to a European Union ("EU") jurisdiction, we may be required to provide you with further information, and you may have additional rights, under the EU General Data Protection Regulation. This information and these rights are set out in the Privacy Policy on our Company website. / Jika anda berpindah / telah berpindah ke bidang kuasa Kesatuan Eropah ("EU"), kami mungkin dikehendaki memberikan anda maklumat lanjut, dan anda mungkin mempunyai hak tambahan, di bawah Peraturan Perlindungan Data Umum EU. Maklumat ini dan hak-hak ini dinyatakan dalam Polisi Privasi di laman web Syarikat kami.

This Privacy Policy Summary shall be read together with our Privacy Policy on our website, www.prubsn.com.my and our Privacy Policy in our Proposal Form. If you have any question about this Privacy Policy Summary, please contact:- Customer Service Officer, E-mail: customer@prubsn.com.my | Telephone: 03 2775 7188. / Ringkasan Polisi Privasi ini hendaklah dibaca bersama Polisi Privasi di laman web kami, www.prubsn.com.my dan Polisi Privasi kami di dalam Borang Cadangan. Jika anda mempunyai sebarang soalan mengenai notis ini, sila hubungi:- Pegawai Khidmat Pelanggan, E-mel: customer@prubsn.com.my | Telefon: 03 2775 7188.

PART 10: CONCLUSION OF THE MAIN SHARIAH CONTRACT (AQAD) / BAHAGIAN 10: KESIMPULAN KONTRAK UTAMA SYARIAH (AKAD)

10.1 Ta'awun relationship among the Takaful Participants (between you and other Participants) / Hubungan Ta'awun dikalangan Peserta Takaful (di antara anda dan juga Peserta lain)

I agree that, on the basis of Ta'awun (mutual assistance) among the Participants, the contribution, after deducting the upfront Wakalah Charge, shall be pooled into the *Tabarru'* Fund to provide for agreed takaful benefit on the occurrence of pre-agreed events. / Saya bersetuju bahawa berdasarkan prinsip Ta'awun (bantuan bersama) dikalangan Peserta, sumbangan selepas potongan Caj Wakalah Pendahuluan, akan dikumpulkan ke dalam Dana *Tabarru'* untuk menyediakan manfaat takaful yang dipersetujui apabila berlakunya peristiwa yang telah dipersetujui.

10.2 Wakalah contract between Participant and Prudential BSN Takaful Berhad (PruBSN) / Akad Wakalah di antara Peserta dan Prudential BSN Takaful Berhad (PruBSN)

I agree to appoint PruBSN to manage the plan and invest the fund based on *Wakalah bi al-ujrah* principles. In return for the services, PruBSN is entitled for the *Wakalah* Charges as shown in the product illustrations (if any), mentioned in the product disclosure sheet, certificate, brochures (if any) and other marketing materials (if any). In addition, I agree that PruBSN is entitled to receive fifty (50) percent of the distributable surplus (if any) as stated under item number 7 of Part 11: Declaration herein. / Saya bersetuju melantik PruBSN untuk menguruskan pelan dan melaburkan dana berdasarkan prinsip *Wakalah bi al-ujrah*. Sebagai balasan di atas perkhidmatan, PruBSN layak mengenakan Caj *Wakalah* sebagaimana yang ditunjukkan dalam ilustrasi produk (jika ada), dinyatakan dalam lampiran keterangan produk, sijil, brosur-brosur (jika ada) dan keterangan pemasaran (jika ada). Di samping itu, saya bersetuju bahawa PruBSN berhak menerima lima puluh (50) peratus daripada lebihan yang boleh diagihkan (jika ada) seperti yang telah dinyatakan pada Bahagian 11: Pengisytiharan, perkara nombor 7.

PART 11: DECLARATION / BAHAGIAN 11: PENGISYTIHARAN

11.1 The information given in this proposal and any information supplied to Prudential BSN Takaful Berhad (PruBSN) are true, and all facts disclosed are to the best of my knowledge, **current knowledge** and in good faith and that no material information has been withheld and it shall be the basis of the contract for the takaful cover. I understand that this duty of disclosure shall continue until the time the certificate is issued, varied or renewed, whereby any failure in my part to do so may result in a variation of the certificate in part or in whole. / Maklumat yang diberikan dalam cadangan ini dan sebarang maklumat yang diberikan kepada Prudential BSN Takaful Berhad (PruBSN) adalah benar, semua fakta yang diisytiharkan adalah benar **sepanjang pengetahuan saya** dan secara jujur, sebarang maklumat penting tidak disembunyikan dan ia akan menjadi asas kepada kontrak untuk perlindungan takaful. Saya faham bahawa tanggungjawab pengisytiharan ini akan berterusan sehingga sijil tersebut dikeluarkan, diubah atau diperbaharui, dan sebarang kegagalan dari pihak saya untuk berbuat demikian akan menyebabkan perubahan pada sebahagian atau keseluruhan sijil.

11.2 In the event that PruBSN become aware that I and / or any of the Nominee named in or connected with the certificate, is or has become a prohibited person who is subject to sanction pursuant to any laws and / or regulations, administered by any governmental, regulatory or competent authority, or any law enforcement in any country; I agree that PruBSN may terminate and / or void the certificate issued hereunder with immediate effect or from inception, as applicable at the sole discretion of PruBSN without prior notice to me. Similarly, if PruBSN has reasonable suspicion that this certificate is exploited for money laundering activities or to finance terrorism or for any unlawful activities; I agree that PruBSN may terminate and / or void the certificate issued hereunder with immediate effect or from inception, as applicable at the sole discretion of PruBSN without prior notice to me. Subject always to all applicable laws and / or regulatory requirements, PruBSN shall not thereafter be required to transact any business with me in connection with the certificate, including but not limited to, making or receiving any payments under the certificate or proposal submitted. / Sekiranya PruBSN menyedari bahawa saya dan / atau mana-mana Penama yang dinamakan dalam atau berkaitan dengan sijil, adalah atau telah menjadi individu yang dilarang tertakluk kepada sekatan menurut mana-mana undang-undang dan / atau peraturan yang ditadbir oleh mana-mana pihak berkuasa kerajaan, peraturan atau yang berwajib, atau mana-mana penguatkuasaan undang-undang di mana-mana negara; Saya bersetuju bahawa PruBSN boleh menamatkan dan / atau membatalkan sijil yang dikeluarkan dengan serta-merta atau dari permulaan sijil, seperti yang berkenaan mengikut budi bicara PruBSN tanpa notis terdahulu kepada saya. Begitu juga, jika PruBSN mempunyai syak wasangka munasabah bahawa sijil ini dieksploitasi untuk kegiatan pengubahan wang haram atau untuk membiayai keganasan atau untuk sebarang aktiviti yang menyalahi undang-undang; Saya bersetuju bahawa PruBSN boleh menamatkan dan / atau membatalkan sijil yang dikeluarkan dengan serta-merta atau dari permulaan sijil, seperti yang berkenaan mengikut budi bicara PruBSN tanpa memberi notis terdahulu kepada saya. Tertakluk kepada semua undang-undang dan / atau keperluan peraturan yang berkenaan, selepas itu, PruBSN tidak perlu menjalankan sebarang urusan dengan saya berkaitan dengan sijil tersebut, termasuklah tetapi tidak terhad kepada, membuat atau menerima apa-apa pembayaran di bawah sijil atau cadangan yang dikemukakan.

11.3 I hereby authorise and give consent to PruBSN to request for medical information from any doctor, specialist, hospital or clinic that has any records or knowledge of my health and to gather information from any takaful operator or insurance company, organisation or person on any relevant information to do with me. A photocopy of this authorisation shall be valid for 12 months and binding on anyone who takes over my interest in this certificate. / Saya dengan ini mengesahkan dan membenarkan PruBSN untuk mendapatkan maklumat perubatan daripada mana-mana doktor, doktor pakar, hospital atau klinik yang mempunyai sebarang rekod atau pengetahuan mengenai kesihatan saya. PruBSN juga boleh mengumpul maklumat daripada mana-mana pengendali takaful atau syarikat insurans, organisasi atau individu untuk mendapat sebarang maklumat yang berkaitan dengan saya. Salinan pengesahan ini adalah sah selama 12 bulan dan mengikat sesiapa yang mengambil alih kepentingan saya dalam sijil ini.

11.4 I am aware that the coverage will be renewed annually so long that I pay the contribution due at the prevailing contribution rate based on my age at certificate anniversary. I understand that PruBSN may terminate the coverage if PruBSN decides to discontinue to underwrite this plan. If that happens, I understand that my coverage will continue until the next certificate anniversary. / Saya sedar bahawa perlindungan akan diperbaharui setiap tahun sehingga saya membayar caruman yang dikenakan pada kadar caruman semasa berdasarkan umur saya pada ulang tahun sijil. Saya faham bahawa PruBSN boleh menamatkan perlindungan jika PruBSN memutuskan untuk tidak meneruskan pengunderaitan pelan ini. Sekiranya itu berlaku, saya faham bahawa perlindungan saya akan berterusan sehingga ulang tahun sijil.

11.5 I am aware that my takaful coverage will not begin unless and until PruBSN have given me a written approval and issued the relevant certificate indicating my cover has commenced. / Saya sedar bahawa perlindungan takaful saya tidak akan bermula melainkan dan sehingga PruBSN telah memberikan kelulusan secara bertulis kepada saya dan mengeluarkan sijil yang berkaitan yang menunjukkan perlindungan saya telah dimulakan.

11.6 I agree that all costs, expenses, charges and levies for maintaining the assets / monies of the *Tabarru'* Fund and any other related expenses shall be borne by and paid from the *Tabarru'* Fund. / Saya bersetuju bahawa semua kos, perbelanjaan, caj dan levi untuk penyelenggaraan atau pelaburan aset / wang dalam Dana *Tabarru'* dan perbelanjaan lain yang berkaitan akan ditanggung oleh Dana *Tabarru'*.

Proposal number / Nombor cadangan

PART 11: DECLARATION / BAHAGIAN 11: PENGISYTIHARAN

- 11.7 I understand that I am entitled to receive 50% of the distributable surplus (if any), inclusive of the investment returns, arising from the *Tabarru`* Fund after the end of each financial year and such amount will be credited to me. I allow PruBSN to take 50% of the distributable surplus (if any) as performance fee for managing the *Tabarru`* Fund. The exact amount of the distributable surplus is to be determined annually and subject to approval by both of PruBSN's Shariah Committee and Board of Directors. / *Saya faham bahawa saya layak menerima 50% daripada lebihan yang boleh diagihkan (jika ada), termasuk pulangan pelaburan, yang didapati daripada Dana Tabarru` selepas akhir setiap tahun kewangan dan jumlah tersebut akan dikreditkan kepada saya. Saya membenarkan PruBSN mengambil 50% daripada lebihan yang boleh diagihkan (jika ada) sebagai yuran prestasi menguruskan Dana Tabarru`. Amaun sebenar lebihan yang boleh diagihkan akan ditentukan setiap tahun dan tertakluk kepada kelulusan daripada Jawatankuasa Syariah dan Lembaga Pengarah PruBSN.*
- 11.8 If there is any inconsistency or ambiguity between the English and Malay versions, the English version shall prevail. / *Sekiranya terdapat perkara yang tidak konsisten atau tidak jelas di antara versi Bahasa Inggeris dan Bahasa Malaysia, versi Bahasa Inggeris akan diguna pakai.*
- 11.9 I have read the summary of PruBSN's Privacy Policy above and understand that this is only a summary of PruBSN's Privacy Policy and is not intended to be taken as the full version of the same. The full version of PruBSN's Privacy Policy is on PruBSN's Company website and will be updated from time to time. The latest version of PruBSN's Privacy Policy on its Company website shall take precedence over any privacy policies previously displayed on its Company website. Any update to PruBSN's Privacy Policy shall be notified on its Company website, or by electronic means, or by any other method if we feel the circumstances are appropriate after considering the market developments on such method. Any personal data, including any sensitive personal data ("Personal Data") provided in this proposal form shall be processed in accordance with PruBSN's Privacy Policy displayed on its Company website at www.prubsn.com.my. / *Saya telah membaca ringkasan Polisi Privasi PruBSN di atas dan memahami bahawa ini hanyalah ringkasan Polisi Privasi PruBSN dan tidak bertujuan untuk diambil kira sebagai versi penuh Polisi Privasi. Versi penuh Polisi Privasi PruBSN boleh didapati di laman web Syarikat PruBSN dan akan dikemas kini dari semasa ke semasa. Versi terkini Polisi Privasi PruBSN di laman web Syarikat PruBSN akan menggantikan sebarang polisi-polisi privasi yang dipaparkan sebelum ini di laman web Syarikatnya. Sebarang pengemaskinian terhadap Polisi Privasi PruBSN akan dimaklumkan di laman web Syarikat atau secara elektronik, atau melalui pendekatan lain yang dirasakan bersesuaian selepas mempertimbangkan perkembangan pasaran mengenai pendekatan tersebut. Sebarang data peribadi, termasuk apa-apa data peribadi yang sensitive ("Data Peribadi") yang diberikan dalam borang cadangan ini akan diproses mengikuti Polisi Privasi PruBSN yang dipaparkan di laman web Syarikatnya di www.prubsn.com.my.*

Reminder / Peringatan:

- 1) Please ensure that you have reviewed all questions and re-verify your health declaration before signing this proposal to avoid any rejection during certificate servicing and claims process (if any). / *Sila pastikan anda telah meneliti kesemua soalan dan mengesahkan pendedahan maklumat kesihatan sebelum menurunkan tandatangan pada cadangan ini untuk mengelakkan sebarang masalah sepanjang tempoh perkhidmatan sijil dan ketika membuat tuntutan pada masa hadapan.*
- 2) Please ensure that the selected product / riders are meeting your protection / financial needs. / *Sila pastikan bahawa produk / rider-rider yang dipilih adalah memenuhi keperluan perlindungan / kewangan anda.*
- 3) It is important that your loved ones be able to access the benefits payable under this certificate quickly in the unfortunate event of loss of life. Without a nomination, processing of the benefits payable under this certificate may take a long time. It is highly advisable that you complete the nomination section (Part 7) in this form. / *Ia adalah penting untuk orang yang anda sayangi dapat mengakses manfaat yang perlu dibayar di bawah sijil ini dengan cepat sekiranya berlaku kehilangan nyawa. Tanpa penamaan, pembayaran faedah di bawah sijil ini berkemungkinan mengambil masa yang panjang. Anda dinasihatkan untuk melengkapkan seksyen penamaan (Bahagian 7) di dalam borang ini.*

Signature of Person to be Covered
Tandatangan Orang yang akan Dilindungi

PART 12: WITNESS TO NOMINATION / BAHAGIAN 12: SAKSI KEPADA PENAMAAN

I hereby certify the above signature(s) was / were made in my presence and that to my own personal knowledge it is the signature(s) of the Person to be Covered / Participant under the proposal mentioned as above confirming that the nomination made and declared by the Participant on this proposal form are true and correct. / *Saya dengan ini mengesahkan bahawa tandatangan di atas dibuat di hadapan saya dan setakat yang saya ketahui tandatangan tersebut ialah tandatangan Orang yang akan Dilindungi / Peserta seperti yang disebut di atas mengesahkan bahawa penamaan yang dibuat dan diisytiharkan oleh Peserta pada borang cadangan ini adalah benar dan tepat.*

Witness's name / Nama saksi:

New NRIC / Other identity no. / No. KP baru /
Pengenalan lain:

Address / Alamat:

Signature of witness / Tandatangan saksi

Note: The witness must be sound of mind, must be at least 18 years of age and other than Participant or Nominee(s).

Nota: Saksi mestilah waras, berumur 18 tahun ke atas dan selain dari Peserta dan Penama(-penama) yang telah dilantik.