

PRUDENTIAL BSN

TAKAFUL

Name of participant Nama peserta	<input type="text"/>	Certificate no / Nombor sijil	<input type="text"/>
Name of person covered / Spouse Nama orang dilindungi / Pasangan	<input type="text"/>	Date / Tarikh	<input type="text"/>
Agent's code / Kod ejen	<input type="text"/>	Agent's name / Nama ejen	<input type="text"/>
Submitted by : Dihantar oleh	<input type="checkbox"/> Agent Ejen	<input type="checkbox"/> Participant (walk in) Peserta	Agent's tel. no / No. tel ejen

TAKAFUL ALTERATION REQUEST FORM (To be completed by Participant in **DARK BLACK** ink only). **BORANG PERMOHONAN UNTUK PINDAAN TAKAFUL** (Hendaklah diisi oleh Peserta dengan menggunakan dakwat **HITAM GELAP** sahaja).

This application shall form the basis of the alteration(s) and shall only take effect upon the confirmation by Prudential BSN Takaful Berhad.
Permohonan ini akan menjadi asas pindaan dan pindaan ini hanya akan berkuat kuasa selepas pengesahan rasmi oleh Prudential BSN Takaful Berhad.

Please tick (✓) in the box where applicable.
Sila tandakan (✓) dalam ruang yang berkenaan.

Quotation slip
Slip sebut harga

Please tick (✓) box below if quotation slip submitted and state the quotation slip reference number.
Sila tandakan (✓) kotak di bawah jika slip sebut harga dihantar dan nyatakan nombor rujukan slip sebut harga.

Quotation slip submitted
Slip sebut harga dihantar

Please indicate the quotation slip reference number
Sila nyatakan nombor rujukan slip sebut harga

Reduction in regular contribution
Pengurangan sumbangan tetap

Amount of instalment contribution to be reduced from
Jumlah ansuran sumbangan dikurangkan dari

 to ke

Enclosed is the remittance of being the revised contribution (s).
Disertakan bayaran sebanyak sumbangan yang sudah diubah.

Note / Nota :

1. Instalment contribution must not be less than RM1,200 per annum.
Ansuran sumbangan tidak boleh kurang daripada RM1,200 setahun.
2. A full revised contribution is required to be paid together with the application for alteration.
Bayaran penuh sumbangan yang diubah mesti disertakan bersama-sama permohonan membuat pindaan.

Reduction or cancellation of benefits (please specify)
Pengurangan manfaat atau pembatalan manfaat pilihan (sila jelaskan)

Benefit(s) Manfaat	Amount reduced (if applicable) Jumlah yang dikurangkan (jika berkenaan)		Amount cancelled (RM) (if applicable) Jumlah yang dibatalkan (RM) (jika berkenaan)
	From / Dari (RM)	To / Ke (RM)	

Effective 22 January 2022, please note that if your current **Health Protector, Medic Protector* or Medic Booster** rider has the exclusion clause of "any communicable diseases requiring quarantine by law", the said exclusion clause will no longer be applicable to this rider(s) in your certificate once your alteration request for this rider(s) is approved. With this Additional Coverage (i.e. coverage for "any communicable diseases requiring quarantine by law"), any review of future **Tabarru'** deduction and/or contribution will take this Additional Coverage into account. We shall notify you at least 30 days prior to the future revision of **Tabarru'** deductions and/or contributions, if any, under this rider(s).

Berkuatkuasa 22 Januari 2022, sila ambil maklum bahawa sekiranya **rider Health Protector, Medic Protector* atau Medic Booster** anda yang sedia ada mempunyai klausa pengecualian "sebarang penyakit boleh berjangkit yang memerlukan kuarantin di sisi undang-undang", klausa pengecualian tersebut tidak akan terpakai lagi bagi rider(-rider) ini pada sijil anda sekiranya permohonan pindaan anda bagi rider(-rider) ini diluluskan. Dengan Perlindungan Tambahan ini (iaitu "sebarang penyakit boleh berjangkit yang memerlukan kuarantin di sisi undang-undang"), sebarang semakan semula bagi penolakan **Tabarru'** dan/atau sumbangan pada masa hadapan akan mengambil kira Perlindungan Tambahan ini. Kami akan memaklumkan kepada anda sekurang-kurangnya 30 hari sebelum perubahan ke atas penolakan **Tabarru'** dan/atau sumbangan, jika ada, kepada rider(-rider) ini pada masa hadapan. *Only applicable for PruBSN Anugerah Plus. / Hanya diguna pakai untuk PruBSN Anugerah Plus.

It may not be advantageous to replace an existing family / medical and health takaful certificate / policy with a new one. You may need to pay additional charges, will be imposed of new waiting periods, exclusion of additional pre-existing conditions and / or changes in benefit coverage if you replace / switch your existing family / medical and health takaful certificate / policy. If you intend to do so, PruBSN recommends that you consult your takaful operator / insurer before making a final decision.

Menggantikan sijil takaful keluarga / perubatan dan kesihatan yang sedia ada dengan sijil / polisi yang baru mungkin tidak memberi sebarang kelebihan. Anda mungkin perlu menanggung caj tambahan, dikenakan tempoh menunggu baharu, pengecualian bagi atau tambahan keadaan / rekod kesihatan yang sedia ada dan / atau perubahan dalam manfaat perlindungan jika anda menggantikan / menukar sijil takaful / polisi keluarga / perubatan dan kesihatan yang sedia ada. Jika anda ingin berbuat demikian, PruBSN mencadangkan agar anda mendapatkan nasihat daripada pengendali takaful / insurans anda sebelum membuat keputusan muktamad.



Takaful saver account / Akaun takaful saver

Please tick (✓) and specify the amount accordingly.
Tandakan (✓) dan nyatakan jumlah sewajarnya.

INCLUDE / MASUK CANCEL / BATAL

Note / Nota :

1. Minimum Takafulink Contribution of RM100 must be maintained.
Sumbangan minimum Takafulink sebanyak RM100 mestilah dikekalkan.
2. Minimum Inclusion of Takaful Saver Contribution is RM10 up to a maximum ratio 1:5 for Takafulink: Takaful Saver.
Kemasukan Sumbangan minimum Takaful Saver ialah RM10 manakala nisbah maksimum adalah 1:5 untuk Takafulink: Takaful Saver.

TYPE OF TAKAFUL SAVER / JENIS AKAUN TAKAFUL SAVER

Please tick (✓) on type of Takaful Saver
Tandakan (✓) pada jenis Takaful Saver

- Takaful Saver
 Takaful Saver Kid

MATURITY AGE OPTION / PILIHAN UMUR MATANG

Please state the maturity age for Takaful Saver Kid/ Takaful Saver Impian. Only applicable for new inclusion of Takaful Saver Kid / Takaful Saver Impian. / Sila nyatakan umur matang untuk Takaful Saver Kid / Takaful Saver Impian. Hanya diguna pakai untuk kemasukan Takaful Saver Kid / Takaful Saver Impian yang baharu.

Note / Nota :

1. Maturity Age option is between 19 to 25 years. / Pilihan Umur Matang di antara 19 ke 25 tahun.
2. Only applicable for PruBSN AsasLink and PruBSN WarisanPlus and PruBSN WarisanGold (Juvenile Plan).
Hanya diguna pakai untuk pelan PruBSN AsasLink, PruBSN WarisanPlus dan PruBSN WarisanGold (Pelan Juvenil) sahaja.

FUND TYPE / JENIS DANA

Fund Type / Jenis Dana	Percentage (%) / Peratusan (%)

Note / Nota :

1. Only applicable for PruBSN Anugerah Plus, PruBSN Fitrah Plan, PruBSN Anggun and PruBSN Lestari.
Hanya diguna pakai untuk pelan PruBSN Anugerah Plus, PruBSN Fitrah, PruBSN Anggun dan PruBSN Lestari.
2. Total percentage of all fund must be 100%. Peratusan keseluruhan dana mestilah 100%.
3. Change of fund type not allowed for increase or reduce in Takaful Saver. / Penukaran jenis dana bagi kenaikan atau penurunan Takaful Saver tidak dibenarkan.

Target coverage term
Sasaran tempoh perlindungan

- Age 60
Umur 60 Age 80
Umur 80 Age 100
Umur 100
 Age 70
Umur 70 Age 90
Umur 90 20 Years
20 Tahun

* Applicable to selected product only.
* Untuk produk terpilih sahaja.

Extension of Certificate Term ('Extension Feature') Option
Pilihan Pelanjutan Tempoh Sijil ('Ciri Pelanjutan')

- Yes
Ya No
Tidak

* Applicable to product with extension feature only.
* Untuk produk dengan ciri pelanjutan sahaja.

Date of deductible
Tarikh deduktibel

Date / Tarikh

Note / Nota:

1. Deductible accumulation will reset to zero at Date of Deductible.
Pengumpulan deduktibel akan ditetapkan semula kepada kosong pada Tarikh Deduktibel.
2. Date of Deductible must be a current or future date within one year from participant's signature date.
Tarikh Deduktibel harus tarikh terkini atau tarikh akan datang dalam masa satu tahun dari tarikh tandatangan Peserta.
3. If the Date of Deductible is not selected, the date will be auto-defaulted to Health Protector and Medic TotalCare commencement date pursuant to this application. Jika Tarikh Deduktibel tidak dipilih, tarikh yang akan digunakan adalah tarikh permulaan Health Protector dan Medic TotalCare menurut permohonan ini.

Ihsan

From / Daripada

To / Kepada

I agree to donate of
Saya setuju untuk menderma

RM

RM

per selected frequency payment.
berdasarkan kekerapan pembayaran.

* Applicable to selected product only.
* Untuk produk terpilih sahaja.

<input type="checkbox"/> Change of smoking status Penukaran status merokok	<input type="checkbox"/> Person A: Person covered Individu A: Orang yang dilindungi	<input type="checkbox"/> Person B: Participant Individu B: Peserta	<input type="checkbox"/> Person C: Joint parent Individu C: Ibu bapa bersama
<p>Have you smoked any cigarettes/ cigar in the last 12 months? Adakah anda menghisap rokok / cerut sepanjang 12 bulan yang lepas?</p> <p>Note: E-Cigarette users are also classified as smokers. Nota: Pengguna Rokok Elektronik juga diklasifikasikan sebagai perokok.</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> Cigarettes / Cigar / Rokok / Cerut <input type="checkbox"/> E-Cigarettes / Rokok Elektronik</p> <p>Sticks per day is not applicable to E-Cigarettes. Batang sehari tidak berkenaan bagi Rokok Elektronik.</p> <p>Sticks per day / Batang sehari <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>Years smoked / Jumlah tahun merokok <input type="text"/><input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> No / Tidak</p> <p>Months stop smoking / Jumlah bulan berhenti merokok <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>12 months waiting period is still applied for request to update smoking status from Smoker to Non Smoker. 12 bulan tempoh menunggu masih diguna pakai untuk permohonan pertukaran status merokok.</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> Cigarettes / Cigar / Rokok / Cerut <input type="checkbox"/> E-Cigarettes / Rokok Elektronik</p> <p>Sticks per day is not applicable to E-Cigarettes. Batang sehari tidak berkenaan bagi Rokok Elektronik.</p> <p>Sticks per day / Batang sehari <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>Years smoked / Jumlah tahun merokok <input type="text"/><input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> No / Tidak</p> <p>Months stop smoking / Jumlah bulan berhenti merokok <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>12 months waiting period is still applied for request to update smoking status from Smoker to Non Smoker. 12 bulan tempoh menunggu masih diguna pakai untuk permohonan pertukaran status merokok.</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> Cigarettes / Cigar / Rokok / Cerut <input type="checkbox"/> E-Cigarettes / Rokok Elektronik</p> <p>Sticks per day is not applicable to E-Cigarettes. Batang sehari tidak berkenaan bagi Rokok Elektronik.</p> <p>Sticks per day / Batang sehari <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>Years smoked / Jumlah tahun merokok <input type="text"/><input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> No / Tidak</p> <p>Months stop smoking / Jumlah bulan berhenti merokok <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>12 months waiting period is still applied for request to update smoking status from Smoker to Non Smoker. 12 bulan tempoh menunggu masih diguna pakai untuk permohonan pertukaran status merokok.</p>
<input type="checkbox"/> Change of occupation Penukaran pekerjaan	<input type="checkbox"/> Person A: Person covered Individu A: Orang yang dilindungi	<input type="checkbox"/> Person B: Participant Individu B: Peserta	<input type="checkbox"/> Person C: Joint parent Individu C: Ibu bapa bersama
Occupation / Pekerjaan			
Exact duties Tugas-tugas sebenar			
Nature of business Bidang perkhidmatan / perniagaan			
Occupation class Kelas pekerjaan	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
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"/> <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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Name of employer Nama majikan			
Address of employer Alamat majikan			
	Postcode / Poskod <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Postcode / Poskod <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Postcode / Poskod <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Country / Negara	Country / Negara	Country / Negara
<input type="checkbox"/> Change of personal detail Penukaran butiran peribadi	<input type="checkbox"/> Person A: Person covered Individu A: Orang yang dilindungi	<input type="checkbox"/> Person B: Participant Individu B: Peserta	<input type="checkbox"/> Person C: Joint parent Individu C: Ibu bapa bersama
Nationality / Warganegara	<input type="checkbox"/> Malaysian / Malaysia <input type="checkbox"/> Others Lain-lain <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Malaysian / Malaysia <input type="checkbox"/> Others Lain-lain <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Malaysian / Malaysia <input type="checkbox"/> Others Lain-lain <input type="text"/>
Please submit copy of identification document or passport. Sila lampirkan salinan dokumen pengenalan diri atau pasport.	NRIC No. / Passport No. / Other Identity No. No. KP Baharu / No. Pasport / No. Pengenalan Lain <input type="text"/>	NRIC No. / Passport No. / Other Identity No. No. KP Baharu / No. Pasport / No. Pengenalan Lain <input type="text"/>	NRIC No. / Passport No. / Other Identity No. No. KP Baharu / No. Pasport / No. Pengenalan Lain <input type="text"/>

E- Invoicing / E- Invois**Malaysia Tax Identification Number (TIN)**

Nombor Pengenalan Cukai Malaysia (TIN)

Note / Nota:

Any individual or entity registered as a taxpayer with the Inland Revenue Board of Malaysia (IRBM) will be assigned a Tax Identification Number (TIN). The TIN is mandatory for business purposes. / *Mana-mana individu atau entiti yang berdaftar sebagai pembayar cukai dengan Lembaga Hasil Dalam Negeri Malaysia (LHDNM) akan diberikan Nombor Pengenalan Cukai Pendapatan (TIN). Tin adalah wajib untuk tujuan perniagaan.*

Sales and Services Tax (SST) Registration Number

Nombor Pendaftaran Cukai Jualan dan Perkhidmatan (SST)

Note / Nota:

For further details on Sales and Services Tax (SST), please refer to <https://mysst.customs.gov.my/>. Please provide either / both Sales Tax or Service Tax registration number(s) if you are registered with the Royal Malaysian Customs Department (RMCD). For example, "W10-1000-10000000;W11-1111-11111111". If not applicable, please fill in as "NA". / *Untuk maklumat lanjut mengenai Cukai Jualan dan Perkhidmatan (SST), sila rujuk <https://mysst.customs.gov.my/>. Sila berikan nombor pendaftaran Cukai Jualan atau Perkhidmatan atau kedua-duanya jika anda berdaftar dengan Jabatan Kastam Diraja Malaysia (JKDM). Contohnya, "W10-1000-10000000;W11-1111-11111111". Jika tidak berkenaan, sila isi sebagai "NA".*

ADDITIONAL CUSTOMER DECLARATION / TAMBAHAN AKUAN PELANGGAN**IMPORTANT NOTE / NOTA PENTING : Additional Customer Declaration is to be completed by Participant. / Tambahan Akuan Pelanggan hendaklah diisi oleh Peserta.**

Please tick (✓) the applicable below option below so that we can capture necessary information about our customers and ensure fair treatment. Sila tandakan (✓) pilihan yang berkenaan di bawah untuk kami merekod maklumat yang diperlukan tentang pelanggan kami dan memastikan layanan yang adil kepada pelanggan.

1. Are you currently facing life crisis events resulting in financial hardship? / Adakah anda sedang mengalami krisis kewangan? This includes below : / Ini termasuk :

Yes / Ya

- Affected by natural disasters / *Terjejas oleh bencana alam.*
- Temporary loss of main source of income due to retrenchment, Voluntary Separation Scheme (VSS) / Mutual Separation Scheme (MSS) or involuntary business closure / *Kehilangan pendapatan utama sementara akibat dibehentikan kerja, Skim Pemisahan Sukarela (VSS) / Skim Pemisahan bersama (MSS) atau penutupan perniagaan secara tidak sukarela.*
- Unemployment for more than 12 consecutive months / *Tidak bekerja selama lebih dari 12 bulan berturut - turut.*
- Death / total permanent disability of the main breadwinner / *Kematian / kehilangan keupayaan kekal melibatkan penyumbang nafkah utama.*

No / Tidak

FAMILY NEEDS, PRIORITIES AND AFFORDABILITY / KEPERLUAN KELUARGA, KEUTAMAAN DAN KEMAMPUAN

Possible Takaful Needs
Keperluan Takaful yang mungkin

Priority / Keutamaan

Please rank the following needs based on their importance to you and your family. Use each score only once (1 = Most Important, 7 = Less Important)

Sila pilih susun keutamaan berikut berdasarkan tahap kepentingannya kepada anda dan keluarga. Setiap nombor hanya boleh digunakan sekali (1 = Paling Penting, 7 = Kurang Penting).

<small>Most Important Paling utama</small>	<small>Less Important Kurang utama</small>					
←—————→						
1	2	3	4	5	6	7

Income protection upon death/disability
Perlindungan pendapatan setelah kematian/ hilang upaya

1 2 3 4 5 6 7

Income protection upon critical illness
Perlindungan pendapatan setelah menghadapi penyakit kritikal

1 2 3 4 5 6 7

Hospital Cost Protection
Perlindungan untuk kos rawatan hospital

1 2 3 4 5 6 7

Retirement
Persaraan

1 2 3 4 5 6 7

Savings / Accumulated Wealth
Simpanan / Kekayaan Terkumpul

1 2 3 4 5 6 7

Children's Education
Pendidikan untuk anak-anak

1 2 3 4 5 6 7

Legacy
Pengurusan Wasiat

1 2 3 4 5 6 7

PART 2 : FAMILY NEEDS, PRIORITIES AND AFFORDABILITY / BAHAGIAN 2 : KEPERLUAN KELUARGA, KEUTAMAAN DAN KEMAMPUAN

<p>Do you have any existing medical and health insurance / takaful coverage? <i>Adakah anda mempunyai sebarang perlindungan insurans / takaful perubatan dan kesihatan sedia ada?</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak</p>
<p>Does your employer provide medical and health insurance / takaful coverage? <i>Adakah majikan anda menyediakan perlindungan insurans / takaful perubatan dan kesihatan?</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak <input type="checkbox"/> Not Applicable / Tidak Berkaitan</p>
<p>How long do you plan to enjoy the insurance / takaful coverage? <i>Berapa lama anda ingin menikmati perlindungan insurans / takaful?</i></p>	<p><input style="width: 200px; height: 30px;" type="text"/> Years / Tahun</p>
<p>How many years are you able to contribute to the insurance / takaful plan? <i>Berapa tahun anda mampu menyumbang kepada pelan insurans / takaful?</i></p>	<p><input style="width: 200px; height: 30px;" type="text"/> Years / Tahun</p>
<p>What are the participant's source of fund to finance the contribution? <i>Apakah sumber dana anda bagi membiayai sumbangan?</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Salary / Business income / Gaji / Pendapatan perniagaan</p> <p><input type="checkbox"/> Maturity of proceeds <i>Kematangan hasil</i></p> <p><input type="checkbox"/> Personal savings <i>Simpanan peribadi</i></p> <p><input type="checkbox"/> Allowance from parents / spouse / family members <i>Elaun dari ibu bapa / pasangan / ahli keluarga</i></p> <p><input type="checkbox"/> Others <i>Lain-lain</i> Please Specify / Sila nyatakan _____</p>

PRIVACY POLICY SUMMARY / RINGKASAN POLISI PRIVASI

We will process the personal data provided by you in this form and it is obligatory for you to provide the personal data required herein. If you fail to provide such data, we will not be able to process your application. We will process the personal data for the purposes of processing, assessing and determining your application or carrying out any activity in relation to or in connection with carrying out our duties as a takaful operator. / Kami akan memproses data peribadi yang diberikan oleh anda dalam borang ini dan ia adalah wajib untuk anda memberi data peribadi yang dikehendaki kepada kami. Jika anda gagal berbuat demikian, kami tidak akan dapat memproses permohonan anda. Kami akan memproses data peribadi bagi tujuan pemprosesan, penilaian dan menentukan permohonan anda atau menjalankan sebarang aktiviti yang berkaitan dengan operasi kami sebagai pengendali takaful.

We may share the data with our related, associated or affiliated companies (this includes entity within the Prudential Group of Companies or Bank Simpanan Nasional Group of Companies), service providers under contract who help with our business operations (including those overseas); any person, who is under a duty of confidentiality and who has undertaken to keep such data confidential; and any person consented by you or to whom we are under an obligation to make disclosure under the requirements of any law, rules, regulations, court order, codes of practice or guidelines binding on us including, without limitation, any applicable regulators, governmental bodies, or industry recognised bodies such as the Life Insurance Association of Malaysia and Malaysian Takaful Association, and where otherwise required by law. / Kami mungkin akan berkongsi data tersebut dengan syarikat berkaitan, sekutu atau gabungan kami (termasuk entiti dalam Syarikat Kumpulan Prudential atau Syarikat Kumpulan Bank Simpanan Nasional), pembekal perkhidmatan di bawah kontrak yang membantu operasi perniagaan kami (termasuk yang di luar negara); mana-mana individu, yang bertanggungjawab memegang kerahsiaan dan telah berjanji untuk menyimpan data tersebut secara sulit; dan mana-mana individu yang dibenarkan oleh anda atau kepada sesiapa yang mana kami mempunyai kewajipan untuk membuat pendedahan yang dikehendaki oleh mana-mana undang-undang, peraturan, perintah mahkamah, kod praktis atau garis panduan yang kami terikat dengannya termasuk, tanpa terhad, mana-mana pegawai selia yang berkaitan, badan kerajaan atau badan yang diiktiraf oleh industri seperti Persatuan Insurans Hayat Malaysia dan Persatuan Takaful Malaysia, dan jika dikehendaki oleh undang-undang.

We reserve the right to disclose your personal data if required to do so by law, or in the good faith believe that such action is reasonably necessary to comply with the legal process, respond to claims, or to protect the rights, property or safety of our company, our employees, customers, or the public. If we are merged or acquired by another entity, personally identifiable information may be transferred to such entity as part of the merger or acquisition. If you are supplying personal data of other parties such as your family members, legal guardians, nominees, directors, shareholders or officers, please do ensure that you have obtained their consent and bring this notice to their attention. / Kami berhak mendedahkan data peribadi anda sekiranya dikehendaki berbuat demikian oleh undang-undang, atau secara jujur percaya bahawa tindakan tersebut adalah perlu dan munasabah bagi mematuhi proses undang-undang, menjawab tuntutan, atau untuk melindungi hak, harta atau keselamatan syarikat kami, pekerja kami, pelanggan, atau orang awam. Jika kami bergabung atau diambil alih oleh entiti yang lain, maklumat peribadi anda yang dikenal pasti mungkin dipindahkan kepada entiti tersebut sebagai sebahagian daripada gabungan atau pengambilalihan. Jika anda membekalkan data peribadi pihak-pihak lain seperti ahli keluarga, penjaga sah, penama, pengarah, pemegang saham atau pegawai, sila pastikan anda telah mendapat keizinan mereka dan membawa notis ini untuk perhatian mereka.

Where you elect to limit our right to process the personal data, you may contact us. For avoidance of doubt, the withdrawal or limitation does not include processing of mandatory personal data. 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
Jika anda memilih untuk menghadkan hak kami untuk memproses data peribadi, anda boleh berbuat demikian secara bertulis kepada kami. Untuk mengelakkan keraguan, penarikan balik atau pembatasan tidak termasuk memproses data peribadi yang wajib. 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

I/We 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 corporate website and will be updated from time to time. The latest version of PruBSN's Privacy Policy on its corporate website shall take precedence over any privacy policies previously displayed on its corporate website. Any update to PruBSN's Privacy Policy shall be notified on its corporate 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 form shall be processed in accordance with PruBSN's Privacy Policy displayed on its corporate website at www.prubsn.com.my. / Saya/kami 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 korporat PruBSN dan akan dikemas kini dari semasa ke semasa. Versi terkini Polisi Privasi PruBSN di laman web korporat PruBSN akan menggantikan sebarang polisi-polisi privasi yang dipaparkan sebelum ini di laman web korporatnya. Sebarang pengemaskinian terhadap Polisi Privasi PruBSN akan dimaklumkan di laman web korporat 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 sensitif ("Data Peribadi") yang diberikan dalam borang ini akan diproses mengikut Polisi Privasi PruBSN yang dipaparkan di laman web korporatnya di www.prubsn.com.my.

STATEMENT OF DECLARATION / KENYATAAN PENGAKUAN

Taxes at the prevailing rate may be charged on any of the contributions, or any other payments due (where applicable under local Malaysian taxation laws) under this takaful certificate. / *Cukai pada kadar semasa boleh dikenakan ke atas mana-mana bayaran sumbangan, atau apa-apa bayaran tertunggak yang lain (tertakluk kepada undang-undang percukaian Malaysia) bagi sijil takaful ini.*

I / We understand that PruBSN is required to collect my / our Malaysia Tax Identification Number (TIN) and Sales & Service Tax (SST) Registration Number (where applicable) in compliance with the e-Invoice guideline of the Inland Revenue Board of Malaysia (IRBM). / *Saya / Kami faham bahawa PruBSN dikehendaki mendapatkan butiran Nombor Pengenalan Cukai Pendapatan Malaysia (TIN) dan Nombor Pendaftaran Cukai Jualan dan Perkhidmatan (SST) saya / kami (jika berkenaan) selaras dengan garis panduan e-Invoice Lembaga Hasil Dalam Negeri Malaysia (LHDNM).*

I / We FURTHER AGREE that any alteration or variation shall not take effect irrespective of any monies paid pursuant thereto, until the request is being approved

Your request/application need to be submitted together with the acknowledged Certificate Alteration Sustainability Statement (CASS) that will be provided to you within 3 working days. The actual certificate sustainability may vary from CASS due to PruBSN's assessment criteria. / Permintaan / permohonan anda perlu dihantar bersama dengan Penyata Kemampunan Perubahan Sijil (CASS) yang akan disediakan kepada anda dalam masa 3 hari bekerja. Kemampunan sijil yang sebenar mungkin berbeza dari CASS disebabkan oleh kriteria penilaian PruBSN.

STATEMENT OF DECLARATION FOR INCLUSION OF TAKAFUL SAVER / KENYATAAN PENGAKUAN UNTUK KEMASUKAN TAKAFUL SAVER

I / We agree that the Takaful Saver Contribution will be used to purchase units which shall be placed into the Investment Unit Account (hereafter referred to as "IUA") in accordance with prescribed allocation rates for each contribution year. The number of units to be credited to IUA shall be determined by reference to the unit Price at the next Valuation Date to follow the date of the application for installment and endorsement by the Takaful Operator. I / We agree to elect the Takaful Operator to invest and manage the Funds according to the principles of Shariah. / *Saya / Kami bersetuju bahawa Sumbangan Takaful Saver akan digunakan untuk membeli unit-unit yang akan dimasukkan ke dalam Akaun Unit Pelaburan (dirujuk sebagai "IUA") berdasarkan kadar peruntukan untuk setiap sumbangan tahunan. Jumlah unit yang akan dikreditkan ke dalam IUA seharusnya ditentukan dengan merujuk kepada Harga Unit pada Tarikh Penilaian serta merta mengikut tarikh permohonan bagi bayaran ansuran dan endorsed oleh Pengendali Takaful. Saya / Kami bersetuju untuk melantik Pengendali Takaful untuk melabur serta menjaga pengurusan Dana mengikut cara yang bersesuaian dan menepati hukum-hukum Syariah.*

For Takaful Saver Contribution, I/we agree to the *Wakalah* Fees deduction which consists of the Commission and Distribution related *Wakalah* Charge of 5% of the said Contribution and Asset Management *Wakalah* Charge (as to be mentioned in the Takaful Certificate). / *Untuk Sumbangan Takaful Saver, saya/kami bersetuju dengan potongan Yuran Wakalah yang terdiri dari Yuran Komisen dan Agihan Wakalah berkaitan sebanyak 5% dari Sumbangan yang disebutkan dan Yuran Pengurusan Harta Wakalah (sebagaimana dinyatakan di dalam Sijil Takaful).*

I / We agree that in the event of non-payment of Total Contribution and there are insufficient units in PUA, units from the IUA shall be credited into the PUA and to be used for the continuation of cover for Basic and Optional Benefit (if any). Units shall be cancelled by the Takaful Operator to pay for *Tabarru'*, Asset Management *Wakalah* Charge, Service *Wakalah* Charge and Risk Management *Wakalah* Charge for unpaid amount of Basic and Optional Benefit (if any). *Saya / Kami bersetuju bahawa sekiranya Jumlah Keseluruhan Sumbangan tidak dibayar dan unit-unit di dalam PUA tidak lagi mencukupi, unit-unit dari IUA akan dimasukkan kedalam PUA dan akan digunakan untuk meneruskan perlindungan untuk Manfaat Perlindungan Asas dan Pilihan (jika ada), unit-unit akan dibatalkan oleh Pengendali Takaful untuk potongan Tabarru', Yuran Perkhidmatan Wakalah dan Yuran Pengurusan Harta Wakalah dengan merujuk kepada Manfaat Asas dan Manfaat Pilihan (jika ada) yang tidak dibayar.*

I / We agree that in the event of non-payment of Total Contribution and there are insufficient amount in ISA, Units from the IUA shall be credited into the ISA and to be used for the continuation of cover for Supplementary Benefits (if any). Funds will be used by the Takaful Operator to pay for *Tabarru'* and Risk Management *Wakalah* Charge for unpaid amount of Supplementary Benefits (if any) covered. / *Saya / Kami bersetuju bahawa sekiranya Jumlah Keseluruhan Sumbangan tidak dibayar dan jumlah di dalam ISA tidak lagi mencukupi, unit-unit dari IUA akan dimasukkan ke dalam ISA dan akan digunakan untuk meneruskan perlindungan untuk Manfaat-manfaat Perlindungan Tambahan (jika ada). Dana akan digunakan untuk dibatalkan oleh Pengendali Takaful untuk potongan Tabarru' dan Yuran Pengurusan Risiko Wakalah dengan merujuk kepada Manfaat-manfaat Tambahan (jika ada) yang tidak dibayar.*

Signature of Person Covered
Note: This box is not applicable for juvenile.

Tandatangan Orang Dilindungi

Perhatian: Ruang ini tidak berkenaan untuk pemohon di bawah umur.

Signature of Participant (if different from Person Covered)

Tandatangan Peserta (jika berlainan daripada Orang Dilindungi)

Spouse (If Spouse Contributor benefits is attached / proposed) Parent / Legal Guardian (for juvenile)

Pasangan (jika manfaat Spouse Contributor disertakan / dicadangkan)

Ibubapa / Penjaga sah (untuk bawah umur) / Penerima Serah Hak (jika sesuai)

Assignee (If applicable)

Tandatangan Serah Hak (jika ada)

Form ID **61201003**

TAR Version / Versi 13.0 May 2026 Page / Mukasurat 8 of 8