SUPPLEMENTARY PROPOSAL FORM FOR REGULAR CONTRIBUTION TAKAFUL PLAN
BORANG CADANGAN TAMBAHAN UNTUK PELAN TAKAFUL SUMBANGAN TETAP

PRUDENTIAL BSN TAKAFUL

Certificate number / *Nombor sijil*

Date / *Tarikh*

For branch use: *Untuk kegunaan cawangan:*	For DMC use: *Untuk kegunaan DMC:*

Representative's code / *Kod wakil*

Representative's name / *Nama wakil*

Representative's contact information / ***Maklumat perhubungan wakil***

Office / mobile phone / *Telefon pejabat / bimbit*

E-mail / *E-mel*

Representative's special instruction:
Arahan khas wakil:

Bank's details / ***Butiran bank***

Staff ID
ID Kakitangan

Bank's branch name
Nama cawangan bank

Bank's code
Kod bank

IMPORTANT NOTE: You must take reasonable care to disclose in this Supplementary Proposal Form and in any personal statement made to Prudential BSN Takaful Berhad (PruBSN) or to our Medical Examiner fully and faithfully, all facts which you know or ought to know which are to the best of your knowledge and in good faith. Otherwise, the takaful certificate issued hereunder may be varied or void. Proof of age is required before any payment of benefit is made. Any future attachment shall be deemed as a part of this form. It is important that this form is completed accurately. The general duty of disclosure shall apply continually and will require you to inform us upon any change of such information disclosed or any new information relevant to this proposal, the takaful certificate and any changes or renewal of the takaful certificate.

NOTA PENTING: *Anda dikehendaki mengambil perhatian sewajarnya untuk membuat pengisytiharan di dalam borang cadangan ini dan dalam sebarang kenyataan peribadi yang dibuat kepada Prudential BSN Takaful Berhad (PruBSN) atau kepada Pemeriksa Perubatan kami secara lengkap dan jujur, segala fakta yang anda ketahui atau yang patut anda ketahui sepanjang pengetahuan anda dan secara jujur. Jika tidak, sijil takaful yang dikeluarkan di bawah cadangan ini berkemungkinan diubah atau terbatal. Bukti umur diperlukan sebelum sebarang pembayaran manfaat dibuat. Sebarang lampiran yang diberikan kemudian akan dianggap sebagai sebahagian daripada borang ini. Adalah penting bagi borang ini dilengkapkan dengan tepat. Tanggungjawab pengisytiharan anda akan diguna pakai secara berterusan dan anda dikehendaki untuk memaklumkan kami sebarang perubahan maklumat yang diisytiharkan atau sebarang maklumat baru berkaitan dengan cadangan, sijil takaful dan sebarang perubahan atau pembaharuan sijil takaful.*

I / We hereby request that the above certificate be altered as specified below.
Saya / Kami memohon sijil di atas diubah seperti di bawah.

INSTRUCTIONS: Please fill in information that is relevant to the amendments you wish to make. Please complete in full and in CAPITAL LETTERS and tick (√) boxes boxes as appropriate. If you tick "Others", please specify in the following box. Use BLACK ink only. If there is insufficient space, please write on the Amendment to Proposal for Family Takaful form, sign and attach it to this Supplementary Proposal Form.

ARAHAN: Sila isi hanya maklumat yang berkaitan dengan pindaan yang anda mohon. Sila isi dengan menggunakan HURUF BESAR dan tandakan (√) di dalam petak yang berkenaan. Jika anda tandakan "Lain-lain" sila nyatakan di dalam kotak berikutnya. Gunakan dakwat HITAM sahaja. Jika ruang tidak mencukupi, sila tuliskan di atas borang Pindaan ke atas Cadangan Takaful Keluarga, tandatangani dan lampirkannya bersama Borang Cadangan Tambahan ini.

Note / *Nota:*
This Supplementary Proposal Form is to be used when applying for amendment of benefits in Regular Contribution Takaful plan.
Borang Cadangan Tambahan ini hendaklah digunakan apabila memohon penambahan dan / atau pembatalan manfaat-manfaat dalam pelan Takaful Sumbangan Tetap.

Full name (as shown on NRIC) / *Nama penuh (seperti yang tertera di dalam Kad Pengenalan Baharu)*

Person A
Individu A

Person B
Individu B

Person C
Individu C

PART 1: PERSONAL DETAILS ***BAHAGIAN 1: BUTIRAN PERIBADI***		**Person A: Person covered** ***Individu A: Orang yang dilindungi***	**Person B** ***Individu B*** ☐ Proposer / Company *Pencadang / Syarikat* ☐ Spouse / *Pasangan* ☐ Parent / Legal guardian *Ibu bapa / Penjaga sah*	**Person C: Joint parent** ***Individu C: Ibu bapa bersama***
1.1	Relationship to Person A *Hubungan dengan Individu A*	Self / *Sendiri*	☐ Father / *Bapa* ☐ Mother / *Ibu* ☐ Husband / *Suami* ☐ Wife / *Isteri* ☐ Others *Lain-lain*	☐ Father / *Bapa* ☐ Mother / *Ibu*
1.2	Title *Gelaran*	☐ Mr / *Encik* ☐ Others / *Lain-lain* ☐ Mdm / *Puan* ☐ Miss / *Cik*	☐ Mr / *Encik* ☐ Others / *Lain-lain* ☐ Mdm / *Puan* ☐ Miss / *Cik*	☐ Mr / *Encik* ☐ Others / *Lain-lain* ☐ Mdm / *Puan* ☐ Miss / *Cik*
1.3	Gender *Jantina*	☐ Male / *Lelaki* ☐ Female / *Perempuan*	☐ Male / *Lelaki* ☐ Female / *Perempuan*	☐ Male / *Lelaki* ☐ Female / *Perempuan*
1.4	Correspondence address Address **MUST** be Malaysian address **ONLY.** *Alamat surat menyurat Alamat **HARUSLAH alamat di** Malaysia **SAHAJA.***	City / *Bandar:* State / *Negeri:*	City / *Bandar:* State / *Negeri:*	City / *Bandar:* State / *Negeri:*

Certificate number / *Nombor sijil*

		Person A / *Individu A*	Person B / *Individu B*	Person C / *Individu C*
1.5	Residential address *Alamat kediaman*	☐ Same as correspondence address *Sama dengan alamat surat-menyurat*	☐ Same as correspondence address *Sama dengan alamat surat-menyurat*	☐ Same as correspondence address *Sama dengan alamat surat-menyurat*
		City / *Bandar:*	City / *Bandar:*	City / *Bandar:*
		State / *Negeri:*	State / *Negeri:*	State / *Negeri:*
		Country / *Negara:*	Country / *Negara:*	Country / *Negara:*
1.6	New NRIC number *Nombor KP baharu* Other identity number *Nombor pengenalan lain*			
1.7	Date of birth DD/MM/YYYY *Tarikh lahir* *HH/BB/TTTT*	Age next birthday / *Umur pada tarikh lahir akan datang*	Age next birthday / *Umur pada tarikh lahir akan datang*	Age next birthday / *Umur pada tarikh lahir akan datang*
1.8	Mobile contact number *Nombor telefon bimbit* *Mandatory for participant *Wajib bagi peserta*	+ - Country Code / *Kod Negara*	+ - Country Code / *Kod Negara*	+ - Country Code / *Kod Negara*
1.9	Marital status *Taraf perkahwinan*	☐ Single / *Bujang* ☐ Married / *Berkahwin* ☐ Widowed / *Balu* ☐ Divorced / *Bercerai*	☐ Single / *Bujang* ☐ Married / *Berkahwin* ☐ Widowed / *Balu* ☐ Divorced / *Bercerai*	☐ Single / *Bujang* ☐ Married / *Berkahwin* ☐ Widowed / *Balu* ☐ Divorced / *Bercerai*
1.10	Race / *Bangsa*	☐ Malay / *Melayu* ☐ Others / *Lain-lain* ☐ Chinese / *Cina* ☐ Indian / *India*	☐ Malay / *Melayu* ☐ Others / *Lain-lain* ☐ Chinese / *Cina* ☐ Indian / *India*	☐ Malay / *Melayu* ☐ Others / *Lain-lain* ☐ Chinese / *Cina* ☐ Indian / *India*
1.11	Religion / *Agama*	☐ Islam / *Islam* ☐ Buddhist / *Buddha* ☐ Hindu / *Hindu* ☐ Christian / *Kristian* ☐ Others / *Lain-lain*	☐ Islam / *Islam* ☐ Buddhist / *Buddha* ☐ Hindu / *Hindu* ☐ Christian / *Kristian* ☐ Others / *Lain-lain*	☐ Islam / *Islam* ☐ Buddhist / *Buddha* ☐ Hindu / *Hindu* ☐ Christian / *Kristian* ☐ Others / *Lain-lain*
1.12	Nationality *Warganegara*	☐ Malaysian / *Malaysia* ☐ Others *Lain-lain*	☐ Malaysian / *Malaysia* ☐ Others *Lain-lain*	☐ Malaysian / *Malaysia* ☐ Others *Lain-lain*
1.13	Height and weight *Tinggi dan berat*	. cm . kg	. cm . kg	. cm . kg
1.14	Have you smoked any cigarettes / cigar in the last 12 months? / *Adakah anda menghisap rokok/ cerut sepanjang 12 bulan yang lepas?* Note: E-Cigarette users are also classified as smokers. / *Nota: Pengguna Rokok Elektronik juga diklasifikasikan sebagai perokok.*	☐ Yes / *Ya* ☐ Cigarettes / Cigar *Rokok / Cerut* ☐ E-Cigarettes *Rokok Elektronik* Sticks per day is not applicable to E-Cigarettes. *Batang sehari tidak berkenaan bagi Rokok Elektronik.* Sticks per day / *Batang sehari* Years smoked / *Jumlah tahun merokok* ☐ No / *Tidak*	☐ Yes / *Ya* ☐ Cigarettes / Cigar *Rokok / Cerut* ☐ E-Cigarettes *Rokok Elektronik* Sticks per day is not applicable to E-Cigarettes. *Batang sehari tidak berkenaan bagi Rokok Elektronik.* Sticks per day / *Batang sehari* Years smoked / *Jumlah tahun merokok* ☐ No / *Tidak*	☐ Yes / *Ya* ☐ Cigarettes / Cigar *Rokok / Cerut* ☐ E-Cigarettes *Rokok Elektronik* Sticks per day is not applicable to E-Cigarettes. *Batang sehari tidak berkenaan bagi Rokok Elektronik.* Sticks per day / *Batang sehari* Years smoked / *Jumlah tahun merokok* ☐ No / *Tidak*
1.15	Occupation *Pekerjaan*			
1.16	Exact duties *Tugasan sebenar*			
1.17	Nature of business *Bidang perniagaan*			
1.18	Name of employer / business *Nama majikan / perniagaan*			
1.19	Occupation class *Kelas pekerjaan*	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
1.20	Employer or company address *Alamat majikan atau syarikat*			
		City / *Bandar:*	City / *Bandar:*	City / *Bandar:*
		Postcode / *Poskod*	Postcode / *Poskod*	Postcode / *Poskod*
		State / *Negeri:*	State / *Negeri:*	State / *Negeri:*
		Country / *Negara*	Country / *Negara*	Country / *Negara*
1.21	Annual income *Pendapatan tahunan*	**RM** , ,	**RM** , ,	**RM** , ,