

Proposal number
Nombor cadangan

Branch receive date
Tarikh terima cawangan

Proposal date
Tarikh cadangan

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

PRUDENTIAL BSN

TAKAFUL

PROPOSAL FOR MEDIC PLAN
CADANGAN UNTUK PELAN MEDIC

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)	<input type="text"/>
1.2	Gender / Jantina <input type="checkbox"/> Male / Lelaki <input type="checkbox"/> Female / Perempuan	1.9 Height and weight Tinggi dan berat <input type="text"/> . <input type="text"/> cm <input type="text"/> . <input type="text"/> kg
1.3	New NRIC number Nombor KP baru <input type="text"/>	1.10 E-mail / E-mel (Mandatory / Wajib)
1.4	Other identity number (if any) Nombor pengenalan lain (jika ada) (Old IC, army / police ID number / KP lama, Nombor pengenalan tentera / polis)	1.11 Mobile contact no. 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: <input type="text"/>
1.5	Date of birth (DD/MM/YYYY) Tarikh lahir (HH/BB/TTTT) <input type="text"/>	1.13 Currently living in Malaysia Kini tinggal di Malaysia <input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak Country / Negara: <input type="text"/>
1.6	Occupation Pekerjaan	1.14 Are you a smoker? Adakah anda merokok? <input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak
1.8	Correspondence address. Address MUST be in Malaysia ONLY . Alamat surat-menyurat. Alamat MESTILAH di Malaysia SAHAJA .	1.15 Residential address Alamat kediaman <input type="checkbox"/> Same as correspondence address Sama dengan alamat surat-menyurat
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
	City / Bandar:	
	Postcode / Poskod:	
<input type="text"/>	State / Negeri:	<input type="text"/>

1.16 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).

English / Bahasa Inggeris Malay / Bahasa Malaysia

Note: The certificate document will be provided in English only if none of the boxes are 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

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

<p>How much is your annual income? <i>Berapakah pendapatan tahunan anda?</i></p>	<p>(A)</p>	<p>RM _____ yearly / setiap tahun</p> <p>Note: Monthly income x 12 months Nota: Pendapatan bulanan x 12 bulan</p>
<p>How much do you spend (on yourself and your family) annually? Example: Takaful contribution, electricity & water bills, food, petrol, shopping and others. <i>Berapakah perbelanjaan anda (untuk diri sendiri dan keluarga anda) setiap tahun?</i> <i>Contoh: Sumbangan takaful, bil elektrik & air, makanan, petrol, beli-belah dan lain-lain.</i></p>	<p>(B)</p>	<p>RM _____ yearly / setiap tahun</p> <p>Note: Monthly expense x 12 months Nota: Perbelanjaan bulanan x 12 bulan</p>
<p>How much is your existing annual medical coverage? Example: The total takaful / insurance coverage you will receive if you are hospitalised. <i>Berapakah perlindungan perubatan tahunan sedia ada anda?</i> <i>Contoh: Jumlah takaful / insurance yang akan diterima jika anda dimasukkan ke hospital.</i></p>	<p>(C)</p>	<p>RM _____ yearly / setiap tahun</p>
<p>How much is your desired medical annual coverage? Medical coverage is meant to cover your medical expenses in the unlikely event that you may require medical attention. You may need an amount of annual coverage (for example RM100,000 annual coverage). <i>Berapakah perlindungan perubatan tahunan yang anda ingini?</i> <i>Perlindungan perubatan adalah untuk menampung perbelanjaan perubatan anda sekiranya anda memerlukan rawatan perubatan. Anda mungkin memerlukan sejumlah perlindungan tahunan (contohnya perlindungan tahunan sebanyak RM100,000).</i></p>	<p>(D)</p>	<p>RM _____ yearly / setiap tahun</p>
<p>Your financial budget that can be allocated for the additional medical coverage is <i>Belanjawan kewangan anda yang boleh diperuntukkan untuk perlindungan perubatan tambahan ialah</i></p>	<p>(A) - (B)</p>	<p>RM _____ yearly / setiap tahun</p>
<p>Your estimated additional takaful coverage for Medical Reimbursement is <i>Anggaran tambahan perlindungan takaful yang anda perlukan bagi Pembayaran Balik Perubatan adalah</i></p>	<p>(D) - (C)</p>	<p>RM _____</p>

Deductible / Deduktibel

RM1,000

RM2,000

RM3,000

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.

Proposal number / Nombor cadangan

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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PART 4: HEALTH DETAILS / BAHAGIAN 4: BUTIRAN KESEHATAN

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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3 Have you ever had or received treatment or advice for any of the following conditions? / Pernahkah anda mengalami atau menerima rawatan atau nasihat untuk mana-mana keadaan berikut? a) Any disease or disorder of the heart or blood vessels such as heart attack, heart valve problem; or / Sebarang penyakit atau gangguan jantung atau saluran darah seperti serangan jantung, masalah injap jantung; atau b) Any disease or disorder of the brain or nervous system such as stroke, epilepsy; or / Sebarang penyakit atau gangguan otak atau sistem saraf seperti strok, epilepsi; atau c) Any disease or disorder of the digestive system such as hepatitis B or C, gastric ulcer, jaundice; or / Sebarang penyakit atau gangguan sistem penghadaman seperti hepatitis B atau C, ulser gastrik, penyakit kuning; atau d) Any disease or disorder of the urinary system such as kidney failure, frothy urine, bloody urine (other than menses); or / Sebarang penyakit atau gangguan sistem kencing seperti kegagalan buah pinggang, air kencing berbuih, air kencing berdarah (selain daripada haid); atau e) Any cancer, tumour, growth or cyst; or / Sebarang kanser, tumor, pertumbuhan atau sista; atau f) Diabetes mellitus, abnormal blood sugar, high blood pressure; or / Kencing manis, kadar gula dalam darah yang tidak normal, tekanan darah tinggi; atau g) Any sexually transmitted diseases such as HIV, AIDS, or AIDS related complex; or / Sebarang penyakit kelamin seperti HIV, AIDS, or kerumitan yang berhubung dengan AIDS; atau h) Any physical deformity or congenital problem; or / Sebarang kecacatan fizikal atau masalah kongenital; atau i) Any other disease or disorder not mentioned here. / Sebarang jenis penyakit atau gangguan lain yang tidak disebut di sini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.

Nota: Pembayar **MESTILAH** merupakan Orang yang akan Dilindungi.

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)

5.2 CREDIT / DEBIT CARD SERVICE TERMS AND CONDITIONS / TERMA-TERMA DAN SYARAT-SYARAT PERKHIDMATAN KAD KREDIT / DEBIT

- The contribution amount will be automatically debited from the applicant's Credit Card / Debit Card Account upon successful transaction by the Card Issuing Bank. / Jumlah sumbangan akan didebitkan secara automatik daripada Akaun Kad Kredit / Kad Debit pemohon selepas transaksi berjaya dilaksanakan oleh Bank yang mengeluarkan Kad Kredit / Kad Debit.
- For new proposal payment, contribution deduction will commence upon receipt of the proposal form with Credit Card / Debit Card Service Enrolment. Should this amount be insufficient, the applicant hereby authorises Prudential BSN Takaful Berhad (PruBSN) to deduct the balance of contribution required under the proposal. All payments will be held under the proposal until the certificate commences and there will be no gain whatsoever, including compensation to be paid for such situation. / Bagi pembayaran cadangan baru, pemotongan sumbangan akan bermula setelah borang cadangan dengan Pendaftaran Perkhidmatan Kad Kredit / Kad Debit diterima. Sekiranya jumlah ini tidak mencukupi, pemohon dengan ini membenarkan Prudential BSN Takaful Berhad (PruBSN) memotong baki sumbangan yang diperlukan di bawah cadangan tersebut. Semua pembayaran akan diletakkan di bawah cadangan tersebut sehingga sijil berkuatkuasa dan tiada keuntungan atau seumpamanya, termasuk pembayaran balik akan dilaksanakan untuk situasi sedemikian.
- PruBSN is under no obligation to honour any Credit Card / Debit Card debit instruction unless, the Credit Card / Debit Card account is valid and in good standing at the time of effecting payment. / PruBSN tidak bertanggungjawab untuk menerima sebarang arahan untuk mendebitkan Kad Kredit / Kad Debit melainkan akaun Kad Kredit / Kad Debit tersebut adalah sah dan berstatus baik pada waktu pembayaran dilaksanakan.

Proposal number / Nombor cadangan

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

5.2 CREDIT / DEBIT CARD SERVICE TERMS AND CONDITIONS / TERMA-TERMA DAN SYARAT-SYARAT PERKHIDMATAN KAD KREDIT / DEBIT

- This payment instruction will remain effective notwithstanding loss of life and incapacity on the part of the applicant and in the event of an automatic replacement of Debit / Credit Card by the Bank, unless PruBSN is notified to cease further debits. / *Arahan ini akan kekal berkuatkuasa walaupun berlaku kehilangan nyawa dan ketidakupayaan di pihak pemohon dan sekiranya berlaku penggantian Kad Debit / Kredit secara automatik oleh Bank, kecuali PruBSN dimaklumkan agar menghentikan pendebitan berikutnya.*
- In the event that any alterations and cancellations of this authorisation are to be effected, the applicant shall ensure that PruBSN is notified at least 30 days before the next payment date. / *Sekiranya terdapat sebarang perubahan atau pembatalan kepada kebenaran ini, pemohon harus memastikan bahawa PruBSN dimaklumkan sekurang-kurangnya sebulan sebelum tarikh pembayaran berikutnya.*
- The applicant must inform PruBSN in writing of changes to the Credit Card / Debit Card Account numbers, including new account numbers issued under lost card or conversion, termination or cancellation of Credit Card / Debit Card Accounts and changes or renewal of expiry date. / *Pemohon harus memaklumkan kepada PruBSN secara bertulis mengenai sebarang perubahan kepada nombor Akaun Kad Kredit / Kad Debit, termasuk nombor akaun baru yang dikeluarkan akibat kehilangan kad atau penukaran, penamatan atau pembatalan Akaun Kad Kredit / Kad Debit dan perubahan atau pembaharuan tarikh luput.*
- PruBSN reserves the right to change the Terms and Conditions and determine the arrangements for the service provided hereunder at its discretion. / *PruBSN berhak meminda Terma-terma dan Syarat-syarat serta menentukan sebarang aturan berkenaan perkhidmatan yang disediakan ini mengikut budi bicaranya.*
- PruBSN shall not be responsible or liable for any claim, loss, damage, cost and expenses arising from the unsuccessful processing of the charging of contribution amounts or remittance, neglect, act or omission to make or delay in making all or any of said charges in part of the Bank and/or the Merchant for any reason whatsoever. This includes but not limited to malfunction of system, electricity failure, inaccurate or insufficient information being supplied by the applicant. / *PruBSN tidak akan bertanggungjawab atau dipertanggungjawabkan ke atas sebarang tuntutan, kerugian, kerosakan, kos dan perbelanjaan yang timbul daripada transaksi yang tidak berjaya dilaksanakan untuk pembayaran jumlah sumbangan atas sebarang sebab, termasuk tetapi tidak terhad kepada kerosakan sistem, bekalan elektrik terputus, pemberian maklumat yang tidak tepat atau tidak lengkap oleh pemohon.*
- PruBSN may at any time without prior notice, withdraw from providing the service mentioned hereunder without assigning any reasons therefore and shall not be held liable for any loss or damage which may be suffered by the applicant as a result of such action by PruBSN. / *PruBSN boleh menarik diri daripada memberikan perkhidmatan ini pada bila-bila masa tanpa memberi sebarang notis dan dengan ini tidak akan dipertanggungjawabkan untuk sebarang kerugian atau kerosakan yang mungkin ditanggung oleh pemohon akibat tindakan PruBSN.*
- PruBSN shall not be liable for any legal action in the event there is any dispute in payment arising from cardholder who is not a legal owner of this certificate. / *PruBSN tidak akan bertanggungjawab ke atas sebarang tindakan undang-undang akibat penyalahgunaan bayaran yang ditimbulkan oleh pemegang kad yang bukan pemilik sah sijil ini.*
- PruBSN shall not be liable for any charges / interest on Credit Card late payment. / *PruBSN tidak akan bertanggungjawab ke atas sebarang caj / faedah yang dikenakan akibat bayaran lewat Kad Kredit.*

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

6.1 ACCOUNT INFORMATION / MAKLUMAT AKAUN

Important notes / Nota-nota penting:

- E-Credit account holder MUST be the Person to be Covered. / *Pemegang akaun E-Kredit MESTILAH merupakan Orang yang akan Dilindungi.*
- Please provide a valid bank account number. PruBSN shall pay or credit any relevant payments of the certificate into the bank account number given. / *Sila berikan nombor akaun bank yang sah. PruBSN akan membayar atau mengkreditkan sebarang bayaran berkaitan sijil ke dalam nombor akaun bank yang diberikan.*

Person to be Covered's bank account number / Nombor akaun bank Orang yang akan Dilindungi:

Bank name / Nama bank:

Please tick (✓) category of bank / Sila tandakan (✓) kategori bank:

Islamic Bank / Perbankan Islam Conventional Bank / Bank Konvensional

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

- This Direct Credit facility ("Facility") provided to the applicant is subject to the approval of Prudential BSN Takaful Berhad (PruBSN) and to the terms and conditions below. / *Kemudahan Kredit Terus ("Kemudahan") yang diberikan kepada pemohon tertakluk pada kelulusan Prudential BSN Takaful Berhad (PruBSN) dan terma-terma dan syarat-syarat di bawah.*
- To apply for this Facility, the applicant must:
 - be the Person to be Covered or the assignee (if this certificate has been assigned) of this valid certificate held with PruBSN;
 - nominate a valid individual bank account ("Account") with a licensed financial institution in Malaysia that participates in the Interbank Giro (IBG) payment system for the purpose of this Facility; and
 - complete, sign and submit this Form to PruBSN.

Untuk memohon Kemudahan ini, pemohon mestilah:

 - merupakan Orang yang akan Dilindungi atau pemegang serah hak (jika sijil ini telah di serah hak) sijil yang sah ini dengan PruBSN;
 - menamakan akaun bank individu yang sah ("Akaun") dengan institusi kewangan berlesen di Malaysia yang mengambil bahagian dalam sistem pembayaran Giro Antara Bank (IBG) untuk tujuan Kemudahan ini; dan
 - melengkapkan, menandatangani dan menghantar Borang ini kepada PruBSN.
- Subject to the approval from PruBSN on this application, PruBSN shall pay or credit the relevant payments of the certificate described in this Form into the Account as instructed and authorised by the applicant. / *Tertakluk pada kelulusan permohonan ini daripada PruBSN, PruBSN akan membayar atau mengkreditkan bayaran yang berkaitan dengan sijil yang dinyatakan di dalam Borang ini ke dalam Akaun seperti yang diarahkan dan diberi kuasa oleh pemohon.*
- 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.*

Proposal number / Nombor cadangan

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

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:

1. 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.
2. 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.
3. 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.
4. 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 peguamcara dan anakguam) 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: PERSON TO BE COVERED'S CONSENT / BAHAGIAN 7: KEBENARAN ORANG YANG AKAN DILINDUNGI

- 7.1 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:

- 7.2 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 8: PRIVACY POLICY SUMMARY / BAHAGIAN 8: 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.

PART 8: PRIVACY POLICY SUMMARY / BAHAGIAN 8: RINGKASAN POLISI PRIVASI**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 at our website www.prubsn.com.my. / 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 menyasiat 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 di laman web www.prubsn.com.my.
- 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.

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 Pembetulan

- 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 (603) 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 pembetulan 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 (603) 2775 7188 atau melalui e-mel ke customer@prubsn.com.my. Kecuali ia menghalang Prudential BSN Takaful Berhad untuk melaksanakan kewajibannya 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.

PART 8: PRIVACY POLICY SUMMARY / BAHAGIAN 8: RINGKASAN POLISI PRIVASI

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 memahami, 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. If you have any question about this Privacy Policy Summary, please contact:- Customer Service Officer, E-mail: customer@prubsn.com.my | Telephone: (603) 2775 7188. / Ringkasan Polisi Privasi ini hendaklah dibaca bersama Polisi Privasi di laman web kami, www.prubsn.com.my. Jika anda mempunyai sebarang soalan mengenai notis ini, sila hubungi:- Pegawai Khidmat Pelanggan, E-mel: customer@prubsn.com.my | Telefon: (603) 2775 7188.

PART 9: CONCLUSION OF THE MAIN SHARIAH CONTRACT (AQAD) / BAHAGIAN 9: KESIMPULAN KONTRAK UTAMA SYARIAH (AKAD)

9.1 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.

9.2 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 10: 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 lebih yang boleh diagihkan (jika ada) seperti yang telah dinyatakan pada Bahagian 10: Pengisytiharan, perkara nombor 7.

PART 10: DECLARATION / BAHAGIAN 10: PENGISYTIHARAN

10.1 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.

10.2 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.

10.3 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 perubahan 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.

PART 10: DECLARATION / BAHAGIAN 10: PENGISYTIHARAN

- 10.4 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.*
- 10.5 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.*
- 10.6 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`.*
- 10.7 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.*
- 10.8 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.*
- 10.9 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 (jika ada).*
- 2) Please ensure that the selected product / riders (if any) are meeting your protection / financial needs. / *Sila pastikan bahawa produk / rider-rider (jika ada) yang dipilih adalah memenuhi keperluan perlindungan / kewangan anda.*

Signature of Person to be Covered
Tandatangan Orang yang akan Dilindungi