

--	--	--	--	--	--	--

Mustahak : Adalah menjadi kewajipan anda untuk mengambil penajaan munasabah untuk tidak membuat salah nyataan semasa menjawab apa-apa soalan spesifik yang berkaitan dengan keputusan Pengendali Takaful sama ada untuk menerima atau tidak cadangan anda dan kadar dan terma yang akan dipakai. Kewajipan pendedahan ini hendaklah berterusan sehingga kontrak ini dibuat, diubah atau diperbaharui. Anda hendaklah mendedahkan semua fakta yang anda ketahui atau patut ketahui dengan sepenuhnya dan sejujurnya dalam Borang Cadangan ini, jika tidak sijil yang dikeluarkan mungkin menjadi tidak sah.

Pekerjaan: Anggota Tetap ATM / Apcantis (MTD) / UPM / Askar Wataniah / Palapes / Pasangan / TDM / TUDM / TLDM / Lain-lain (Sila Nyatakan) : _____

Bangsa: _____ Agama: _____ Warganegara: _____ Kelulusan Akademik : SPM / Diploma / Ijazah / Ijazah Lanjutan

No. Tentera	No. MyKad	Tarikh Lahir	Jantina : Lelaki / Perempuan

[illegible][illegible]

Saya membenarkan bayaran sumbangan untuk penyertaan saya dan pasangan saya dibuat oleh Koperasi Tentera melalui UGAT / BIRO / Majikan / Pelarasan Akaun Simpanan Koperasi Tentera.

[illegible]

Saya dengan ini membenarkan penyertaan potongan saya dan bayaran sumbangan adalah melalui potongan gaji atau pelarasan simpanan Koperasi Tentera

[illegible]

Tandatangan Pembayar _____

BARU unit sebulan

PENAMBAHAN unit kepada unit sebulan

PENGURANGAN unit kepada unit sebulan

1. Tarikh kuatkuasa perlindungan adalah dari tarikh cop penerimaan dan bayaran sumbangan diterima oleh Bahagian Insurans Koperasi Tentera.
2. Permohonan ini juga tertakluk kepada kelulusan Pengendali Takaful bagi kes-kes berikut:
 - (a) Permohonan yang tidak standard.
 - (b) Permohonan yang mempunyai sejarah perubatan atau kemalangan.
3. Kaedah bayaran peserta melalui potongan gaji, bayar sendiri setiap 6 bulan/ 12 bulan atau Pelarasan Akaun Simpanan Koperasi Tentera.

a.	Pernahkah mana-mana permohonan takaful/ insurans anda, ditangguh/ ditolak/ diterima bersyarat/ diubah atau diterima pada syarat-syarat lain dari yang standard oleh syarikat ini atau syarikat takaful/ insurans lain?
b.	Adakah anda menghadapi atau diberitahu menghadapi dan/ atau menerima sebarang rawatan untuk sawan, gangguan mental, Systemic Lupus Erythematosus (SLE), Tekanan darah tinggi, serangan penyakit jantung, strok atau sebarang penyakit jantung, asma atau penyakit paru-paru, pembawa Hepatitis B, kencing manis, batu karang, goitre, penyakit tiroid, kanser, sista, sebarang ketumbuhan, sakit belakang atau spina, penyakit kelamin, HIV, AIDS dan lain-lain penyakit yang tidak disebut di atas?
c.	Pernahkah anda mengalami penyakit, kecederaan, pembedahan, nasihat perubatan, rawatan hospital atau pemeriksaan perubatan yang tidak disebut di atas dan bukan kebiasaan (SELAIN DARIPADA penyakit biasa seperti demam, selesema dan batuk)?
d.	Jika anda menjawab "Ya" kepada mana-mana soalan di atas, sila lampirkan Laporan Perubatan yang terkini bagi menyokong permohonan ini.

Ya (✓)	Tidak (X)
--------	-----------

_____ () _____	_____ () _____
-------------------------------	-------------------------------

- Saya bersetuju menyertai STBATM dan mewakili Koperasi Tentera sebagai Pengurus Skim dan Pemegang Sijil Induk dengan kadar sumbangan yang ditetapkan dari semasa ke semasa.
- Saya juga mengizinkan Pengendali Takaful memperbaharui perlindungan setiap tahun tanpa merujuk kepada saya sehingga tamat perkhidmatan atau mencapai umur sehingga 65 tahun.
- Saya juga bersetuju jika pihak Koperasi Tentera atau Pengurus Skim membatalkan penyertaan saya tanpa notis jika saya tidak membuat sumbangan bulanan seperti yang ditetapkan.

PESERTA**SAKSI**

Nama Penuh

No. Tentera/ MyKad : _____

Tandatangan PESERTA

Tarikh

Tandatangan SAKSI

6. PENGESAHAN OLEH KOPERASI TENTERA

Disahkan Oleh Pengurus Bahagian Insurans
Koperasi Tentera atau Pegawai yang dibenarkan

Nama Penuh

Tarikh

KOPERASI TENTERA
Wisma Koperasi Tentera
No. 1 Jalan 2/65C, Off Jalan Pohang Barai
53000 Kuala Lumpur
Tel: 603-4027 2600 Fax: 603-4021 0264

Cop Koperasi Tentera

7. MAKLUMAT WARIS / WASI

- (i) Saya fahami dan sahkan bahawa waris/ wasi sebelum ini adalah di BATALKAN dan diganti dengan nama-nama yang terkandung di dalam borang ini.
- (ii) Jika Peserta menamakan lebih dari satu (1) nama, maka bayaran pampasan adalah dianggap sebagai Hibah (Hadiah).
- (iii) Jika satu (1) penama sahaja, maka penama tersebut adalah pemegang amanah untuk melaksanakan pembahagian mengikut hukum Faraid.

		Hubungan	Peratusan
a.	Nama No. MyKad		%
b.	Nama No. MyKad		%
c.	Nama No. MyKad		%
			Jumlah 0 0 %

8. PENGAKUAN KESIHATAN

Saya mengaku Darjah Kecergasan Tubuh (DKT) saya adalah F.E. (Fit Everywhere) semasa menandatangani permohonan ini dan berada di dalam kesihatan yang baik tanpa sebarang keadaan dan/ atau keadaan yang dianggap tidak sihat, penyakit berlarutan atau berulang seperti di bawah:

- Sakit lelah
 - Barah
 - Kencing manis
 - Tekanan darah tinggi
 - Skizofrenia
 - Gangguan mental
 - Penyimpangan kromosom
 - Pendarahan/ kemalangan serebrum atau serebrovaskular
 - Kegagalan ginjal
 - Ketidakfungsian hati
- Strok
 - Serangan jantung
 - Penyakit jantung
 - Penyakit otak
 - Penyakit kongenital
 - AIDS
 - Jangkitan HIV
 - Penyakit yang berkaitan HIV
 - Lain-lain kecacatan/ kelemahan

Saya dengan ini membenarkan Pengendali Takaful/ Koperasi Tentera mendapatkan laporan perubatan bagi pihak saya.

9. BAYARAN SUMBANGAN

Saya dan pasangan bersetuju memeriksa potongan gaji bulanan bayaran sumbangan skim ini dan bertanggungjawab memberitahu pihak UGAT/ Biro/ Majikan dan Koperasi Tentera sekiranya potongan tersebut tidak berjalan dengan teratur.

Pihak Pengendali Takaful, Koperasi Tentera dan UGAT/ Biro /Majikan tidak bertanggungjawab atas sebarang tuntutan dan pampasan yang ditolak disebabkan oleh tiada potongan bayaran sumbangan saya dan pasangan.

NOTIS PENTING

Berkenaan kontrak takaful yang tidak berkaitan sepenuhnya dengan perdagangan, perniagaan atau kerjaya anda.

SILA AMBIL PERHATIAN bahawa anda bertanggungjawab untuk mengambil langkah yang munasabah agar tidak melakukan gambaran salah semasa:

- a) menjawab soalan-soalan khusus yang berkaitan dengan keputusan Pengendali Takaful sama ada untuk menerima risiko serta terma dan syarat yang dikenakan; dan

- b) mengesahkan atau mengubah sebarang perkara yang anda telah dedahkan sebelumnya berkaitan dengan kontrak takaful anda.

Sebagai tambahan kepada jawapan bagi soalan khusus dalam borang cadangan, anda juga perlu mengambil langkah munasabah untuk mendedahkan sebarang perkara yang anda ketahui sebagai relevan terhadap keputusan Pengendali Takaful sama ada

mahu menerima risiko ataupun tidak dan kadar serta syarat yang akan dikenakan.

Anda mempunyai kewajipan untuk membuat pendedahan mengikut Perenggan 5 dalam Jadual 9 bagi Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013 dan hendaklah diteruskan sehingga kontrak dibuat, diubah atau diperbaharui.

Berkenaan kontrak takaful yang tidak berkaitan sepenuhnya dengan perdagangan, perniagaan atau kerjaya anda.

SILA AMBIL PERHATIAN bahawa anda bertanggungjawab membuat pendedahan kepada Pengendali Takaful bagi sebarang perkara yang –

- a) anda mengetahui ia berkaitan dengan keputusan Pengendali Takaful sama ada untuk menerima risiko serta terma dan syarat yang dikenakan; dan
- b) seseorang yang secara munasabah dapat menjangkakan untuk menjadi relevan.

Anda hendaklah menjawab semua soalan dalam borang cadangan dan sebarang soalan lain yang diajukan Pengendali Takaful dengan lengkap dan tepat.

Anda mempunyai kewajipan untuk membuat

pendedahan mengikut Perenggan 4(1) dalam Jadual 9 bagi Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013 dan hendaklah diteruskan sehingga kontrak dibuat, diubah atau diperbaharui.

Jika anda ragu-ragu sama ada sesetengah fakta adalah material, anda hendaklah mendedahkannya. Keseluruhan teks pra-cetak dalam borang cadangan ini adalah mengikut piawaian tetap yang digunakan bagi tujuan permohonan takaful dengan Pengendali Takaful. Sebarang pindaan atau penghapusan mana-mana bahagian teks akan memerlukan arahan khusus secara bertulis daripada pemohon yang dialamatkan secara berasingan kepada Pengendali Takaful untuk pertimbangan dan persetujuan. Anda perlu meminta dan mengkaji risalah, ilustrasi manfaat, Risalah Pendedahan Produk dan kontrak sijil yang berkenaan dengan produk sijil dengan memberi

perhatian kepada manfaat tertentu yang dijamin dan manfaat yang tidak dijamin serta kewajipan anda sebagai seorang pemilik sijil di bawah kontrak sijil. Anda berhak menyertai atau tidak menyertai sebarang produk yang terkandung dalam borang cadangan ini. Bukti umur berdokumen diperlukan sebelum pembayaran manfaat di bawah kontrak sijil. Jika umur Orang yang Dilindungi tidak dinyatakan dengan betul, Pengendali Takaful boleh mengubah kontrak sijil bergantung kepada budi bicara tunggal dan mutlaknya, tertakluk kepada peruntukan Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013. Menukar kontrak sijil takaful keluarga sedia ada dengan sijil baharu mungkin tidak memberi kelebihan. Jika anda bercadang untuk berbuat demikian, kami mencadangkan agar anda berbincang dengan Pengendali Takaful semasa anda sebelum membuat keputusan muktamad.

Saya mengaku telah membaca dan memahami isi kandungan pada semua maklumat yang dinyatakan di dalam borang permohonan ini

Tandatangan PESERTA

Tarikh