

BORANG PERMOHONAN KONTRAK TAKAFUL EMPUNYA RUMAH / ISI RUMAH

Etiqa General Takaful Berhad ("Etiqa General Takaful") adalah dilesenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013 untuk menjalankan perniagaan am di Malaysia dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia (BNM).

ARAHAN: Sebelum anda memberi jawapan dan pengakuan di dalam Borang Permohonan ini, sila baca NOTIS PENTING berikut.

NOTIS PENTING:

1. Dalam Borang Permohonan ini, perkataan "saya", atau "anda", bermaksud Pemohon melainkan arahan-arahan bahagian menunjukkan sebaliknya.
2. Menurut Perenggan 5 daripada Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013, jika anda memohon takaful ini sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan dalam Borang Permohonan ini. Anda dikehendaki menjawab soalan-soalan dalam Borang Permohonan ini dengan lengkap dan tepat.
3. Sebagai tambahan kepada soalan-soalan di dalam Borang Permohonan, anda dikehendaki untuk mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang akan dikenakan.
4. Sila dapatkan penerangan daripada ejen sekiranya anda tidak memahami apa-apa terma dan syarat, yang berkaitan dengan manfaat-manfaat yang ditawarkan dan kewajipan anda di bawah kontrak takaful.
5. Sila maklumkan kepada ejen atau kami mengenai sebarang perubahan alamat surat-menyurat, atau lain-lain butiran. Jika anda mempunyai pertanyaan atau memerlukan maklumat lanjut, sila hubungi Etiqa Online dengan menghubungi 1300 13 8888 atau +603 2297 3888, atau menulis ke Etiqa General Takaful Berhad (1239197-A), Aras 13, Menara B, Dataran Maybank, No 1, Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur, atau melalui faksimile, ke +603 2297 3800, atau e-mel di info@etiqa.com.my
6. Jika anda mempunyai aduan, pertikaian atau maklum balas berkaitan permohonan ini, sila hubungi Unit Pengurusan Aduan kami melalui e-mel di cmu@etiqa.com.my, dengan menghubungi 1300 13 8888 jika dari Malaysia atau +603 2780 4500 jika dari luar negara, melalui faksimile ke +603 2785 3093, atau secara pos ke Unit Pengurusan Aduan, Aras 5, Menara B, Dataran Maybank, No 1 Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur.
7. Jika anda tidak berpuas hati dengan cara pengendalian kami, anda boleh merujuk kepada Bank Negara Malaysia melalui e-mel di bnmtelink@bnm.gov.my, dengan menghubungi 1300 88 5465, melalui faksimile ke +603 2174 1515, atau secara pos kepada Pengarah, Jabatan LINK & Pejabat Wilayah, Bank Negara Malaysia, Jalan Dato' Onn, 50480 Kuala Lumpur. Jika anda mempertikaikan keputusan yang telah dibuat oleh kami, anda boleh merujuk kepada Ombudsman Perkhidmatan Kewangan melalui e-mel di enquiry@ofs.org.my, melalui faksimile ke +603 2272 1577 atau secara pos ke Ketua Pegawai Eksekutif, Ombudsman Perkhidmatan Kewangan (Dahulu dikenali sebagai Biro Pengantaraan Kewangan) Tingkat 14, Blok Utama, Menara Takaful Malaysia, No 4, Jalan Sultan Sulaiman, 50000 Kuala Lumpur.
8. Program Pendidikan Pengguna berkenaan Takaful Am dan topik berkaitan boleh didapati di www.insuranceinfo.com.my.
9. Sila isi borang ini dengan huruf besar, menggunakan dakwat hitam atau tandakan salah satu pilihan, yang mana berkenaan.

ARAHAN: Sila jawab semua soalan di dalam Bahagian A.

A. MAKLUMAT INDIVIDU

Gelaran	<input type="checkbox"/> Encik <input type="checkbox"/> Datuk Seri <input type="checkbox"/> Datuk <input type="checkbox"/> Dato' <input type="checkbox"/> Tan Sri <input type="checkbox"/> Tun <input type="checkbox"/> Lain-lain <input type="checkbox"/> Puan <input type="checkbox"/> Datin Seri <input type="checkbox"/> Datin <input type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/> Puan Sri <input type="checkbox"/> Toh Puan _____					
*Nama <i>(Seperti di dalam Kad Pengenalan/Pasport)</i>						
*Tarikh Lahir <i>(hh/bb/tttt)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Jantina		<input type="checkbox"/> Lelaki		<input type="checkbox"/> Perempuan	
*Jenis Pengenalan	<input type="checkbox"/> Kad Pengenalan Baru		<input type="checkbox"/> Kad Pengenalan Lama		<input type="checkbox"/> Lain-lain _____	
*Nombor Kad Pengenalan						
*Kewarganegaraan	<input type="checkbox"/> Malaysia		<input type="checkbox"/> Lain-lain _____			
*Taraf Perkahwinan	<input type="checkbox"/> Bujang		<input type="checkbox"/> Berkahwin		<input type="checkbox"/> Lain-lain _____	
*Pekerjaan	<input type="checkbox"/> Pengurus/Eksekutif Kanan		<input type="checkbox"/> Pesara		<input type="checkbox"/> Bekerja sendiri	
	<input type="checkbox"/> Pegawai/Eksekutif		<input type="checkbox"/> Pemilik perniagaan		<input type="checkbox"/> Pekerja mahir	
	<input type="checkbox"/> Lain-lain _____		<input type="checkbox"/> Surirumah		<input type="checkbox"/> Pelajar	
	<input type="checkbox"/> Kerani					
*Jenis Pekerjaan Sendiri						
*Alamat Surat Menyurat						
	Bandar/Daerah			Poskod		
	Negeri			Negara		
*Butiran Perhubungan	Telefon Bimbit		Rumah		Pejabat	
Alamat E-mel						

* Ruangan wajib untuk dilengkapkan

ARAHAN: Untuk permohonan syarikat atau entiti, sila lengkapkan Bahagian B.

B. BUTIRAN SYARIKAT ATAU ENTITI

Nama Syarikat			
Jenis Perniagaan			
Nombor Pendaftaran Syarikat		Tarikh Pendaftaran Syarikat (hh/bb/tttt)	□□/□□/□□□□
Orang untuk dihubungi			
Alamat Syarikat	Bandar/Daerah		Poskod
	Negeri		Negara
Butiran Perhubungan	Nombor Telefon		Nombor Faksimile
	Alamat E-mel		

ARAHAN: Jika anda adalah individu atau entiti yang berdaftar di bawah Akta Cukai Barang Dan Perkhidmatan (GST), sila lengkapkan Bahagian C

C. BUTIRAN CUKAI BARANG DAN PERKHIDMATAN (GST)

1. Nombor Pendaftaran GST	□□□□□□□□□□□□	2. Tarikh Pendaftaran (hh/bb/tttt)	□□/□□/□□□□
---------------------------	--------------	------------------------------------	------------

ARAHAN: Sila berikan butir-butir bangunan di Bahagian D.

D. BUTIRAN RISIKO TAKAFUL

1. Tempoh Takaful (hh/bb/tttt)	Dari □□/□□/□□□□	Hingga □□/□□/□□□□
2. Lokasi	Bandar/Daerah	Poskod
	Negeri	Negara
3. Gadaianji Nama Bank/Majikan	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
4. Jenis bangunan	<input type="checkbox"/> Kondominium <input type="checkbox"/> Apartmen <input type="checkbox"/> Flat <input type="checkbox"/> Teres <input type="checkbox"/> Lain-lain <input type="checkbox"/> Rumah Berkembar <input type="checkbox"/> Townhouse <input type="checkbox"/> Studio <input type="checkbox"/> Banglo _____	
5. Binaan premis	Dinding	<input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Konkrit <input type="checkbox"/> Kayu <input type="checkbox"/> Lain-lain _____
	Bumbung	<input type="checkbox"/> Konkrit <input type="checkbox"/> Genting <input type="checkbox"/> Zink <input type="checkbox"/> Lain-lain _____
	Lantai	<input type="checkbox"/> Konkrit tetulang <input type="checkbox"/> Kayu <input type="checkbox"/> Lain-lain _____
6. Bilangan tingkat harta tanah	<input type="checkbox"/> 1 tingkat <input type="checkbox"/> 1 ½ tingkat <input type="checkbox"/> 2 tingkat <input type="checkbox"/> 2 ½ tingkat <input type="checkbox"/> 3 tingkat <input type="checkbox"/> Lebih dari 3 tingkat	
7. Tahun pembinaan	□□□□	Pendawaian dilakukan dalam tempoh 10 tahun yang lepas <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
8. Jenis-jenis perlindungan tambahan yang diperlukan berserta dengan Tambahan Sumbangan	Tandakan (v) jika perlindungan tambahan diperlukan.	
	Rusuhan, mogok dan kerosakan niat jahat untuk perlindungan Bangunan atau Isi Kandungan	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	Kerosakan tidak sengaja kepada kepingan kaca untuk perlindungan Bangunan sahaja	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	Takaful Sewa di bawah manfaat tambahan E Sijil ini yang melebihi 10% daripada keseluruhan Jumlah Dilindungi ke atas Bangunan atau Isi Kandungan	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Perlindungan tambahan berikut adalah tertakluk kepada penilaian kami selanjutnya:		
Kecurian sepenuhnya untuk perlindungan Isi Kandungan sahaja	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
Penanggalan dan Gelinciran Tanah di bawah perlindungan Bangunan atau Isi Kandungan	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	

9. Bangunan luar	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak				
Binaan bangunan luar	Dinding	<input type="checkbox"/> Bata	<input type="checkbox"/> Konkrit	<input type="checkbox"/> Kayu	<input type="checkbox"/> Lain-lain _____
	Bumbung	<input type="checkbox"/> Konkrit	<input type="checkbox"/> Genting	<input type="checkbox"/> Zink	<input type="checkbox"/> Lain-lain _____
10. Jenis kediaman	<input type="checkbox"/> Diduduki sendiri	<input type="checkbox"/> Disewakan	<input type="checkbox"/> Sebagai rumah percutian	<input type="checkbox"/> Tidak berpenghuni	<input type="checkbox"/> Lain-lain _____
11. Butiran apa-apa profesion, perniagaan atau perdagangan yang dijalankan di dalam bangunan atau di mana-mana bahagian bangunan.					
12. Bangunan akan ditinggalkan tidak berpenghuni secara berterusan untuk lebih dari 90 hari dari Tempoh Takaful	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak				
13. Langkah keselamatan	Semua pintu luar dan tingkap mempunyai kunci dan berkunci				<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	Semua tingkap luar bergriil sehingga 3 tingkat				<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	Semua akses luar dipasang dengan CCTV				<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	Alat penggera dan CCTV (jika ada) disambung dengan perkhidmatan respons 24 jam				<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
	Pengawal keselamatan tetap				<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
14. Butiran mengenai apa-apa tuntutan yang pernah anda buat, atau kerugian yang anda alami dalam tempoh dua tahun lepas, yang berkaitan dengan bangunan dan/atau isi kandungan. Sila sertakan lokasi bangunan dan/atau isi kandungan jika berlainan dari bangunan yang dilindungi dan/atau isi kandungan yang di atas, sifat dan punca tuntutan, tarikh tuntutan dan amaun yang dituntut					

E. BUTIRAN JUMLAH PERLINDUNGAN RISIKO TAKAFUL

Bangunan

Adakah takaful diperlukan untuk bangunan sebagaimana butiran yang telah diberi dalam Bahagian D, termasuk nilai bangunan, tanah, lekapan dan kelengkapan, pintu pagar dan pagar. Ya Tidak

Jika takaful diperlukan untuk bangunan tersebut dalam permohonan ini, sila nyatakan jumlah yang ingin dilindungi (RM) _____

Isi Kandungan

Adakah takaful diperlukan untuk isi kandungan rumah, barangan peribadi, lekapan dan kelengkapan milik persendirian pemohon, atau lekapan dan kelengkapan yang mana pemohon adalah bertanggungjawab secara undang-undang untuk setiap deskripsi di lokasi bangunan yang diperuntukkan dalam Bahagian D, berkenaan dengan pemohon, mana-mana anggota keluarga dan kakitangan domestik yang biasa tinggal bersama pemohon. Ya Tidak

Jika takaful diperlukan untuk kandungan itu dari permohonan ini, sila nyatakan jumlah yang ingin dilindungi (RM) _____ berkenaan dengan barang-barang, barangan peribadi, lekapan dan kelengkapan.

Nyatakan di bawah mana-mana barang yang mempunyai nilai lebih besar daripada 5% daripada jumlah yang ingin dilindungi untuk isi kandunagn rumah, kecuali perabot, piano, organ, perkakas rumah dan set televisyen:

No	Deskripsi barangan	Jumlah yang dilindungi untuk setiap barangan (RM)
Jumlah dilindungi ke atas isi kandungan rumah		

ARAHAN: Sila berikan butiran akaun bank anda, untuk tujuan pengkreditan bayaran balik sumbangan atau tuntutan, jika ada.

F. MAKLUMAT AKAUN BANK UNTUK PENGKREDITAN SEBARANG PEMULANGAN WANG ATAU BAYARAN TUNTUTAN

Nama Bank	
Jenis Akaun	<input type="checkbox"/> Simpanan <input type="checkbox"/> Semasa
Nombor Akaun	<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nama Pemegang Akaun	

ARAHAN: Sila berikan butiran akaun Maybank atau butiran kad kredit untuk pembayaran sumbangan. Sila pilih satu (1) pilihan sahaja.

G. KAEDAH BAYARAN

Saya ingin membayar sumbangan RM Tarikh bayaran /

Dengan: Tunai
 Cek (Sila palangkan cek dan dibayar kepada 'Etiqa General Takaful Berhad')

Bank	Nombor Cek	Tarikh Cek	Jumlah (RM)

Kad Kredit

Nama Pemegang Kad

Visa Kad Master

Nombor Kad Kredit

Tarikh Tamat Tempoh / (bb/tt)

ARAHAN: Sila sahkan persetujuan anda ke atas pengakuan yang berikut dengan menandatangani di bawah ini. Semua pengakuan adalah wajib kecuali item 16, di mana anda haruslah memilih bersetuju (Ya) atau tidak bersetuju (Tidak).

H. PENGAKUAN

1. Saya telah membaca dan memahami segala isi kandungan dari permohonan ini, termasuk segala notis darinya.
 2. Saya faham bahawa penyertaan dalam perlindungan tambahan (seperti yang dinyatakan dalam Bahagian D, soalan 8) adalah tidak wajib dan di atas budi bicara saya.
 3. Saya faham dan bersetuju bahawa kontrak takaful yang dipohon hanya akan berkuatkuasa pada tarikh kontrak takaful dikeluarkan oleh Etiqa General Takaful. Saya faham bahawa kontrak takaful hanya akan dikeluarkan setelah penilaian oleh Etiqa General Takaful, dengan syarat sumbangan penuh awal telah diterima oleh Etiqa General Takaful. Saya faham jika sumbangan awal dibayar melalui cek, kontrak takaful hanya akan bermula selepas cek telah dijelaskan.
 4. Saya faham kegagalan menjawab soalan atau pengakuan, atau menjawab dengan salah soalan atau pengakuan, ia mungkin akan menyebabkan kontrak takaful saya dibatalkan, tuntutan tidak dibayar, atau kadar-kadar dan terma-terma kontrak takaful saya diubah.
 5. Saya faham bahawa kewajipan pendedahan di atas hendaklah diteruskan sehingga kontrak takaful saya dibuat, diubah atau diperbaharui oleh Etiqa General Takaful.
 6. Saya faham bahawa saya mempunyai kewajipan untuk memberitahu Etiqa General Takaful serta-merta bahawa kontrak takaful ini telah dibuat, diubah atau diperbaharui, sama ada apa-apa maklumat yang diberikan dalam permohonan ini adalah tidak tepat atau telah berubah.
 7. Saya mengaku bahawa egen telah menjelaskan dengan sepenuhnya kepada saya tentang syarat-syarat dan terma-terma kontrak takaful ini dengan menggunakan bahasa yang saya fahami dan telah pun menunjukkan kepada saya helaian pendedahan produk ini.
 8. Saya bersetuju bahawa apa-apa pembayaran dari Etiqa General Takaful kepada butiran akaun yang telah diberikan oleh saya dalam Bahagian F dari Borang Permohonan ini, akan dianggap sebagai bayaran penuh dan Etiqa General Takaful akan dilepaskan dan dibebaskan sepenuhnya dari liabiliti selanjutnya dan permintaan berhubung dengan pembayaran. Saya mengesahkan bahawa butiran akaun bank dari Bahagian F adalah aktif dan diselenggarakan di Malaysia.
 9. Saya faham bahawa permohonan ini adalah berkenaan dengan bangunan dan/atau isi kandungan rumah yang diduduki untuk tujuan kediaman atau kediaman dan pejabat domestik. Tiada pembuatan atau deposit atau menyimpan barang dagangan yang dibenarkan di mana-mana bahagian bangunan ini.
 10. Saya mengesahkan bahawa jumlah yang dilindungi yang diperuntukkan dalam Bahagian E adalah tidak kurang daripada nilai pasaran semasa bagi bangunan dan/atau isi kandungan rumah.
 11. Saya faham bahawa nilai platinum, emas, barang-barang perak, barang kemas dan bulu binatang yang seharusnya dibayar di bawah sijil ini adalah dihadkan kepada satu pertiga (1/3) daripada Keseluruhan Jumlah Dilindungi ke atas Kandungan.
 12. Saya faham kontrak takaful ini tidak melindungi harta yang dilindungi atau kecuali dinyatakan secara khusus di Bahagian E: Surat Ikatan, Bon, Bil Pertukaran, Nota Janji, Cek, Jaminan untuk Wang, Setem, sebarang bentuk Dokumen, Wang Tunai, Mata Wang Kertas, Nota Bank, Manuskrip, Medal dan Duit Syiling, Kenderaan Bermotor dan Aksesori.
 13. Saya faham semua sumbangan akan tertakluk kepada caj-caj atau cukai-cukai yang berkenaan termasuk Cukai Barangan & Perkhidmatan sebagaimana yang dianggap perlu oleh pihak berkuasa cukai Malaysia.
 14. Saya faham bahawa Sijil ini adalah terbatal secara automatik melainkan sumbangan penuh dibayar kepada Etiqa General Takaful dalam tempoh 60 hari dari tarikh permulaan perlindungan.
 15. Saya bersetuju untuk menyertai Skim Takaful Am ini berdasarkan prinsip takaful dan membayar sumbangan atas dasar 'Tabarru' (derma) untuk tujuan saling menyokong antara peserta-peserta dan dengan sumbangan ini, saya berhak ke atas perlindungan takaful seperti yang dinyatakan dalam terma-terma dan syarat-syarat sijil takaful ini.
- Saya bersetuju untuk membayar Fi Wakalah (seperti yang dinyatakan di dalam Helain Pendedahan Produk) kepada anda, sebagai potongan

daripada sumbangan, untuk menampung perbelanjaan pengurusan dan pengagihan Skim Takaful Am.

Saya faham bahawa pada akhir setiap tahun kewangan, lebih pengunderitan (jika ada) dari Dana Takaful Am akan ditentukan oleh Etiqa General Takaful. Saya bersetuju bahawa 50% daripada lebih pengagihan (jika ada) akan dibayar kepada anda sebagai insentif untuk operasi dan pengurusan Dana Takaful Am, dan baki 50% akan dikongsi bersama peserta-peserta lain yang belum menamatkan sijil dan belum membuat apa-apa tuntutan di dalam tahun kewangan tersebut.

Saya seterusnya bersetuju, jika terdapat lebih pengagihan atau jumlah bayaran adalah kurang dari Ringgit Malaysia Sepuluh (RM10.00) ianya akan dikreditkan ke dalam dana amal yang akan digunakan sebagai 'amal jariah' bagi pihak peserta.

16. AKTA PERLINDUNGAN DATA PERIBADI 2010

Saya bersetuju untuk membenarkan Etiqa General Takaful untuk memproses data peribadi saya, termasuk data peribadi sensitif, bagi tujuan mengikat kontrak Takaful, dengan mematuhi peruntukan Akta Perlindungan Data Peribadi 2010.

Saya memahami dan bersetuju bahawa mana-mana data peribadi yang dikumpul atau dimiliki oleh Etiqa General Takaful, sama ada terkandung dalam permohonan ini atau diperolehi selepasnya, boleh dimiliki, diguna, diproses dan didedahkan oleh Etiqa General Takaful kepada individu atau organisasi yang berkaitan dan mempunyai hubungan dengan Etiqa General Takaful atau mana-mana pihak ketiga yang terpilih (dalam atau luar Malaysia, termasuk institusi perubatan, syarikat reinsurans, adjuster tuntutan, penyiasat tuntutan, peguam, persatuan industri, pengawal selia, badan-badan berkanun dan pihak berkuasa kerajaan), bagi tujuan memproses permohonan ini, menyediakan perkhidmatan secara berterusan yang berkaitan dengannya dan untuk berkomunikasi dengan saya bagi tujuan tersebut.

Saya faham bahawa saya berhak memperoleh akses kepada, dan memohon sebarang pembetulan data peribadi yang dipegang oleh Etiqa General Takaful berkaitan dengan saya. Saya faham bahawa permohonan tersebut boleh dibuat dengan melengkapkan Borang Permohonan Akses yang boleh didapati di semua cawangan Etiqa General Takaful atau hubungi Etiqa General Takaful melalui e-mel di PDPA@etiqa.com.my. Saya faham bahawa mengikut peruntukan PDPA, saya boleh menghubungi Pusat Khidmat Pelanggan di Etiqa Online di 1300 13 8888 untuk data peribadi saya. Maklumat tersebut hanya diberikan selepas pengesahan.

Saya bersetuju dan membenarkan Etiqa General Takaful untuk berkongsi Data Peribadi saya dengan Kumpulan Maybank, dan pihak ketiga yang terpilih, yang Etiqa General Takaful rasakan patut, dan saya akan menerima komunikasi pemasaran dari Etiqa General Takaful atau daripada entiti lain mengenai produk dan perkhidmatan yang mungkin menarik kepada saya.

Ya Tidak

Tandatangan Pemohon/Cop Syarikat

Tarikh

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Ibu Pejabat>Nama Cawangan		Kod Saluran Perniagaan	
Saluran		Nama Saluran Perniagaan	