



TAKAFUL IKHLAS SDN BHD (593075-U)
9TH Floor, Bangunan Malaysian Re,
No 17, Lorong Dungun, Damansara Heights,
Locked Bag No. 11904, 50990 Kuala Lumpur
Tel: 03 2084 1000 Fax:03-2092 2630
Website: <http://www.takaful-ikhlas.com.my>

(A subsidiary of Malaysian National Reinsurance Berhad)

BORANG AQAD

Nama Peserta :

No Kad Pengenalan (Baru) : - - (Baru) (Lama)

Tarikh Lahir : - -

Umur :

Jantina : Lelaki

Perempuan

Maklumat Ahli Keluarga :

No	Nama	No. Kad Pengenalan	Hubungan dengan Peserta	Tarikh Lahir	Jantina
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Saya, bagi pihak keluarga mengisytiharkan bahawasanya kami tidak mempunyai sebarang penyakit berbahaya seperti apa-apa penyakit berkaitan mental atau sistem saraf, sebarang penyakit berkaitan paru-paru, sakit dada, darah tinggi, debaran sebarang penyakit berkaitan jantung atau pernafasan, kencing manis atau sebarang gangguan buah pinggang dan hati dan sebarang bentuk barah,

Saya dengan ini mengaku bahawa semua pernyataan tersebut di atas adalah lengkap dan benar sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya dan saya tidak menyembunyikan sebarang maklumat yang mungkin akan mempengaruhi penerimaan untuk perlindungan dan segala pernyataan danakuan di dalam Borang Aqad ini akan menjadi asas kepada perjanjian takaful di antara saya dengan Takaful Ikhlas Sdn Bhd untuk perlindungan takaful di bawah skim Takaful Keluarga Berkumpulan.

Tandatangan:

Tarikh: