



Insurans Islam TAIB  
General Takaful Sdn Bhd

Unit 5, 6 & 7, Ground Floor  
Bangunan Suria, Kiulap  
Bandar Seri Begawan BE1518

P. O.Box 2526  
BSB General Post Office  
Bandar Seri Begawan BS8675  
Negara Brunei Darussalam

☎ 222-3004

# Borang Cadangan Bagi Skim Takaful Semua Risiko Mesin

## Proposal Form for Machinery All Risk Takaful Scheme

### Tarikh Cadangan

#### Diterima:

Date Proposal  
Received: .....

### No. Sijil Takaful:

Takaful Certificate No.: .....

### Tempoh Takaful

Period of Takaful

Dari From	date	-	month	-	year
--------------	------	---	-------	---	------

Hingga Until	date	-	month	-	year
-----------------	------	---	-------	---	------

### Perhatian:

**Awda adalah dikehendaki menerangkan dengan sepuh dan sebenarnya semua butir-butir yang awda tahu atau sepatutnya tahu dalam cadangan ini. Jika tidak, Sijil Takaful yang dikeluarkan menurut cadangan ini adalah tidak sah.**

### Note:

You are to disclose in this proposal form, fully and faithfully, all the facts, which you know or ought to know, otherwise the Takaful Certificate issued hereunder may be void.

**Semua soalan hendaklah dijawab menggunakan dakwat dan huruf besar.**

All questions must be fully completed in block letters and in ink.

## Bahagian 1: Butir-butir Pencadang

### Part 1: Details of Proposer

1 Nama Pencadang Name of Proposer			
2 Alamat Surat - menyurat Correspondence Address			
	Poskod Postcode	Daerah District	
3 Lokasi Mesin Kilang Location of Plant Machinery			
4 Jenis Pekerjaan atau Perniagaan Occupation or Type of Business			
5 No. Telefon Telephone No.	Rumah Home	Pejabat Office	Bimbit Mobile
6 Emel Email			
7 Nama Ketua Jurutera atau Pengurus Kilang Name of Chief Engineer or Plant Manager			
8 Lapangan Terbang Terdekat Nearest Airport			

## Bahagian 2: Butir-butir Mesin

### Part 2: Details of Machinery

#### 1 Pernahkah mana-mana mesin yang akan dilindungi diberikan perlindungan oleh Syarikat Takaful/Insurans terhadap sebarang kerosakan?

Were any of the machineries previously covered by other companies against any damage?

Ya (Jika 'Ya', sila penuhkan ruangan di bawah)  
Yes (If 'Yes', please complete the following)

Tidak  
No

Jenis Mesin Type of Machinery	Butiran Mesin Details of Machinery	Nama Syarikat Insurans/Takaful Name of Insurance/Takaful company	Tarikh Bermula Commencement ate

#### Nyatakan tarikh perlindungan Insurans/Takaful bermula

State the commencement date of Insurance/Takaful coverage

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

#### 2 Adakah awda ingin melindungi tapak mesin?

Do you wish to cover the foundation of the machinery?

Ya (Jika 'Ya', sila penuhkan ruangan di bawah)  
Yes (If 'Yes', please complete the following)

Tidak  
No

Jenis Mesin Type of Machinery	Butiran Mesin Details of Machinery

#### 3 Adakah spesifikasi merangkumi semua mesin yang dilindungi dalam kerosakan mesin?

Does the specification include all the machinery covered under machinery breakdown?

Ya  
Yes

Tidak  
No

Jika Tidak, adakah mesin yang akan dilindungi mewakili semua mesin yang boleh dilindungi di dalam satu bahagian kilang?

If No, does the machinery to be covered include all the machinery that can be covered within a single plant section?

Ya  
Yes

Tidak  
No

#### 4 Adakah awda ingin perlindungan tambahan (dengan sumbangan Takaful tambahan) bagi:

Do you wish to include additional coverage (with additional Takaful contribution) for

a) Pengangkutan ekspres  
Express freight

Ya  
Yes

Tidak  
No

b) Lebih masa  
Overtime

Ya  
Yes

Tidak  
No

c) Tugas malam  
Night work

Ya  
Yes

Tidak  
No

d) Bertugas semasa cuti am  
Working during public holiday

Ya  
Yes

Tidak  
No

e) Pengangkutan udara  
Air freight

Ya  
Yes

Tidak  
No

f) Lain - lain (sila nyatakan)  
Others (please state)

Ya  
Yes

Had tanggungan pengangkutan udara (sila nyatakan)

Limit of indemnity for air freight (please state)

.....

#### 5 Berikan butiran bagi sebarang perlindungan khas yang diperlukan

Give details of any special coverage required

### Bahagian 3: Sejarah Tuntutan Insurans atau Takaful

#### Part 3: Insurance or Takaful Claims History

1 Adakah terdapat sebarang tuntutan yang masih tertunggak berkaitan dengan perlindungan ini bagi (5) tahun yang lepas  
Are there any pending claims related to this coverage for the last five (5) years

Ya (Jika 'Ya', sila nyatakan butiran di bawah)  
Yes (If 'Yes', please provide the details below)

Tidak  
No

Tarikh Date	Lokasi Location	Jenis kerugian atau tuntutan Type of loss or claim	Jumlah sebenar atau anggaran Actual or estimated amount

### Bahagian 4: Spesifikasi bagi mesin yang ingin dilindungi

#### Part 4: Specification of machinery to be covered

Bil No.	Keterangan mesin (jenis, pengeluaran, no. siri dan lain-lain Description of machinery (type, manufacturer, serial no., etc.)	Tahun dibuat Year of manufacture	Deduktibel Deductible	Jumlah Perlindungan Sum covered B\$

## Bahagian 5: Aqad

### Part 5: The Aqad

1. Bahawasanya dengan ini adalah saya/kami mengakui dan mengesahkan maklumat dalam Borang Cadangan ini adalah benar dan saya/kami tidak menyembunyi, menyalahafsir atau memalsukan mengenai apa-apa keterangan penting. Saya/kami bersetuju untuk menerima sebarang risiko jika maklumat-maklumat yang saya/kami berikan adalah palsu dan saya/kami juga bersetuju pihak Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang tuntutan mengenainya.

I/We, to the best of my/our knowledge, hereby confirm that the statements in this Proposal Form are true and I/we have not hidden, misrepresented or misstated any material fact. I/We agree to accept the risk if the provided information is false and I/we agree that Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd will not be held liable for whatsoever claim.

2. Saya/Kami juga bersetuju mengemukakan apa-apa keterangan, laporan atau rekod mengenai kesihatan Orang yang Dilindungi di bawah cadangan ini atau mengemukakan supaya mana-mana Orang yang Dilindungi menjalani pemeriksaan doktor, jika dikehendaki oleh Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd atas tanggungan saya/kami.

I/We also agree to furnish any information, reports or records on the state of health of the Persons Covered under this proposal or to submit any of the Persons Covered to undergo medical examination, as required by Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd, at my/our own expense.

### **Tabarru' & Wakalah**

3. Saya/Kami dengan ini melantik Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd berdasarkan prinsip *Wakalah* untuk mengurus dan melaburkan sumbangan saya/kami dengan cara-cara yang difikirkan sesuai oleh Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd serta menepati Syariah. Saya/Kami dengan ini memberi pengakuan dan membenarkan Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd untuk menguruskan sumbangan saya/kami mengikut turutan berikut:

I/ We hereby appoint Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd under the *Wakalah* contract to manage and invest my/our contribution in the manner deemed fit by Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd in accordance with Syariah. I/We hereby acknowledge and allow Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd to deal with my/our contribution in the following manner:

a) untuk memotong 35% dari sumbangan sebagai Upah *Wakalah* kepada Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd; dan

to deduct 35% of the contribution as *Wakalah Fee* for Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd; and

b) untuk mengkreditkan baki sumbangan sebagai *Tabarru'* (seperti yang dinyatakan di dalam sijil) ke dalam Dana Risiko Peserta yang akan digunakan bagi membantu Peserta-peserta lain yang ditimpa musibah.

to credit the balance of contribution as *Tabarru'* (as disclosed in the Certificate) to the Participant Risk Fund which will be used to assist other Participants in times of misfortune.

### **Ju'alah**

4. Saya/Kami dengan ini bersetuju bahawa apa-apa lebihan bersih daripada Dana Risiko Peserta sebanyak 30% akan diberikan kepada Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd sebagai Upah Prestasi berdasarkan prinsip *Ju'alah* kerana menguruskan dana tersebut secara efisien.

I/We hereby agree that 30% of any surplus arising from the Participant Risk Fund will be given to Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd as Performance Fee under *Ju'alah* concept for managing the fund efficiently.

### **Bayaran Jumlah Kecil**

#### Treatment of Small Payment Amounts

5. Saya/Kami juga bersetuju sekiranya lebihan Peserta yang layak adalah BND5.00 dan kebawah, ianya akan disalurkan ke badan-badan kebajikan yang diiktiraf di atas pilihan Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd sebagai amal jariah bagi pihak peserta.

I/We hereby agree that if the surplus is B\$5.00 and below, it will be credited into a charity fund which will be utilized as '*amal jariah*' on behalf of the Participants.

6. Saya/Kami seterusnya bersetuju bahawa pernyataan-pernyataan dan pengakuan yang terkandung dalam Borang Cadangan ini akan menjadi asas kepada perjanjian Takaful dengan Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd dan disifatkan sebagai diperbadankan ke dalam perjanjian ini.

I/We hereby declare that the statements and declaration in this Proposal Form shall form the basis of the contract of Takaful with Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd and are deemed to be incorporated into the contract.

### **Tandatangan Pencadang**

Signature of Proposer

**Tarikh :**  
Date

### **Tandatangan Kakitangan/Ejen Syarikat** Staff's/Company Agent's Signature

Nama kakitangan / Nama Ejen Syarikat  
Staff's Name / Company Agent's Name .....

Saya bagi pihak Insurans Islam TAIB General Takaful Sendirian Berhad bersetuju untuk berurusan dan menerima penyertaan seperti yang tersebut di atas.  
I, on behalf of Insurans Islam TAIB General Takaful Sendirian Berhad, accept your participation and agree to carry out the transactions as mentioned above.