KOPERASI TENAGA NASIONAL BERHAD
NO. 96, JALAN BANGSAR, 59200 KUALA LUMPUR
E-MAIL : pembiayaan@ktnb.com.my

SENARAI SEMAKAN DOKUMEN PEMBIAYAAN

NAMA : ----------

NO. PEKERJA : ----------

NO. TEL / HP : ----------

COP TERIMA DISINI

BIL	PERKARA	SEMAKAN ANGGOTA	SEMAKAN KOPERASI
DOKUMEN DIPERLUKAN BAGI PEMBIAYAAN *TAWARRUQ* BERJAMIN		☑	☑
1.	Borang Permohonan Perlu Diisi Dengan Lengkap Dan Ditandatangani.		
2.	Salinan Penyata Gaji 3 Bulan **(Terkini).**		
3.	Salinan Kad Pengenalan Pemohon Dan Penjamin **(Depan & Belakang)**		
4.	Salinan Bil Utiliti **(Air atau Elektrik)**		
5.	Laporan CCRIS (Lengkapkan borang kebenaran penzahiran maklumat kredit individu)		
6.	Pembiayaan 75,000 keatas memerlukan semakan (CCRIS) Penjamin		
7.	Melanggan ***Takaful Ikhlas Idaman***. **- Pembiayaan RM35,000 Ke Bawah – Caruman *Takaful Ikhlas Idaman* RM20.00 (Sebulan)** (Rujuk Lampiran ***Takaful Ikhlas Idaman***)		
8.	Sila Nyatakan Jenis Pembiayaan, Jumlah Pembiayaan Dan Tempoh Bayaran Yang Ingin Dipohon.		
9.	Sila Nyatakan Pilihan Pengambilan Cek **(Salinan Penyata Bank, Jika Memilih Untuk Dimasukkan Ke Dalam Akaun Bank "Akaun Bank Pemohon Sahaja")**		
10.	Mempunyai Yuran & Saham Sekurang-Kurangnya 10% Daripada Jumlah Pembiayaan Dipohon.		
11.	Sila Dapatkan Pengesahan Status Perkhidmatan.		
DOKUMEN DIPERLUKAN BAGI PEMBIAYAAN *TAWARRUQ* TANPA BERJAMIN *" TAKAFUL IKHLAS IDAMAN"*			
1.	Borang Permohonan Perlu Diisi Dengan Lengkap Dan Ditandatangani (Maklumat Permohonan)		
2.	Salinan Penyata Gaji 3 Bulan **(Terkini)**		
3.	Salinan Kad Pengenalan Pemohon Sahaja **(Depan & Belakang)**		
4.	Salinan Bil Utiliti **(Air atau Elektrik)**		
5.	Laporan CCRIS (Lengkapkan borang kebenaran penzahiran maklumat kredit individu)		
6.	Melanggan ***Takaful Ikhlas Idaman*** Minima RM20.00		
7.	Sila Nyatakan Jenis Pembiayaan, Jumlah Pembiayaan Dan Tempoh Bayaran Yang Ingin Dipohon.		
8.	Sila Nyatakan Pilihan Pengambilan Cek **(Salinan Penyata Bank, Jika Memilih Untuk Dimasukkan Ke Dalam Akaun Bank "Akaun Bank Pemohon Sahaja")**		
9.	Mempunyai Yuran & Saham Sekurang-Kurangnya 10% Daripada Jumlah Pembiayaan Dipohon.		
10.	Sila Dapatkan Pengesahan Status Perkhidmatan.		
DOKUMEN DIPERLUKAN BAGI PEMBIAYAAN *TAWARRUQ* YURAN & *QARD*			
1.	Borang Permohonan Perlu Diisi Dengan Lengkap Dan Ditandatangani (Maklumat Permohonan)		
2.	Salinan Penyata Gaji 3 Bulan **(Terkini)**		
3.	Salinan Kad Pengenalan Pemohon Sahaja **(Depan & Belakang)**		
4.	Salinan Bil Utiliti **(Air atau Elektrik)**		
5.	Sila Nyatakan Pilihan Pengambilan Cek **(Salinan Penyata Bank, Jika Memilih Untuk Dimasukkan Ke Dalam Akaun Bank "Akaun Bank Pemohon Sahaja")**		
DOKUMEN-DOKUMEN LAIN YANG PERLU DIISI LENGKAP & DITANDATANGANI			
1.	Borang Penzahiran Data Maklumat Anggota **(PDPA)** Dan Ditandatangani - M/surat 6		
2.	Borang Kebenaran Penzahiran Maklumat Kredit Individu (CCRIS) - M/surat 7		
3.	Borang Permohonan Penama Anggota Koperasi TNB - M/surat 8		
4.	Borang ***Wa'ad Wakalah 1 & Wakalah 2*** - M/surat 9 & 10		

Borang yang telah lengkap diisi perlu dihantar melalui e-mel kepada *pembiayaan@ktnb.com.my*
(Jadikan borang dalam 1 format Pdf, teratur dan mengikut muka surat)

CATATAN (Untuk Kegunaan Pejabat Koperasi)

JADUAL PEMBAYARAN PEMBIAYAAN *TAWARRUQ* RM10,000 - RM100,000

BULAN	12	24	36	48	60	72	84	96	108	120
10000	883	466	327	258						
11000	971	513	360	284						
12000	1059	559	393	309						
13000	1148	606	426	335						
14000	1236	653	458	361						
15000	1324	699	491	387						
16000	1412	746	524	412	346					
17000	1501	792	556	438	367					
18000	1589	839	589	464	389					
19000	1677	886	622	490	411					
20000	1765	932	654	515	432	377				
21000	1854	979	687	541	454	395				
22000	1942	1025	720	567	475	414				
23000	2030	1072	752	593	497	433				
24000	2118	1118	785	618	518	452				
25000	2207	1165	818	644	540	471	421			
26000	2295	1212	851	670	562	489	438			
27000	2383	1258	883	696	583	508	455			
28000	2471	1305	916	721	605	527	471			
29000	2560	1351	949	747	626	546	488			
30000	2648	1398	981	773	648	565	505			
31000	2736	1445	1014	799	670	583	522			
32000	2824	1491	1047	824	691	602	539			
33000	2913	1538	1079	850	713	621	556			
34000	3001	1584	1112	876	734	640	572			
35000	3089	1631	1145	902	756	659	589			
36000	3177	1677	1177	927	777	677	606	552	511	
37000	3266	1724	1210	953	799	696	623	568	525	
38000	3354	1771	1243	979	821	715	640	583	539	
39000	3442	1817	1276	1005	842	734	657	598	553	
40000	3530	1864	1308	1030	864	753	673	614	568	530
41000	3619	1910	1341	1056	885	772	690	629	582	544
42000	3707	1957	1374	1082	907	790	707	644	596	557
43000	3795	2004	1406	1108	929	809	724	660	610	570
44000	3883	2050	1439	1133	950	828	741	675	624	583
45000	3972	2097	1472	1159	972	847	757	690	638	597
46000	4060	2143	1504	1185	993	866	774	706	653	610
47000	4148	2190	1537	1211	1015	884	791	721	667	623
48000	4236	2236	1570	1236	1036	903	808	736	681	636
49000	4325	2283	1603	1262	1058	922	825	752	695	650
50000	4413	2330	1635	1288	1080	941	842	767	709	663
51000	4501	2376	1668	1314	1101	960	858	782	723	676
52000	4589	2423	1701	1339	1123	978	875	798	738	689
53000	4678	2469	1733	1365	1144	997	892	813	752	703
54000	4766	2516	1766	1391	1166	1016	909	828	766	716
55000	4854	2563	1799	1417	1188	1035	926	844	780	729
56000	4942	2609	1831	1442	1209	1054	942	859	794	742
57000	5031	2656	1864	1468	1231	1072	959	874	809	756
58000	5119	2702	1897	1494	1252	1091	976	890	823	769
59000	5207	2749	1929	1520	1274	1110	993	905	837	782
60000	5295	2795	1962	1545	1295	1129	1010	920	851	795
61000	5384	2842	1995	1571	1317	1148	1027	936	865	809
62000	5472	2889	2028	1597	1339	1166	1043	951	879	822
63000	5560	2935	2060	1623	1360	1185	1060	966	894	835
64000	5648	2982	2093	1648	1382	1204	1077	982	908	848
65000	5737	3028	2126	1674	1403	1223	1094	997	922	862
66000	5825	3075	2158	1700	1425	1242	1111	1012	936	875
67000	5913	3122	2191	1726	1447	1260	1128	1028	950	888
68000	6001	3168	2224	1751	1468	1279	1144	1043	964	901
69000	6090	3215	2256	1777	1490	1298	1161	1058	979	915
70000	6178	3261	2289	1803	1511	1317	1178	1074	993	928
71000	6266	3308	2322	1829	1533	1336	1195	1089	1007	941
72000	6354	3354	2354	1854	1554	1354	1212	1104	1021	954
73000	6443	3401	2387	1880	1576	1373	1228	1120	1035	968
74000	6531	3448	2420	1906	1598	1392	1245	1135	1050	981
75000	6619	3494	2453	1932	1619	1411	1262	1150	1064	994
76000	6707	3541	2485	1957	1641	1430	1279	1166	1078	1007
77000	6796	3587	2518	1983	1662	1449	1296	1181	1092	1021
78000	6884	3634	2551	2009	1684	1467	1313	1196	1106	1034
79000	6972	3681	2583	2035	1706	1486	1329	1212	1120	1047
80000	7060	3727	2616	2060	1727	1505	1346	1227	1135	1060
81000	7149	3774	2649	2086	1749	1524	1363	1242	1149	1074
82000	7237	3820	2681	2112	1770	1543	1380	1258	1163	1087
83000	7325	3867	2714	2138	1792	1561	1397	1273	1177	1100
84000	7413	3913	2747	2163	1813	1580	1413	1288	1191	1113
85000	7502	3960	2780	2189	1835	1599	1430	1304	1205	1127
86000	7590	4007	2812	2215	1857	1618	1447	1319	1220	1140
87000	7678	4053	2845	2241	1878	1637	1464	1334	1234	1153
88000	7766	4100	2878	2266	1900	1655	1481	1350	1248	1166
89000	7855	4146	2910	2292	1921	1674	1498	1365	1262	1180
90000	7943	4193	2943	2318	1943	1693	1514	1380	1276	1193
91000	8031	4240	2976	2344	1965	1712	1531	1396	1291	1206
92000	8119	4286	3008	2369	1986	1731	1548	1411	1305	1219
93000	8208	4333	3041	2395	2008	1749	1565	1426	1319	1233
94000	8296	4379	3074	2421	2029	1768	1582	1442	1333	1246
95000	8384	4426	3106	2447	2051	1787	1599	1457	1347	1259
96000	8472	4472	3139	2472	2072	1806	1615	1472	1361	1272
97000	8561	4519	3172	2498	2094	1825	1632	1488	1376	1286
98000	8649	4566	3205	2524	2116	1843	1649	1503	1390	1299
99000	8737	4612	3237	2550	2137	1862	1666	1518	1404	1312
100000	8825	4659	3270	2575	2159	1881	1683	1534	1418	1325

KOPERASI TNB

KOPERASI TENAGA NASIONAL BERHAD

NO. 96, JALAN BANGSAR, 59200 KUALA LUMPUR
E-MAIL : pembiayaan@ktnb.com.my

MOHON PEMBIAYAAN

PENCADANG

Nama : .....

No. Pekerja: .....

No. Tel: .....

JENIS PEMBIAYAAN Sila tanda ✓ jenis permohonan anda

- ◯ Tawarruq T/Penjamin (Takaful Ikhlas Idaman)
- ◯ Tawarruq Yuran
- ◯ Tawarruq Berjamin.
- ◯ Qard

Dokumen-dokumen Permohonan Pembiayaan Yang Diperlukan

- ◯ 1 x Salinan Penyata Gaji Terbaru (3 Bulan)
- ◯ 1 x Bil utiliti (1 Sahaja)
- ◯ 1 x Salinan Kad Pengenalan (Pemohon & Penjamin)

Jumlah Dipohon **RM**

Tempoh Bayaran Pembiayaan

6	◯	12	◯	18	◯	24	◯	30	◯	36	◯	48	◯
60	◯	72	◯	84	◯	96	◯	108	◯	120	◯		

*** Sila isi borang ini dengan lengkap dan lampiran diperlukan untuk mempercepatkan proses kelulusan**

PERHATIAN

Berdasarkan SOP Koperasi TNB, kelulusan pembiayaan akan dibuat dalam tempoh 5 hari bekerja. Anggota tidak dibenarkan membuat sebarang bayaran tunai kepada mana-mana individu yang mendakwa boleh mempercepatkan proses pengeluaran pembiayaan.

MAKLUMAT PERMOHONAN

Nama Penuh : *Sila isikan nama penuh mengikut kad pengenalan anda*	No. K/P (Baru) :
Alamat Kediaman :	No. Pekerja : No. Anggota :
	Jawatan :
	Gaji Pokok : RM
Poskod : Negeri :	Tel Pejabat :
Alamat Pejabat :	Tel Rumah :
	Tel Bimbit :
	Alamat Emel :
Poskod : Negeri :	Nama Ibu :

MAKLUMAT PENJAMIN - PENJAMIN PEMBIAYAAN BERJAMIN SAHAJA

PENJAMIN 1 :

Nama : .....

No. Anggota : ..... No. Pekerja : .....

No. K/P : ..... Tel Bimbit : .....

Gaji Pokok : RM.....

Tandatangan Penjamin 1

PENJAMIN 2 :

Nama : .....

No. Anggota : ..... No. Pekerja : .....

No. K/P : ..... Tel Bimbit : .....

Gaji Pokok : RM.....

Tandatangan Penjamin 2

PENJAMIN 3 :

Nama : .....

No. Anggota : ..... No. Pekerja : .....

No. K/P : ..... Tel Bimbit : .....

Gaji Pokok : RM.....

Tandatangan Penjamin 3

PENJAMIN 4 :

Nama : .....

No. Anggota : ..... No. Pekerja : .....

No. K/P : ..... Tel Bimbit : .....

Gaji Pokok : RM.....

Tandatangan Penjamin 4

PENGAKUAN PENJAMIN

Saya menjamin yang menurunkan tandatangan diatas, dengan ini mengaku serta faham dan menerima tanggungjawab secara berseorangan atau bersama-sama sebagai penjamin sekiranya pemohon pembiayaan _____ no. kad pengenalan : _____ gagal menjelaskan pembiayaan yang telah diluluskan berjumlah RM _____ atau sebarang ansuran yang dikenakan, maka Anggota Lembaga KOP TNB atau pegawai yang diberi kuasa adalah berhak mendapatkan baki pembiayaan tersebut dengan cara potongan gaji saya atau mana-mana cara yang ditafsirkan sesuai.

PENGAKUAN PEMOHON

Saya mengaku bahawa :-

1. Saya berkelayakkan mendapat pembiayaan ini berpandukan Undang-undang Kecil KOPERASI TNB.
2. Butir-butir yang diberikan adalah betul dan benar belaka.
3. Saya berupaya pembayaran pembiayaan ini berserta dengan bayaran keuntungan.
4. Saya bersetuju menerima jumlah pembiayaan yang kurang daripada jumlah yang dipohon mengikut budi bicara KOPERASI TNB.
5. Saya bersetuju mematuhi syarat-syarat yang akan ditetapkan dan mengaku bahawa KOPERASI TNB berhak menolak / menarik balik kelulusan & menuntut balik semua jumlah pembiayaan yang telah dikeluarkan sekiranya maklumat-maklumat yang diberikan tidak benar atau melanggar mana-mana peraturan / syarat yang telah ditetapkan.
6. Saya bersetuju mewakilkan **Koperasi Tenaga Nasional Berhad** untuk pembelian dan penjualan komoditi di Bursa *Suq al Sila'*
7. Saya memberi kuasa kepada **Koperasi Tenaga Nasional Berhad** untuk menuntut bayaran dari pampasan yang bakal saya terima bagi tujuan menjelaskan apa-apa jua baki pembiayaan dan bayaran yang masih tertunggak dengan KOP TNB semasa saya menjadi ahli KOP TNB.
8. Saya juga memberi kuasa kepada Ketua Akauntan TNB, untuk memotong pembiayaan KOPERASI TNB ini dari gaji saya bagi pembayaran pembiayaan wang pokok serta :-

   a) Kadar keuntungan atas Pembiayaan Syariah (Kadar rata)
   - Pembiayaan *Tawarruq* Berjamin 5.9%
   - Pembiayaan *Tawarruq* Tanpa Penjamin 5.9%
   - Pembiayaan *Tawarruq* Yuran 4.9%
   - Pembiayaan *Takaful* Kenderaan 4.9%

   b) Kadar keuntungan atas pembiayaan kepada anggota (Berdasarkan baki tahunan berkurangan) atas wang pokok mulai daripada bulan selepas pembiayaan itu dibayar kepada saya.

TANDATANGAN PEMOHON

Tandatangan	No. Pekerja	Tarikh

PENGESAHAN STATUS PERKHIDMATAN (KECUALI PEMBIAYAAN QARD & YURAN)

Saya dengan ini mengesahkan bahawa nama permohonan di atas telah memberikan maklumat yang benar dan pemohon tidak dikenakan tindakan dibawah.

(Sila tandakan ☑ dibawah jika ada)

- ☐ Tindakan tatatertib
- ☐ Faktor Kesihatan
- ☐ Cuti tanpa gaji
- ☐ Proses berhenti TNB
- ☐ Proses bersara dari TNB
- ☐ Anak syarikat TNB

COP RASMI

Tandatangan & Cop Rasmi Ketua Jabatan atau
Surat Pengesahan Status Perkhidmatan

KELAYAKKAN DAN SYARAT-SYARAT

- Khas untuk Anggota KOPERASI TNB sahaja.
- Berjawatan tetap dan telah menjadi anggota selama 3 bulan.
- Maksimum pembiayaan RM 100,000 atau 60% DSR yang ditetapkan oleh **BANK NEGARA MALAYSIA**
- Tempoh bayaran ansuran sehingga 120 bulan sahaja.
- Mempunyai yuran dan saham sekurang-kurangnya 10% daripada pembiayaan.

PILIHAN PENGAMBILAN CEK.

☐ SILA POSKAN CEK TERSEBUT KE ALAMAT ***(RUMAH*** ☐ | ***PEJABAT*** ☐ ***)***

☐ DATANG SENDIRI UNTUK MENGAMBIL CEK TERSEBUT ***(Cek Tunai*** ☐ | ***Berpalang*** ☐ ***)***

☐ SILA MASUKKAN KE DALAM AKAUN SAYA :-

- ☐ MAYBANK
- ☐ PUBLIC BANK
- ☐ BSN
- ☐ CIMB
- ☐ RHB
- ☐ BANK RAKYAT
- ☐ Lain-lain, sila nyatakan

No. Akaun :

Hubungi Kami:-

KOPERASI TNB
96,JALAN BANGSAR, 59200 KUALA LUMPUR
No. Tel : 03-2282 4660 No. Faks : 03-2282 7680
Whatsapp : 019-2367264 / 019-2433425
E-mail : pembiayaan@ktnb.com.my
Website : www.koptnb.com

PERKELILING PDPA ANGGOTA

KOPERASI TENAGA NASIONAL BERHAD

Ruj. Kami : **KOP TNB/PPDA/2014**

96 JALAN BANGSAR
PETI SURAT 11065
50734 KUALA LUMPUR.

14 Februari 2014

Kepada : Semua Anggota Koperasi TNB

PEKELILING PENGUATKUASAAN
AKTA PERLINDUNGAN DATA PERIBADI, 2010 (AKTA 709)

Tujuan	Pekeliling ini dikeluarkan bagi memberikan maklumat berhubung dengan penguatkuasaan Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 (Akta 709).
LatarBelakang	2. Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 (Akta 709) telah diluluskan oleh Parlimen dan seterusnya diwartakan pada 10 Jun 2010. Akta ini mula berkuatkuasa pada 15 November 2013. Berikutan penguatkuasaan Akta ini, anggota Koperasi TNB selaku Subjek Data dan Koperasi TNB selaku Pengguna Data adalah merupakan pihak yang terlibat secara langsung dalam pengurusan Data Peribadi di dalam Koperasi TNB. 3. Menjadi amalan Koperasi TNB untuk tidak mendedahkan apa-apa butiran peribadi anggota kepada pihak yang tidak berkenaan. Oleh itu, dengan berkuatkuasanya Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 ini, ianya akan menguatkan lagi polisi yang memang diamalkan oleh Koperasi TNB selama ini. 4. Pada masa ini semua Data Peribadi anggota disimpan di dalam *Sistem Keanggotaan Koperasi Tenaga Nasional Berhad* dan salinan asal di dalam fail peribadi anggota. Semua Data Peribadi ini hanya boleh diakses oleh pegawai-pegawai yang berkebenaran sahaja. Bagaimanapun, semua anggota sebagai Subjek Data berhak menyemak dan mengemaskini Data Peribadi tersebut sekiranya perlu dengan menghubungi pegawai di bahagian Keanggotaan.
Pelaksanaan	5. Koperasi TNB akan memproses data peribadi anda seperti yang disenaraikan di bawah, yang telah diberikan oleh anda kepada Koperasi TNB: • nama; • bangsa; • nombor kad pengenalan; (sendiri/waris – yang berkaitan) • gaji pokok • jantina • taraf perkahwinan • butiran akaun • butiran perhubungan termasuk nombor telefon rumah, nombor telefon bimbit, alamat e-mel, alamat rumah dan alamat surat menyurat; dan • sebarang data peribadi yang diambil daripada dokumentasi perundangan termasuk Perjanjian Pembiayaan, Kad Pengenalan, Sijil Nikah dan Sijil Kematian (yang berkaitan) (secara kolektifnya selepas ini dirujuk sebagai "data peribadi tersebut") 6. Koperasi TNB akan memproses data peribadi tersebut bagi tujuan-tujuan yang berikut: • untuk membantu menyediakan produk dan perkhidmatan koperasi; • untuk penyenggaraan pengkalan data anggota dan proses-proses yang berkaitan dengan perkhidmatan keanggotaan; • untuk tujuan tuntutan insurans; • untuk tujuan kewangan dan bil, termasuk bayaran untuk perkhidmatan yang disediakan oleh Koperasi TNB (termasuk kesemua transaksi yang berkaitan) perakaunan; • untuk memenuhi keperluan undang-undang; • untuk pembayaran dividen; • untuk menghubungi anda; • untuk menjawab sebarang pertanyaan; • untuk tujuan penyelidikan termasuk penyimpanan rekod sejarah dan statistik; • bagi tujuan operasi dan penyenggaraan perkhidmatan yang disediakan oleh Koperasi TNB secara umum; • untuk tujuan pemadanan data peribadi yang disimpan oleh Koperasi TNB dari semasa ke semasa; • untuk tujuan komunikasi berkala dengan anda (selain daripada bahan-bahan pemasaran langsung) berkenaan dengan perkhidmatan yang disediakan oleh Koperasi TNB; dan 7. Koperasi TNB memerlukan data peribadi tersebut. Sekiranya anda tidak membekalkan semua maklumat seperti yang diminta, Koperasi TNB tidak akan dapat menyimpan rekod lengkap mengenai anda, dan justeru itu akan menjejaskan keupayaan untuk mencapai tujuan seperti dinyatakan di atas.
Pendedahan Data Peribadi	8. Koperasi TNB mungkin mendedahkan data peribadi tersebut kepada pihak-pihak berikut bagi tujuan seperti yang dinyatakan di atas: • Ejen-ejen dan penyedia perkhidmatan Koperasi TNB yang menyediakan perkhidmatan yang berkaitan dengan tujuan data peribadi tersebut dikumpul. • Pihak ketiga yang menyediakan perkhidmatan pemprosesan data. • Di dalam keadaan di mana kelewatan atau keingkaran pembayaran telah berlaku, data peribadi tersebut akan didedahkan kepada peguam yang dilantik oleh Koperasi TNB, agensi kutipan hutang dan agensi rujukan kredit; dan • Mana-mana individu yang di bawah kewajipan kerahsiaan yang telah mengaku janji untuk memastikan data tersebut dirahsiakan. 9. Koperasi TNB juga mungkin akan mendedahkan data peribadi tersebut jika dikehendaki berbuat demikian oleh undang-undang atau secara niat baik, jika tindakan tersebut adalah perlu bagi (i) mematuhi kehendak mana-mana agensi penguatkuasaan undang-undang, perintah mahkamah atau proses undang-undang atau (ii) melindungi dan mempertahankan hak atau harta Koperasi TNB, pekerjanya dan syarikat-syarikat yang berkaitannya.
Akses, Pembetulan dan Aduan	10. Jika anda ingin membuat sebarang pertanyaan atau aduan atau permohonan untuk akses atau pembetulan ke atas data peribadi, anda boleh menghubungi Pegawai di Koperasi TNB, Kuala Lumpur dengan menelefon di talian 03-2282 4660 atau fakskan di talian 03-2282 7680 dari pukul 8.00 hingga 5.15 petang dan juga boleh e-melkan di membersmail@ktnb.com.my. 11. Jika anda memilih untuk menghadkan hak Koperasi TNB untuk memproses data peribadi, anda boleh memaklumkan kepada Pegawai di Koperasi TNB, Kuala Lumpur secara bertulis.
Pemakaian	12. Pekeliling Penguatkuasaan Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 (Akta 709) berkuatkuasa serta merta.

Sekian, terima kasih.

"Dengan Salam Koperasi"

Yang benar,

(MOHD SOSZELI BIN MAJID)
Setiausaha

Nama :_____ **Tarikh :** _____
No. Pekerja :_____

Alamat Pejabat / Rumah:-

_____
_____
_____
_____

Kepada :-

BAHAGIAN SUMBER MANUSIA KUMPULAN
TENAGA NASIONAL BERHAD
NO 129, JALAN BANGSAR
59200 KUALA LUMPUR

Tuan,

PENZAHIRAN DATA MAKLUMAT ANGGOTA – AKTA PERLINDUNGAN DATA PERIBADI, 2010 (AKTA 709)
(merujuk pekeliling dikeluarkan pada 14 Februari 2014)

Perkara di atas adalah dirujuk.

2. Saya bersetuju dan memahami dengan jelas Akta Perlindungan Data Peribadi, 2010 (Akta 709) yang dinyatakan di muka surat lima (5).
3. Saya bersetuju memberi kebenaran kepada Tenaga Nasional Berhad dan Koperasi TNB untuk menyediakan maklumat peribadi yang diperlukan oleh kedua-dua organisasi bagi tujuan berikut:
a. Untuk memberi kebenaran kepada Koperasi memaklumkan jumlah pembiayaan dan potongan gaji bulanan kepada Tenaga Nasional Berhad.
b. Untuk memberi kebenaran kepada Tenaga Nasional Berhad memaklumkan kepada Koperasi TNB notis menamatkan perkhidmatan / bersara yang diterima dari saya.
c. Untuk memberi kebenaran kepada Koperasi TNB memaklumkan baki pembiayaan kepada Tenaga Nasional Berhad sekiranya saya menamatkan keanggotaan Koperasi TNB atau menamatkan perkhidmatan / bersara dari Tenaga Nasional Berhad.
d. Untuk memberi kebenaran kepada Tenaga Nasional Berhad membuat potongan dari keuntungan persaraan dan pampasan yang bakal saya terima bagi tujuan menjelaskan apa-apa jua baki pembiayaan dan bayaran yang masih tertunggak dengan Koperasi TNB.
e. Untuk urusan pembayaran wang anggota yang masih tersimpan di Koperasi TNB, sekiranya ada.

Sekian, terima kasih.

"Dengan Salam Koperasi"

Yang benar,

_____
Tandatangan

KOPERASI TENAGA NASIONAL BERHAD
96, Jalan Bangsar, 59200 Kuala Lumpur.
Tel: 03-2282 4660/4399/4736 Fax: 03-2282 7680/1267/3419
E-mel: pembiayaan@ktnb.com.my
Website: www.koptnb.com

KOPERASI TNB

KEBENARAN PENZAHIRAN MAKLUMAT KREDIT INDIVIDU
Sistem Pelaporan Kredit ANGKASA & Experian (SPeKAR)

PENDEDAHAN

i. Pemohon dengan ini membenarkan **Koperasi Tenaga Nasional Berhad** / ANGKASA dan / atau pegawainya untuk menggunakan, mendedahkan, memberitahu apa-apa maklumat berhubung dengan akaun SPGA / beliau untuk tujuan atau berhubung dengan apa-apa tindakan atau prosiding diambil bagi tujuan penilaian kredit atau bayaran balik di bawah Terma dan Syarat ini;

ii. Pemohon dengan ini membenarkan **Koperasi Tenaga Nasional Berhad** / ANGKASA dan / atau pegawainya untuk penzahiran apa-apa maklumat individu yang berkaitan dengan kedudukan kredit,kemudahan atau akaun butiran pemohon kepada Experian Information Services (Malaysia) Sdn. Bhd. ("Experian", Agensi Pelaporan Kredit) dan pelanggan Experian termasuk Bank/Institusi kewangan, syarikat yang perlu; mengikut cara yang di anggap perlu berkaitan dengan maksud yang berikut.

iii. Pemohon dengan ini memberi kebenaran kepada Experian bagi pendedahan maklumat kredit, termasuk maklumat kredit perbankan kepada **Koperasi Tenaga Nasional Berhad** /ANGKASA dan / atau pegawainya bagi maksud yang berikut seperti yang dinyatakan di bawah seksyen 24, menurut Akta Pelaporan Kredit 2010.Persetujuan hendaklah kekal terpakai selagi pemohon mengekalkan akaun/pembiayaan/ Kredit/ apa-apa transaksi dengan organisasi.

iv. Tujuan pendedahan termasuk tetapi tidak terhad kepada :-
   a. Pembukaan akaun
   b. Penilaian / Pemarkahan kredit,
   c. Kredit / Semakan akaun
   d. Kredit / Pemantauan akaun
   e. Kedudukan / Pemantauan akaun individu,
   f. Tujuan pemulihan hutang,
   g. Dokumentasi undang-undang dan/atau tindakan berkenaan kontrak atau kemudahan kredit yang telah diberi.

i. **Koperasi Tenaga Nasional Berhad** /ANGKASA/Experian tidak akan bertanggungjawab sama ada secara langsung atau tidak langsung kepada Pemohon atau mana-mana orang lain untuk pendedahan sedemikian.

MAKLUMAT PEMOHON	**DISAHKAN OLEH WAKIL ORGANISASI**
Nama :	Nama :
No Kad Pengenalan :	No Kad Pengenalan :
TARIKH :	**TANDATANGAN** **COP RASMI**
TANDATANGAN : **PEMOHON**	Tarikh :

KOPERASI TENAGA NASIONAL BERHAD
96, Jalan Bangsar, 59200 Kuala Lumpur
Telefon : 03-2282 4660
No. Fax : 03-2282 7680
E-mail : keanggotaan@ktnb.com.my

PERMOHONAN PENAMAAN

No. Anggota : _____

No. Pekerja : _____

Kepada,

Setiausaha,

Di bawah peruntukan Ordinan Syarikat Koperasi saya _____
(nama huruf besar mengikut Mykad)
iaitu seorang anggota Koperasi Tenaga Nasional Berhad dengan ini menamakan :-

MAKLUMAT PENAMA

PENAMA (A) Nama : _____ No. K/P : _____ - - _____ Umur : _____ No. Tel/HP : _____	**PENAMA (B)** Nama : _____ No. K/P : _____ - - _____ Umur : _____ No. Tel/HP : _____
PENAMA (C) Nama : _____ No. K/P : _____ - - _____ Umur : _____ No. Tel/HP : _____	**PENAMA (D)** Nama : _____ No. K/P : _____ - - _____ Umur : _____ No. Tel/HP : _____

Sebagai orang / orang yang berhak menerima apa-apa wang yang berhak bagi saya sekiranya saya mati. Oleh kerana orang / orang-orang yang dinamakan remaja Encik/Puan/Cik _____ beralamat di bawah akan menjadi penjaga remaja/ remaja-remaja itu.
(nama huruf besar mengikut Mykad)

Alamat penjaga remaja : _____

_____

(Jika orang yang dinamakan lebih daripada seorang)

Saya berkehendak wang itu dibahagi-bahagikan diantara orang yang dinamakan mengikut bahagian - bahagian berikut :

Penama (A) _____ = _____ %

Penama (B) _____ = _____ %

Penama (C) _____ = _____ %

Penama (D) _____ = _____ %

Jumlah 100 %

Ditandatangani oleh saya : _____ Bertarikh : _____

_____ Tandatangan saksi (1)

_____ Tandatangan saksi (2)

(Penting : Orang-orang yang dinamakan tidak boleh menjadi saksi)

Nama : _____ Nama : _____

Alamat : _____ Alamat : _____

_____ _____

Bertarikh pada : _____ / Bulan : _____ / Tahun : _____

KOPERASI TENAGA NASIONAL BERHAD
NO. 96, JALAN BANGSAR, 59200 KUALA LUMPUR
E-MAIL : pembiayaan@ktnb.com.my

PROSEDUR PENGURUSAN SKIM PEMBIAYAAN KOPERASI

PERJANJIAN DAN PERLANTIKAN WAKIL BAGI PEMBELIAN KOMODITI *(WA'AD & WAKALAH 1)*

A. PROFIL ANGGOTA

Nama :

No. Kad Pengenalan :

No. Anggota :

B. AKU JANJI PEMBELIAN KOMODITI *(WA'AD)*

Saya berakujanji untuk membeli komoditi daripada Koperasi setelah Koperasi membelinya daripada penjual pada Harga Jualan yang perlu dibayar mengikut Terma dan Syarat Kemudahan Pembiayaan.

Tandatangan Anggota :

Tarikh :

C. PERLANTIKAN WAKIL BAGI MENYEMPURNAKAN AKAD PEMBELIAN *(WAKALAH 1)*

Saya dengan ini melantik **Pihak Koperasi**

sebagai wakil saya untuk menyempurnakan pembelian komoditi tersebut bagi pihak saya mengikut Perjanjian *Murabahah*. Saya akan mematuhi Terma dan Syarat Kemudahan Pembiayaan.

Tandatangan Anggota :

Tarikh :

KOPERASI TENAGA NASIONAL BERHAD
NO. 96, JALAN BANGSAR, 59200 KUALA LUMPUR
E-MAIL : pembiayaan@ktnb.com.my

PROSEDUR PENGURUSAN SKIM PEMBIAYAAN KOPERASI

PERLANTIKAN WAKIL BAGI PENJUALAN KOMODITI
(WAKALAH 2)

A. PROFIL PEMILIK KOMODITI

Nama :

No. Kad Pengenalan :

No. Anggota :

B. PERLANTIKAN WAKIL BAGI PENJUALAN KOMODITI *(WAKALAH 2)*

Saya dengan ini melantik **Pihak Koperasi**

sebagai wakil saya untuk menjual komoditi tersebut kepada mana-mana pembeli dengan harga RM..... selepas Perjanjian *Murabahah* disempurnakan. Saya mengakui akan terikat dengan mana-mana perjanjian yang dipersetujui oleh Koperasi sebagai wakil saya dengan pihak pembeli. Sila bayar kepada saya akan hasil jualan tersebut mengikut kaedah yang digunakan oleh Koperasi.

Tandatangan Anggota :

Tarikh :

KOPERASI TNB

Takaful IKHLAS

SKIM TAKAFUL IDAMAN KOPERASI TNB

Direka Khas Untuk Ahli Koperasi dan Tanggungan
Koperasi Tenaga Nasional Berhad

Pelan Perlindungan serendah RM10.00 SEBULAN !!

RINGKASAN MANFAAT

Sumbangan Bulanan	Kematian		Keilatan Kekal Menyeluruh		Keilatan Separa Kekal Semua Sebab	Manfaat Hospital	Manfaat Pengebumian			Penyakit Kritikal	Simpanan %
	Biasa	Kemalangan	Biasa	Kemalangan			Ahli	Pasangan	Anak		
	(RM)	(RM)	(RM)	(RM)	(RM)	(RM)	(RM)	(RM)	(RM)	(RM)	
10	18,000	36,000	18,000	36,000	36000	18	2,000	2000	1000	18,000	10.00%
20	36,000	72,000	36,000	72,000	72000	36	2,000	2000	1000	36,000	10.00%
30	54,000	108,000	54,000	108,000	108000	54	2,000	2000	1000	54,000	10.00%
40	72,000	144,000	72,000	144,000	144000	72	2,000	2000	1000	72,000	10.00%
50	90,000	180,000	90,000	180,000	180000	90	2,000	2000	1000	90,000	10.00%
60	108,000	216,000	108,000	216,000	216000	108	2,000	2000	1000	108,000	10.00%
70	126,000	252,000	126,000	252,000	252000	126	2,000	2000	1000	126,000	10.00%
80	144,000	288,000	144,000	288,000	288000	144	2,000	2000	1000	144,000	10.00%
90	162,000	324,000	162,000	324,000	324000	162	2,000	2000	1000	162,000	10.00%
100	180,000	360,000	180,000	360,000	360000	180	2,000	2000	1000	180,000	10.00%

* "Had Perlindungan Percuma"Tidak memerlukan untuk melakukan pengistiharan Kesihatan

Kelayakan penyertaan

- Dibuka kepada ahli Koperasi TNB dan tanggungan;
- Kelayakkan umur Ahli / Pasangan adalah 18-70 tahun, manakala bagi anak adalah 30 hari sehingga umur matang Ahli (pembayar);
- Kaedah pembayaran sumbangan adalah melalui potongan gaji setiap bulan;
- Tiada tempoh menunggu sekiranya berlaku kematian (kecuali disebabkan penyakit sedia ada selama 6 bulan pertama);
- Penyertaan sebanyak 10 unit ke bawah tidak dikenakan sebarang Pengistiharan Kesihatan;
- Sijil masih boleh diteruskan walaupun kakitangan sudah berhenti/bersara.

Daftar Sekarang:
QR Code
Agent Shukri: +6 010 361 4660
Unit Takaful Koperasi TNB

SCAN ME - IKHLAS Idaman

TAKAFUL IKHLAS FAMILY BERHAD (200201025412)
IKHLAS Point, Tower 11A, Avenue 5, Bangsar South,
No. 8, Jalan Kerinchi, 59200 Kuala Lumpur.
Tel: 03-2723 9696 Faks: 03-2723 9998
Laman Sesawang: www.takaful-ikhlas.com.my
(Dilesenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia)

NOTA PENTING:
Amaran: Sejajar dengan Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013, anda harus mengambil perhatian munasabah untuk tidak membuat apa-apa salah nyataan apabila menjawab sebarang soalan di dalam Borang Cadangan ini atau di dalam sebarang permintaan yang dibuat oleh Takaful Ikhlas Family Berhad ("pihak Syarikat") sebelum Sijil Takaful ini dikeluarkan, diubah atau diperbaharui/dikuatkuasakan semula. Anda juga dikehendaki untuk mendedahkan sebarang perkara yang anda ketahui atau patut ketahui sebagai relevan kepada keputusan pihak Syarikat untuk menerima atau tidak menerima risiko ini serta kadar dan terma yang akan digunapakai. Anda juga dikehendaki untuk melaksanakan kewajipan penuh percaya mutlak di dalam semua urusan dengan pihak Syarikat dan kegagalan untuk mematuhi kewajipan ini boleh menyebabkan tidak-bayaran manfaat Takaful atau terma berlainan diguna pakai ke atas Sijil Takaful bergantung kepada jenis salah nyataan. Adalah penting untuk anda menyimpan bukti pembayaran Sumbangan Takaful bagi rujukan masa hadapan. Anda perlu memastikan bahawa produk yang dipilih memenuhi keperluan anda dan sumbangan takaful mampu dibayar.

BORANG CADANGAN UNTUK *IKHLAS* IDAMAN

ARAHAN MENGISI BORANG CADANGAN

Semua soalan mesti dijawab dengan lengkap menggunakan HURUF BESAR, dan ditandakan (✓) di tempat yang berkenaan. Helaian Keterangan Produk akan diberikan bersama-sama dengan Borang Cadangan. Sijil Takaful akan dikeluarkan dalam masa empat belas (14) hari dari tarikh penerimaan Sumbangan Takaful. Sila gunakan pen mata bola berdakwat hitam sahaja.

No. Sijil Takaful Induk **(Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja)**	
Peserta Takaful Induk	

A. BUTIR-BUTIR ORANG YANG DILINDUNGI (AHLI)

* Jenis Penyertaan (Sila Tanda dan Nyatakan Bilangan Unit)	☐ Penyertaan Baru ☐ Penambahan Unit ☐ Penambahan Ahli Keluarga ☐☐ Unit RM _____
Tempoh Perlindungan	☐☐ tahun (-tahun) Nota: Sila rujuk kepada Peserta Takaful Induk untuk maklumat manfaat-manfaat Takaful
* Gelaran	☐ Encik ☐ Puan ☐ Cik ☐ Lain-lain _____
* Nama Penuh (seperti dalam Jenis Pengenalan Diri)	
Salinan KP Diterima **(Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja)**	☐ Ya ☐ Tidak
Jenis Pengenalan Diri	☐ KP Baru ☐ KP Lama ☐ Sijil Lahir ☐ Tentera ☐ Polis ☐ Pasport
* No. Pengenalan Diri	
* Tarikh Lahir (HH/BB/TTTT)	☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
* Jantina	☐ Lelaki ☐ Perempuan
Pekerjaan	
Jenis Industri	
Tugas Yang Dilakukan	
* Status Perkahwinan	☐ Bujang ☐ Berkahwin
* Tinggi & Berat	☐☐☐ cm ☐☐☐ kg
* Warganegara	
* Agama	
* Bangsa	
Kaedah Penerimaan Maklumat	☐ Emel ☐ Pos
Pilihan Bahasa	☐ Bahasa Inggeris ☐ Bahasa Malaysia

* Alamat Surat-Menyurat	Poskod: Bandar: Negeri: Negara:
Alamat Kediaman	☐ Sama seperti alamat surat menyurat Poskod: Bandar: Negeri: Negara:
* Emel	
* Maklumat Perhubungan	Telefon - Bimbit -
* Nombor ID Staf	
* Nama Bank (untuk tujuan Pembayaran Manfaat/Pulangan)	
* Nombor Akaun Bank	

No. Pengenalan Diri Pembayar:

B. BUTIR-BUTIR AHLI KELUARGA

Hubungan	PASANGAN	ANAK 1
Jenis Penyertaan (Sila Tanda dan Nyatakan Bilangan Unit)	☐ Penyertaan Baru ☐ Penambahan Unit Unit RM _____	☐ Penyertaan Baru ☐ Penambahan Unit Unit RM _____
Gelaran		
Nama Penuh (seperti dalam Jenis Pengenalan Diri)		
Jenis Pengenalan Diri	☐ KP Baru ☐ KP Lama ☐ Sijil Lahir ☐ Tentera ☐ Polis ☐ Pasport	☐ KP Baru ☐ KP Lama ☐ Sijil Lahir ☐ Tentera ☐ Polis ☐ Pasport
Salinan KP Diterima **(Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja)**	☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak
No. Pengenalan Diri		
Tarikh Lahir (HH/BB/TTTT)	/ /	/ /
Jantina	☐ Lelaki ☐ Perempuan	☐ Lelaki ☐ Perempuan
Status Perkahwinan	☐ Bujang ☐ Berkahwin	☐ Bujang ☐ Berkahwin
Tinggi & Berat	cm kg	cm kg
Pekerjaan		
Nama Syarikat		

Jenis Industri		
Tugas Yang Dilakukan		
Agama		
Bangsa		
Warganegara		
Tempoh Perlindungan	tahun(-tahun)	tahun(-tahun)
Hubungan	**ANAK 2**	**ANAK 3**
Jenis Penyertaan (Sila Tanda dan Nyatakan Bilangan Unit)	☐ Penyertaan Baru ☐ Penambahan Unit Unit RM _____	☐ Penyertaan Baru ☐ Penambahan Unit Unit RM _____
Gelaran		
Nama Penuh (seperti dalam Jenis Pengenalan Diri)		
Jenis Pengenalan Diri	☐ KP Baru ☐ KP Lama ☐ Sijil Lahir ☐ Tentera ☐ Polis ☐ Pasport	☐ KP Baru ☐ KP Lama ☐ Sijil Lahir ☐ Tentera ☐ Polis ☐ Pasport
Salinan KP Diterima **(Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja)**	☐ Ya ☐ Tidak	☐ Ya ☐ Tidak
No. Pengenalan Diri		
Tarikh Lahir (HH/BB/TTTT)	/ /	/ /
Jantina	☐ Lelaki ☐ Perempuan	☐ Lelaki ☐ Perempuan
Status Perkahwinan	☐ Bujang ☐ Berkahwin	☐ Bujang ☐ Berkahwin
Tinggi & Berat	cm kg	cm kg
Pekerjaan		
Nama Syarikat		
Jenis Industri		
Tugas Yang Dilakukan		
Agama		
Bangsa		
Warganegara		
Tempoh Perlindungan	tahun(-tahun)	tahun(-tahun)

C. BUTIR-BUTIR KESIHATAN (PERLU DILENGKAPKAN UNTUK AMAUN PERLINDUNGAN YANG DIPOHON MELEBIHI HAD PERLINDUNGAN PERCUMA)

		Ahli	Pasangan	Anak 1	Anak 2	Anak 3
* 1	Pernahkah anda didiagnos atau dirawat atau dinasihat supaya mendapatkan rawatan bagi sebarang penyakit, kecederaan, hilang upaya, ketidaksempurnaan fizikal, kecacatan fizikal, atau penyakit yang berkaitan dengannya (seperti tetapi tidak terhad kepada penyakit kardiovaskular, angin ahmar, darah tinggi, barah, penyakit mata, penyakit hati, buah pinggang, saluran penghadaman dan pernafasan, gangguan metabolisme, kencing manis, penyakit rangka otot, gangguan saraf, lumpuh, gangguan mental, batuk kering, gangguan payudara, alat organ peranakan atau kelamin, HIV/AIDS) oleh doktor perubatan/ profesional?	Ya ☐ Tidak ☐	Ya ☐ Tidak ☐	Ya ☐ Tidak ☐	Ya ☐ Tidak ☐	Ya ☐ Tidak ☐

*	2	Dalam tempoh lima (5) tahun yang lalu, pernahkah anda merujuk pakar perubatan, dimasukkan ke hospital, menjalani pembedahan (selain dari bersalin), menjalankan ujian diagnostik seperti, tetapi tidak terhad kepada ujian darah, sinar-x, ultra bunyi, pap smear, mamogram, imbas CT, angiogram, penanda tumor, ECG, biopsi, imbas MRI bagi tujuan spesifik dengan keputusan abnormal atau dinasihatkan untuk menjalankan mana-mana ujian ini di masa hadapan?	Ya ☐ Tidak ☐	Ya ☐ Tidak ☐	Ya ☐ Tidak ☐	Ya ☐ Tidak ☐	Ya ☐ Tidak ☐
*	3	Pernahkah permohonan anda atau pembaharuan atau penguatkuasaan semula sijil takaful keluarga/polisi insuran hayat anda dikenakan kadar tambahan, ditunda, ditolak atau diubah?	Ya ☐ Tidak ☐	Ya ☐ Tidak ☐	Ya ☐ Tidak ☐	Ya ☐ Tidak ☐	Ya ☐ Tidak ☐
*	4	Pernahkah anda terlibat (dalam jangka masa lima (5) tahun yang lepas) atau bercadang untuk melibatkan diri di dalam bidang sukan yang merbahaya sebagai kerjaya atau hobi atau perlumbaan atau menyertai penerbangan selain daripada sebagai penumpang yang membayar tambang dalam penerbangan berjadual?	Ya ☐ Tidak ☐	Ya ☐ Tidak ☐	Ya ☐ Tidak ☐	Ya ☐ Tidak ☐	Ya ☐ Tidak ☐
*	5	WANITA SAHAJA (a) Adakah anda sedang mengandung? Jika ya, berapa bulan? ☐☐ (b) Adakah anda mempunyai sejarah tentang komplikasi kehamilan atau komplikasi melahirkan pada masa lalu atau sedang mengalami sebarang komplikasi kehamilan?	Ya ☐ Tidak ☐	Ya ☐ Tidak ☐	Ya ☐ Tidak ☐	Ya ☐ Tidak ☐	Ya ☐ Tidak ☐

Sekiranya jawapan kepada soalan 1 hingga 5 adalah "**YA**", sila beri penerangan penuh termasuk tarikh, diagnosis, dll mengikut nombor soalan.

D. SYARAT-SYARAT DAN TERMA-TERMA BORANG PENAMAAN

1.	Anda boleh menamakan mana-mana individu selain daripada diri anda untuk menerima manfaat takaful di atas kematian anda. Anda dinasihatkan untuk memastikan penama mengetahui tentang pelan takaful yang anda sertai.
2.	Anda boleh membatalkan penamaan pada bila-bila masa dengan penamaan yang berikutnya di bawah.
3.	Anda boleh menamakan penama sebagai wasi atau benefisiari di Bahagian E tertakluk kepada terma dan syarat.
4.	Jika anda menamakan lebih dari seorang penama, anda boleh menetapkan bahagian tertentu diberikan kepada mereka. Sekiranya tiada arahan yang diberikan, pihak Syarikat akan membayar kepada penama secara sama rata. Anda boleh menamakan penama dengan mengisi borang penamaan sekarang atau pada bila-bila masa selepas sijil takaful dikeluarkan.
5.	Bagi tujuan wakaf, anda dinasihatkan untuk membuat serahan hak manfaat takaful kepada penerima wakaf yang dinamakan (tertakluk kepada terma dan syarat yang ditetapkan oleh pihak Syarikat) atau pihak Syarikat tidak akan bertanggungjawab untuk membayar manfaat kepada penama yang berada di luar kontrak ini.
6.	Pembayaran manfaat takaful kepada penama anda akan memberi pihak Syarikat pelepasan yang lengkap dari liabiliti untuk membayar manfaat di bawah sijil takaful ini. (Pihak Syarikat tidak akan, dalam apa jua keadaan, terikat atau bertanggungjawab dalam memastikan perlaksanaan pembayaran di mana ianya telah dibayar mengikut penamaan). Peserta Takaful yang berumur enam belas (16) tahun dan ke atas boleh menamakan sesiapa untuk menerima bayaran manfaat selepas kematian Orang Yang Dilindungi, sama ada sebagai wasi atau selain daripada benefisiari.
7.	Saksi mestilah selain daripada penama itu sendiri dan berfikiran waras serta telah mencapai umur lapan belas (18) tahun.
8.	Jika tiada sebarang penamaan dibuat dan berlaku kematian ke atas Orang Yang Dilindungi, manfaat takaful akan dibayar kepada wasi atau pentadbir harta pusaka anda yang sah, atau individu yang layak membuat tuntutan sehingga jumlah maksima berdasarkan kepada undang-undang di Malaysia.
9.	Anda boleh dari semasa ke semasa membuat pembatalan ke atas penamaan dan / atau membuat penamaan yang lain secara bertulis dan diterima serta direkod oleh pihak Syarikat pada bila-bila masa. Selain daripada pembatalan secara bertulis, penamaan terkemudian dan kematian penama semasa hayat Peserta Takaful, sebarang penamaan tidak boleh dibatalkan melalui satu wasiat atau melalui apa-apa tindakan, peristiwa atau cara-cara lain.

E. BUTIR-BUTIR PENAMAAN / HIBAH

1. Sila tanda (1) sahaja	**Wasi** ☐ **Benefisiari** (Penerima Hibah) ☐ **(Ahli)**
Nama Penuh (seperti dalam Jenis Pengenalan Diri)	
Jenis Pengenalan Diri	☐ KP Baru ☐ KP Lama ☐ Sijil Lahir ☐ Tentera ☐ Polis ☐ Pasport
No. Pengenalan Diri	
Hubungan	☐ Ibu / Bapa ☐ Pasangan ☐ Anak ☐ Lain-lain Sila nyatakan _____
Jantina	☐ Lelaki ☐ Perempuan
Warganegara	
Tarikh Lahir (HH/BB/TTTT)	☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
Peratus	☐☐☐%
Alamat Surat-Menyurat	

	Poskod: Bandar: Negeri: Negara:	
Emel		
Maklumat Perhubungan	Telefon: -	
	Bimbit : -	
Sila tanda (1) sahaja	**Wasi** ☐ **Benefisiari** (Penerima Hibah) ☐ **(Pasangan)**	**Wasi** ☐ **Benefisiari** (Penerima Hibah) ☐ **(Anak 1)**
Nama Penuh (seperti dalam Jenis Pengenalan Diri)		
Jenis Pengenalan Diri	☐ KP Baru ☐ KP Lama ☐ Sijil Lahir ☐ Tentera ☐ Polis ☐ Pasport	☐ KP Baru ☐ KP Lama ☐ Sijil Lahir ☐ Tentera ☐ Polis ☐ Pasport
No. Pengenalan Diri		
Hubungan	☐ Ibu / Bapa ☐ Pasangan ☐ Anak ☐ Lain-lain Sila nyatakan _____	☐ Ibu / Bapa ☐ Pasangan ☐ Anak ☐ Lain-lain Sila nyatakan _____
Jantina	☐ Lelaki ☐ Perempuan	☐ Lelaki ☐ Perempuan
Warganegara		
Tarikh Lahir (HH/BB/TTTT)	/ /	/ /
Peratus	%	%
Alamat Surat- Menyurat		
Poskod		
Bandar		
Negeri		
Negara		
Emel		
Maklumat Perhubungan	Telefon: -	Telefon: -
	Bimbit : -	Bimbit : -
Sila tanda (1) sahaja	**Wasi** ☐ **Benefisiari** (Penerima Hibah) ☐ **(Anak 2)**	**Wasi** ☐ **Benefisiari** (Penerima Hibah) ☐ **(Anak 3)**

Nama Penuh (seperti dalam Jenis Pengenalan Diri)		
Jenis Pengenalan Diri	☐ KP Baru ☐ KP Lama ☐ Sijil Lahir ☐ Tentera ☐ Polis ☐ Pasport	☐ KP Baru ☐ KP Lama ☐ Sijil Lahir ☐ Tentera ☐ Polis ☐ Pasport
No. Pengenalan Diri		
Hubungan	☐ Ibu / Bapa ☐ Pasangan ☐ Anak ☐ Lain-lain Sila nyatakan _____	☐ Ibu / Bapa ☐ Pasangan ☐ Anak ☐ Lain-lain Sila nyatakan _____
Jantina	☐ Lelaki ☐ Perempuan	☐ Lelaki ☐ Perempuan
Warganegara		
Tarikh Lahir (HH/BB/TTTT)	/ /	/ /
Peratus	%	%
Alamat Surat-Menyurat		
Poskod		
Bandar		
Negeri		
Negara		
Emel		
Maklumat Perhubungan	Telefon: -	Telefon: -
	Bimbit : -	Bimbit : -

Garis panduan di bawah diguna pakai jika anda melantik penama sebagai wasi:

1. Jika mana-mana penama meninggal dunia sebelum anda, anda boleh membuat penamaan berikutnya atau membatalkan penamaan secara bertulis. Jika tidak, bahagian penama yang meninggal itu akan dibayar kepada waris anda.
2. Jika penama meninggal dunia selepas kematian anda tetapi sebelum manfaat takaful dibayar, pihak Syarikat akan membayar manfaat tersebut kepada waris anda.
3. Wasi adalah penerima manfaat takaful mengikut peratusan (%) yang dinyatakan dan bertanggungjawab untuk mengagihkan manfaat takaful tersebut, tertakluk kepada syarat di bawah:
   i. Bagi Peserta Takaful yang beragama Islam, wasi hendaklah membahagikan manfaat takaful seperti yang dinyatakan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013 menurut Hukum Syarak dan / atau mana-mana undang-undang yang berkaitan; atau
   ii. Bagi Peserta Takaful yang bukan beragama Islam, wasi hendaklah membahagikan manfaat takaful mengikut Akta Pembahagian 1958, Surat Kuasa Mentadbir atau Perintah Probet.

Sila rujuk garis panduan di bawah jika anda melantik benefisiari:

1. Benefisiari di atas akan menerima manfaat takaful mengikut peratusan yang dinyatakan
2. Jika mana-mana benefisiari meninggal dunia sebelum anda, anda perlu membuat penamaan berikutnya. Jika penamaan tidak diperbaharui, bahagian benefisiari yang meninggal itu akan dibayar kepada waris anda sekiranya anda meninggal dunia.
3. Jika benefisiari meninggal dunia selepas kematian anda tetapi sebelum manfaat takaful dibayar, pihak Syarikat akan membayar manfaat takaful kepada waris benefisiari yang meninggal dunia.
4. Jika kotak untuk pelan juvenil ditanda, maka tiada sebarang penamaan benefisiari perlu dibuat.
5. Sekiranya Peserta Takaful / Orang yang Dilindungi meninggal dunia, manfaat takaful akan dibayar berdasarkan hibah bersyarat kepada benefisiari mengikut peratusan yang dipersetujui seperti dinyatakan di atas.

Nota: Sila gunakan borang penamaan berasingan sebagai lampiran jika lebih ramai penama diperlukan.

☐ **UNTUK PELAN JUVENIL** Saya, sebagai Peserta Takaful dengan ini memberikan sijil takaful kepada Orang yang Dilindungi sebagai benefisiari bersyarat sekiranya saya meninggal dunia dahulu sebelum tempoh matang tertakluk kepada terma dan syarat yang dinyatakan di dalam sijil takaful. Pemilikan sijil takaful akan dipindahkan kepada Orang yang Dilindungi apabila beliau mencapai umur 17 tahun pada hari jadi akan datang. Jika orang yang dilindungi belum mencapai umur 17 tahun, sijil takaful akan diuruskan oleh pemilik kontinjen (pemegang amanah) yang dinamakan.

Nota: Jika bahagian ini ditanda, adalah wajib untuk menamakan pemilik kontinjen.

F. PENGAKUAN DAN AQAD

1.	SAYA DENGAN INI MENGAKU bahawa saya telah meneliti borang cadangan ini dan telah berhati-hati dalam memberikan maklumat atau seumpamanya dan jawapan yang dinyatakan adalah kepunyaan saya. SAYA DENGAN INI MENGISYTIHARKAN bagi pihak diri saya, Orang Yang Dilindungi dan lain-lain orang yang mempunyai atau menuntut apa-apa kepentingan di dalam sijil takaful ini, setiap dari jawapan di atas adalah dinyatakan dengan betul, tepat dan benar sama ada ditulis oleh saya atau bagi pihak saya dan tiada maklumat yang disembunyikan dan SAYA BERSETUJU bahawa dengan persetujuan ini dan atau apa apa jawapan yang mungkin akan atau telah dibuat kepada pengamal perubatan akan menjadi asas untuk penguatkuasaan semula, pindaan atau perubahan sijil takaful antara saya,Orang Yang Dilindungi dan pihak Syarikat. Dengan ini adalah dipersetujui bahawa jika terdapat salah nyataan di pihak saya, pihak Syarikat boleh membatalkan sijil takaful (jika dikeluarkan) atau terma yang berbeza akan terpakai bagi sijil takaful (jika dikeluarkan) bergantung kepada jenis salah nyataan.
2.	SAYA SETERUSNYA BERSETUJU bahawa apa-apa penguatkuasaan semula, pindaan atau perubahan tidak akan berkuatkuasa walau pun bayaran dibuat untuk tujuan tersebut, sehingga perkara tersebut telah diluluskan oleh pihak Syarikat, dan di dalam kes penguatkuasaan semula, Sjil Takaful akan berkuatkuasa dari tarikh penguatkuasaan semula. SAYA JUGA BERSETUJU bahawa peruntukan penyembunyian fakta-fakta material akan berkuatkuasa dari tarikh penguatkuasaan semula.
3.	SAYA SETERUSNYA MENGAKU dalam mengisi, melengkapkan atau menjawab soalan-soalan berikut :- a) Saya memahami sepenuhnya soalan dan/atau soalan telah diterangkan secara jelas oleh pihak ejen; b) Saya telah memberikan pihak Syarikat atau ejen tiada maklumat lain selain dalam bentuk bertulis dan semua jawapan di dalamnya adalah milik saya sendiri; c) Saya bersetuju untuk membayar pihak Syarikat semua perbelanjaan perubatan yang dikenakan dan tidak akan meletakkan liabiliti ke atas pihak Syarikat sehingga Sumbangan Takaful yang pertama dibayar sepenuhnya dan Sijil Takaful dikeluarkan. Saya seterusnya bersetuju bahawa sebelum pengeluaran Sijil Takaful sekiranya terdapat sebarang perubahan dalam keadaan kesihatan dan situasi Orang Yang Dilindungi/ Peserta Takaful di antara tarikh borang ini dan pengeluaran Sijil Takaful mestilah disampaikan secara bertulis kepada pihak Syarikat.
4.	**Sila tandakan (✓) pada pilihan anda** **Ahli** ☐ **Pasangan** ☐ **Anak 1** ☐ **Anak 2** ☐ **Anak 3** ☐ SAYA DENGAN INI BERSETUJU dan memberi izin dengan penggunaan data peribadi Orang yang Dilindungi atau saya untuk tujuan yang ditetapkan dalam Polisi Privasi pihak Syarikat seperti yang dinyatakan di laman sesawang rasmi [www.takaful-ikhlas.com.my] termasuklah terma-terma dan syarat-syarat tambahan yang dikemas kini dari semasa ke semasa untuk tujuan melaksanakan fungsi dan tugasnya sebagai pengendali takaful.
5.	SAYA DENGAN INI BERSETUJU sekiranya pihak Syarikat mengetahui atau menemui atau mempunyai kecurigaan yang berasas bahawa perlindungan takaful ini mungkin dieksploitasi untuk aktiviti pengubahan wang haram atau untuk membiayai keganasan, atau jika sebarang arahan / permintaan yang diterima akan melanggar mana-mana sekatan / undang-undang, pihak Syarikat mempunyai hak untuk menolak sebarang arahan / permintaan yang diberikan oleh saya atau menamatkan perlindungan takaful ini dengan serta-merta sama ada dengan atau tanpa memberi notis kepada saya. Pihak Syarikat juga akan menguruskan semua sumbangan takaful yang telah dibayar dan semua manfaat / jumlah yang perlu dibayar berkenaan perlindungan takaful ini melalui apa cara yang disifatkan oleh pihak Syarikat sebagai bersesuaian, termasuk tetapi tidak terhad dengan memaklumkan dan menyerahkannya kepada pihak berkuasa yang berkaitan. SAYA BERSETUJU untuk melepaskan pihak pihak Syarikat dari sebarang dakwaan di bawah sivil atau jenayah ke atas sebarang tindakan oleh pihak Syarikat.
6.	Sekiranya saya atau Orang yang Dilindungi adalah rakyat Amerika Syarikat, SAYA DENGAN INI BERSETUJU untuk mematuhi peraturan Akta Pematuhan Cukai Akaun Asing (FATCA), atau mana-mana undang-undang lain yang berkaitan, termasuk penyekatan mana-mana wang yang perlu dibayar atau pembatalan sijil takaful, dan juga akan MEMBERIKAN ID Pembayar Cukai yang diperlukan kepada pihak Syarikat dan memberi kuasa kepada pihak Syarikat untuk melaksanakan sepenuhnya segala kewajipan yang ada di bawah undang-undang yang berkaitan. **Sila nyatakan alamat di Amerika Syarikat di ruangan bawah:**
7.	Bahagian Deklarasi FATCA a) Saya seterusnya faham dan bersetuju bahawa pihak Syarikat berhak untuk menggunakan data dan maklumat peribadi saya untuk tujuan pemprosesan operasi takaful yang mungkin termasuk pemindahan data dan maklumat peribadi kepada organisasi-organisasi berkaitan pihak Syarikat, syarikat-syarikat sekutu dan / atau syarikat induk, rakan luar, pihak Syarikat dan peguam cara tetapi tidak terhad kepada syarikat-syarikat bersekutu termasuk rakan sumber mereka. Saya boleh menarik balik kebenaran ini pada bila-bila masa dengan memberitahu pihak Syarikat secara bertulis. b) Saya faham bahawa saya berhak untuk memperoleh akses kepada dan memohon pembetulan apa-apa data atau maklumat peribadi yang dipegang oleh pihak Syarikat berkaitan dengan saya. Permohonan tersebut boleh dibuat melalui permohonan bertulis kepada pihak Syarikat. c) Saya dengan ini memberi kebenaran kepada pihak Syarikat untuk menjalankan pemeriksaan kredit dengan mana-mana agensi pelaporan kredit di Malaysia dan bagi pihak Syarikat untuk menerima laporan kredit yang mengandungi maklumat kredit saya dari agensi pelaporan kredit. d) Saya telah membaca dan memahami Notis Privasi pihak Syarikat yang boleh didapati di laman sesawang pihak Syarikat dan cawangan. e) Saya memahami bahawa pihak Syarikat akan memotong sebarang pembayaran yang dikenakan oleh FATCA. f) Saya juga memahami bahawa pihak Syarikat berhak, menurut budi bicara, untuk membatalkan borang cadangan ini sekiranya dokumen-dokumen daripada saya yang diperlukan berkenaan dengan status Amerika Syarikat atau bukan Amerika Syarikat untuk tujuan FATCA tidak diserahkan dalam masa yang ditetapkan kepada pihak Syarikat. Khususnya, sekiranya, undang-undang atau peraturan-peraturan Malaysia yang berkaitan akan menghalang pembayaran kepada sijil takaful atau menghalang laporan sijil takaful tersebut dan tiada pelepasan yang diterima daripada undang-undang tempatan tersebut, pihak Syarikat berhak untuk menamatkan sijil takaful ini.
8.	Saya BERSETUJU untuk menyertai pelan takaful keluarga (pelan asas / rider(-rider)) dan melantik pihak Syarikat sebagai wakil (ejen) untuk menguruskan sumbangan takaful keluarga saya mengikut prinsip Syariah seperti yang tercatat dalam sijil takaful untuk tujuan perniagaan takaful sebagaimana yang dibenarkan oleh Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013.
9.	SAYA BERSETUJU bahawa sumbangan takaful saya akan dimasukkan ke dalam Akaun Pelaburan Peribadi (PIA) dan / atau Akaun Pelaburan Risiko Peribadi (PRIA).
10.	SAYA BERSETUJU membenarkan pihak Syarikat untuk menolak sejumlah peratusan daripada sumbangan takaful sebagai yuran Wakalah kerana menguruskan sumbangan takaful keluarga saya (yuran Wakalah diterangkan di dalam ilustrasi manfaat.

11.	SAYA JUGA SETUJU bahawa sebahagian daripada sumbangan takaful saya akan diperuntukkan secara bulanan sebagai Tabarru '(derma) ke dalam Dana Risiko dan digunakan untuk membantu semua Peserta Takaful yang ditimpa musibah dan baki sumbangan takaful di PIA dan / atau PRIA akan dilaburkan oleh pihak Syarikat. SAYA SETERUSNYA BERSETUJU bahawa keuntungan pelaburan daripada PIA dan / atau PRIA, jika ada, akan dipulangkan kepada saya setelah ditolak 30% Yuran Prestasi Pelaburan (IPF) daripada keuntungan pelaburan tersebut. Walau bagaimanapun, pihak Syarikat boleh, menggunakan budi bicara dan di mana bersesuaian, mengenakan IPF kurang daripada 30%. Saya juga memahami bahawa Caj Pengurusan Lebihan (SAC) sebanyak 50% akan dikenakan terhadap sebarang lebihan boleh agih kasar yang diisytiharkan daripada Dana Risiko, jika ada, dan lebihan boleh agih bersih (selepas ditolak SAC) yang diisytiharkan daripada Dana Risiko akan diperuntukkan sepenuhnya (100%) kepada saya.
12.	Saya faham bahawa sebarang yuran dan wang lain yang dibayar di bawah sijil takaful ini adalah tidak termasuk kepada sebarang cukai, levi atau caj-caj lain yang perlu dikenakan oleh pihak berkuasa berkenaan pada kadar semasa.
13.	SAYA DENGAN INI MENGAKU mempunyai kepentingan boleh lindung takaful pada hayat Orang yang Dilindungi dan telah diberi kebenaran untuk sijil takaful dikeluarkan kepada saya (terpakai jika Peserta Takaful dan Orang yang Dilindungi adalah orang yang berlainan).
14.	Untuk Badal Haji* **Ahli** ☐ **Pasangan** ☐ **Anak 1** ☐ **Anak 2** ☐ **Anak 3** ☐ Saya faham dan bersetuju bahawa untuk manfaat Badal Haji, semasa kematian saya, RM2, 500.00 akan ditolak dan manfaat ini akan dibayar kepada pemberi khidmat Badal Haji **yang dilantik oleh pihak Syarikat**. Adalah menjadi tugas pemberi khidmat yang dicalonkan untuk memastikan bahawa wang digunakan untuk mengerjakan Haji bagi pihak saya.
15.	SAYA DENGAN INI MENGAKU bahawa semua kenyataan yang dibuat di atas dan dokumen lain yang dikemukakan berkaitan dengan cadangan ini adalah lengkap dan benar berdasarkan pengetahuan dan kepercayaan saya. Saya bersetuju dan memberi kuasa kepada pihak Syarikat untuk mendapatkan maklumat perubatan daripada doktor yang merawat saya atau dari mana-mana hospital atau organisasi yang mempunyai apa-apa rekod atau pengetahuan tentang kesihatan saya.

*

_____

Tandatangan Orang Yang Dilindungi (Ahli)

No. Kad Pengenalan: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tarikh : ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

_____

Tandatangan Orang Yang Dilindungi (Pasangan)

No. Kad Pengenalan: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tarikh: ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

_____

Tandatangan Orang Yang Dilindungi (Anak 1)

No. Kad Pengenalan: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tarikh : ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

_____

Tandatangan Orang Yang Dilindungi (Anak 2)

No. Kad Pengenalan: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tarikh : ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

_____

Tandatangan Orang Yang Dilindungi (Anak 3)

No. Kad Pengenalan: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tarikh: ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT:

TARIKH SETEM DITERIMA