

APPLICATION FOR CAR ASSISTANCE PROGRAMME

PERMOHONAN BAGI PROGRAM BANTUAN KEROSAKAN KERETA

Proposal No. No. Cadangan	<input type="text"/>	New NRIC No. No. KP. Baru	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Certificate No. No. Sijil	<input type="text"/>	Old NRIC/BC/Passport No. No. KP. Lama/Sijil Kelahiran/Pasport	<input type="text"/>

Note: This Car Assistance Programme is only applicable for medical plans and other plans with car assistance benefit. For new proposal, please attach this application form together with the Proposal For Takaful and submit them to New Business Department. For existing certificate, please update the car registration no. and submit this application form directly to Customer Service Department.

Nota: Program ini hanya sah bagi pelan-pelan medikal dan pelan-pelan lain yang menawarkan bantuan kerosakan kereta. Bagi cadangan untuk takaful yang baru, sila kekilkan borang ini bersama-sama dengan Cadangan Untuk Takaful dan serahkan ke Jabatan New Business. Bagi sijil sedia ada, sila kemaskinikan nombor pendaftaran kereta dan serahkan borang ini secara terus ke Bahagian Perkhidmatan Pelanggan.

Particulars for the Car Assistance Programme

Butir-butir bagi Program Bantuan Kerosakan Kereta

Please tick (✓) at the appropriate box and fill in the car registration no. that you wish to register for the Car Assistance Programme. Sila tandakan (✓) dalam kotak yang sesuai dan nyatakan no. pendaftaran kereta anda untuk didaftarkan di bawah Program Bantuan Kerosakan Kereta.

<input type="checkbox"/> New Proposal <i>Cadangan Baru</i>	Car Registration No. <i>No. Pendaftaran Kereta</i>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Existing Certificate <i>Sijil Sedia Ada</i>	Car Registration No. <i>No. Pendaftaran Kereta</i>	<input type="text"/>

DECLARATION BY PERSON TO BE COVERED AND PROPOSER

PENYATAAN PERISYTIHARAN OLEH ORANG YANG AKAN DILINDUNGI DAN PENCADANG

I/We hereby declare and agree to the following on behalf of myself and any person or entity who may have or claim any interest in the certificate issued pursuant to the Proposal for Family Takaful.

Saya mengaku dan bersetuju bagi pihak diri sendiri dan sesiapa saja atau entiti yang telah atau mungkin menuntut hak ke atas sebarang sijil yang dikeluarkan terhadap Cadangan untuk Takaful Keluarga.

1. The Car Assistance Programme applied for in this application form shall not take effect unless and until a certificate is issued to me/us on the Proposal for Family Takaful and the first contribution thereon has actually been paid to and received in full by the Takaful Operator during the lifetime and good health of the Person to be Covered/Proposer.

Program Bantuan Kerosakan Kereta yang dipohon dibawah borang permohonan ini tidak akan berkuatkuasa melainkan dan sehingga sijil dikeluarkan kepada saya/kami diatas Cadangan untuk Takaful Keluarga dan caruman pertama seterusnya telah dibayar kepada dan diterima dengan penuh oleh Pengendali Takaful semasa hayat dan didalam keadaan sihat Orang yang akan Dilindungi/Pencadang.

2. I/We have fully read and understood all the contents of, and the warnings and advice in the Proposal for Family Takaful and this application form.

Saya telah membaca dengan sepenuhnya dan memahami segala kandungan, dan amaran dan nasihat yang terkandung di dalam Cadangan untuk Takaful Keluarga dan borang permohonan ini.

3. The Car Assistance Programme shall be governed by the terms and conditions stated in the certificate issued to me/us.

Program Bantuan Kerosakan Kereta adalah tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat yang dinyatakan didalam sijil yang dikeluarkan kepada saya/kami.

Date
Tarikh

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Day Hari		Month Bulan		Year Tahun		

Signature of Person to be covered
Tandatangan Orang yang akan Dilindungi

*Signature of Witness (Agent)
*Tandatangan Saksi (Ejen)

Signature of Proposer (Owner)
if other than Person to be Covered)
Tandatangan Pencadang (Pemilik)
(jika lain daripada Orang yang akan Dilindungi)

Name
Nama

* STATEMENT OF WITNESS KENYATAAN SAKSI

I hereby certify that the signature in this form was made before me and that to my own personal knowledge it is the signature of the Person to be Covered under the Certificate No. / Proposal No. as mentioned above.

Saya dengan ini mengesahkan bahawa tandatangan di dalam borang ini adalah dibuat dihadapan saya dan setakat yang saya ketahui tandatangan tersebut adalah tandatangan Orang yang akan Dilindungi dibawah No. Sijil / No. Cadangan di atas.

Great Eastern Takaful Berhad (916257-H)

Head Office: Menara Great Eastern 303 Jalan Ampang 50450 Kuala Lumpur
Telephone: +603 4259 8338 Facsimile: +603 4259 8808 Careline: 1 300 13 8338
E-mail: i-greatcare@greatasterntakaful.com Website: www.greatasterntakaful.com

8413064152