

BORANG A: PENAMAAN WASI – SKIM KELOMPOK

No. Sijil Induk : _____

Peserta : _____

Kad Pengenalan Peserta : _____

Nota-Nota Penting:

- Borang Penamaan Wasi ini perlu dilengkapkan oleh Peserta takaful yang telah mencapai usia 16 tahun di mana individu (-individu) yang dinamakan di bawah akan menerima manfaat takaful termasuk jumlah terkumpul daripada Dana Pelaburan Peserta sebagai Wasi.
- Bagi Peserta Muslim, tertakluk kepada terma dan syarat mana-mana penyerahan hak dan/atau sekuriti di mana manfaat takaful ini boleh diserahkan dan/atau dicagarkan, Wasi(-wasi) menjadi penerima manfaat takaful mengikut peratusan (%) yang dinyatakan dan dipertanggungjawabkan untuk membahagikan manfaat takaful tersebut mengikut pembahagian Faraid. Sekiranya salah seorang Wasi tersebut meninggal dunia sebelum Peserta, bahagian Wasi tersebut akan dibahagikan secara sama rata di antara Wasi-wasi lain.
- Bagi Peserta bukan Muslim, tertakluk kepada terma dan syarat mana-mana penyerahan hak dan/atau sekuriti di mana manfaat takaful ini boleh diserahkan dan/atau dicagarkan, Wasi(-wasi) menjadi penerima manfaat takaful mengikut peratusan (%) yang dinyatakan, untuk dibahagikan mengikut Akta Pembahagian 1958. Sekiranya salah seorang wasi tersebut meninggal dunia sebelum Peserta, bahagian Wasi tersebut akan dibahagikan di antara Wasi-wasi lain mengikut Akta Pembahagian 1958.
- Penamaan wasi(-wasi) hanya dibenarkan jika Peserta ialah Orang yang Dilindungi.
- Penghantaran dan pengendorsan penamaan terkini oleh Syarikat akan menggantikan penamaan sebelumnya.

Pengakuan & Pemberian Kuasa:

Saya, seperti nama di atas, dengan ini menamakan Wasi(-wasi) berikut bagi Sijil tersebut di atas.

Butiran Wasi			
	Wasi I	Wasi II	Wasi III
Nama*			
Jantina*			
Jenis Pengenalan Diri*			
Nombor ID* (KP lama/ Sijil Kelahiran/ KP Tentera/ KP Polis/ Pasport)			
No K.P. Baru (jika ada)*			
Tarikh Lahir*			
Umur			
Kerakyatan*			

bersambung

Butiran Wasi			
	Wasi I	Wasi II	Wasi III
Pekerjaan* (Nyatakan tugas sebenar)			
Nama Majikan*			
Jenis Perniagaan, jika bekerja sendiri*			
Hubungan dengan Peserta*			
Nombor Akaun Semasa / Simpanan			
Nama Bank			
Bahagian (%)*			
Alamat Surat Menyurat*			
Alamat Kediaman* (jika berbeza dengan Alamat Surat Menyurat)			
Nombor Telefon*	Rumah: Pejabat: Bimbit :	Rumah: Pejabat: Bimbit :	Rumah: Pejabat: Bimbit :
Sebab Perlantikan Wasi*			

Nota:

- * Ruang wajib diisi.
- Serahan salinan Kad Pengenalan / Pasport wasi adalah digalakkan.

Tarikh : _____

Tandatangan Saksi**

Nama : _____

No K.P. : _____

Alamat : _____

No Tel : _____

Emel : _____

Tandatangan Peserta

Nama : _____

No K.P. : _____

Alamat : _____

No Tel : _____

Emel : _____

Nota:

- ****Saksi hendaklah telah mencapai usia 18 tahun, berfikiran waras dan bukan seorang wasi yang dinamakan.**
- **Dokumen ini disediakan mengikut Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013.**