AYADY TAKAFUL
ALLIED ISLAMIC WINDOW

Application No:

Certificate No:

PUBLIC LIABILITY TAKAFUL APPLICATION FORM
ޕަބްލިކް ލައިބިލިޓީ ތަކާފުލް އެދޭ ފޯމު

- [ ] Individual / އަމިއްލަ ފަރުދުން
- [ ] Company / ކުންފުނި

Occupation: / ވަޒީފާގެ ނާއިބާ

Nature of Business: / ވިޔަފާރީގެ ބާވަތް

Company/Office/Applicant's Name: / ކުންފުނީގެ ނަން/ އޮފީހުގެ ނަން/ އެޕްލިކަންޓްގެ ނަން

Date of Birth: / އުފަން ތާރީޚް D D M M Y Y Y Y

- [ ] Male / ފިރިހެން
- [ ] Female / އަންހެން

Permanent Address (as in ID card): / ދާއިމީ އެޑްރެސް (އައި.ޑީ ކާޑުގައި ވާގޮތަށް)

Postal Address (fill below): / ޕޯސްޓަލް އެޑްރެސް

House/Building name: / ގޭގެ ނަން/ އިމާރާތުގެ ނަން

Road: / މަގު

District: / އަވަށް

Postal Code: / ޕޯސްޓަލް ކޯޑް

Atoll,Island: / އަތޮޅު، ރަށް

- [ ] National ID Card / އައި.ޑީ ކާޑު
- [ ] Registration Certificate / ރަޖިސްޓްރީ ސެޓްފިކެޓް
- [ ] Work Permit / ވޯކް ޕަރމިޓް
- [ ] Passport / ޕާސްޕޯޓް

ID No. / އައި.ޑީ ނަންބަރު

Reg No. / ރަޖިސްޓްރީ ނަންބަރު

Nationality: / ޤައުމު

Contact Name: / ގުޅަންޖެހޭ މީހާގެ ނަން

Contact No: / ގުޅަންޖެހޭ މީހާގެ ނަންބަރު

Email: / އީމެއިލް

Fax: / ފެކްސް

Period of Takaful:

Details of Risk Premises

Risk Name:

Location of Risk:

Nature of Business/Premises:

- [ ] Dwelling (Residential)
- [ ] Hotelier
- [ ] Construction
- [ ] Others (Please Specify):
- [ ] Office
- [ ] Shop
- [ ] Warehouse

Limit of Liability

Any One Occurrence:

Aggregate:

Jurisdiction:

- [ ] Republic of Maldives
- [ ] Worldwide excluding USA and Canada
- [ ] Worldwide including USA and Canada

Territorial Limits:

Claims Trigger:

- [ ] Occurrence
- [ ] Claim Made

State the estimated turnover:

Additional Information

Is this business involved in works involving explosives, dangerous or toxic chemicals?	☐ Yes	☐ No
Will there be any watersports activities pertaining to your business?	☐ Yes	☐ No
Does the building adjoin any other premises? If "Yes", please state its nature of business: ______________	☐ Yes	☐ No
Is there any Insurance / Takaful in force covering the same exposure for the same period of Insurance / Takaful being proposed? If "Yes", please state Name of Insurer / Takaful Operator: ______________ Limit of Indemnity: ______________	☐ Yes	☐ No
Has any Insurance Company / Takaful Operator ever refused your Public Insurance Proposal / Takaful Application or refused to renew your Public Liability plan?	☐ Yes	☐ No
Has your Insurance / Takaful been canceled solely or in part due to a breach of premium / contribution payment warranty in the last 12 months?	☐ Yes	☐ No
Has there been any claim experience for the past 5 years?	☐ Yes	☐ No

Documents required with the Application :	☐ ID. Card / Company's registration copy

Preferred Bank account number to transfer yearly Participants' Risk Fund Surplus

Bank Name	Account Name	Account Number

Note: Bank charges (if any) should be borne by the participant

DECLARATION BY TAKAFUL AGENT/BROKER OR SALES OFFICER

I hereby declare that all information contained in this application form are true and correct to the best of my knowledge and are the only information given to me by the applicant and I have not withheld any other information which might influence the acceptance of this application by the Takaful Operator.

މި އެޕްލިކޭޝަން ފޯމުގައި އެކުލެވިގެންވާ އެންމެހާ މައުލޫމާތަކީ އަޅުގަނޑަށް އެނގޭގޮތުގައި ތެދު މައުލޫމާތު ކަމާއި، ތަކާފުލް އޮޕަރޭޓަރ ... އަޅުގަނޑު ދަންނަވާލަމެވެ.
... އެޕްލިކޭޝަން ... ހިފަހައްޓާފައި ނުވާކަން އަޅުގަނޑު ޔަގީންކުރަމެވެ.

Agent Name:	Agent Code:	Signature:

DECLARATION BY PARTICIPANT

I/We agree to participate in this Takaful plan based on the principle of Ta'awun and to pay the contribution on the basis of TABARRU (donation) for the purpose of helping each other participants who have suffered a financial loss due to any of the covered event (s). Based on this contribution, I/we are also entitled to the Takaful cover subject to the terms and conditions of this contract. I/We further agree that my/our contribution be credited into the Participant Risk Fund (PRF) and to appoint AYADY TAKAFUL to manage and invest the Fund according to Islamic Shariah. I/We also permit AYADY TAKAFUL to make payment for claims/Takaful benefits, provisions and reserves based on the guidelines and policies laid by the Takaful Operator and authorities, and to pay a WAKALAH (agent) fee at the rate of 34% of the contribution to AYADY TAKAFUL. I/We further agree that the money in the PRF shall be invested by AYADY TAKAFUL, and if the return from the investment exceeds 1.2%, the additional return or excess shall be retained and credited to AYADY TAKAFUL under the principle of UJRAH (performance fee). Additionally, I/We authorize AYADY TAKAFUL to distribute Net Surplus of the PRF at the end of the year (if any) among the participants. I/We further consent and acknowledge that any net Surplus arising from the PRF will be determined and distributed at the Takaful Operator's sole and absolute discretion and in accordance with the guidelines set forth by the Takaful Operator, which are subject to change without prior notice. I/We hereby declare that all information contained in this Application Form are true and no information have been held, which might influence the acceptance of this application by the Takaful Operator. I/We further acknowledge that the Takaful certificate issued here under maybe void otherwise.

ބަޔާން: އަހަރެން/އަހަރެމެން އެއްބަސް ވަނީ "ތަޢާވުން" ގެ އަސާސް ތަކުގެ މައްޗަށް ބިނާވެފައިވާ ތަކާފުލް ޕްލޭންއެއްގައި ބައިވެރިވުމުގެ ގޮތުން 'ތަބައްރުޢު (ހިބަ އެއް) ގެ އުސޫލުގެ މަތިން ފައިސާ ދެއްކުމަށެވެ. މިއީ މި ނިޒާމުގެ ދަށުން ބައިވެރިވާ އެންމެންނަށްވެސް، ލިބޭ ގެއްލުމެއް ފުދިގެންދިއުމަށްޓަކައި އެކަކު އަނެކަކަށް އެހީތެރިވެވޭ ނިޔަތުގައެވެ. މި ނިޒާމުގެ ދަށުން އެހީތެރިކަން ފޯރުކޮށްދެވޭނީ ތަކާފުލް އެއްބަސްވުމުގައި ކަނޑައެޅި ބަޔާންވެފައިވާ ފަދަ ޝަރުތުތަކާ ދޭތެރޭގައި ތަކާފުލް ކަވަރ ލިބިގެންދާނެއެވެ. މި ތަކާފުލް ސްކީމްގައި ބައިވެރިވުމަށް ދައްކާ ފައިސާ ބައިވެރިންނަށް އެހީވާ ފަންޑަށް (ޕީ.އާރް.އެފް އަށް) ޖަމާކުރުމަށް ރުހި ގަބޫލުކުރަމެވެ. އަދި މި ފައިސާއިން ބައިވެރިންނަށް އެހީވުމާއި ގަވާއިދުތަކުގެ ދަށުން ކުރަންޖެހޭ އެހެނިހެން ޚަރަދުތަކާއި ކުރުމުގެ ހުއްދަ އާޔަދީ ތަކާފުލްއަށް ދެމެވެ. އަދި އިސްލާމީ ޝަރީޢަތާ ޚިލާފުނުވާ ގޮތުން މި ފަންޑު ފައިސާ އިންވެސްޓްމަންޓް ކުރުމާއި އާޔަދީ ތަކާފުލް އަށް ހިންގުމުގެ ހުއްދަ ދެމެވެ. މި ދެއްކާފައިވާ ކުރެވޭ ފައިސާ ވަކާލާ ފީގެ ގޮތުގައި 34% (ވަކީލް ހަދިޔާ އިންސެންޓިވް) އާޔަދީ ތަކާފުލްއަށް ދިނުމަށްވެސް އެއްބަސްވަމެވެ. އަދި އާޔަދީ ފައިސާ ހަމަޖެހުމުން އިންވެސްޓްމަންޓްއިން ލިބޭ ފައިދާ 1.2% (އެކަށް ޔުނިޓް ޓާރގެޓް އިންސެންޓިވް) އަށް ވުރެ އިތުރުވާނަމަ، އިތުރުވާބައި އުޖުރައާއި ގޮތުގައި އާޔަދީ ތަކާފުލްއަށް ޖަމާކުރުމަށް އެއްބަސްވަމެވެ. މީގެ އިތުރުން އަހަރު ނިމުމުގައި ބައިވެރިންނަށް އަދާ ފަންޑު (ޕީ.އާރް. އެފް)ގައި ހަރުދަނާކުރުން ކަނޑައަޅާ ފައިދާއެއް އިތުރުވާނަމަ، އެފައިދާ ނެގުމަށް ސަރޕްލަސް ކަނޑައެޅިފައިވާ އުސޫލުގެ މަތިން ފަންޑުގެ ބައިވެރިންގެ ދުރުގައި ޕްރެމިއަމް އާޔަދީ ތަކާފުލްއަށް ހަވާލުކުރަމެވެ. މީގެއިން، ބައިވެރިންނަށް ފަންޑުގެ އިތުރުވާފައިވާ ފައިދާ ކަނޑައަޅާ، ބެހުމަކީ އާޔަދީ ތަކާފުލްގެ އިޚްތިޔާރުގައިވާކަމަށް ކަނޑައަޅާ، މިކަން ކުރިއަށްގެންދިއުމުގައި އާޔަދީ ތަކާފުލްއިން ނިންމާފައިވާ ގަވާއިދުތަކާއި އެއްގޮތްވާގޮތަށް ބަދަލުކުރެވިދާނެކަމަށްވެސް އަހަރެން/އަހަރެމެން ރުހުމާއި އެއްބަސްވަމެވެ. މި ގަވާއިދުތަކަކީ ކުރިއާގާ އެންގުމަކާނުލައި ބަދަލުވެދާނެ ގަވާއިދުތަކެއް ކަމުގައި ގަބޫލުކުރަމެވެ. މީގެ އިތުރުން، މި އެޕްލިކޭޝަން ފޯމުގައި އެކުލެވިފައިވާ އެންމެހާ މަޢުލޫމާތުތަކަކީ އަހަރެން/އަހަރެމެންނަށް އެނގޭ ގޮތުގައި ތެދު ޞައްޙަ މަޢުލޫމާތުކަމަށާއި، އަދި ތަކާފުލް އޮޕަރޭޓަރ އެޕްލިކޭޝަން ޤަބޫލުކުރުމަށް އަސަރުކުރެވިދާނެ ފަދަ މަޢުލޫމާތެއް ފޮރުވާފައި ނުވާކަމަށް ކަށަވަރުކޮށްދެމެވެ. އަދި މިނޫން ގޮތަކަށް މަޢުލޫމާތު ހިމެނިފައިވާނަމަ، މި އެޕްލިކޭޝަނގެ ދަށުން ދޫކުރާ ތަކާފުލް ސެޓްފިކެޓް ބާޠިލުކުރެވިދާނެކަމަށް ގަބޫލުކުރަމެވެ.

Signature :	Date:

Office Use Only

Rate:	Contribution:	Agent's Name:

THIS TAKAFUL WILL NOT BE IN FORCE UNTIL THE APPLICATION HAS BEEN ACCEPTED BY TAKAFUL OPERATOR

(Acceptance of application means Takaful certificate issued and contribution collected.)