



SOAL SELIDIK PEMOHON YANG TERDEDAH DENGAN COVID 19 (CORONAVIRUS)
APPLICANT QUESTIONNAIRE COVID 19 (CORONAVIRUS) EXPOSURE

Anda dikehendaki untuk mendedahkan sepenuhnya semua maklumat relevan yang ada dalam pengetahuan anda atau yang patut anda tahu, jika tidak ia boleh membawa kepada polisi yang dikeluarkan di bawah ini diketepikan, tuntutan anda ditolak atau terma-terma polisi diubah selaras dengan Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013.

You are required to disclose fully and faithfully all the relevant information which you know or ought to know otherwise it may lead to the Certificate issued hereunder being set aside, your claim being refused or the terms of the Certificate being changed in compliance with Islamic Financial Services Act 2013.

Nota : Sila tandakan (✓) dikotak yang berkenaan.

Note : Please tick (✓) in the relevant box.

Nama Pemohon :
Applicant's Name

No. Kad Pengenalan :
IC No

No. Cadangan :
Proposal No

1. Adakah anda atau pernahkah anda mempunyai hubungan rapat dengan sesiapa yang telah dikuarantin atau dengan sesiapa yang telah disahkan dengan novel coronavirus (SARS-CoV-2/COVID-19)?

Are you, or have you been in close contact with anyone who has been quarantined or who has been diagnosed with novel coronavirus (SARS-CoV-2/COVID-19)?

Tidak

No

Ya

Yes

Jika ya, sila berikan maklumat

Yes, please provide details

2. Pernahkah anda dikuarantin disebabkan kemungkinan telah terdedah kepada coronavirus (SARS-CoV-2/COVID-19)?

Have you ever been quarantined due to a possible exposure to novel coronavirus (SARS-CoV-2/COVID-19)?

Tidak

No

Ya

Yes

Jika ya, sila berikan tarikh dan nama tempat

Yes, please provide dates and locations

3. Pernahkah anda dinasihatkan untuk melakukan pelbagai ujian pengesahan novel coronavirus (SARS-CoV-2/COVID-19)?

Have you been advised to be tested to rule in, or rule out, a diagnosis of novel coronavirus (SARS-CoV-2/COVID-19)?

Tidak
 No

Ya, sedang menunggu untuk melakukan ujian
Yes, awaiting testing

Ya, keputusan negatif untuk novel coronavirus. Sila berikan salinan keputusan ujian
Yes, result negative for novel coronavirus. Please provide copy of the test result.

Ya, sedang menunggu keputusan ujian
Yes, awaiting the result

Ya dan positif untuk novel coronavirus (SARS-CoV-2/COVID-19). Sila berikan tarikh disahkan positif dan salinan keputusan ujian -

Yes and confirmed positive for novel coronavirus (SARS-CoV-2/COVID-19). Please provide date of positive diagnosis & copy of the test result -

4. Pernahkah anda mengalami gejala-gejala berikut dalam masa 14 hari yang lepas? (demam, batuk, kesukaran bernafas, Malaise (lemah badan), Rhinorrhea (hidung dipenuhi mucus), sakit tekak, gejala gastro usus seperti loya, muntah dan/atau cirit birit)

Have you experienced any of the following symptoms within the last 14 days? (Any fever, Cough, Shortness of breath, Malaise (flu-like tiredness), Rhinorrhea (mucus discharge from nose), Sore throat, Gastro-intestinal symptoms such as nausea, vomiting and/or diarrhea)

Tidak
 No Ya
 Yes

Jika ya kepada salah satu yang tersebut, sila nyatakan yang mana satu dan berikan maklumat lengkap
If yes to any of these, please indicate which and provide full information

5. Pernahkah anda ke luar negara dalam masa 14 hari yang lepas?

Have you traveled overseas in the past 14 days?

Tidak
 No Ya
 Yes

Ya, sila berikan maklumat perjalanan anda dalam masa 14 hari yang lepas

Yes, please provide your travel patterns over the past 14 days

1 Negara <i>Country</i>	_____	Bandar <i>City</i>	_____	Tarikh Tiba <i>Date Arrived</i>	_____	Tarikh Berlepas <i>Date Departed</i>	_____
2 Negara <i>Country</i>	_____	Bandar <i>City</i>	_____	Tarikh Tiba <i>Date Arrived</i>	_____	Tarikh Berlepas <i>Date Departed</i>	_____

6. Adakah anda ingin ke luar negara (luar Malaysia) dalam masa 30 hari lagi?

Do you intend to travel overseas (outside Malaysia) in next 30 days?

<input type="checkbox"/>	Tidak No	<input type="checkbox"/>	Ya Yes
--------------------------	-------------	--------------------------	-----------

Ya, sila berikan maklumat perjalanan anda dalam masa 14 hari yang lepas
Yes, Please detail your intended future travel plans for the next 30 days

1 Negara <i>Country</i>	Bandar <i>City</i>	Tarikh Tiba <i>Date Arrival</i>	Tempoh Penginapan <i>Intended Duration</i>
2 Negara <i>Country</i>	Bandar <i>City</i>	Tarikh Tiba <i>Date Arrival</i>	Tempoh Penginapan <i>Intended Duration</i>

7. Adakah sekarang anda berada dalam keadaan kesihatan yang baik?

Are you currently in good health?

<input type="checkbox"/>	Tidak No	<input type="checkbox"/>	Ya Yes
--------------------------	-------------	--------------------------	-----------

Tidak, sila berikan maklumat
No, please provide of details

Pengakuan *Declaration*

Saya dengan ini mengaku bahawa pernyataan di atas adalah lengkap dan benar dan merupakan sebahagian daripada permohonan untuk perlindungan Takaful.

I hereby declare that the above statements are true and complete and shall form part of my application for Takaful coverage.

**Tandatangan Pemohon
*Applicant's signature***

**Tarikh
*Date***