

## FAMILY TAKAFUL SAVINGS

### KEY FACTS DOCUMENT

#### Product at a Glance

##### Product Class

Unit-Linked Savings Plan

##### Product Category

Single Pay | Regular Pay

##### Minimum Age at Entry

18 years

##### Maximum Age at Entry

70 years

##### Non-Resident Buying Option

Allowed

##### Plan Currency

AED | USD

##### Contribution Payment Term

Single: One time (with the option to pay in 12 installments)

Regular: 7-20 years

##### Minimum Contribution

Single pay: USD 25,000 (AED 91,875)

Regular pay: USD 300 (AED 1,103) per month

##### Top-up Contribution

Minimum of USD 1,500 (AED 5513) | Top-ups are subject to an allocation fee of 2.5 percent

##### Takaful Benefit

101% of the Account Value

##### Maturity Benefit

100% of the Account Value

##### Lock in Period

Nil

#### Wakalah Policy Fees

Please note that the policy fees are subject to review by Sukoon Takaful PJSC (hereinafter referred to as "Sukoon Takaful" or "Company") and may change in the future. In the event that Sukoon Takaful decides to exercise any right to vary the Terms of Policy, Sukoon Takaful shall make all efforts to inform the Participant. However, Sukoon Takaful will implement changes only with a prior written notice of 30 days to the Participant.

## مدخرات التكافل العائلي

### بيان الحقائق الأساسية - للمنتج

#### لمحة عن المنتج

##### فئة المنتج

خطة ادخار مرتبطة بالوحدات

##### فئة المنتج

سداد دفعة واحدة | السداد المنتظم

##### الحد العمري الأدنى عند الاشتراك

١٨ عامًا

##### العمر الأقصى عند الاشتراك

٧٠ عامًا

##### خيار الشراء لغير المقيمين

مسموح به

##### عملة الخطة:

درهم إماراتي | دولار أمريكي

##### مدة سداد المساهمات

فردية: مرة واحدة (مع خيار الدفع على ١٢ قسطاً)

منتظمة: ٧-٢٠ سنة

##### الحد الأدنى من المساهمة

الدفعة الواحدة ٢٥,٠٠٠ دولار أمريكي (٩١,٨٧٥ درهم إماراتي)

الدفعة المنتظمة ٣٠٠ دولار أمريكي (١,١٠٣ درهم إماراتي) شهرياً

##### زيادة المساهمات

الحد الأدنى ١,٥٠٠ دولار أمريكي (٥٥١٣ درهم إماراتي) | تخضع المساهمات

التكميلية لرسوم تخصيص بنسبة ٢,٥ في المائة

##### المنفعة التكافلية

١٠١% من قيمة الحساب

##### منفعة الاستحقاق

١٠٠% من قيمة الحساب

##### فترة الإغلاق

لا يوجد

#### رسوم وثيقة الوكالة

يرجى ملاحظة أن رسوم الوثيقة تخضع للمراجعة من قبل شركة سكون للتكافل ش.م.ع. (المشار إليها فيما يلي باسم "سكون تكافل" أو "الشركة") وقد تتغير في المستقبل. في حال قررت شركة سكون تكافل ممارسة أي حق لتغيير شروط الوثيقة، يجب على شركة سكون تكافل بذل كافة الجهود للجهود لإبلاغ المشارك، ومع ذلك، فإن سكون تكافل تنفيذ التغييرات فقط مع إشعار خطي مسبق مدته ٣٠ يوماً للمشارك



TM

## Establishment Fees

- Single pay: A monthly amount equal to 0.1184% (i.e. 1.42% yearly) for each of the annualised Contribution due, applicable till the end of the sixth Policy Year.
- Regular pay: A monthly amount equal to 0.1875% (i.e. 2.25% yearly) of cumulative annualized Contribution up to each year for first 5 years and thereafter remaining constant and chargeable till end of the tenth Policy Year.

## Policy Administration

- Single pay: USD 12.5 (AED 45.937)
- Regular pay: USD 10 (AED 36.75) per month per policy Fees will be deducted through redemptions of units irrespective of contributions paid.

## Policy Management Fees

- Single-pay Policy Management Fees of 0.0834% (1% yearly) of the account value. It will be levied on a monthly basis through redemption of units.
- Regular-pay Policy Management Fees of 0.125% (1.5% yearly) of the account value. It will be levied on a monthly basis through redemption of units.

## Allocation Fee

An allocation fee of 2.5% is applicable only for top-ups & will be deducted upfront.

## Partial Encashment Fees

Each partial Encashment will be subject to a Encashment Fees as per Encashment Fees schedule. The encashment fees shall be applicable on the amount of partial encashment. This partial encashment fees shall be levied on the remaining Fund Value by redemption of Units from all the funds selected by the Participant in proportion to their Fund Value.

The value of Units remaining after each partial Encashment (before application of the Encashment Fees) should not be less than or twice (two times) the Encashment Fees for the current Policy Year – whichever is higher. If the value of the remaining Units falls below this amount, then the partial

Encashment request shall be rejected, and this Policy will be subjected to full Encashment.

A Encashment administration Fees of will additionally be applied for each partial Encashment request. This Fees may be increased or decreased by the Company after providing a notice of three months to the participant.

For Single pay, Partial encashment(s) is/are allowed at any time without any Encashment Fees as long as the total amount of encashment(s) done on this Policy does not exceed 50% of the total Contributions paid.

## رسوم التأسيس

- السداد دفعة واحدة: مبلغ شهري يساوي ٠,١١٨٤٪ (أي ١,٤٢٪ سنويًا) لكل من المساهمة السنوية المستحقة، تسري حتى نهاية سنة الوثيقة السادسة.
- السداد المنتظم: مبلغ شهري يساوي ٠,١٨٧٥٪ (أي ٢,٢٥٪ سنويًا) من المساهمة السنوية التراكمي حتى كل عام عن السنوات الخمس الأولى وبعد ذلك يظل ثابتًا ويمكن فرض رسوم عليه حتى نهاية سنة وثيقة التأمين العاشرة.

## إدارة الوثيقة

- السداد دفعة واحدة: ١٢,٥ دولار أمريكي (٤٥,٩٣٧ درهم إماراتي)
- السداد المنتظم: ١٠ دولارات أمريكية (٣٦,٧٥ درهم إماراتي) لكل شهر مقابل كل وثيقة تأمين من المقرر خصم الرسوم من خلال استرداد الوحدات بغض النظر عن المساهمات المدفوعة.

## رسوم إدارة الوثيقة

- رسوم إدارة وثيقة التأمين تسدد مرة واحدة بنسبة ٠,٠٨٣٤٪ (١٪ سنويًا) من قيمة الحساب. وستُفرض تلك التكلفة على أساس شهري من خلال استرداد الوحدات.
- رسوم إدارة وثيقة التأمين تسدد بشكل منتظم بنسبة ٠,١٢٥٪ (١,٥٪ سنويًا) من قيمة الحساب. وستُفرض تلك التكلفة على أساس شهري من خلال استرداد الوحدات.

## رسوم التخصيص

من المقرر تطبيق رسوم تخصيص بنسبة ٢,٥٪ فقط على الاشتراكات التكميلية على أن يجري خصمها مقدمًا.

## رسوم صرف المبالغ النقدية الجزئية

تخضع كل عملية صرف لمبالغ نقدية جزئية لرسوم صرف وفقًا لجدول رسوم الصرف. تنطبق رسوم الصرف على مبلغ الصرف الجزئي. تُفرض رسوم الصرف الجزئي هذه على قيمة الصندوق المتبقية عن طريق استرداد الوحدات من جميع الصناديق التي يختارها المشترك بما يتناسب مع توزيع قيمة الصندوق الخاصة بها.

يجب ألا تقل قيمة الوحدات المتبقية بعد كل صرف جزئي (قبل تطبيق رسوم الصرف) عن أو ضعف (مضروبة في اثنين) رسوم التحصيل لسنة وثيقة التأمين الحالية – أي القيمتين أكبر. فإذا انخفضت قيمة الوحدات المتبقية لأقل من

هذا المبلغ، فسيفرض طلب الصرف الجزئي وستخضع هذه الوثيقة لبند الصرف الكامل.

تطبق رسوم صرف إدارية إضافية قدرها لكل طلب صرف نقدي جزئي. هذه الرسوم قد تزيد أو تنقص من قبل الشركة بعد تقديم إشعار لمدة شهر واحد إلى المشارك.

بالنسبة للسداد دفعة واحدة، يسمح بصرف مبالغ نقدية جزئية في أي وقت ودون تطبيق رسوم صرف طالما أن إجمالي المبلغ/ المبالغ المصروفة نقدًا على هذه الوثيقة لا يتجاوز نسبة ٥٠٪ من إجمالي قيمة المساهمات المدفوعة.

## Encashment of Policy

A request for Encashment can only be made while this Policy is in full force and effect, and in case no prior payment has been made under the Takaful Benefit or Maturity Benefit provisions of this Policy. Following the acceptance of a request for Encashment, this Policy shall cease to remain in force and no benefits shall be payable under the Death or Maturity provisions of this Policy. The table of Encashment Fees may be modified by the Company after giving a notice of three months to the Participant.

## Encashment Fees

Single Pay: As a percentage of Annualized Contribution.

## الصرف النقدي للوثيقة

لا يجوز تقديم طلب صرف المبالغ النقدية إلا إذا كانت الوثيقة سارية ونافاذة تمامًا وفي حالة عدم دفع أي مبالغ مسبقة بموجب نصوص استحقاق التكافل أو الاستحقاق الواردة في هذه الوثيقة. بعد قبول طلب الصرف، يتوقف سريان هذه الوثيقة وعليه لا تكون أي منافع مستحقة بموجب النصوص المتعلقة بالوفاة أو الاستحقاق الواردة في هذه الوثيقة. يمكن للشركة تعديل جدول رسوم الصرف بعد تقديم إخطار قبل ثلاثة أشهر من التعديل إلى المشترك.

## رسوم الصرف النقدي

دفعة واحدة: كنسبة مئوية من المساهمات السنوية.

Contribution Payment Type	Policy Year						
	1	2	3	4	5	6	7
Encashment Fees	7%	4%	2%	0%	0%	0%	0%

سنة سريان وثيقة التأمين							مدة سداد المساهمات
٧	٦	٥	٤	٣	٢	١	رسوم الصرف
%٠	%٠	%٠	%٠	%٢	%٤	%٧	

Regular Pay: As a percentage of the fund value.

السداد المنتظم: كنسبة مئوية من قيمة الصندوق

Contribution Payment Type	Policy Year						
	1	2	3	4	5	6	7
Encashment Fees	50%	40%	30%	20%	10%	5%	0%

سنة سريان وثيقة التأمين							مدة سداد المساهمات
٧	٦	٥	٤	٣	٢	١	رسوم الصرف
%٠	%٥	%١٠	%٢٠	%٣٠	%٤٠	%٥٠	

## Wakalah Fees

It is the fees expressed as a percentage of amount deducted towards Participant Risk Account to provide Coverage.

The Wakalah fees for this Policy is 15%.

## رسوم الوكالة

هي الرسوم التي يتم التعبير عنها كنسبة مئوية من المبلغ المقتطع لحساب مخاطر المشاركين لتوفير التغطية.

رسوم الوكالة لهذه الوثيقة هي ١٥%.

## Maximum Possible Loss

"Investor may get back less than the amount invested or lose the total Contributions paid as investments are subject to market fluctuations in this unit linked policy. The value of units in this policy are not guaranteed."

## Maximum Payable Commissions

### Single Contribution:

4.5% of Annualized Contribution

### Regular Contribution:

[4.5% of Annualized Contribution] \* Term (limited to a maximum term of 20 years)

Commissions are paid from fees under the policy as per

## الحد الأقصى للخسارة المحتملة

"قد يسترد المستثمر أقل من المبلغ المستثمر أو يخسر إجمالي المساهمات المدفوعة حيث تخضع الاستثمارات لتقلبات السوق في وثيقة التأمين هذه المرتبطة بالوحدات. تكون قيمة الوحدات في هذه الوثيقة غير مضمونة." الحد

## الأقصى للعمولات واجبة الدفع

المساهمة الفردية:

٤,٥% من المساهمة السنوية

المساهمة المنتظمة:

[٤,٥% من المساهمة السنوية] \* المدة (محدودة بحد أقصى ٢٠ سنة كحد أقصى)

تُدفع العمولات من الرسوم بموجب الوثيقة وفقًا لـ



UAE Central Bank guidelines.

**Fifty percent of these commissions can be paid during the first policy year, and the remaining fifty percent is to be paid evenly throughout the contribution term.**

إرشادات مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي.  
يمكن دفع خمسين بالمائة من هذه العمولات خلال أول سنة الوثيقة، وتُدفع نسبة الخمسين بالمائة المتبقية بالتساوي طوال مدة المساهمة.

## Grace Period

Regular Contributions are payable in full, on the dates and at the rate mentioned in the Policy Schedule. However, a grace period of 30 days is allowed for payment of each Contribution, during which time this Policy will remain in force.

**فترة السماح**  
تكون المساهمات المنتظمة واجبة السداد بالكامل، في التواريخ وبالمعدل المذكور في جدول الوثيقة. ومع ذلك، يُسمح بفترة إهمال مدتها ثلاثين (٣٠) يومًا لدفع كل مساهمة، وخلال هذه الفترة تبقى هذه الوثيقة سارية.

## Non-Payment of Contributions during the Grace Period

If the Participant fails to pay a regular Contribution within the Grace Period, then this Policy shall enter the Contribution Lapse status. Under the Contribution Lapse status, this Policy will remain in force by way of redemption of units to pay for all the Fees, provided sufficient Units are available in this Policy. If the remaining Fund Value under this Policy becomes zero, then this Policy shall stand terminated with all Benefits ceasing immediately.

**عدم دفع المساهمات خلال فترة السماح**  
في حالة تخلف المشترك عن سداد المساهمة بشكل منتظم خلال فترة السماح، تصبح هذه الوثيقة في وضع فترة التوقف عن سداد المساهمات. وفي ظل وضع فترة التوقف عن سداد المساهمات، تظل هذه الوثيقة سارية عن طريق استرداد الوحدات من أجل سداد جميع الرسوم، شريطة توفر عدد كافٍ من الوحدات في هذه الوثيقة. وفي حال أصبحت قيمة الصندوق المتبقية بموجب هذه الوثيقة صفر، تنهى هذه الوثيقة ويتوقف استحقاق جميع المنافع على الفور.

## Investment Avenue

Participant can choose from a variety of Sharia compliant funds to invest in.

**طرق الاستثمار**  
يمكن للمشارك الاختيار من بين مجموعة متنوعة من الصناديق المتوافقة مع الشريعة الإسلامية للاستثمار فيها.

## Reinstatement

In the event the Participant wishes to reinstate the Policy after lapsed status, the Participant will then be required to (i) pay all pending Contributions, and (ii) provide underwriting related information, if any, required by the Company, before the Policy can be reinstated.

**إعادة سريان الوثيقة**  
في حالة رغبة المشترك في إعادة وثيقة التأمين إلى وضعها السابق بعد انقضاء فترة التوقف، س يُطلب من المشترك حينها (١) دفع جميع المساهمات غير المسددة، (٢) وتقديم المعلومات المتعلقة بالاكتاب، إن وجدت، التي تطلبها الشركة، قبل إعادة سريان وثيقة التأمين مرة أخرى.

## Free Look Period

In the event that the Participant is not completely satisfied with this Policy (including the terms and conditions and exclusions), this Policy can be returned within 30 days from the date of Policy issuance, the date when coverage takes effect, or the date when the Policy documents are received by the client – whichever comes first.

**فترة المراجعة المجانية**  
في حالة عدم رضا المشترك تماماً عن هذه الوثيقة (بما في ذلك الشروط والأحكام والاستثناءات)، يمكن إعادة هذه الوثيقة في غضون ٣٠ يومًا من تاريخ صدورهما، أو من تاريخ بدء سريان التغطية أو من تاريخ استلام العميل لمستندات وثيقة التأمين، أيهما يحدث أولاً.

This Policy shall then be cancelled from the Policy Effective Date and the Participant shall be refunded with the Fund Value of the applicable Funds and Fees (other than Implicit Fund management Fees) (if any) as on the date the Company processes the cancellation request. For avoidance of doubt, any upward and downward gains/losses in Fund value shall be borne by the Participant.

تلغى هذه الوثيقة عندئذٍ اعتباراً من تاريخ نفاذها، ويرد للمشارك قيم حساب الصناديق المرتبطة بها والرسوم السارية بخلاف الرسوم الإدارية الضمنية للصندوق إن وجدت اعتباراً من تاريخ تنفيذ الشركة لطلب الإلغاء. درءاً للشك، يتحمل المشترك أي مكاسب/خسائر زائدة أو منخفضة في قيمة الصندوق

## Claims

### Claims Intimation

To register the claim, claimant needs to intimate us within 90 calendar days from the date of the event. To send an intimation, please send an email to [life.claims@sukoontakaful.com](mailto:life.claims@sukoontakaful.com) with the below details. Claim reference number will be sent within 3 working days of

**المطالبات**  
**إشعار المطالبات**  
لتسجيل مطالبة، يجب على مقدم المطالبة إبلاغنا خلال ٩٠ يوم تقويمي من تاريخ الحدث. لإرسال إشعار، يرجى إرسال بريد إلكتروني إلى [life.claims@sukoontakaful.com](mailto:life.claims@sukoontakaful.com) مع التفاصيل التالية:



receiving the intimation email.

1. Policy number
2. Death certificate issued by relevant authorities

## Claims Department

Tel: +971 42824403

E-mail: [life.claims@sukoontakaful.com](mailto:life.claims@sukoontakaful.com)

Claim forms website:

<https://www.sukoontakaful.com/claims/general>

## Feedback and Complaints

Customers is at the heart of all we do at Sukoon Takaful. We keep our promises, take personal accountability and earn the trust of our customers. We are fast, agile and constantly thinking of new ways to enhance customer experience.

That is why we take full pride in ourselves to deliver the outstanding standard of customer service. If you feel that we have not kept our promise or there is a suggestion for improving our services to serve you better, we are more than happy to hear about it.

How you can get in touch with us:

Email: [Complaints@sukoontakaful.com](mailto:Complaints@sukoontakaful.com)

Tel: +971 4 282 4403

Website: [www.sukoontakaful.com](http://www.sukoontakaful.com)

## Disclaimer

Family Takaful Savings is a non-participating, unit-linked Family Takaful policy and is subject to various risks including, but not limited to, investment risks and market risks. Past performance is not indicative of future performance. Please note that there is no guarantee of any kind in relation to any returns including of the Contributions paid. Please take note the maximum possible loss as explained above. Please also take note of the Fees and commissions that will be levied on the Product at inception and throughout the full tenor, including both planned and early withdrawal from the Product. Please also take note of the possibility of an early withdrawal from the Product may be highly probable and the ramifications of such decision. Please also take note of detailed terms and conditions and exclusions of the Family Takaful policy, a copy of which has been duly provided to you. Please confirm by signing below that you have fully understood the features, terms and conditions and exclusions of the Product, inherent risks of the product, all fees, commissions, and expenses that may be incurred through purchasing the Product and during the full tenor of your policy.

سيتم إرسال رقم مرجع المطالبة خلال ٣ أيام عمل من استلام بريد إشعار المطالبة.

١. رقم وثيقة التأمين
٢. شهادة الوفاة الصادرة من السلطات المعنية

## قسم المطالبات

رقم الهاتف: +٩٧١ ٤٢٨٢٤٤٠٣

البريد الإلكتروني: [life.claims@sukoontakaful.com](mailto:life.claims@sukoontakaful.com)

الموقع الإلكتروني لنماذج المطالبات:

<https://www.sukoontakaful.com/claims/general>

## التعقيبات والشكاوى

العميل محور اهتمامنا في سكون تكافل. نفي بوعدنا، ونتحمل المسؤولية الشخصية، ونكسب ثقة عملائنا. نتميز بالمرونة وسرعة الاستجابة، ونسعى دائماً لإيجاد طرق جديدة لتعزيز تجربة العملاء.

لهذا السبب، نفخر بتقديم أعلى معايير خدمة العملاء. إذا شعرت بأننا لم نفي بوعدنا أو لديك اقتراح لتحسين خدماتنا من أجل خدمتك بشكل أفضل، فنحن سعداء للاستماع إليك.

للتواصل معنا:

البريد الإلكتروني: [Complaints@sukoontakaful.com](mailto:Complaints@sukoontakaful.com)

هاتف: +٩٧١ ٤٢٨٢٤٤٠٣

الموقع الإلكتروني: [www.sukoontakaful.com](http://www.sukoontakaful.com)

## بيان إخلاء المسؤولية:

تمثل خطة التكافل العائلي ادخار برنامج تكافل عائلي مرتبط بوحدة ويخضع لمخاطر متعددة تشمل على سبيل المثال لا الحصر مخاطر الاستثمار ومخاطر السوق. لا يعد الأداء السابق مؤشراً على الأداء المستقبلي. يرجى العلم بأنه لا يوجد ضمان من أي نوع فيما يتعلق بأي عوائد بما في ذلك المساهمات المدفوعة. يرجى ملاحظة الحد الأقصى للخسارة المحتملة كما هو موضح أعلاه. يرجى أيضاً ملاحظة الرسوم والعمولات التي سيتم فرضها على المنتج في البداية وطوال المدة الكاملة، بما في ذلك كل من السحب المقرر مسبقاً والمبكر من المنتج. يرجى أيضاً العلم بأنه من الممكن جداً الانسحاب المبكر من المنتج مع ضرورة معرفة تداعيات هذا القرار. يرجى أيضاً العلم بالشروط والأحكام والاستثناءات التفصيلية لوثيقة التكافل العائلي، والتي تم إعطاء نسخة منها إليك حسب الأصول. يرجى التأكيد من خلال التوقيع أدناه أنك فهمت تماماً سمات وشروط وأحكام واستثناءات المنتج والمخاطر الكامنة في المنتج وجميع الرسوم والعمولات والنفقات التي قد يتم تكبدها من خلال شراء المنتج وخلال المدة الكاملة لوثيقتك التكافلية.



## Declaration

I confirm that I fully understand the Disclaimer above as well as the features, terms and conditions and exclusions of the Product, inherent risks of the product, maximum possible loss, early withdrawal Fees, commissions and expenses that may be incurred through purchasing the product and during the full tenor.

## إقرار

أؤكد أنني أفهم تمامًا نموذج إخلاء المسؤولية الموضح أعلاه إلى جانب ميزات وشروط وأحكام واستثناءات المنتج والمخاطر الكامنة فيه وأقصى خسارة ممكنة ورسوم السحب المبكر والعمولات والنفقات التي قد يتم تكبدها من خلال شراء المنتج وخلال المدة الكاملة.

Customer's Signature: \_\_\_\_\_

توقيع العميل: \_\_\_\_\_

Full name: \_\_\_\_\_

الاسم بالكامل: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_

## For More Information

call 800 272262 or visit [www.sukoontakaful.com](http://www.sukoontakaful.com)

## للمزيد من المعلومات

هاتف: ٢٧٢٢٦٢ ٨٠٠ أو زيارة [www.sukoontakaful.com](http://www.sukoontakaful.com)