PACIFIC INSURANCE
A member of the Fairfax Group

BORANG CADANGAN KEMALANGAN DIRI PEMANDU & PENUMPANG BONUS (UNIT)

The Pacific Insurance Berhad (91603-K)
太平保險有限公司
40-01, Q Sentral 2A Jalan Stesen Sentral 2,
Kuala Lumpur Sentral, 50470 Kuala Lumpur, Malaysia.
(P.O. Box 12490 50780 Kuala Lumpur, Malaysia.)
Tel: +603-2633 8999 Fax: +603-2633 8998
Website: www.pacificinsurance.com.my

Agen/Pejabat :	**Nota**: (i) Ketika mengisi borang ini sila pastikan semua soalan telah dijawab sepenuhnya. (ii) Insurans ini tidak akan berkuatkuasa sehingga borang cadangan itu telah di terima oleh pihak syarikat**:**	No.Nota Perlindungan : No Polisi:

NOTIS PENTING

Kontrak Insurans Pengguna

Menurut Perenggan 5 daripada Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, jika anda memohon insurans ini sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan di dalam Borang Cadangan (atau semasa memohon insurans ini). Anda dikehendaki menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini dengan lengkap dan tepat.Kegagalan untuk mengambil langkah yang munasabah dalam menjawab soalan-soalan, mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak insurans anda, keengganan atau pengurangan gantirugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans anda.Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami. Sebagai tambahan kepada soalan-soalan di dalam Borang Cadangan (atau semasa memohon insurans ini), anda dikehendaki untuk mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang kenakan.Anda juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami (atau semasa permohonan insurans ini), apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Cadangan tidak tepat atau sudah berubah.

Kontrak Insurans Komersial Menurut Perenggan 4(1) Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, jika anda memohon insurans ini untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda berkewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan dan apa-apa perkara yang munasabah yang boleh dijangka, jika tidak ia boleh menyebabkan pembatalan kontrak insurans, keengganan atau pengurangan ganti rugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans anda.Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami.Anda juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami (atau semasa permohonan insurans ini), apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Cadangan tidak tepat atau sudah berubah

1. Nama Pencadang :		
2. Alamat :		Poskod :
3. No K/P :	No.Pendaftaran Perniagaan :	No Pasport :
4. No Tel :	No.Telefon Bimbit :	No Fax:
5. Pekerjaan :		
6. Tempoh Insurans: Dari	Hingga	(Kedua-dua tarikh termasuk)

BUTIR-BUTIR KENDERAAN

Jenis dan Buatan Kenderaan	Nombor Pendaftaran	Kapasiti tempat duduk (termasuk pemandu)

BILANGAN UNIT YANG DIPERLUKAN (MAKSIMUM TIGA) ☐

JADUAL MANFAAT

Sekiranya pemandu dan/atau penumpang mengalami kecederaan anggota badan atau kehilangan nyawa semasa memasuki, menaiki atau keluar dari kenderaaan persendirian atau van, mereka boleh menuntut manfaat seperti berikut :-

Manfaat	1 unit	2 unit	3 unit
Kematian	RM 10,000	RM 20,000	RM 30,000
Hilang kedua-dua tangan atau kaki	RM 10,000	RM 20,000	RM 30,000
Hilang penglihatan pada kedua-dua mata	RM 10,000	RM 20,000	RM 30,000
Hilang satu mata dan satu tangan atau satu kaki	RM 10,000	RM 20,000	RM 30,000
Hilang Penglihatan pada satu mata	RM 5,000	RM 10,000	RM 15,000
Hilang satu tangan atau satu kaki	RM 5,000	RM 10,000	RM 15,000
Perbelanjaan Balik Belanja Perubatan	RM 500	RM 1,000	RM 1,500
*** PREMIUM TAHUNAN – Kapasiti tempat duduk (termasuk pemandu) * Tertakluk kepada Cukai Barang & Perkhidmatan 6% (GST)**			
4	RM 50	RM 100	RM 150
5	RM 60	RM 120	RM 180
6	RM 70	RM 140	RM 210
Setiap tambahan tempat duduk	RM 8	RM 16	RM 24

Aggregat untuk semua manfaat yang perlu dibayar pada mana-mana kemalangan tidak boleh melebihi RM10,000.00 untuk setiap seorang.

• Kanak-kanak yang berumur diantara 3 hingga 15 berhak untuk mendapatkan 50% faedah daripada manfaat (A) & (B).

PENGECUALIAN

Peperangan, Mogok, Rusuhan dan Kekacauan Awam, Bunuh Diri, Melahirkan Anak atau Keguguran, Kerugian yang ditanggung semasa kenderaan digunakan untuk perlumbaan, ujian kelajuan, sewa, perlumbaan jalan raya atau semasa pemandu dibawah pengaruh alkohol atau dadah (narkotik).

CIRI-CIRI KHAS

1. Ahli-ahli isi rumah juga dilindungi.
2. Kanak-kanak dari umur 3 dan orang dewasa sehingga usia 70 tahun adalah dilindungi.
3. Pembayaran akan dibuat sebagai tambahan kepada polisi kemalangan diri yang telah sedia ada.
4. Pembayaran akan dibuat tanpa mengira kecuaian pemandu.
5. Perlindungan untuk kereta tambahan/kereta-kereta dibawah hak milik yang sama tertakluk kepada potongan 5% pada premium.

PERAKUAN

Saya dengan ini mengaku bahawa butiran diatas dan kenyataan di halaman sebelah adalah benar dan lengkap dan saya tidak merahsiakan sebarang maklumat yang mungkin mempengaruhi kelulusan permohonan ini. Saya bersetuju bahawa permohonan dan pengakuan ini akan menjadi asas kontrak di antara saya dan The Pacific Insurance Berhad dan bersetuju untuk menerima polisi Syarikat dan tertakluk kepada terma dan syarat-syarat polisi. Adalah difahami dan dipersetujui bahawa perlindungan ini hanya akan menjadi sah jika ia telah diterima oleh Syarikat. Saya seterusnya mengakui bahawa kesemua terma telah diterangkan kepada saya dengan jelas dan saya memahami sepenuhnya semua terma dan juga jawapan yang telah diberikan adalah maklumat benar yang diberikan oleh saya kepada orang yang mengisi borang bagi pihak diri saya.

______________________ ____________________

Tandatangan Pencadang Tarikh

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010('APDP") Pemberitahuan kepada pelanggan The Pacific Insurance Berhad ("TPIB") dibawah APDP, terdapat pelbagai syarat yang mengawal pemprosesan data.peribadi. Sila rujuk di **w.w.w.pacificinsurance.com.my** untuk maklumat terperinci notis privasi TPIB APDP.

PERSETUJUAN UNTUK MENGGUNAKAN DATA PERIBADI UNTUK JUALAN-SILANG, PEMASARAN DAN PROMOSI

Saya secara nyata mengizin dan membenarkan The Pacific Insurance Berhad (TPIB) memproses apa-apa maklumat yang saya telah berikan kepada TPIB untuk tujuan penjualan silang, pemasaran dan promosi termasuk pendedahan maklumat-maklumat tersebut kepada syarikat-syarikat lain di dalam kumpulan TPIB, agen-agennya dan/atau mana-mana orang atau pihak ketiga sebagaimana dianggap sesuai oleh TPIB.

☐ *Ya* ☐ *tidak*

PENGESAHAN KEATAS KESAHIHAN PENGENALAN DIRI

Menurut seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram 2001, saya/kami dengan ini mengesahkan perkara berikut:

[ ] Dokumen asal pengenalan diri disemak	
[ ] Salinan dokumen pengenalan diri dilampirkan untuk individu dengan premium tunggal atau tahunan melebihi RM 50,000.00	
[ ] Salinan dokumen pengenalan diri dilampirkan untuk kumpulan dengan premium tunggal atau tahunan melebihi RM 100,000	
Tandatangan : Takrih :	Nama Penuh:______________________________ (Nama Kakitangan Penginsurans atau Pengantara) No.K/P :

PENAMAAN

Sila baca terlebih dahulu dengan teliti sebelum tuan/puan melantik penama-penama

(1) Penamaan oleh pemegang polisi bukan Islam di bawah sub perenggan 5(1) Jadual 10, seksyen 130, Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 akan memperuntukan kewujudan amanah yang berpihak kepada penama, sekiranya penama-penama adalah suami/isteri, anak atau jika tiada suami/isteri atau anak tersebut adalah ibubapanya, anda dinasihatkan agar melantik pemegang amanah untuk wang polisi dan sekiranya tidak, maka penama yang paling layak akan menjadi pemegang amanah. Sebagai polisi amanah, anda tidak boleh membatalkan penamaan, mengubah atau menyerahkan polisi atau menyerah hak polisi sebagai gadaian keselamatan tanpa kebenaran pemegang amanah, jika tidak ada pemegang amanah yang dilantik (a) penama yang kompeten mengikut kontrak: atau (b) jika penama tidak layak untuk kontrak, ibu bapa kepada penama yang tidak layak dan dimana tidak ada ibu bapanya yang masih hidup, pemegang amanah raya, hendaklah menjadi pemegang amanah wang polisi.

(2) Penama selain dari dibawah sub perenggan 5(1) Jadual 10, Seksyen 130, Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 , yang menerima wang polisi yang dibayar setelah kematian pemegang polisi adalah sebagai wasi dan bukannya sebagai benefisiari menurut seksyen sub perenggan 6(1) Jadual 10, Seksyen 130, Akta Perkhidmatan Kewangan 2013. Penama bagi seorang pemegang polisi yang beragama Islam, perlu mengagihkan wang tersebut berdasarkan undang-undang Islam.

(3) Jika anda berhajat untuk menyerahkan hak wang polisi kepada penama selain daripada suami/isteri, anak atau ibubapa anda, maka anda dinasihatkan agar menyerahkan manfaat polisi, kepada penama tersebut dan tidak menyempurnakan penamaan dibawah. Borang serah hak boleh didapati atas permintaan.

Untuk maklumat lanjut, sila rujuk kepada Jadual 10, Seksyen 130 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013

Saya, sebagai Pencadang /Pemegang Polisi seperti diatas Cadangan untuk Jaminan/Polisi , dengan ini melantik nama-nama yang berikut sebagai penama untuk menerima semua wang polisi yang dibayar apabila saya meninggal dunia. Dengan ini saya mengaku bahawa saya akan berurusan berkenaan polisi ini dengan mematuhi syarat-syarat yang tercatat diatas.

No.Cadangan				
Nama dan alamat penama-penama	**NO.KP/No.SK/No.Pasport**	**Tarikh Lahir**	**Hubungan**	**Bahagian %**

_______________________________ _______________________________

Tandatangan Saksi Tandatangan Pencadang/Pemegang Polisi

Nama : No.K/P: Alamat:	Nama : No.K/P: Alamat:

_______________________________ _______________________________

Tandatangan Saksi

Tandatangan Pemegang Amanah
(Saya dengan ini bersetuju bertindak sebagai
Pemegang amanah terhadap polisi tersebut diatas)

Untuk yang bukan berugama Islam, anda dinasihatkan untuk melantik pemegang amanah supaya polisi anda menjadi polisi amanah. NOTA: Bahagian pemegang amanah tercatat dibawah tidak perlu kepada seorang pemegang polisi atau penama beragama Islam selain daripada sub perenggan 5(1) Jadual 10, Seksyen 130, Akta Perkhidmatan Kewangan 2013.

Nama : No.K/P: Alamat:	Nama : No.K/P: Alamat:

Ditandatangani di ______________________________pada _________________ ________________/20
(Tempat) (Tarikh) (Bulan) (Tahun)

Nota: Pemegang polisi mestilah sekurang-kurangnya berumur 16 tahun untuk berhak melantik penamaan dan saksi hendaklah berumur tidak kurang daripada 18 tahun dan tidak boleh daripada penama yang dilantik..