

Borang Cadangan - Kemalangan Diri Care

Mustahak

Menurut Penggal 2 Jadual 9, Seksyen 129 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, anda adalah dikehendaki menyatakan dengan jujur dan lengkap di dalam borang cadangan ini atau di dalam mana-mana permintaan yang dibuat oleh Syarikat sebelum polisi dikeluarkan, diubah suai atau diperbaharui. Dalam pada itu, anda juga dikehendaki mendedahkan segala maklumat yang anda tahu yang boleh mempengaruhi keputusan Syarikat samada untuk menerima cadangan insurans Kemalangan Diri Supreme ini atau tidak dan segala kadar serta syarat-syarat yang ditetapkan dalam segala urusan dengan Syarikat selepas polisi dikeluarkan, diubah suai atau diperbaharui termasuk untuk membuat tuntutan.

Butir-butir Pencadang

Nama Pencadang : _____

Alamat : _____ Poskod : _____

No. KP : _____ Tarikh Lahir : _____ Jantina : _____

Telefon : _____ (Pejabat) _____ (Rumah) _____ (Telefon Bimbit)

E-mel : _____ Buatan dan model kenderaan (jika ada) : _____ Tarikh tamat cukai jalan : _____

Pekerjaan : _____ Adakah pekerjaan anda melibatkan kerja manual? Jika ada, sila berikan butir-butir : _____

Butir-butir Pasangan yang akan diinsuranskan (pilihan)

Nama Pencadang: _____

No. KP : _____ Tarikh Lahir : _____

E-mel : _____ Buatan dan model kenderaan (jika ada) : _____ Tarikh tamat cukai jalan : _____

Pekerjaan : _____ Adakah pekerjaan anda melibatkan kerja manual? Jika ada, sila berikan butir-butir : _____

Pekerjaan yang dikecualikan

Anak kapal, juruterbang, ahli sukan profesional, penyelam profesional, joki, pemandu perlumbaan, penghibur profesional, pengiring sosial, pengendali letupan, polis, tentera laut, tentera, angkatan tentera, ahli bomba, pengawal keselamatan, kelasi, pemungggah kargo, pemandu kenderaan komersil berat, pekerja pelantar minyak, pekerja bawah tanah atau lombong, pembalok, pekerja pembinaan yang melibatkan diri dalam kerja di luar bangunan dengan ketinggian 30 kaki dan ke atas.

Butir-butir Insurans

Orang yang akan diinsuranskan	Pelan yang dipohon	Premium	Jumlah Premium Kasar	RM	
Diri	☐ Perak		5% Diskaun (jika ada)	RM	
	☐ Emas		Jumlah kecil	RM	
	☐ Platinum		6% GST	RM	
Pasangan	☐ Perak		Tambah RM10 Cukai Setem	RM	10.00
	☐ Emas		Jumlah Amaun Perlu Dibayar	RM	
	☐ Platinum		Tempoh Insurans :		hingga

Maklumat Am

- Adakah anda atau pasangan anda menderitai kecacatan atau kelemahan fizikal, atau kecederaan dan penyakit dalam 3 tahun yang lepas? Jika ada, sila berikan butir-butir : _____
- Adakah anda atau pasangan anda kini dilindungi oleh mana-mana Insurans Kemalangan Diri? Jika ada, sila nyatakan nama penanggung insurans dan amaun yang diinsuranskan : _____
- Adakah permohonan anda atau pasangan anda untuk insurans kemalangan atau kesihatan pernah ditolak atau diterima dengan premium yang lebih tinggi atau ditarik balik, ditangguh atau ditolak pembaharuannya atau dikenakan terma khas? Jika ada, sila berikan butir-butir : _____

Penamaan

Nama penama(-penama)	Hubungan	No. KP	Bahagian (%)

Cara Pembayaran

Saya ingin membayar premium sebanyak RM _____ dengan :
☐ Tunai ☐ Visa
☐ Cek (sila gunakan cek berpaling kepada Pacific Insurance Berhad) ☐ Mastercard

Nama Pemegang Kad : _____

No. Akaun Pemegang Kad : _____

Tarikh tamat tempoh : _____

Tandatangan Pemegang Kad : _____ Tarikh : _____

Akuan dan Persetujuan oleh Pencadang

Saya, dengan pengetahuan sepenuhnya, dengan ini mengesahkan bahawa pernyataan yang terkandung di dalam Cadangan ini adalah benar dan tepat dan bahawasanya saya tidak merahsiakan, menyalah tafsiran atau menyalah nyatakan apa-apa bahan fakta.

Saya, bersetuju bahawa pernyataan dan akuan yang terkandung dalam Cadangan ini menjadi asas kepada kontrak Insurans dengan pihak penginsurans dan disifatkan sebahagian daripada kontrak tersebut. Saya, juga bersetuju dan membenarkan pihak Syarikat dalam mematuhi syarat-syarat Akta Perlindungan Data Peribadi 2009, untuk memproses data peribadi saya yang bertujuan untuk memasuki kontrak Insurans. Saya, turut bersetuju dan membenarkan pihak Syarikat untuk menyimpan dan berkongsi data dengan penyedia perkhidmatan yang lain iaitu Adjuster yang berdaftar, peguamcara dan lain-lain badan profesional dengan tujuan untuk memenuhi kontrak insurans.

Pemberitahuan: Menurut syarat-syarat Akta Perlindungan Data Peribadi 2009, Anda boleh menghubungi 03-26338999 untuk keterangan lanjut mengenai data peribadi anda. Maklumat tersebut hanya akan diberikan setelah pengesahan dibuat. Anda boleh mengemaskini data tersebut secara bertulis kepada pihak syarikat.

Tandatangan Pencadang _____ Tarikh _____

Liabiliti Syarikat tidak bermula sehingga Cadangan ini telah diterima oleh Syarikat dan premium telah dibayar. Contoh pengungkapan untuk polisi boleh didapatkan atas permintaan.

Pengisytiharan dari Pengantara

Pengeluar _____ No. Pengeluar _____

Saya, _____, telah mengesahkan bahawa saya telah melihat salinan asal kad pengenalan pihak pemohon.

Nota:

Salinan kad pegenalan (KP) hendaklah disertakan bersama-sama dengan borang cadangan ini jika premium melebihi RM50,000.

Nota Pending

- Bayaran mesti disertakan bersama-sama dengan permohonan ini.
- Insurans tidak berkuatkuasa sehingga cadangan ini diterima oleh Syarikat.
- Adalah penting menerima dan menyimpan resit rasmi sebagai bukti pembayaran premium.

Kemalangan Diri Care

Faedah-faedah

	FAEDAH	EMAS	PLATINUM
KEMATIAN KEMALANGAN & HILANG UPAYA KEKAL Membayar bayaran sekali gus sehingga RM200,000 jika berlakunya kematian atau hilang upaya kekal akibat kemalangan.	Kematian Kemalangan & Hilang Upaya Kekal	50,000	100,000
PERBELANJAAN PERUBATAN Membayar balik perbelanjaan perubatan sehingga RM7,500 termasuk bayaran pembedahan dan hospital jika berlakunya kecederaan badan kemalangan.	Perbelanjaan Perubatan	2,500	5,000
PENDAPATAN HOSPITAL Elaun harian sehingga RM200 sehari akan dibayar untuk tempoh rawatan di hospital akibat daripada suatu kemalangan untuk tempoh maksimum selama 30 hari dalam setahun.	Pendapatan Hospital	50 sehari	100 sehari
ELAUN TUNAI TAMBAHAN Jumlah elaun sekali gus sehingga RM1,000 akan dibayar jika tempoh rawatan di hospital melebihi 3 hari berturut-turut (faedah ini adalah atas dasar tahunan).	Elaun Tunai Tambahan	300	500
ELAUN TUNAI JAGAAN MALAM Jumlah elaun sekali gus sehingga RM50 setiap malam akan dibayar kepada orang kesayangan yang menjaga pengambil insurans dalam tempoh rawatan di hospital akibat daripada suatu kemalangan untuk tempoh maksimum selama 30 hari dalam setahun.	Elaun Tunai Jagaan Malam	30 setiap malam	40 setiap malam
PENDAPATAN MINGGUAN PERSENDIRIAN Jumlah elaun sekali gus sehingga RM250 seminggu akan dibayar jika pengambil insurans dianggap tidak sesuai atau tidak berupaya untuk bekerja oleh doktor berikutan daripada suatu kemalangan untuk tempoh maksimum selama 4 minggu (faedah ini adalah atas dasar tahunan).	Pendapatan Mingguan Persendirian	100 seminggu	150 seminggu
PERBELANJAAN REPATRIASI Membayar balik sehingga RM5,000 untuk perbelanjaan penghantaran balik mayat pengambil insurans.	Perbelanjaan Repatriasi	3,000	4,000
PERBELANJAAN PENGEBUMIAN Bayaran sekali gus sehingga RM5,000 akan dibayar kepada waris kadim sebagai perbelanjaan pengebumian.	Perbelanjaan Pengebumian	3,000	4,000
ELAUN-ELAUN LAIN Membayar balik sehingga RM3,000 untuk perbelanjaan perjalanan termasuk penginapan untuk sama ada pasangan atau anak jika berlakunya kematian kemalangan ke atas pengambil insurans (diterimapkali untuk suatu tempoh selama 10 hari dari tarikh kematian).	Elaun-elaun lain : • Perbelanjaan Perjalanan • Bayaran Balik Pinjaman Kereta	1,000 3,000	2,000 4,000
Membayar balik sehingga RM5,000 kepada waris kadim untuk bayaran balik pinjaman kereta selepas berlakunya kematian kemalangan ke atas pengambil insurans.	Bonus Pembaharuan	5,000 setahun	10,000 setahun
BONUS PEMBAHARUAN Menambahkan jumlah diinsuranskan asal sebanyak 10% untuk setiap tahun tanpa-tuntutan (maksimum 3 tahun).	Indemniti Berganda (jika mengembara sebagai seorang penumpang di atas mana-mana kenderaan awam	50,000	100,000
INDEMNITI BERGANDA Membayar dua kali ganda jika berlakunya Kematian atau Hilang Upaya Kekal semasa pengambil insurans sedang mengembara di atas kenderaan awam.	*Premium untuk Kelas 1 & 2	88	165
	*Premium untuk Kelas 3	140	-
	*Tertakluk kepada Cukai Barang & Perkhidmatan 6% (GST)		

Klasifikasi Penggajian

Kelas 1 – Orang yang melibatkan diri secara eksklusif dalam pentadbiran profesional, pengurusan, perkeranian dan kerja bukan manual hanya di pejabat dan tempat-tempat seumpamanya yang tidak berbahaya.

Kelas 2 – Orang yang melibatkan diri dalam kerja penyeliaan, dalam pemiagaan borong, atau sering mengembara dan tugasnya tidak melibatkan penggunaan alat atau mesin selain daripada alat-alat ringan (contoh : juruukur, pemandu, ejen berkomisen, ahli fisioterapi, tukang jam, tukang emas).

Kelas 3 – Orang yang melibatkan diri dalam kerja manual tetapi bukan jenis yang berbahaya, melibatkan penggunaan alat atau mesin (tetapi bukannya mesin pertukangan kayu) (contoh : penjual ikan, pekebun, pemandu teksi/bas, juruelektrik, jurutera mekanikal dan motor, mekanik, tukang batu, tukang paip dan penjual daging).

Pengecualian Am

- Tindakan peperangan dan keganasan
- Membunuh diri
- Mencederakan diri dengan sengaja
- Kehamilan dan kelahiran anak
- Kecacatan fizikal atau mental sedia ada
- Sakit atau penyakit
- AIDS dan/atau kompleks berkaitan AIDS

KELAYAKAN: 16 TAHUN HINGGA 65 TAHUN (BOLEH DIPERBAHARUI SEHINGGA 70 TAHUN)

Diskaun sebanyak 5% ke atas jumlah premium adalah diberi jika pasangan mendaftarkan diri pada masa yang sama



Care PA

CARE PA offers 24 hours protection for individuals between ages 16 to 65

Kemalangan Diri Care

Kemalangan Diri Care memberikan perlindungan 24 jam kepada individu yang berumur di antara 16 tahun hingga 65 tahun

