

|              |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Pejabat/Agen | <b>Nota:</b><br>(i) Ketika mengisi borang ini sila pastikan semua soalan telah dijawab sepenuhnya.<br>(ii) Insurans ini tidak akan berkuatkuasa sehingga borang cadangan itu telah di terima oleh pihak syarikat. | No.Nota Perlindungan:<br>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 kewajiban 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 dikenakan.

Anda juga mempunyai kewajiban 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 kewajiban 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) |                             |              |

**SOAL SELIDIK**

| <b>SEMUA SOALAN MESTI DIJAWAB DENGAN PENUH OLEH PENCADANG SILA TANDA “√”</b>                                               | <b>Ya</b>                | <b>Tidak</b>             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>MANA YANG BERKENAAN</b>                                                                                                 |                          |                          |
| 1. Adakah anda mengawasi kerja-kerja manual?                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Adakah anda bekerja secara manual ?                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Adakah pendapatan purata mingguan anda melebihi jumlah gantirugi mingguan dibawah kesemua polisi yang anda telah pohon? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                                                               |                          |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Nyatakan pendapatan mingguan anda.<br>.....                                                                                                                                                                                   |                          |                          |
| 4. Adakah anda mempunyai sebarang polisi insurans Kemalangan Diri, Hayat atau Kesihatan di Syarikat ini atau mana-mana Syarikat.<br><br>Jika "Ya", sila nyatakan nama Syarikat, jenis dan jumlah yang diinsuranskan.<br>..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Pernahkah mana-mana permohonan insurans Hayat atau Kemalangan anda ditolak, dibatal atau ditolak pembaharuan? Jika ya, sila berikan butir-butir.<br>.....                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Pernahkah anda membuat sebarang tuntutan insurans kemalangan atau kesihatan pada mana-mana Syarikat? Jika "Ya", sila berikan butir-butir.<br>.....                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Dalam tempoh lima tahun yang lalu, pernahkah anda mengalami sebarang kecederaan atau penyakit atau menerima sebarang rawatan pembedahan?<br>Jika "Ya", sila berikan butir-butir. ....                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Adakah pendengaran atau penglihatan anda dalam apa-apa cara mengalami sebarang kecacatan atau kelemahan fizikal.?                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Adakah anda terlibat dalam sebarang sukan berbahaya? Jika ya sila nyatakan jenisnya.<br>.....                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### KELAS PEKERJAAN

|                                  |                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| KELAS I:                         | Profesion dan pekerjaan yang melibatkan bukan kerja manual, pengurusan atau kerja perkeranian semata-mata di dalam pejabat atau seumpamanya, dan bukan tempat berbahaya.                                     |
| KELAS II:                        | Profesion dan pekerjaan yang melibatkan kerja-kerja bersifat penyeliaan atau perjalanan di luar pejabat untuk tujuan bukan melibatkan kerja-kerja buruh.                                                     |
| KELAS III:                       | Profesion dan pekerjaan yang melibatkan kadang-kadang atau kerap kali kerja manual tapi tidak semestinya berbahaya tetapi melibatkan penggunaan alatan dan mesin (bukan menggunakan mesin perakyuan)         |
| KELAS YANG TIDAK DIINSURANSKAN : | Penyelam, Tentera dan Pegawai Penguatkuasa Undang-Undang, Juruterbang, Pelaut, Pemandu Perlumbaan, Pekerja Pelantar Minyak, Penggaji dan Pekerja Kayu Balak, dan pekerjaan lain yang seumpamanya berbahaya.. |

Semua profesion dan pekerjaan yang tidak dinyatakan di atas dan semua orang yang berumur melebihi (60) tahun ke atas mesti dirujuk kepada pihak syarikat untuk mendapatkan kelulusan.

#### KADAR PREMIUM

| SEKSYEN | MANFAAT                                                | JUMLAH PERLINDUNGAN (RM) | KELAS PEKERJAAN (RM) |       |       |
|---------|--------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------|-------|
|         |                                                        |                          | I                    | II    | III   |
| A       | Kematian akibat Kemalangan                             | 10,000                   | 7.50                 | 9.00  | 12.00 |
| B       | Hilang Upaya Kekal : Skala 1<br>Skala 11               | 10,000                   | 3.75                 | 4.50  | 6.00  |
|         |                                                        | 10,000                   | 7.50                 | 9.00  | 12.00 |
| C1      | Hilang Upaya Menyeluruh Sementara                      | 100 setiap minggu        | 20.00                | 27.50 | 35.00 |
| C2      | Hilang Upaya Sebahagian Sementara                      | 50 setiap minggu         | 5.00                 | 6.25  | 7.50  |
| D       | Belanja Perubatan :<br>(had mana-mana satu Kemalangan) | 500                      | 10.00                | 13.00 | 16.00 |
|         |                                                        | 1,000                    | 14.50                | 18.00 | 22.00 |
|         |                                                        | 2,000                    | 22.00                | 26.50 | 32.50 |
|         |                                                        | 3,000                    | 27.00                | 34.00 | 41.00 |
|         |                                                        | 4,000                    | 32.00                | 40.00 | 48.00 |
|         |                                                        | 5,000                    | 36.00                | 48.00 | 54.00 |

## PREMIUM TAMBAHAN UNTUK PELBAGAI RISIKO

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| a) | Mogok, Rusuhan dan Kekacauan Awam.                                                                                                                                                                                                                                 | Percuma              |
| b) | Pembayaran balik caj sebenar untuk perkhidmatan ambulans dalam mengangkut orang yang diinsuranskan melalui jalan (akibat kecederaan tubuh yang terjadi akibat kemalangan) ke hospital jika perlu sehingga jumlah maksimum sebanyak RM 200 untuk setiap kemalangan. | Percuma              |
| c) | Elaun Pengebumian dan Pembakaran Mayat selepas kematian yang akan dibayar di bawah polisi ini.                                                                                                                                                                     | Percuma              |
|    | Had : - Pekerjaan Kelas I RM 2,000.00                                                                                                                                                                                                                              |                      |
|    | Pekerjaan kelas II RM 1,500.00<br>Pekerjaan Kelas III RM 1,000.00                                                                                                                                                                                                  |                      |
| d) | Menunggang Motosikal : - Kelas 1                                                                                                                                                                                                                                   | Percuma              |
|    | Kelas 2                                                                                                                                                                                                                                                            | Bayaran Tambahan 10% |
|    | Kelas 3                                                                                                                                                                                                                                                            | Bayaran Tambahan 20% |
| e) | Memburu                                                                                                                                                                                                                                                            | Bayaran Tambahan 25% |
| f) | Sukan/Permainan                                                                                                                                                                                                                                                    | Bayaran Tambahan 25% |
| g) | Menyelam Skuba                                                                                                                                                                                                                                                     | Bayaran Tambahan 25% |

Liabiliti syarikat tidak dimulakan sehingga cadangan itu telah diterima oleh pihak syarikat dan premium telah dibayar.

| SEKSYEN                                                | MANFAAT                                                                                                                   | JUMLAH YANG DIINSURANSKAN | PREMIUM |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------|
| A                                                      | Kematian akibat kemalangan                                                                                                |                           |         |
| B                                                      | Hilang Upaya Kekal – Skala I <input type="checkbox"/> Skala II <input type="checkbox"/><br>(sila tandakan mengikut skala) |                           |         |
| C1                                                     | Hilang Upaya Menyeluruh Sementara (seminggu)                                                                              |                           |         |
| C2                                                     | Hilang Upaya Sebahagian Sementara (seminggu)<br>(separuh daripada C1)                                                     |                           |         |
| D                                                      | Perbelanjaan Perubatan (Had mana-mana satu kemalangan)                                                                    |                           |         |
| Sila nyatakan Tambahan Risiko (yang akan dimasukkan) : |                                                                                                                           |                           |         |
| PREMIUM MINIMUM SETIAP POLISI RM50.00                  |                                                                                                                           |                           |         |
| CUKAI KERAJAAN<br>(jika berkenaan)                     |                                                                                                                           |                           |         |
| DUTI SETEM                                             |                                                                                                                           |                           | RM      |
| JUMLAH                                                 |                                                                                                                           |                           | RM      |

## 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 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 diberikan adalah maklumat sebenar 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  
[www.pacificinsurance.com.my](http://www.pacificinsurance.com.my) untuk maklumat terperinci notis privasi TPIB APDP.

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

Saya secara nyata mengizinkan 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-agenya 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:

|                                                                                                                                               |                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dokumen asal pengenalan diri disemak                                                                                 |                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Salinan dokumen pengenalan diri dilampirkan untuk individu dengan premium tunggal atau tahunan melebihi RM 50,000.00 |                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Salinan dokumen pengenalan diri dilampirkan untuk kumpulan dengan premium tunggal atau tahunan melebihi RM 100,000   |                                                                                 |
| Tandatangan :<br>Tarikh :                                                                                                                     | Nama Penuh: _____<br>(Nama Kakitangan Penginsurans atau Pengantara)<br>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 tiada, 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 layak 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 pelaksanaan wasiat 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 :<br>No.K/P:<br>Alamat: | Nama :<br>No.K/P:<br>Alamat: |
|------------------------------|------------------------------|

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Saksi

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

Untuk yang bukan beragama Islam, anda dinasihatkan untuk melantik pemegang amanah supaya polisi akan 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 :<br>No.K/P:<br>Alamat: | Nama :<br>No.K/P:<br>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 di lantik.

| <b>JADUAL MANFAAT</b>                                                                                    |                                                                   |                                                                  |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>HILANG UPAYA KEKAL</b>                                                                                |                                                                   | <b>Peratusan daripada Jumlah Yang Dinyatakan dalam Manfaat B</b> |                 |
| <b>Huraian Hilang Upaya</b>                                                                              |                                                                   | <b>Skala I</b>                                                   | <b>Skala II</b> |
| Hilang dua anggota                                                                                       |                                                                   | 100%                                                             | 100%            |
| Hilang kedua-dua tangan, atau semua jari dan kedua-dua ibu jari                                          |                                                                   | 100%                                                             | 100%            |
| Hilang sepenuh penglihatan pada kedua-dua mata                                                           |                                                                   | 100%                                                             | 100%            |
| Lumpuh Sepenuhnya                                                                                        |                                                                   | 100%                                                             | 100%            |
| Kecederaan menyebabkan terlantar kekal                                                                   |                                                                   | 100%                                                             | 100%            |
| Apa-apa kecederaan lain menyebabkan hilang upaya kekal                                                   |                                                                   | 100%                                                             | 100%            |
| Hilang lengan dibahu                                                                                     |                                                                   | 50%                                                              | 100%            |
| Hilang lengan antara bahu dan siku                                                                       |                                                                   | 50%                                                              | 100%            |
| Hilang lengan di siku                                                                                    |                                                                   | 50%                                                              | 100%            |
| Hilang lengan antara siku dan pengelangan tangan                                                         |                                                                   | 50%                                                              | 100%            |
| Hilang tangan di pergelangan tangan                                                                      |                                                                   | 50%                                                              | 100%            |
| Hilang kaki                                                                                              | Di pinggul                                                        | 50%                                                              | 100%            |
|                                                                                                          | Antara lutut dan pinggul                                          | 50%                                                              | 100%            |
|                                                                                                          | Bawah lutut                                                       | 50%                                                              | 100%            |
| Mata : Hilang                                                                                            | Semua mata                                                        | 50%                                                              | 100%            |
|                                                                                                          | Penglihatan                                                       | 50%                                                              | 100%            |
|                                                                                                          | Penglihatan, kecuali peka cahaya                                  | Tiada                                                            | 50%             |
|                                                                                                          | kanta                                                             | Tiada                                                            | 50%             |
| Hilang empat jari dan ibu jari pada satu tangan                                                          |                                                                   | Tiada                                                            | 50%             |
| Hilang empat jari                                                                                        |                                                                   | Tiada                                                            | 40%             |
| Hilang ibu jari                                                                                          | Kedua-dua falanks                                                 | Tiada                                                            | 15%             |
|                                                                                                          | Satu falanks                                                      | Tiada                                                            | 7%              |
| Hilang jari telunjuk                                                                                     | Tiga falanks                                                      | Tiada                                                            | 10%             |
|                                                                                                          | Dua falanks                                                       | Tiada                                                            | 8%              |
|                                                                                                          | Satu falanks                                                      | Tiada                                                            | 4%              |
| Hilang jari hantu                                                                                        | Tiga falanks                                                      | Tiada                                                            | 6%              |
|                                                                                                          | Dua falanks                                                       | Tiada                                                            | 4%              |
|                                                                                                          | Satu falanks                                                      | Tiada                                                            | 2%              |
| Hilang jari Manis                                                                                        | Tiga falanks                                                      | Tiada                                                            | 5%              |
|                                                                                                          | Dua falanks                                                       | Tiada                                                            | 4%              |
|                                                                                                          | Satu falanks                                                      | Tiada                                                            | 2%              |
| Hilang jari kelingking                                                                                   | Tiga falanks                                                      | Tiada                                                            | 4%              |
|                                                                                                          | Dua falanks                                                       | Tiada                                                            | 3%              |
|                                                                                                          | Satu falanks                                                      | Tiada                                                            | 2%              |
| Hilang Metakarpus                                                                                        | Satu atau kedua (tambahan)                                        | Tiada                                                            | 3%              |
|                                                                                                          | Tiga, keempat atau kelima (tambahan)                              | Tiada                                                            | 2%              |
| Hilang jari kaki                                                                                         | Kesemua                                                           | Tiada                                                            | 15%             |
|                                                                                                          | Ibu jari kaki, kedua-dua falanks                                  | Tiada                                                            | 5%              |
|                                                                                                          | Ibu jari kaki, satu falanks                                       | Tiada                                                            | 2%              |
|                                                                                                          | Selain ibu jari kaki, jika lebih dari satu jari kaki, setiap satu | Tiada                                                            | 1%              |
| Hilang pendengaran                                                                                       | Kedua-dua telinga                                                 | Tiada                                                            | 75%             |
|                                                                                                          | Satu telinga                                                      | Tiada                                                            | 15%             |
| Hilang pertuturan hendaklah bermaksud ketidakmampuan sama sekali kekal untuk berkomunikasi secara lisan) |                                                                   | Tiada                                                            | 50%             |

Sekiranya kecederaan tidak dinyatakan, Syarikat mempunyai hak untuk menggunakan peratusan daripada hilang upaya di bawah Skala II yang pada pendapatnya, konsisten dengan peruntukan Skala II.  
Hilang guna kekal dan menyeluruh anggota hendaklah sebagai kehilangan anggota. hendaklah dianggap sebagai kehilangan anggota.