



A member of the Fairfax Group

## BORANG CADANGAN KEMALANGAN DIRI CARE

**The Pacific Insurance Berhad** (91603-K)  
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](http://www.pacificinsurance.com.my)

|              |  |                                      |
|--------------|--|--------------------------------------|
| 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 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 :          | Fax No:      |
| 5. Pekerjaan :   |                              |              |
| 6. Tempoh Insurans : Dari ..... Hingga ..... (Kedua-dua tarikh termasuk)               |                              |              |
| 7. Adakah pekerjaan anda melibatkan kerja manual? Jika ada, sila berikan butir-butir : |                              |              |
| .....  |                              |              |
| .....  |                              |              |

**BUTIR-BUTIR PASANGAN YANG AKAN DIINSURANSKAN (PILIHAN)**

|  |                              |  |  |
|--|------------------------------|--|--|
| 1. Nama Pencadang :  |                              | <b>DISKAUN</b><br>Sebanyak 5% ke atas jumlah premium jika kedua-dua suami dan isteri diinsuranskan bersama |  |
| 2. Alamat :  |                              |  |  |
| 3. No.K./P:  | No. Pendaftaran Perniagaan : | No.Pasport :   |  |
| 4. Tel. No:  | No.Telefon Bimbit :          | No.Fax:  |  |
| 5. Pekerjaan :   |                              |  |  |
| 6. Tempoh Insurans : Dari Hingga (Kedua-dua tarikh termasuk)   |                              |  |  |
| 7. Adakah pekerjaan anda melibatkan kerja manual? Jika ada, sila berikan butir-butir :<br><br>.....<br>..... |                              |  |  |

**JADUAL MANFAAT**

| Manfaat   | Perak (RM)         | Emas (RM)          | Platinum (RM)      |
|---|--------------------|--------------------|--------------------|
| Kematian Kemalangan & Hilang Upaya Kekal  | 50,000             | 100,000            | 200,000            |
| Perbelanjaan Perubatan  | 2,500              | 5,000              | 7,500              |
| Pendapatan Hospital   | 50 /sehari         | 100/sehari         | 200/sehari         |
| Elaun Tunai Tambahan  | 300                | 500                | 1,000              |
| Elaun Tunai Jagaan Malam  | 30<br>setiap malam | 40<br>setiap malam | 50<br>setiap malam |
| Pendapatan Mingguan Persendirian  | 100 / seminggu     | 150 /seminggu      | 250/seminggu       |
| Perbelanjaan Repatriasi   | 3,000              | 4,000              | 5,000              |
| Perbelanjaan Pengebumian  | 3,000              | 4,000              | 5,000              |
| Elaun-elaun lain :-   |                    |                    |                    |
| • Perbelanjaan Perjalanan   | 1,000              | 2,000              | 3,000              |
| • Bayaran Balik Pinjaman Kereta   | 3,000              | 4,000              | 5,000              |
| Bonus Pembaharuan (10% untuk setiap tahun tanpa tuntutan (maksimum 3 tahun)                     | 5,000 /setahun     | 10,000 /setahun    | 20,000/setahun     |
| Indemniti Berganda (Jika mengembala sebagai seorang penumpang di atas mana-mana kendaraan awam) | 50,000             | 100,000            | 200,000            |
| Premium untuk kelas 1 &2  | <b>88</b>          | <b>165</b>         | <b>315</b>         |
| Premium untuk kelas 3   | <b>140</b>         | Tiada              | Tiada              |

**SOAL SELIDIK**

1. 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 :  
  
.....
2. Adakah anda atau pasangan anda kini dilindungi oleh mana-mana Insurans Kemalangan Diri? Jika ada, sila nyatakan nama penanggung insurans dan amaun yang diinsuranskan :  
  
.....
3. 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 pembaharunya atau dikenakan terma khas? Jika ada, sila berikan butir-butir :  
  
.....

### PELANJUTAN KHAS

|   |   |   |
|---|---|---|
| Sukan air termasuk bermain ski dan belayar  | Lemas akibat asap                             | Memburu   |
| Penghijakan   | Asap dan gas beracun                          | Mendaki gunung (tidak termasuk penggunaan tali) |
| Mogok, rusuhan dan kekacauan awam   | Keracunan makanan & minuman                   | Permainan polo                                  |
| Sukan amatur  | Koma  | Kelenyapan                                      |
| Serangan binatang   | Peril semula jadi seperti gempa bumi, Tsunami | Pendedahan kepada elemen semula jadi            |
| Gigitan serangga (kejadian yang mengakibatkan denggi, malaria atau JE dikekualikan) | Letusan gunung berapi                         | Penerbangan yang tidak dijadualkan              |
| Pembunuhan dan serangan tanpa provokasi   | Ombak gadang dan kilat                        |   |
| Mati lemas  | Sukan musim sejuk                             |   |
| Mabuk akibat ubat-ubatan (sebagaimana dipreskripsikan oleh doktor)                  | Selam skuba (sehingga 40 meter)               |   |

### KLASIFIKASI PEKERJAAN

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

**Kelas 2:** Orang yang melibatkan diri dalam kerja penyeliaan, dalam perniagaan 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)

**KELAYAKAN :** 16 tahun hingga 65 tahun (Boleh diperbaharui sehingga 70 tahun)

### PEKERJAAN YANG DIKECUALIKAN

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

| Orang yang akan diinsuranskan | Pelan yang dipohon                | Premium | Jumlah Premium Kasar              | RM       |
|-------------------------------|-----------------------------------|---------|-----------------------------------|----------|
| Diri                          | Perak <input type="checkbox"/>    |         | 5% Diskaun (Jika ada)             | RM       |
|                               | Emas <input type="checkbox"/>     |         | Jumlah Kecil                      | RM       |
|                               | Platinum <input type="checkbox"/> |         | Cukai Kerajaan (jika berkenaan)   | RM       |
| Pasangan                      | Perak <input type="checkbox"/>    |         | Duti Setem                        | RM 10.00 |
|                               | Emas <input type="checkbox"/>     |         | <b>Jumlah Amaun Perlu Dibayar</b> | RM       |
|                               | Platinum <input type="checkbox"/> |         |                                   |          |

### CARA PEMBAYARAN

Tunai RM \_\_\_\_\_

Pembayaran melalui cek. Dibayar kepada The Pacific Insurance Berhad  
No. cek \_\_\_\_\_ RM \_\_\_\_\_

Dengan ini saya memberi kuasa kepada The Pacific Insurance Berhad caj kad kredit saya untuk premium sebanyak RM \_\_\_\_\_

Kad kredit / No.Akaun \_\_\_\_\_ Visa  MasterCard  Tarikh Luput Kad:

Bank Pengeluar \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemegang kad \_\_\_\_\_

Kutipan bayaran tidak boleh anggap sebagai penerimaan permohonan sehingga ia diluluskan oleh penginsurans dan ianya juga tertakluk kepada penjelasan pembayaran anda jika ia dibuat melalui cek atau kad kredit. Sekiranya cek atau kad kredit tidak diterima oleh pihak bank, permohonan/pembaharuan yang mana berkenaan beserta resit akan dianggap terbatal secara automatik dan penanggung insurans tidak akan bertanggungjawab keatas apa-apa tuntutan..

#### **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 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 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:

|   |   |
|---|---|
| [ <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

perlaksanaan wasiat dan bukannya sebagai beneficiari 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 Borang 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 beruruskan berkenaan polisi ini dengan mematuhi syarat-syarat yang tercatat diatas.

| No.Cadangan: | 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: |
|------------------------------|-------------------------------|

Untuk yang bukan beragama 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.

---

Tandatangan Saksi

---

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

|                               |                              |
|-------------------------------|------------------------------|
| 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 dilantik.