

Pejabat/Agen :	Nota: (i) Ketika mengisi borang ini, sila pastikan semua soalan telah dijawab sepenuhnya, (ii) Insurans 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 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 ganti rugi, 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.

1. Nama Penuh Pencadang:	
2. Alamat Tetap:	
3. Jenis Perniagaan:	
4. No. Pendaftaran Syarikat:	
5. No. Pendaftaran Cukai Barangan dan Perkhidmatan:	Tarikh Pendaftaran::
6. Tempoh Insurans :	Dari: _____ Hingga: _____ (kedua-dua tarikh termasuk)
7. Adakah anda ingin menginsuranskan pekerja-pekerja di bawah umur 16 tahun?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
8. Adakah kemungkinan pekerja-pekerja yang diinsuranskan berada dalam pengangkutan yang sama pada satu-satu masa ?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
9. Adakah mana-mana pekerja mempunyai insurans kemalangan diri dengan The Pacific Insurance Berhad? Jika "Ya", sila berikan nama syarikat dan jumlah yang diinsuranskan?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
10. Pernahkah mana-mana pekerja mengalami sebarang kecacatan fizikal, keuzuran atau mental? Jika "Ya", sila nyatakan butir-butir	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
11. Berhubung dengan risiko yang akan diinsuranskan: a) Adakah sekarang anda dilindungi? <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak b) Pernahkah anda dilindungi sebelum ini? <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak c) Pernahkah permohonan anda atau pembaharuan di tolak? <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Jika "Ya", sila berikan butir-butir.....	

JADUAL ORANG YANG DIINSURANSKAN
(Umur 16 hingga 70 tahun)

Item	Nama	Pekerjaan	Tarikh lahir	Jumlah Yang Diinsuranskan			Sila tanda (√) * Lanjutan perlindungan yang diperlukan			
				Kematian/Hilang Upaya Kekal	Hilang Upaya Sementara	Perbelanjaan Perubatan	(a)	(b)	(c)	(d)

KLASIFIKASI PEKERJAAAN

- Kelas 1.** Profesional dan kelas perdagangan yang bukan penyeliaan atau yang melibatkan kerja manual, iaitu, orang yang secara amnya terlibat dalam professional, pentadbiran, pengurusan dan kerja perkeranian.
- Kelas 2.** Penyeliaan yang bukan melibatkan kerja-kerja manual tetapi yang melibatkan dalam pemborongan atau peniaga runcit dan melibatkan perjalanan yang berkaitan perniagaan atau tujuan professional.
- Kelas 3.** Professional dan pekerjaan yang melibatkan kadang-kadang atau kerap kali kerja manual tapi tidak semestinya berbahaya tetapi melibatkan penggunaan alatan dan mesin (bukan menggunakan mesin perkayuan)
- Nota :** Sesetengah pekerjaan di bawah kelas yang lebih tinggi akan dipertimbangkan semasa permohonan.

Kelas Pengecualian: Kelas orang berikut tidak akan dipertimbangkan untuk insurans.

Akrobatik, Pelumba kenderaaan, Jururterbang & krew kapalterbang, Penyelam, Pekerja perobohan, Pengendali letupan, Ahli Bomba , Polis, Atlet Profesional, Penghibur Profesional, Pelaut, Tentera , Pekerja bawah tanah, Pembersih tingkap, Pekerja pembalakan dan penggergajian kayu, Pemandu kenderaan komersial, Individu yang menggunakan kerja kayu jentera atau gergaji bulat dan krew kapal atau nelayan.

Risiko yang tidak termasuk: Insurans tidak meliputi: -

Risiko perang, risiko nuklear, jangkitan HIV atau AIDS, penyakit atau penyakit, melahirkan anak, keguguran, kehamilan atau komplikasi, bunuh diri atau kecederaan diri, penagihan dadah, berlindung atau apa-apa aktiviti udara selain daripada memegang tiket dalam penerbangan jadual tetap, tinju, gusti, apa-apa bentuk seni mempertahankan diri, memburu, polo, menunggang luncur atau melompat-luncur, mendaki gunung, memanjat batu, sukan musim sejuk, meluncur ais, menyelam skuba atau aktiviti bawah air, perlumbaan apa-apa selain berjalan kaki dan lain-lain.

Had Umur: Tidak kurang daripada 16 tahun dan tidak melebihi 70 tahun.

KADAR SKALA

	Manfaat Pampasan	Jumlah Diinsuranskan	Premium Tahunan		
		Setiap RM	Kelas 1(RM)	Kelas 2 (RM)	Kelas 3 (RM)
A	Bagi Kematian dan Hilang Upaya kekal	1,000/-	1.125	1.35	2.50
B	Bagi Hilang Upaya Sementara (Manfaat Mingguan)	10/-	1.85	2.40	4.80
C	Pembelajaan Perubatan Had Pampasan - Mana-mana satu kemalangan	500/-	7.50	9.75	18.00
		1,000/-	11.00	13.50	28.00
		2,000/-	16.50	19.50	39.00
		3,000/-	22.50	25.50	50.00
		5,000/-	39.00	45.00	Tidak berkaitan

Sebarang jumlah yang perlu dibayar di bawah manfaat (B) hendaklah di tolak daripada mana-mana jumlah yang perlu dibayar di bawah manfaat (A)

Perlindungan diberi untuk:

(a) 24 jam di Seluruh Dunia	(e) Rampasan & Penculikan
(b) Pembunuhan, Serangan atau cubaan terhadapnya	(f) Pendedahan kepada elemen-elemen semulajadi & Kehilangan
(c) Rusuhan, Mogok & Kekecohan Awam	(g) Mabuk akibat Arak
(d) Bermotosikal	(h) RM 2,000 kos pengebumian / pembakaran mayat

Lanjutan Perlindungan :-

Perlindungan dibawah adalah tertakluk kepada jumlah bebanan premium daripada faedah (A), (B) & (C)	
(a) penggunaan mesin perkayuan berkaitan dengan pekerjaan anda.	25%
(b) penerbangan tidak berjadual sebagai penumpang berbayar	15%
(c) memburu di dalam Malaysia	15%
(d) seni mempertahankan diri	10%

Diskaun Berkumpulan pada Premium

Bilangan Orang	Diskaun
10 hingga 19	10%
20 hingga 39	15%
40 hingga 49	20%
50 hingga 59	25%
60 hingga 99	30%
100 dan keatas	Rujuk kepada Syarikat

PENGAKUAN

Kami dengan pengetahuan yang terbaik dengan ini mengesahkan bahawa kenyataan-kenyataan yang terkandung dalam borang cadangan ini adalah benar dan betul, kami tidak menyembunyikan, salah nyata atau menyalahafsirkan sebarang fakta material. Kami bersetuju bahawa kenyataan dan pengisytiharan yang terkandung dalam borang cadangan ini akan menjadi asas kontrak insurans dengan syarikat dan dianggap telah dimasukkan dalam kontrak.

Tarikh _____

Tandatangan Pencadang (jika pemohon adalahsyarikat,setem syarikat diperlukan)

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 untuk maklumat terperinci notis privasi TPIB APDP.

PENGESAHAN KEATAS KESAHIHAN PENEGENALAN DIRI

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

<input type="checkbox"/> Dokumen identiti asal telah disemak <input type="checkbox"/> Salinan dokumen pengenalan untuk Individu dengan premium tunggal atau tahunan melebihi RM 50,000 <input type="checkbox"/> Salinan dokumen pengenalan yang dilampirkan untuk Kumpulan dengan premium tunggal atau tahunan melebihi RM 100,000 <input type="checkbox"/> Pensijilan Pemerbadanan atau Pendaftaran <input type="checkbox"/> Pulangan Tahunan atau Borang 24 dan 29 <input type="checkbox"/> Penyata Kewangan Beraudit Tahunan <input type="checkbox"/> Memorandum dan Artikel Persatuan Tandatangan: Tarikh : _____ Nama penuh: _____ (kakitangan penanggung insurans atau perantara) NRIC No .: _____
--

JADUAL PAMPASAN

Peratusan Yang Akan Dibayar Jumlah Pokok Diinsuranskan		Peratusan Yang Akan Dibayar Jumlah Pokok Diinsuranskan				
1.	KEMATIAN , jika berlaku dalam tempoh dua belas (12)	100%	Hilang jari kelingking	- tiga falanks	4 %	
	bulan calendar selepas tarikh kemalangan	100%		- dua falanks	3 %	
2.	HILANG UPAYA KEKAL , jika berlaku dalam			- satu falanks	2 %	
	tempoh dua belas(12) bulan calendar selepas tarikh					
	kemalangan		Hilang metakarpus	- pertama atau kedua (tambahan)	3 %	
	Lumpuh sepenuhnya atau tidak siuman sepenuhnya atau kecederaan menyebabkan kekal terlantar	100%		- ketiga, keempat atau kelima	2 %	
			Hilang kaki	- satu atau kedua-duanya	100 %	
	Hilang upaya menyeluruh akibat pemotongan fizikal					
	atau hilang guna kekal dan tidak boleh pulih bagi		Hilang kaki di buku lali	- kedua-duanya	100 %	
	Bahagian anggota badan yang disebut di bawah ini:			- satu	50 %	
	Hilang lengan atau tangan di-pergelangan tangan	- satu atau kedua-duanya	100 %			
	Hilang ibu jari	- kedua-dua falanks	25 %	Hilang jari kaki	- semua	15 %
		- satu falanks	10 %		- ibu jari kaki, kedua-dua falanks	5 %
					- ibu jari kaki, satu falanks	2 %
	Hilang jari telunjuk	- tiga falanks	10 %		- selain dari ibu jari kaki, jika lebih dari satu jari	
		- dua falanks	8 %		hilang, setiap satu	1 %
		- satu falanks	4 %			

				Hilang penglihatan	- satu atau kedua-dua mata	100 %
	Hilang jari hantu	- tiga falanks	6 %			
		- dua falanks	4 %	Hilang penglihatan kecuali peka cahaya pada satu mata		50 %
		- satu falanks	2 %			
				Hilang kanta pada satu mata		50 %
	Hilang jari manis	- tiga falanks	5 %			
		- dua falanks	4 %	Hilang pendengaran	- kedua-dua telinga	75 %
		- satu falanks	2 %		- satu telinga	15 %
				Hilang pertuturan sepenuhnya, iaitu, ketidakupayaan bertutur kekal sepenuhnya		50%

<p>Peratusan indemniti yang perlu dibayar untuk Hilang Upaya Kekal untuk Manfatat yang tidak dinyatakan diatas, akan ditentukan mengikut budi bicara mutlak pihak Syarikat.</p> <p>Sekiranya 100% Jumlah Yang Diinsuranskan telah dibayar, semua perlindungan insurans dibawah ini akan tamat serta-merta.</p> <p>Semua kerugian lain yang lebih kecil daripada 100%, sekiranya dibayar akan mengurangkan perlindungan di bawah Manfaat 1& 2 dari tarikh kemalangan sehingga tamat tempoh polisi.</p>	
3. Hilang Upaya Sementara :	<p>(a) Hilang Upaya - Pampasan Mingguan sekiranya berlaku Hilang Upaya Sementara daripada melibatkan atau memberi perhatian kepada perniagaan, pekerjaan atau profesion biasa.</p> <p>(b) Hilang Upaya Separa – Pampasan Mingguan pada kadar 50% daripada pampasan yang dibayar berkenaan dengan Hilang Upaya Sementara.</p>
<p>NOTA:- Pampasan di bawah item 3 adalah terhad kepada 104 minggu dari tarikh ketidakupayaan berkuatkuasa.</p>	