

**BORANG CADANGAN
RIDER PENGEMBARAAN PREMIER**

Pejabat/Agen:	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 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.

Butir-Butir Diri Sendiri

Nama :

No.Kad Pengenalan Lama : No.Kad Pengenalan Baru :

Butir-Butir Pasangan :

Nama :

No. Kad Pengenalan Lama : No.Kad Pengenalan Baru :

Butiran Anak (Di Bawah Tanggungan Sahaja) – Digunapakai untuk Diri Sendiri & Keluarga sahaja.

No	Nama anak diinsuranskan	Jantina	Tarikh Lahir
1			
2			
3			
4			
5			

Sila tandakan (√) yang mana berkenaan

FAEDAH-FAEDAH	Jumlah Maksima (RM) Setiap Perjalanan Luar Negara
Perbelanjaan Perubatan Luar Negara <ul style="list-style-type: none"> • Had Bagi Pencadang/Pasangan Pencadang • Had Bagi Setiap Anak Yang Diinsuranskan • Had Bagi Semua Anak Yang Diinsuranskan • Had Bagi Semua Orang Yang Diinsuranskan Termasuk rawatan susulan sehingga 1 bulan dari tarikh pulang ke Malaysia	200,000 100,000 300,000 600,000
Perpindahan kecemasan untuk Perubatan atau Penghantaran Balik disebabkan oleh kemalangan. <ul style="list-style-type: none"> • Had Bagi Setiap Orang Yang Diinsuranskan • Had bagi Semua Orang Yang Diinsuranskan 	300,000 1,000,000
Perpindahan kecemasan untuk Perubatan atau Penghantaran Balik disebabkan oleh penyakit yang tiba-tiba dan tidak dijangka <ul style="list-style-type: none"> • Had Bagi Setiap Orang Yang Diinsuranskan • Had Bagi Semua Orang yang Diinsuranskan 	150,000 500,000
Pendapatan Hospital Luar Negara	300 sehari sehingga 6,000 maksima
Perbelanjaan Lawatan Ehsan Luar Negara	5,000
Pembatalan Perjalanan	7,500
Penangguhan Perjalanan	7,500
Kehilangan Bagasi, Barangan Peribadi dan Kehilangan Dokumen Perjalanan	500 untuk setiap artikel sehingga 7,500 maksima
Kerosakan atau Kehilangan Alat-Alat Kelengkapan Peribadi Perniagaan Mudah-Alih	1,500
Kehilangan Wang Peribadi	Sehingga 750
Penangguhan Penerbangan	200 untuk setiap 6 jam kelewatan sehingga 2,000 maksima 500 untuk setiap kelewatan lebih dari 8 jam sehingga 2000 maksima
Kelewatan Bagasi	
Liabiliti Diri <ul style="list-style-type: none"> • Had Bagi Setiap Orang Yang Diinsuranskan • Had Bagi Semua Orang Yang Diinsuranskan 	1,000,000
Rampasan Pesawat	500 untuk setiap 24 jam sehingga 2,000 maksima
Ketinggalan Penerbangan sambungan	200 untuk setiap 6 jam sehingga 1,000 maksima
Ketinggalan Penerbangan Kapal Terbang	Sehingga 1,000
Kehilangan Tambang Perjalanan kerana Dilarikan atau Ketidakmampuan Membayar yang melibatkan Ejen Pelancongan Had Bagi Setiap Orang Yang Diinsuranskan	Setiap Kejadian 3,000
Terrorisma	Ya
Perkhidmatan Bantuan Kecemasan 24 Jam	Ya

Pelan	Premium Tahunan (RM)	
	Asia	Antarabangsa
Diri Sendiri	<input type="checkbox"/> RM 250	<input type="checkbox"/> RM 275
Diri Sendiri & Pasangan	<input type="checkbox"/> RM 488	<input type="checkbox"/> RM 538
Diri Sendiri & Keluarga	<input type="checkbox"/> RM 688	<input type="checkbox"/> RM 758

NOTA

Pelan Keluarga = Pelan Diri Sendiri dan Pasangan dan Anak
Umur Kanak-Kanak mestilah diantara 12 bulan sehingga dan 18 tahun. Had umur akan dilanjutkan sehingga 24 jika anak adalah pelajar sepenuh masa.

Pekerjaan Yang Dikecualikan

Perlindungan dibawah Cadangan ini tidak termasuk kepada ahli sukan profesional, pelombong bawah tanah, anggota polis, tentera laut, kakitangan tentera udara, juruterbang atau anak-anak kapal pesawat, orang yang terlibat dalam operasi teknikal atau pemandu arah dalam pesawat, nelayan, pengawal keselamatan bersenjata, orang yang terlibat dalam industri pembalakan atau kerja-kerja yang melibatkan luar persisir pantai dan lain-lain pekerjaan yang merbahaya.

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 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.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 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-agensya 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 dan tahunan melebihi RM 50,000.00	
<input type="checkbox"/> Salinan dokumen pengenalan diri dilampirkan untuk kumpulan dengan premium tunggal dan tahunan melebihi RM 100,000	
Tandatangan : Takrih :	Nama Penuh: _____ (Nama Kakitangan Penginsurans atau Pengantara) No.KP:

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 layakn 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 pelaksana 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 ini. 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 dengan polisi pada syarat-syarat seperti yang tercatat diatas.

No.Cadangan				
Nama dan Alamat Penama-Penama	No.KP/SK/Pasport	Tarikh Lahir	Hubungan	Bahagian %

Tandatangan Saksi
Polisi

Tandatangan Pencadang/Pemegang

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

Untuk yang bukan beragama Islam, anda dinasihatkan untuk melantik pemegang amanah agar mewujudkan 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 bersetuju menjadi Pemegang Amanah
bagi polisi yang dinyatakan diatas)

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.

PEMBAYARAN

No.Polisi : _____

Nama Pemegang Polisi : _____

(Nama seperti dalam KP/Pasport)

Orang Yang Diinsuranskan : _____

(Nama seperti dalam KP/Pasport)

(SILA TANDAKAN (√) PADA KOTAK YANG BERKENAAN

 Bayaran Tunai : RM _____ Bayaran Cek dibayar kepada **THE PACIFIC INSURANCE BERHAD** : RM _____ No.Cek. : _____ Bayaran dengan Kad Kredit Bayaran dengan Kad Kredit untuk sekali bayaran : RM _____

Saya dengan ini membenarkan THE PACIFIC INSURANCE BERHAD untuk mengenakan caj premium.

 Arahan Tetap : RM _____

Saya dengan ini membenarkan THE PACIFIC INSURANCE BERHAD untuk mengenakan caj premium tahunan dan duti setem (termasuk premium yang belum dibayar/premium tambahan, jika ada) yang berkuatkuasa pada setiap pembaharuan kepada Akaun Kad Kredit saya dibawah.Kebenaran ini akan berkuatkuasa sehingga dibatalkan oleh saya secara bertulis kepada THE PACIFIC INSURANCE BERHAD.Meskipun terdapat arahan di atas, saya bersetuju bahawa polisi saya ditamatkan sekiranya premium tidak dibayar dalam tempoh yang ditetapkan.

 Arahan Pembayaran Mudah : RM _____

Saya dengan ini membenarkan THE PACIFIC INSURANCE BERHAD untuk mengenakan caj premium tahunan dan duti setem (termasuk premium yang belum dibayar/premium tambahan, jika ada) yang berkuatkuasa pada setiap pembaharuan kepada Akaun Kad Kredit saya dibawah.Kebenaran ini akan berkuatkuasa sehingga dibatalkan oleh saya secara bertulis kepada THE PACIFIC INSURANCE BERHAD. Meskipun terdapat arahan di atas, saya bersetuju bahawa polisi saya ditamatkan sekiranya premium tidak dibayar dalam tempoh yang ditetapkan.

NOTIS PENTING

Pembayaran Mudah untuk Pacific Flexi Plan ialah dua belas (12) bulan – Pelan Ansuran
Jumlah premium tahunan bagi Pelan Pacific Flexi dan rider hendaklah berjumlah RM 1,000 (premium kasar) dan keatas. Pemegang Polisi tidak dibenarkan untuk memilih Pelan Pembayaran Mudah secara jangka pertengahan. Dengan menandatangani arahan pembayaran mudah, Saya dengan ini mengesahkan akan mematuhi segala terma & syarat Pelan pembayaran mudah mengikut setiap bank.

Bank Pengeluar (Sila Tandakan (√) mana-mana yang berkenaan mengikut bank.) :

AmBank

Citibank

Standard Chartered Bank

CIMB

Maybank

Public Bank

Pembenaran Pemegang Kad

Nama : _____ No.Kad Pengenalan Baru : _____

Nombor Telefon Pemegang Kad : _____

Pejabat : _____ Rumah : _____ Telefon Bimbit : _____

Hubungan dengan Pemegang Polisi : _____

 VISA MASTERCARD No. Kad Kredit : _____

Bank Pengeluar Kad : _____ Tarikh Luput Kad : _____

Nota :

- 1) Syarikat The Pacific Insurance Berhad akan hanya menerima Arahan Tetap Kad Kredit daripada Pemegang Polisi atau ahli keluarga Pemegang Polisi yang terdekat sahaja.

- 2) Untuk makluman anda Syarikat The Pacific Insurance Berhad akan memproses arahan tetap kad kredit anda, 7 hari sebelum tarikh polisi anda..Sila pastikan yang akaun anda mempunyai dana simpanan yang mencukupi untuk memudahkan transaksi ini.
- 3) Jika Pemegang Kad Kredit bukan Pemegang Polisi, Pemegang Kad Kredit hendaklah memberikan nombor telefon untuk dihubungi atau surat kebenaran kepada pihak The Syarikat Pacific Insurance untuk mengecaj kad kredit anda bagi pembayaran kepada pihak ketiga.

Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja

Pengesahan telefon Dibuat Oleh :

Nama _____ Tandatangan _____ Tarikh & Masa Pengesahan
