

**PERSONAL CYBER INSURANCE
PROPOSAL FORM
*BORANG CADANGAN
INSURANS SIBER PERIBADI***

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

Office/Agent/Pejabat/Ejen:	Note/ Nota: <ul style="list-style-type: none"> (i) When filling in this form, please see that all the questions are fully answered/ Ketika mengisi borang ini, sila pastikan semua soalan telah dijawab sepenuhnya (ii) Your age must be 18 years and above/ Umur anda mestilah 18 tahun dan ke atas (iii) Unless otherwise agreed, Personal Cyber Insurance is applicable for Malaysian only/ Melancong jika dipersetujui sebaliknya, Insurans Siber Peribadi digunakan untuk warga Malaysia sahaja. (iv) This insurance will not be inforce until the premium has been paid and accepted by the Company/ Insurans ini tidak akan berkuatkuasa sehingga premium telah dibayar dan diterima oleh pihak Syarikat. 	
----------------------------	---	--

IMPORTANT NOTICE/ NOTIS PENTING

Consumer Insurance Contract

Pursuant to Paragraph 5 of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this Insurance wholly for the purposes unrelated to your trade, business or profession, you have a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in the Proposal Form. You must answer the questions in this Proposal Form fully and accurately. Failure to take reasonable care in answering the questions may result in avoidance of your contract of insurance refusal or reduction of your claim(s), change of terms or termination of your contract of insurance. The above duty of disclosure shall continue until the time your contract of insurance is entered into, varied or renewed with us. In addition to answering the questions in the Proposal Form, you are required to disclose any other matter that you know to be relevant to our decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied.

You also have a duty to tell us immediately if any time after your contract of insurance has been entered into, varied or renewed with us any information given in the Proposal Form is inaccurate or has changed.

Kontrak Insurans Pengguna

Menurut perenggan 5 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 dalam borang cadangan 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 di atas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami. Sebagai tambahan kepada soalan-soalan dalam Borang Cadangan 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 akan dikenakan.

Anda juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans anda telah ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam borang cadangan ini tidak tepat atau telah berubah.

Non-Consumer Insurance Contract

Pursuant to Paragraph 4(1) of Schedule 9 of the Financial services Act 2013, if you are applying for this Insurance for a purpose related to your trade, business or profession , you have a duty to disclose any matter that you know to be relevant to our decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied and any matter a reasonable person in the circumstances could be expected to know to be relevant, otherwise it may result in avoidance of your contract of insurance, refusal or reduction of your claim(s), change of terms or termination of your contract of insurance. The above duty of disclosure shall continue until the time your contract of insurance is entered into, varied or renewed with us.

You also have a duty to tell us immediately if any time after your contract of insurance has been entered into, varied or renewed with us any information given in this Proposal Form is inaccurate or has changed.

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 kewajipan 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 dijangkakan sebagai relevan, jika tidak, ia boleh menyebabkan pembatalan kontrak insurans, keengganan atau pengurangan ganti rugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans anda. Kewajipan pendedahan di atas hendaklah di teruskan sehingga kontrak 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 apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam borang cadangan ini tidak tepat atau telah berubah.

Period of Insurance/ *From/Dari*
Tempoh Insurans:

To/Hingga

(both dates inclusive/ *termasuk kedua-dua tarikh*)

PARTICULARS OF APPLICANT/ BUTIR-BUTIR PEMOHON

Name / Nama (as in NRIC / seperti dalam KP): New NRIC No / No KP Baru :		
Age / Umur:	Marital Status / Taraf Perkahwinan: Single / Bujang (<input type="checkbox"/>)	Married / Berkahwin (<input type="checkbox"/>)
Date of Birth / Tarikh Lahir:		
Gender / Jantina : Male / Lelaki (<input type="checkbox"/>)	Female / Perempuan (<input type="checkbox"/>)	
Home Address / Alamat Rumah:		
Office Tel. No / No Tel Pejabat:	Home Tel. No / No Tel Rumah:	Handphone No / No Tel Bimbit:
Nationality / Warganegara:	Occupation / Pekerjaan:	
Email / Emel :		
Employment Location / Lokasi Pekerjaan:	Malaysia / Malaysia (<input type="checkbox"/>) Overseas /Luar Negara (<input type="checkbox"/>)	

*Eligible age to apply is 18 years and above / Umur yang layak untuk memohon ialah 18 tahun dan ke atas.

*Unless otherwise agreed; Personal Cyber Insurance is applicable for Malaysian Only / Melainkan jika dipersetujui sebaliknya, Insurans Siber Peribadi digunakanapakai untuk warga Malaysia sahaja.

INSURED EVENTS / PERISTIWA YANG DIINSURANSKAN (for which you are covered / yang anda dilindungi)	LIMIT OF COVER / HAD PERLINDUNGAN (RM)
1.1 Electronic Fund Transfer Fraud / penipuan pindahan dana elektronik	2,500.00
1.2 Online Retail Fraud / penipuan runcit dalam talian	1,000.00
1.3 Identity Theft / kecurian identiti	500.00
1.4 Cyber Bullying / buli siber	3,000.00
1.5 e-Commerce Purchase Protection / perlindungan pembelian e-dagang	1,000.00
PREMIUM (subject to the applicable Service Tax and Stamp Duty / tertakluk kepada Cukai Perkhidmatan yang berkenaan dan Duti Setem)	65.00

HELPLINE/ talian bantuan: +603-40657083 and/or email Us at customercare@dbglobal.co

TPIB's PCI comes with a HELPLINE and email for policyholders' immediate assistance to ensure you are appropriately advised when you become aware of any fact or circumstances that may reasonably lead to a loss covered under the policy. In any such event, you are advised to call the HELPLINE or email within 72 hours after you became aware of any such fact or circumstances.

PCI TPIB disertakan dengan TALIAN BANTUAN dan e-mel untuk bantuan segera pemegang polisi bagi memastikan anda dinasihatkan dengan sejawarnya apabila anda menyedari sebarang fakta atau keadaan yang boleh membawa kepada kerugian yang dilindungi dibawah polisi secara munasabah. Dalam sebarang keadaan sedemikian, anda dinasihatkan untuk menghubungi TALIAN BANTUAN atau e-mel dalam masa 72 jam selepas anda mengetahui sebarang fakta atau keadaan sedemikian.

Please refer to our Product Disclosure Sheet (PDS) for more information of this product before making this purchase.
Sila rujuk Risalah Pemberitahuan Produk kami untuk mendapatkan maklumat lanjut tentang produk ini sebelum membuat pembelian ini.

DECLARATION

I hereby declare that the foregoing particulars and statements are true and complete and I have not withheld any information that may influence the acceptance of this proposal. I agree that this proposal and declaration shall be the basis of the contract between me and The Pacific Insurance Berhad and agree to accept the Company's policy and be subject to the terms and conditions therein. It is further understood and agreed that the cover will only be effective if it has been accepted by the Company. I further acknowledge that all the terms have been fully explained to me and I fully understand all the terms and that the answers provided are the actual information disclosed by me to the person filling in the form on my behalf.

PENGAKUAN

Saya dengan ini mengaku bahawa butiran di atas dan pernyataan di halaman sebelah adalah benar dan lengkap dan saya tidak merahsiakan sebarang maklumat yang mungkin mempengaruhi kelulusan permohonan ini. Saya mengesahkan bahawa permohonan dan pengakuan akan menjadi asas kontrak diantara saya dan The Pacific Insurance Berhad dan bersetuju untuk menerima polisi Syarikat dan tertakluk kepada terma dan syarat-syarat polisi di dalamnya. Adalah dipersetujui bahawa perlindungan ini hanya akan menjadi sah jika ia diterima oleh syarikat. Saya seterusnya mengakui bahawa semua terma telah diterangkan kepada saya dengan jelas dan saya memahami sepenuhnya semua terma dan juga jawapan yang diberikan adalah maklumat benar yang diberikan oleh saya kepada orang yang mengisi borang bagi pihak saya.

Date/Tarikh

Signature of Proposer/
TANDATANGAN PENCADANG

Personal Data Protection Act 2010 ("PDPA") Notification to customers of The Pacific Insurance Berhad ("TPIB")

Under the PDPA, there are various requirements that regulate the processing of your personal data. Please refer to www.pacificinsurance.com.my for details of TPIB PDPA privacy notice

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 ("PDPA") Pemberitahuan kepada Pelanggan The Pacific Insurance Berhad ("TPIB") Di bawah PDPA, terdapat pelbagai syarat yang mengawal pemprosesan data peribadi anda. Sila rujuk di www.pacificinsurance.com.my untuk maklumat terperinci Notis Privasi TPIB PDPA.

CONSENT TO USE PERSONAL DATA FOR CROSS-SELLING, MARKETING AND PROMOTIONS

I expressly consent and authorise The Pacific Insurance Berhad (TPIB) to process any information that I have provided to TPIB for the purpose of cross-selling, marketing and promotions including disclosure to other companies within TPIB, its agents and/or such persons of third parties as TPIB may deem fit.

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

Saya secara nyata mengizin dan membenarkan The Pacific Insurance Berhad (TPIB) memproses sebarang maklumat yang saya telah berikan kepada TPIB untuk tujuan penjualan silang, pemasaran dan promosi termasuk pendedahan maklumat-maklumat tersebut kepada syarikat lain di dalam kumpulan TPIB, ejen-ejennya dan / atau mana-mana orang atau pihak ketiga sebagaimana dianggap sesuai oleh TPIB.

() Yes/Ya () No/Tidak