

## PERSONAL ACCIDENT INSURANCE POLICY

### POLISI INSURANS KEMALANGAN DIRI

The benefit(s) payable under eligible certificate/policy/product is(are) protected by PIDM up to limits. Please refer to PIDM's TIPS Brochure or contact The Pacific Insurance Berhad or PIDM (visit [www.pidm.gov.my](http://www.pidm.gov.my)).

Manfaat-manfaat yang dibayar di bawah sijil/polisi/produk yang layak adalah dilindungi oleh PIDM sehingga had perlindungan. Sila rujuk Brosur Sistem Perlindungan Manfaat Takaful dan Insurans PIDM atau hubungi The Pacific Insurance Berhad atau PIDM (layari [www.pidm.gov.my](http://www.pidm.gov.my)).

#### INTRODUCING THE PACIFIC INSURANCE BERHAD

The Pacific Insurance Berhad has its roots going back to the 1950s when it was the Malayan business arm of The Netherlands Insurance Company, then the 12th largest insurance company in the world. Since March 2011, The Pacific Insurance Berhad, has become a member of the Fairfax Group of Company. The Pacific Insurance Berhad offers all classes of general insurance and is known for being a pioneer and a quality provider of medical insurance. The Pacific Insurance Berhad is currently ranked as one of the largest individual medical insurance provider among general insurance companies in Malaysia.

#### MEMPERKENALKAN THE PACIFIC INSURANCE BERHAD

The Pacific Insurance Berhad mempunyai asal-usul sejak dari tahun 1950 apabila ia menjadi cawangan perniagaan Malaya untuk The Netherlands Insurance Company, pada masa itu syarikat insurans kedua-belas terbesar di dunia. Sejak Mac 2011, The Pacific Insurance Berhad, telah menjadi ahli kumpulan Syarikat Fairfax. The Pacific Insurance Berhad menawarkan semua jenis insurans am dan terkenal kerana menjadi perintis dan pembekal yang berkualiti bagi insurans perubatan. Diantara syarikat-syarikat insurans di Malaysia, The Pacific Insurance Berhad pada masa ini dinobatkan sebagai pembekal insurans perubatan perseorangan yang terbesar.

#### BRANCH NETWORK / RANGKAIAN CAWANGAN

##### The Pacific Insurance Berhad

Co. Reg (New) 198201011878 (Old: 91603-K)

40-01, Q Sentral, 2A Jalan Stesen Sentral 2, KL Sentral, 50470 Kuala Lumpur, Malaysia. (P.O.Box 12490, 50780 Kuala Lumpur, Malaysia.)

Tel: 03-2633 8999 Fax: 03-2633 8998 Toll-free line: 1-800-88-1629 Email: [customerservice@pacificinsurance.com.my](mailto:customerservice@pacificinsurance.com.my)

Website: [www.pacificinsurance.com.my](http://www.pacificinsurance.com.my)

##### **NORTHERN REGION KAWASAN UTARA**

###### **Alor Setar**

No 15, Ground & First Floor,  
Kompleks Perniagaan Long  
Island Trade Centre,  
Seberang Jalan Putra, Mergong,  
05150 Alor Setar, Kedah  
Tel : 04 - 732 4377  
Fax : 04 - 731 5869

###### **Penang**

A-3-7 & 8, Vantage Desiran  
Tanjung  
10470 Tanjung Tokong,  
Penang  
Tel : 04 - 893 1757  
Fax : 04 - 893 1077

###### **Ipoh**

No 12 & 12A, Persiaran  
Greentown 1,  
Pusat Perdagangan Greentown,  
30450 Ipoh, Perak.  
Tel : 05 - 241 9933  
Fax : 05 - 241 9393

###### **Taiping**

31 Jalan Medan Taiping 2  
Medan Taiping  
34000 Taiping, Perak  
Tel : 05 - 806 3388  
Fax : 05 - 806 2666

##### **CENTRAL REGION KAWASAN TENGAH**

###### **Petaling Jaya**

Wisma MCIS, Level B1 & Level 3A  
Tower 2, Jalan Barat,  
46200 Petaling Jaya,  
Selangor.  
Tel : 03 - 7453 8222  
Fax : 03 - 7453 8221

###### **Klang**

No. 42, Pelangi Avenue,  
Jalan Kelicap 42A/KU1,  
41050 Klang, Selangor.  
Tel : 03 - 3341 0115  
Fax : 03 - 3341 0103

##### **EAST COAST PANTAI TIMUR**

###### **Kuantan**

Ground Floor,  
B36 Lorong Tun Ismail 11,  
Jalan Tun Ismail 1,  
25000 Kuantan, Pahang  
Tel : 09 - 514 2882  
Fax : 09 - 514 2953

##### **SOUTHERN REGION KAWASAN SELATAN**

###### **Seremban**

Lot 2, Jalan Era Square 2,  
Era Square,  
70200 Seremban, Negeri Sembilan.  
Tel : 06-767 5066  
Fax : 06-767 5068

###### **Melaka**

Lot 20,  
Jalan Kota Laksamana 3/14,  
Pangsapuri Kota Laksamana,  
75200 Melaka  
Tel : 06 - 288 8710  
Fax : 06 - 288 8721

##### **Johor Bahru**

G-01-07, Komersial Southkey Mozek,  
Persiaran Southkey 1, Kota Southkey,  
80150 Johor Bahru, Johor.  
Tel : 07 - 338 3365  
Fax : 07 - 336 4441

##### **EAST MALAYSIA MALAYSIA TIMUR**

###### **Kota Kinabalu**

Unit B-0-5, Ground Floor,  
Blok B, Karamunsing Capital,  
88300, Kota Kinabalu, Sabah  
Tel : 088 - 233 292  
Fax : 088 - 232 195

###### **Kuching**

C149 & C249, Ground Floor & First Floor,  
L2116, 4422, 7029 & 7030,  
Jalan Pending, Icom Square Block C,  
93450 Kuching, Sarawak.  
Tel : 082 - 552 421  
Fax : 082 - 552 402

## IMPORTANT NOTICE

This Policy is the contract of insurance between you and us. It is important that this Policy with the attaching Schedule and any endorsements or subsequent amendments attaching thereto be read together as one single document. To ensure that your interest is protected, you are advised to read through the entire Policy carefully and to make sure that all the information contained therein are in accordance with your understanding of insurance protection you have purchased. Should you find that there is any alteration or amendment required, please advise us immediately to make the appropriate correction.

## OUR PROMISE OF SERVICE

We care about the services that we provide to our customers and we make every effort to maintain a high standard of service to meet your expectation. If you need any assistance or have any enquiry, please do not hesitate to contact your intermediary (agent or broker). If you do not have one, please contact our nearest branch offices to attend to your needs.

## COMPLAINTS PROCEDURES

### Step 1

To speak to the Intermediary or our Branch Manager first. If you are still not satisfied, you should then complete the complaint form (a copy can be obtained from our website <http://www.pacificinsurance.com.my>) and channel the completed complaint form to our Branch Manager or directly to us at:

Complaint Monitoring Unit,  
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  
E-mail: [customerservice@pacificinsurance.com.my](mailto:customerservice@pacificinsurance.com.my)

### Step 2

Our Officer handling your complaint shall revert to you no later than 14 days from the date of receipt of the complaint.

If the case is complicated or involves complex issue that requires further investigation, our Officer shall inform you of the reasons for the delay and the need for additional time to resolve the complaint which shall not exceed 30 days from the date the complaint was first lodged.

Where a decision cannot be made within 30 days due to the need to obtain material information or document from third party (e.g., medical, forensic or police investigation reports), our Officer shall follow up with the relevant third party for the information/document required, and provide you updates on the progress of the case at least on a monthly basis.

Once complete information/document is received, our Officer shall finalise the investigation and be in touch with you within 14 days.

### Step 3

In the event that you are still not satisfied, you could address your complaint to the following bureaux:

- (a) Director  
Jabatan LINK dan Pejabat Wilayah  
Bank Negara Malaysia  
P.O. Box 10992  
50929 Kuala Lumpur  
Tel: 1-300-88-5465  
Fax: +603-2174 1515  
Email: [bnmtelelink@bnm.gov.my](mailto:bnmtelelink@bnm.gov.my)
- (b) Ombudsman for Financial Services (OFS)  
(Formerly known as Financial Mediation Bureau)  
Level 14, Main Block  
Menara Takaful Malaysia  
No 4, Jalan Sultan Sulaiman  
50000 Kuala Lumpur  
Tel: +603-2272 2811 Fax: +603-2272 1577  
Email: [enquiry@ofs.org.my](mailto:enquiry@ofs.org.my)  
(For claims matters only)

## NOTIS PENTING

Polisi ini adalah kontrak insurans diantara anda dan kami. Adalah penting iaitu Polisi ini dengan jadual dan sebarang pengendorsan atau perubahan seterusnya dibaca bersama-sama sebagai satu dokumen. Untuk memastikan faedah anda dilindungi, anda dinasihatkan membaca keseluruhan Polisi dengan teliti dan memastikan kesemua butiran terkandung didalamnya bertepatan dengan pengertian perlindungan insurans yang anda beli. Sekiranya anda mendapati perlu ada sebarang perubahan atau pindaan, sila beritahu kami dengan segera untuk pembetulan yang sewajarnya.

## PERJANJIAN KAMI UNTUK PERKHIDMATAN

Kami prihatin dengan perkhidmatan yang diberikan kepada anda sebagai pelanggan dan pegawai kami berusaha untuk mengekalkan piawai perkhidmatan setinggi mungkin untuk menepati harapan anda. Sekiranya anda memerlukan sebarang bantuan atau mempunyai sebarang pertanyaan, sila hubungi pengantara anda (agen atau broker). Sekiranya anda tiada pengantara, sila hubungi cawangan-cawangan terdekat kami (lihat alamat tertera dibelakang) untuk melayan keperluan anda.

## TATACARA ADUAN

### Langkah 1

Rujuk perkara ini kepada Perantara atau Pengurus Cawangan kami terlebih dahulu. Sekiranya anda masih tidak puas hati, anda hendaklah mengisi borang aduan (salinan boleh didapati dari laman sesawang kami di <http://www.pacificinsurance.com.my>) dan menghantar borang aduan yang lengkap kepada Pengurus Cawangan atau hantar terus kepada Unit Pengawasan Aduan kami di:

Unit Pengawasan Aduan,  
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 Faks: +603-2633 8998  
Emel: [customerservice@pacificinsurance.com.my](mailto:customerservice@pacificinsurance.com.my)

### Langkah 2

Pegawai kami yang mengendalikan aduan anda akan membalas dalam masa tidak lebih dari 14 hari dari tarikh penerimaan aduan. Sekiranya kes menyulitkan atau melibatkan isu rumit yang memerlukan siasatan lanjut, Pegawai kami akan memberitahu anda sebab-sebab kelewatan dan perlu masa tambahan untuk menyelesaikan aduan tetapi tidak melebihi 30 hari dari tarikh pertama aduan dibuat.

Sekiranya keputusan tidak dapat dibuat dalam masa 30 hari disebabkan perlu mendapatkan maklumat penting atau dokumen dari pihak ketiga (seperti, laporan perubatan, forensik atau siasatan polis), Pegawai kami akan mengambil tindakan susulan dengan pihak ketiga berkenaan untuk maklumat/dokumen yang diperlukan, dan memberitahu perkembangan terkini kes sekurang-kurangnya pada setiap bulan.

Jika maklumat/dokumen lengkap diterima, Pegawai kami akan mengakhiri penyiasatan dan berhubung dengan anda dalam masa 14 hari.

### Langkah 3

Sekiranya anda masih tidak berpuas hati, anda boleh mengutarakan aduan anda kepada biro berikut:

- (a) Pengarah  
Jabatan LINK dan Pejabat Wilayah  
Bank Negara Malaysia  
P.O. Box 10992  
50929 Kuala Lumpur  
Tel: 1-300-88-5465  
Fax: +603-2174 1515  
Emel: [bnmtelelink@bnm.gov.my](mailto:bnmtelelink@bnm.gov.my)
- (b) Ombudsman Perkhidmatan Kewangan (OPK)  
(Dahulu dikenali sebagai Biro Pengantaraan Kewangan)  
Tingkat 14, Blok Utama  
Menara Takaful Malaysia  
No 4, Jalan Sultan Sulaiman  
50000 Kuala Lumpur  
Tel: +603-2272 2811 Faks: +603-2272 1577  
Emel: [enquiry@ofs.org.my](mailto:enquiry@ofs.org.my)  
(Berkenaan hal-hal tuntutan sahaja)

## PERSONAL ACCIDENT INSURANCE POLICY

This is your **Personal Accident Policy**. Please read it carefully and, if incorrect, immediately return to us for alteration.

**This Policy comprises** this document and the Schedule.

**The written proposal and declaration** submitted by you forms the basis of this contract of insurance under this Policy.

### A. Consumer Insurance Contracts

This Policy is issued in consideration of the payment of premium as specified in the Policy Schedule and pursuant to the answers given in your Proposal Form (or when you applied for this insurance) and any other disclosures made by you between the time of submission of your Proposal Form (or when you applied for this insurance) and the time this contract is entered into. The answers and any other disclosures given by you shall form part of this contract of insurance between you and us. However, in the event of any pre-contractual misrepresentation made in relation to your answers or in any disclosures given by you, only the remedies in Schedule 9 of the Financial Services Act 2013 will apply.

This Policy reflects the terms and conditions of the contract of insurance as agreed between you and us.

### B. Non - Consumer Insurance Contracts

This Policy is issued in consideration of the payment of premium as specified in the Policy Schedule and pursuant to the answers given in your Proposal Form (or when you applied for this insurance) and any other disclosures made by you between the time of submission of your Proposal Form (or when you applied for this insurance) and the time this contract is entered into. The answers and any other disclosures given by you shall form part of this contract of insurance between you and us. In the event of any pre-contractual misrepresentation made in relation to your answers or in any disclosures made by you, 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.

This Policy reflects the terms and conditions of the contract of insurance as agreed between you and us.

In consideration of you having paid or agreed to pay the premium as stated in the Schedule, if during the period of insurance any of the **Insured Persons** named in the Schedule shall suffer **Bodily Injury** caused by **Accident** which injury shall solely and independently of any other causes results in the Insured Persons' death or disablement, we will subject to the terms and exclusions and conditions of and endorsed on this policy pay to you the sum or sums of money in accordance with the Benefits allocated to the Insured Persons in the Schedule and your receipt shall in all respects be effective discharge to us.

For the purpose of this Policy, the following definitions apply:

### DEFINITIONS

<b>WE/US/OUR</b>	:	The Pacific Insurance Berhad
<b>YOU/YOUR</b>	:	The person, or corporation named as the Policyholder in the Schedule
<b>ACCIDENT</b>	:	A sudden, unforeseen and fortuitous event.
<b>INJURY / BODILY INJURY</b>	:	Injury suffered by the Insured Persons caused solely and directly by accident and shall exclude injury caused by or traceable to sickness, disease or medical disorder.
<b>CAPITAL SUM INSURED</b>	:	The Principal Sum, specified in the Schedule against the name of the Insured Persons, which shall be applied for the payment of the percentage of Benefits.

### BENEFIT

		Percentage Payable Capital Sum Insured		Percentage Payable Capital Sum Insured	
1.	<b>DEATH</b> , if occurring within twelve (12) calendar months from the date of accident	100 %	Loss of little finger	- three phalanges	4 %
				- two phalanges	3 %
2.	<b>PERMANENT DISABLEMENT</b> , if occurring within twelve (12) calendar months from the date of accident:			- one phalanx	2 %
			Loss of metacarpals	- first or second (additional)	3 %
	Total paralysis or complete insanity or injuries resulting in being permanently bedridden.	100 %		- third, fourth or fifth	2 %
			Loss of leg	- one or both	100 %
	Total loss by physical severance or total and irrecoverable loss of use of the undermentioned parts of the body:				
	Loss of arm or hand at wrist	100 %		- both	100 %
	Loss of thumb	25 %	Loss of foot at ankle	- one	50 %
		10 %		- both phalanges	15 %
				- one phalanx	10 %
	Loss of Index finger	10 %		- great, both phalanxes	5 %
		8 %		- great, one phalanx	2 %
		4 %		- other than great, if more than one toe lost, each	1 %

				Loss of sight of	- one or both eyes	100 %
	Loss of middle finger	- three phalanges	6 %			
		- two phalanges	4 %	Loss of sight except perception of light of one eye		50 %
		- one phalanx	2 %			
				Loss of lens of one eye		50 %
	Loss of ring finger	- three phalanges	5 %			
		- two phalanges	4 %	Loss of hearing of	- both ears	75 %
		- one phalanx	2 %		- one ear	15 %
				Total loss of speech, that is, total permanent		
				inability to communicate verbally		50 %

Percentage of indemnity payable for Permanent Disablement not set forth in the above Benefits shall in our absolute discretion be determined by us.

3. (a) **TEMPORARY TOTAL DISABLEMENT**, that is, if the injury shall within twenty days from the date of the accident totally and continuously disable and prevent you from engaging in or attending to in any way to your usual business, occupation or profession, we will pay to you a weekly compensation specified in the Schedule.
- (b) **TEMPORARY PARTIAL DISABLEMENT**, that is, if the injury shall within twenty days from the date of the accident or immediately following a period of total disability covered under Benefit 3(a) continuously disable and prevent you from attending to a substantial part of your usual business, occupation or profession, we will pay for the period of such continuous partial disability a weekly compensation of up to 50% of the weekly indemnity afforded under Benefit 3(a).
4. **MEDICAL EXPENSES**: In the event of injury giving rise to a valid claim under this Policy, we will, subject to presentation of original Medical Bills, reimburse you for the actual cost of medical, surgical and hospital expenses necessarily and reasonably incurred and expended up to an amount not exceeding the sum specified in the Schedule per accident.

#### LIMITATIONS AS TO PAYMENT OF BENEFITS

1. We will not pay the benefits unless the Insured Person has, as soon as possible after sustaining the injury, obtained and compiled with proper medical advice from a medical practitioner qualified by a degree in Western Medicine and duly licensed or registered to practice medicine.
2. The aggregate of all percentages payable under Benefits 1 and 2 in respect of anyone accident or policy year shall not exceed 100% of the Capital Sum Insured allocated to the Insured Persons in the Schedule. If we have paid a total of 100% to any of the Insured Persons, the insurance in respect of such Insured Persons under this Policy will be cancelled. If we have paid losses smaller than 100%, the Capital Sum Insured of the respective Insured Person shall be reduced by that amount paid until the expiration of the Policy.
3. We will not pay compensation under Benefits 3(a) and 3(b):
  - (a) in respect of anyone Insured Person for a longer period than 104 weeks in respect of anyone injury calculated from the date the Insured Person was first examined by a qualified medical practitioner.
  - (b) until the total amount thereof shall have been ascertained and agreed.
4. Any sum payable under Benefits 3(a) and 3(b) shall be deducted from any sum becoming due under Benefits 1 and 2.

#### SPECIAL PROVISIONS

1. **EXPOSURE**  
Benefits shown are payable if as a result of an accident, the insured person are unavoidably exposed to the natural elements and suffer death or disablement.

#### 2. **DISAPPEARANCE**

If the Insured disappears during the currency of this insurance, and his body is not found within one year after his disappearance and sufficient evidence is produced satisfactory to the Company that leads them inevitably to the conclusion that he sustained accidental bodily injury and that such injury caused his death, the Company shall pay the death benefit under this insurance provided that the person(s) to whom such sum is paid shall sign an undertaking to refund sum to the Company if the Insured Person is subsequently found to be living.

#### 3. **FUNERAL OR CREMATION EXPENSES**

In the event of accidental death, we will pay RM2,000 as Funeral or cremation expenses to the Insured Person's next-of-kin or legal personal representatives upon presentation of a Death or Burial Certificate.

#### 4. **ACCUMULATION**

Where a number of Insured Persons are travelling in the same conveyance, our liability to pay compensation under this Policy shall be limited to the total sum insured of the policy or maximum of RM3,000,000 whichever is lesser, for Policy without the limit per conveyance stated in the Schedule; or the conveyance limit for Policy with such limit stated in the Schedule. In the event the aggregate Sum Insured of the Insured Persons travelling in the same conveyance exceeds the said lesser amount, as the case may be, we will settle the claims of the respective Insured Person on a proportionate basis.

#### 5. **INTOXICATION CLAUSE**

It is hereby agreed and noted that this Policy is extended to cover against Accidental Death or Bodily Injury to the Insured Person as a result of intoxication of alcohol but excludes liability when the person is riding or driving whilst the proportion of alcohol in his breath, blood or urine exceed the level prescribed by law.

Subject to the term and condition of the Policy.

#### 6. **MOTORCYCLING RISK EXTENSION**

It is hereby declared and agreed that this policy is extended to cover the Insured Person against death and/or disablement as within defined due to accident arising out of motor cycling (whether as a rider or pillion).

Provided that this extension shall not apply whilst the Insured is taking part in any motor sports, rallies, competitions, speed testing and/or reliability trials.

#### 7. **STRIKE, RIOT & CIVIL COMMOTION EXTENSION**

It is hereby declared and agreed that this policy is extended to cover the Insured Person against death/or disablement as within defined arising out of strikes, riots and civil commotions, provided always that this extension shall not apply whilst the insured person is taking part in any disturbance of public peace.

#### 8. **UNPROVOKED MURDER AND ASSAULT CLAUSE**

Notwithstanding anything contained herein to the contrary, it is hereby declared and agreed that this policy extends to cover the risks of "Unprovoked Murder and Assault".

#### 9. **KIDNAPPING/HIJACKING ENDORSEMENT**

It is hereby declared and agreed that the within policy is extended to cover bodily injury as within defined arising out of kidnapping/hijacking or any attempt thereat and exposure resulting therefrom provided it is not directly or indirectly occasioned or contributed to or traceable to by war, invasion act of foreign enemy hostilities (whether war be declared or not) civil war, rebellion, insurrection or military usurped power or terrorism .

#### **PREMIUM WARRANTY**

It is a fundamental and absolute special condition of this contract that the premium due must be paid and received by the insurer within sixty (60) days from the inception date of this policy/endorsement/renewal certificate. If this condition is not complied with then this contract is automatically cancelled and we shall be entitled to the pro rata premium on the period we have been on risk. Where the premium payable pursuant to this warranty is received by our authorised agent, the payment shall be deemed to be received by us for the purposes of this warranty and the onus of proving that the premium payable was received by a person, including as insurance agent, who was not authorised to receive such premium shall lie on us.

#### **EXCLUSIONS**

1. We will not pay the benefits for any occurrence directly or indirectly caused by or resulting from or traceable to:
  - (a) war, invasion, act of foreign enemy, hostilities (whether war be declared or not), civil war, rebellion, mutiny, revolution, insurrection, military or usurped power or terrorism;
  - (b) nuclear weapons materials, ionising radiations or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste from the combustion of nuclear fuel. For the purpose of this exclusion combustion shall include any self-sustaining process of nuclear fission;
  - (c) losses, costs or expenses arising out of or related to, either directly or indirectly, as result from Terrorism when such acts and/or acts of Terrorism involve utilization of Nuclear, Chemical or Biological weapons of mass destruction howsoever these may be distributed or combined;
  - (d) HIV (Human Immunodeficiency Virus) and/or HIV related illness including AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome) and/or any mutant derivatives or variations thereof however caused;
  - (e) intentional self-injury suicide or any attempt thereat while sane or insane;
  - (f) sexually transmitted diseases, parasitic, bacterial or viral infection, any sickness, disease or medical disorder or any pre-existing physical or mental defect or infirmity, childbirth, miscarriage or pregnancy or any complications thereof;
  - (g) The effect or influence of drugs unless the drugs are taken in accordance with the prescription of medical practitioner .
  - (h) the Insured Persons engaging or taking part in:
    - (i) any police, armed forces, naval or air-force service or operations or operations of an offensive nature planned by the Civil or Military Authorities against bandits, terrorists or other elements;
    - (ii) flying or any aerial activities otherwise than as a ticket-holding passenger in a fully licensed standard type aircraft owned and/or operated by a recognised Air Transport Organisation providing regular air services over an established air route;

(iii) any professional or semi-professional sporting activities including bodily contact;

(iv) boxing, wrestling, any form of martial arts of self-defence, hunting, polo, steeplechasing or show-jumping, mountaineering necessitating the use of ropes or guides, rock climbing, pot-holing and caving, parachuting, hang-gliding or bungee-jumping, ice-skating or winter sports of any description, any underwater activities involving the use of underwater breathing apparatus, motor sports rallies or competitions, speed-testing, reliability trials or racing of any kind other than on foot;

(v) the use of any kind of power driven woodworking machinery or a circular saw for the purpose of the Insured Persons' occupation or profession;

(vi) While committing or trying to commit any criminal, unlawful or malicious act, including resistance to arrest and riding or driving without a valid driving licence;

(i) the Insured Person travelling (whether as driver, attendant or passenger) in any tanker lorry and/or lorry or truck used for the carriage of timber and/or logs;

2. This Policy does not cover any person under the age of sixteen or over the age of seventy.

#### **CONDITIONS**

1. **COMPLIANCE WITH POLICY TERMS**  
You and each of the Insured Person must observe, fulfil and comply with all the terms provisions and conditions of this Policy before we are liable to make any payment to you.
2. **MISREPRESENTATION / FRAUD**  
We reserve the right not to pay any benefits and/or terminate this Policy if:
  - (a) any statement given in your proposal and declaration is untrue or if you intentionally misrepresent, misstate, suppress or omit a statement of fact;
  - (b) any claim made is fraudulent or exaggerated.
3. **CHANGE IN RISK**  
You must notify us in writing immediately upon the occurrence of any one or more of the following events:
  - (a) if there is a change in occupation or profession of any Insured Person;
  - (b) if you or any Insured Person becomes aware of any injury, disease or physical defect and/or ailment with which he becomes afflicted.

Upon receipt of the notification, we may or may not require payment of additional premium or terminate the Policy in accordance with Condition 6(c).
4. **CLAIMS PROCEDURE**  
In the event of a claim:
  - (a) you must notify us within fourteen (14) days after the happening of the accident, and complete our usual claim form and furnish us with all information which we may reasonably require;
  - (b) you must give us at your expense all medical and other certificates and evidence which we may reasonably require to assess the claim;
  - (c) the Insured Person must undergo any medical examination which we may require in order to assess the claim, and which we shall arrange at our expense, and the Insured

Person must attend any such examination during such period or periods as we may reasonably require;

- (d) We shall be entitled at Claimant's own expense to have post-mortem examination and toxicology report on the Insured. Notice shall be given to Us:
- i) before interment or cremation; or
  - ii) if an inquest has been scheduled stating the time and place of such inquest

**5. RENEWAL**

We shall not be bound to renew this Policy or to send any notice of the renewal premium becoming due.

**6. CANCELLATION**

(a) You may cancel this Policy at any time by notifying us in writing and we will refund any premium for the unexpired period of insurance calculated at our usual short-term rates.

(b) In the event an Insured Person leaves your employment during the currency of this Policy, the insurance in respect of such Insured Person is automatically cancelled from the date of his resignation, and provided that no claim has arisen during the then current period of Insurance, we will refund to you a proportionate part of the premium corresponding to the unexpired period of insurance.

(c) We may cancel this Policy or the insurance in respect of any particular Insured Person at any time by giving you seven (7) days written notice by Registered Letter at your address last known to us, and we will refund to you a proportionate part of the premium corresponding to the unexpired period of insurance.

**7. ARBITRATION**

All differences arising out of this Policy shall be referred to the decision of an Arbitrator to be appointed in writing by you and us. If there is no agreement in a single Arbitrator, then two Arbitrators are to be appointed in writing, one by you and the other by us, within one calendar month of the disagreement. In case of disagreement between the Arbitrators, an Umpire is to be appointed by the Arbitrators in writing before hearing the difference. Any suit by you against us on the Policy for whatever reason can only be made subsequent to an Award by the Arbitrator or Arbitrators and/or Umpire.

**8. ABANDONMENT**

If we disclaim liability for any claim, you must refer the claim to arbitration as provided under Condition 7 within twelve (12) calendar months from the date of our disclaimer. If you do not do so then the claim shall for all purposes be deemed to have been abandoned and shall not thereafter be recoverable under this Policy.

**9. DUTY OF DISCLOSURE**

**A. Consumer Insurance Contracts**

Where you have applied for this Insurance wholly for purposes unrelated to your trade, business or profession, you had a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in the Proposal Form (or when you applied for this insurance) i.e. you should have answered the questions fully and accurately. Failure to have taken 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 in accordance with the remedies in Schedule 9 of the Financial Services Act 2013. You were also required to disclose any other matter that you knew 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 at any time after your contract of insurance has been entered into, varied or renewed with us any of the information given in the Proposal Form (or when you applied for this insurance) is inaccurate or has changed.

**B. Non-Consumer Insurance Contracts**

Where you have applied for this Insurance wholly for purposes related to your trade, business or profession, you had 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.

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

**10. SANCTION LIMITATION AND EXCLUSION CLAUSE**

The Company shall not deem to provide any cover and shall not be liable to pay any claim or provide any benefit here under to the extent that the provision of such covers, payment of such claims or provision for such benefits would expose us to any sanction, prohibition or restrictions under United Nations resolutions or the trade or economic sanctions, laws or regulations of the European Union, United Kingdom or United States of America.

**The following Clauses and Endorsements shall apply to this Policy if specified in the Schedule.**

**P19 – WOODWORKING RISKS EXTENSION ENDORSEMENT**

In consideration of the payment of additional premium by you to us, Exclusion 1(g) (v) of this Policy is deemed to be deleted.

**P20 – UNSCHEDULED FLIGHTS EXTENSION ENDORSEMENT**

In consideration of the payment of additional premium by you to us, we will pay the benefits if the Insured Persons suffer injury resulting in their death or disablement while they are travelling as a fare-paying passenger in a fully licensed standard type aircraft irrespective of whether such aircraft is owned or operated by a recognized Air Transport Organization. This extension shall however not apply if the Insured Persons are involved in any navigation or technical operation of the aircraft.

Subject otherwise to the terms of this Policy.

**P21 – HUNTING EXTENSION ENDORSEMENT**

In consideration of the payment of additional premium by you to us, we will pay the benefits if the Insured Persons suffer injury resulting in their death or disablement while they are engaged in hunting (wild boar or small game) within the territorial limits of Malaysia as an occasional recreation for short periods and not as a professional in respect of planned hunting expeditions.

Subject otherwise to the terms of this Policy.

**P22 – MARTIAL ARTS EXTENSION ENDORSEMENT**

In consideration of the payment of additional premium by you to us, we will pay the benefits if the Insured Persons suffer injury resulting in their death or disablement while they are engaged or taking part in boxing, wrestling or any form of martial arts of self-defense as an occasional recreation and not as a participant in any tournament or competitions.

Subject otherwise to the terms of this Policy.

**PERSONAL DATA PROTECTION ACT 2010**

By giving personal information You give Us permission for its use as described below:

- i) To process Your personal data with the intention of entering into the contract of insurance.
- ii) You consent and allow Us to retain the data and share the data with Our service provider namely,
  - a) Registered licensed Adjuster,
  - b) Solicitors, and any other professional body(ies) for the purpose of fulfillment of the insurance contract
  - c) Insurer and Reinsurer,
  - d) ISM Insurance Services Malaysia Bhd

iii) Data subject (proposer) should be informed of his/her rights to obtain access to and to request correction of his/her personal data.

**Notice:** In accordance to the provision of the Personal Data Protection Act 2010, You may contact our Customer Contact Center for the details of Your personal data. Such information will only be granted after verification. You may update/correct the data by providing Us in writing.

**COMMUNICABLE DISEASE EXCLUSION CLAUSE (LMA 5394)**

1. Notwithstanding any provision to the contrary within this policy, this policy excludes any loss, damage, liability, claim, cost or expense of whatsoever nature, directly or indirectly caused by contributed to by, resulting from, arising out of, or in connection with a Communicable Disease or the fear or threat (whether actual or perceived) of a Communicable Disease regardless of any other cause or event contributing concurrently or in any other sequence thereto.
2. As used herein, a Communicable Disease mean any disease which can be transmitted by means of any substance or agent from any organism to another organism where :-
  - 2.1 the substance or agent includes, but is not limited to, a virus, bacterium, parasite or other organism or any variation thereof, whether deemed living or not, and
  - 2.2 the method of transmission, whether direct or indirect, includes but is not limited to, airborne transmission, bodily fluid transmission, transmission from or to any surface or object, solid, liquid or gas or between organisms, and
  - 2.3 the disease, substance or agent can cause or threaten damage to human health or human welfare or can cause threaten damage to, deterioration of, loss of value of, marketability of or loss of use of property.

**(LMA5394) (Modified for Insurance Policy)**

**The Whole of this Policy (with the document in the definition of Policy) shall be read together as one contract.**

**IMPORTANT NOTICE**  
**Please read this Policy and its Conditions. If anything is not correct, please return it immediately so that we can amend it.**

**This policy is written in English and Bahasa Malaysia. In the event of any inconsistency between the English and Bahasa Malaysia version the English version shall prevail.**

## POLISI INSURANS KEMALANGAN DIRI

Ini adalah **Polisi Insurans Kemalangan Diri** anda. Sila baca dengan teliti dan jika tidak betul, sila kembalikan kepada kami untuk pengubahan.

**Polisi ini termasuk** dokumen ini dan Jadual.

**Cadangan dan perisytiharan bertulis** yang diserahkan oleh anda atau pencadang akan menjadi asas bagi kontrak insurans di bawah Polisi ini.

### Kontrak Insurans Pengguna

Polisi dikeluarkan sejajar dengan pembayaran dari premium yang ditentukan dalam Jadual Polisi dan menurut kepada kenyataan yang telah dikemukakan di dalam Borang Cadangan (atau semasa permohonan insurans ini) dan segala kenyataan yang telah dibuat oleh pihak Anda pada atau semasa penyerahan Borang Cadangan (atau semasa permohonan insurans ini) dan pada masa perjanjian ini ditandatangani. Jawapan dan sebarang pernyataan lain yang Anda berikan akan menjadi sebahagian daripada kontrak insurans antara Anda dan pihak Kami. Walau bagaimanapun, sekiranya terdapat sebarang salah nyata semasa pra-kontrak berhubung dengan jawapan Anda atau di mana-mana pernyataan yang diberikan oleh Anda, hanya remedi yang terdapat dalam Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 akan diguna pakai.

Polisi ini bertindak atas terma-terma dan syarat-syarat kontrak insurans seperti yang telah dipersetujui antara Anda dan pihak Kami.

### Kontrak Insurans Komersial

Polisi dikeluarkan sejajar dengan pembayaran dari premium yang ditentukan dalam Jadual Polisi dan menurut kepada kenyataan yang telah dikemukakan di dalam Borang Cadangan (atau semasa permohonan insurans ini) dan segala kenyataan yang telah dibuat oleh pihak Anda pada atau semasa penyerahan Borang Cadangan (atau semasa permohonan insurans ini) dan pada masa perjanjian ini ditandatangani. Jawapan dan sebarang pernyataan lain yang Anda berikan akan menjadi sebahagian daripada kontrak insurans antara Anda dan pihak Kami. Sekiranya terdapat sebarang salah nyata pada pra-kontrak berhubung dengan jawapan Anda atau di mana-mana pernyataan yang diberikan oleh Anda, ia mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak insurans, keengganan atau pengurangan gantirugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans Anda.

Polisi ini bertindak atas terma-terma dan syarat-syarat kontrak insurans seperti yang telah dipersetujui antara Anda dan pihak Kami.

Sebagai balasan kepada anda atau pencadang yang telah membayar atau bersetuju untuk membayar premium yang dinyatakan di dalam Jadual, sekiranya didalam tempoh insurans anda mengalami **Kecederaan Anggota Badan** akibat **Kemalangan** dimana **kecederaan** berpunca semata-mata dan tidak bergantung pada apa-apa sebab lain menyebabkan kematian atau ketidakupayaan, kami akan membayar manfaat yang dinyatakan di dalam Polisi, tertakluk kepada Terma dan Pengecualian dan syarat-syarat berikut dan resit anda hendaklah dalam semua aspek menjadi pelepasan berkesan kepada kami.

Untuk tujuan Polisi ini, definisi berikut diguna pakai.

### DEFINISI

<b>KAMI</b>	:	The Pacific Insurance Berhad
<b>KAMU/ANDA</b>	:	Orang yang diinsuranskan, atau perbadanan yang dinamakan sebagai Pemegang Polisi di dalam Jadual
<b>KEMALANGAN</b>	:	Kejadian yang tiba-tiba, tidak dijangka dan secara kebetulan.
<b>KECEDERAAN/KECEDERAAN BADAN</b>	:	Kecederaan dialami oleh orang yang diinsuranskan berpunca semata-mata dan secara langsung dari kemalangan dan tidak termasuk kecederaan akibat dari atau kesan dari penyakit, wabak atau keadaan kesihatan tidak terkawal.
<b>JUMLAH POKOK YANG DIINSURANSKAN</b>	:	Jumlah Asal, yang tercatat didalam Jadual, yang hendaklah diguna pakai sebagai bayaran peratusan daripada Manfaat.

### MANFAAT

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



Hilang jari hantu	- satu falanks	4%	Hilang penglihatan	satu jari hilang, setiap satu	1%
	- tiga falanks	6%		- satu atau kedua-dua mata	100%
	- dua falanks	4%			
	- satu falanks	2%			
Hilang jari manis					
	- tiga falanks	5%	Hilang penglihatan kecuali peka cahaya pada satu mata	50%	
	- dua falanks	4%	Hiang kanta pada satu mata	50%	
	- satu falanks	2%	Hilang pendengaran - kedua-dua telinga	75%	
			- satu telinga	15%	
			Hilang pertuturan sepenuhnya, iaitu, ketidakupayaan bertutur kekal sepenuhnya	50%	

Peratusan pampasan yang akan dibayar bagi Hilang Upaya Kekal yang tidak dinyatakan di dalam Manfaat di atas hendaklah ditentukan atas budi bicara mutlak kami.

3. (a) **HILANG UPAYA MENYELURUH SEMENTARA**, iaitu, sekiranya kecederaan itu dalam tempoh dua puluh hari selepas tarikh kemalangan menyebabkan hilang upaya sepenuhnya dan berterusan dan menghalang anda dari melibatkan atau mengurus dalam apa cara kepada perniagaan, pekerjaan atau profesion anda, kami akan membayar pampasan mingguan yang dinyatakan di dalam Jadual.

(b) **HILANG UPAYA SEPARA SEMENTARA**, iaitu, sekiranya kecederaan itu dalam tempoh dua puluh hari selepas tarikh kemalangan atau dengan segera berikutan tempoh hilang upaya sepenuhnya yang dilindungi bawah Manfaat 3(a) menyebabkan hilang upaya berterusan dan menghalang anda dari mengurus sebahagian besar urusan perniagaan, pekerjaan atau profesion tetap anda, kami akan membayar anda bagi tempoh yang hilang upaya separa yang berterusan itu, pampasan mingguan sehingga 50% daripada pampasan mingguan yang diberikan di bawah Manfaat 3(a).

4. **BELANJA PERUBATAN**: Sekiranya berlaku kecederaan yang menimbulkan tuntutan yang sah di bawah Polisi ini, kami akan, tertakluk kepada penyerahan Bil Perubatan yang asal, membayar balik kos sebenar perubatan, pembedahan dan belanja hospital yang perlu dan berpatutan yang ditanggung dan dilanjutkan sehingga jumlah tidak melebihi jumlah yang dinyatakan di dalam Jadual bagi setiap kemalangan.

#### **HAD KEPADA PEMBAYARAN MANFAAT**

- Kami tidak akan membayar manfaat kecuali anda telah, dengan segera selepas mengalami kecederaan, memperolehi dan mematuhi nasihat perubatan yang berkenaan dari pengamal perubatan yang berkelayakan ijazah dalam Perubatan Barat, berlesen untuk mempraktikkan amalan perubatan.
- Jumlah agregat untuk semua bayaran peratusan dibawah Manfaat 1 dan 2 untuk mana-mana tempoh satu tahun Polisi hendaklah tidak melebihi 100% daripada Jumlah Pokok Yang Diinsuranskan. Sekiranya kami telah membayar keseluruhan jumlah 100%, Polisi ini akan dibatalkan. Sekiranya kami telah membayar kerugian kurang daripada 100%, Jumlah Pokok Diinsuranskan akan dikurangkan oleh jumlah bayaran sehingga tamat tempoh polisi.
- Kami tidak akan membayar pampasan di bawah Manfaat 3 (a) dan 3 (b): -
  - berkenaan dengan mana-mana Orang yang Diinsuranskan untuk tempoh yang lebih lama daripada 104 minggu berkaitan dengan kecederaan, mengambil kira dari tarikh Orang Yang Diinsuranskan diperiksa oleh seorang pengamal perubatan yang berkelayakan;
  - sehingga jumlah keseluruhannya telah dipastikan dan dipersetujui.
- Sebarang bayaran dibawah Manfaat 3(a) dan (b) akan dikurangkan daripada jumlah yang perlu dibayar di bawah Manfaat 1 dan 2.

#### **PERUNTUKAN KHUSUS**

##### **1. PENDEDAHAN**

Manfaat yang dinyatakan akan dibayar sekiranya akibat sesuatu kemalangan, anda tidak boleh mengelak dari pendedahan kepada elemen-elemen semulajadi dan mengalami kematian atau ketidakupayaan.

##### **2. KEHILANGAN**

Sekiranya Pengambil Insurans hilang semasa insurans ini berkuatkuasa, dan badannya tidak dijumpai dalam tempoh satu tahun selepas kehilangannya dan bukti yang mencukupi dan memuaskan telah dikemukakan kepada Syarikat dan secara tidak dapat dielakkan telah membawa Syarikat kepada kesimpulan bahawa dia mengalami kecederaan badan melalui kemalangan dan kecederaan sedemikian telah mengakibatkan kematiannya, Syarikat akan membayar manfaat kematian yang telah diperuntukkan di bawah insurans ini dengan syarat bahawa orang atau orang-orang tersebut yang menerima jumlah sedemikian hendaklah menandatangani satu akuanji untuk memulangkan jumlah sedemikian kepada Syarikat sekiranya Orang Yang Diinsuranskan tersebut didapati masih hidup kemudiannya.

##### **3. BELANJA PENGEBUMIAN ATAU PEMBAKARAN MAYAT**

Sekiranya anda mati akibat kemalangan, kami akan membayar kepada wakil diri yang sah jumlah sekaligus RM2,000 bagi belanja pengebumian atau pembakaran mayat.

##### **4. PENGUMPULAN**

Jika sebilangan orang yang diinsuranskan menggunakan perkhidmatan pengangkutan yang sama, liabiliti kami membayar pampasan di bawah Polisi ini hendaklah terhad kepada jumlah yang diinsuranskan atau maksimum RM 3,000,000 yang mana lebih rendah, bagi Polisi tanpa had pengangkutan dinyatakan dalam jadual polisi; atau had pengangkutan yang dinyatakan dalam jadual polisi. Sekiranya agregat Jumlah Yang diinsuranskan di dalam perkhidmatan pengangkutan yang sama melebihi jumlah yang lebih rendah tersebut, mengikut mana-mana yang berkenaan, kami akan menyelesaikan tuntutan orang diinsuranskan secara berkadar.

##### **5. KLAUSA MABUK AKIBAT ALKOHOL**

Adalah dengan ini dipersetujui bahawa Polisi ini diperluaskan untuk melindungi daripada kematian atau kecederaan badan disebabkan kemalangan kepada orang yang diinsuranskan akibat mabuk alkohol tetapi tidak termasuk liabiliti apabila orang sedang menunggang atau memandu dengan kadar alkohol dalam nafasnya, darah atau air kencing melebihi tahap yang ditetapkan oleh undang-undang.

Tertakluk kepada terma dan syarat Polisi.

##### **6. MENUNGGANG MOTOSIKAL**

Adalah dengan ini dipersetujui bahawa Polisi ini diperluaskan untuk melindungi orang yang diinsuranskan terhadap kematian atau ketidakupayaan seperti yang ditakrifkan, disebabkan oleh

kemalangan motosikal (samaada sebagai penunggang atau pembonceng).

Dengan syarat lanjutan ini tidak terpakai sekiranya orang yang diinsuranskan mengambil bahagian dalam mana-mana sukan bermotor, perhimpunan, pertandingan, ujian kelajuan dan/atau ujian kebolehpercayaan.

#### 7. **MOGOK, RUSUHAN DAN KEKECOHAN AWAM**

Adalah dengan ini dipersetujui bahawa Polisi ini diperluaskan untuk melindungi orang yang diinsuranskan terhadap kematian atau ketidakupayaan yang ditakrifkan, disebabkan oleh mogok, rusuhan dan kekecohan awam dan perlanjutan ini tidak terpakai sekiranya orang yang diinsuranskan mengambil bahagian dalam apa-apa gangguan keamanan awam.

#### 8. **PEMBUNUHAN DAN SERANGAN TANPA PROVOKASI**

Walau apa pun yang terkandung di dalam ini sebaliknya, adalah dengan ini diisytiharkan dan dipersetujui bahawa polisi ini meliputi untuk melindungi risiko "Pembunuhan dan serangan tanpa provokasi.

#### 9. **PENCULIKAN/RAMPASAN**

Adalah dengan ini dipersetujui bahawa Polisi ini diperluaskan untuk melindungi kecederaan tubuh badan sebagaimana yang ditakrifkan daripada penculikan / rampasan atau apa-apa percubaan dan pendedahan yang terhasil daripadanya dengan diberi kuasa oleh kami, pembayaran itu akan dianggap sebagai tindakan serangan musuh asing (sama ada perang diisytiharkan atau tidak) perang saudara, pemberontakan atau kuasa tentera merampas atau keganasan.

### WARANTI PREMIUM

Ia merupakan syarat utama dan mutlak kontrak ini bahawa premium perlu dibayar dan diterima oleh penanggung insurans dalam tempoh enam puluh (60) hari dari tarikh permulaan polisi / pengendorsan / pembaharuan. Jika syarat ini tidak dipatuhi maka kontrak ini dibatalkan secara automatik dan kami berhak menerima premium pro rata pada tempoh yang kami berisiko. Sekiranya premium yang dapat dipertanggungjawabkan menurut waranti ini diterima oleh ejen yang diberi kuasa oleh kami, pembayaran itu akan dianggap sebagai diterima oleh kami untuk tujuan warranti ini dan kewajiban membuktikan bahawa premium yang kena dibayar telah diterima oleh seseorang, termasuk sebagai ejen insurans, yang tidak diberi kuasa untuk menerima premium tersebut, akan berpihak kepada kami.

### PENGECUALIAN

1. Kami tidak akan membayar manfaat bagi sebarang kejadian yang secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh atau akibat atau kesan daripada:

- perang, penaklukan, tindakan musuh asing, pertempuran (sama ada perang diisytiharkan atau tidak), perang saudara, pemberontakan, dahagi, revolusi, penderhakaan, kuasa tentera atau rampasan atau penganasan;
- bahan senjata nuklear, bahan pengionan atau pencemaran melalui radioaktiviti daripada mana-mana bahan api nuklear atau sisa nuklear daripada pembakaran bahan api nuklear. Untuk pengecualian ini pembakaran hendaklah termasuk proses mampu diri lakuran nuklear;
- kerugian, kos atau perbelanjaan yang timbul daripada atau berkaitan dengan, sama ada secara langsung atau tidak langsung, sebagai hasil daripada Keganasan apabila tindakan dan / atau tindakan Keganasan melibatkan penggunaan senjata nuklear, kimia atau biologi pemusnah besar-besaran walau bagaimanapun ini boleh diedarkan atau digabungkan;
- HIV (Virus Kurang Daya Tahan Manusia) dan/atau penyakit berkaitan HIV termasuk AIDS (Sindrom Kurang DayaTahan Penyakit) dan/atau mutan yang diterbitkan atau jenis yang sama walau bagaimanapun penyakit dijangkiti;
- kecederaan membunuh diri sendiri yang disengajakan atau sebarang cubaan terhadapnya semasa siuman atau tidak siuman;
- penyakit yang dijangkiti secara seks, parasitik, bakteria atau jangkitan virus, sebarang penyakit, wabak atau keadaan perubatan tidak teratur atau sebarang kecacatan fizikal atau

- mental atau kerengsaan fizikal sedia ada, melahirkan anak, keguguran atau kehamilan atau apa-apa komplikasinya;
- kesan atau pengaruh dadah kecuali dadah tersebut diambil atas arahan pengamal perubatan
- anda terlibat atau mengambil bahagian dalam:
    - mana-mana polis, angkatan tentera, perkhidmatan atau operasi tentera laut atau udara atau operasi pertahanan yang dirancang oleh Pihak Berkuasa Awam atau Tentera untuk menentang penjahat, pengganas atau elemen lain;
    - penerbangan atau aktiviti pesawat terbang lain, selain sebagai penumpang yang membayar tambang dalam mana-mana jenis pesawat terbang biasa yang berlesen yang dimiliki dan/atau dikendalikan oleh Badan Pengangkutan Udara yang diiktirafkan yang menyediakan perkhidmatan udara yang berjadual melalui laluan yang ditetapkan;
    - sebarang aktiviti sukan profesional atau semi-profesional termasuk bersentuhan anggota badan;
    - bertinju, bergusti, sebarang seni mempertahankan diri, memburu, polo, lumba kuda berhalangan atau pertunjukan terjun, atau mendaki gunung yang melibatkan penggunaan tali atau panduan mekanikal, memanjat batuan, menggali lubang dan gua, terjun dengan payung terjun, meluncur gantung atau terjun bungee, meluncur ais atau sebarang jenis sukan musim sejuk, sukan air dan sebarang kegiatan dalam air yang menggunakan radas pernafasan, perlumbaan atau pertandingan, ujian kelajuan, ujian kebolehpercayaan atau sebarang jenis perlumbaan kecuali jalan kaki;
    - penggunaan sebarang jenis mesin perkayuan yang digerakkan oleh kuasa mekanikal atau pusingan bagi tujuan pekerjaan anda dan untuk ganjaran;
    - semasa melakukan atau cuba melakukan apa-apa aktiviti jenayah, menyalahi undang-undang atau berniat jahat, termasuk penentangan terhadap penangkapan dan menunggang atau memandu tanpa lesen memandu yang sah
- semasa perjalanan anda (sama ada sebagai pemandu, atendan atau penumpang) di dalam lori tangki dan/atau lori atau trak yang digunakan untuk membawa kayu balak dan/atau batang kayu.

2. Polisi ini tidak melindungi sesiapa di bawah umur enam belas tahun atau lebih dari tujuh puluh tahun.

### SYARAT-SYARAT KHAS

#### 1. **PATUH DENGAN TERMA POLISI**

Anda hendaklah meneliti, memenuhi dan mematuhi dengan kesemua terma, peruntukan dan syarat-syarat Polisi ini sebelum kami bertanggungjawab untuk membuat pembayaran kepada anda.

#### 2. **SALAH NYATAAN/PENIPUAN**

Kami berhak untuk tidak membayar manfaat dan/atau menamatkan Polisi ini sekiranya:

- mana-mana kenyataan yang diberikan di dalam cadangan dan perisytiharan anda tidak benar atau sekiranya anda dengan sengaja telah salah nyata, silap nyata, menyekat atau meninggalkan fakta kenyataan;
- sebarang tuntutan palsu yang dibuat atau ditokok tambah.

#### 3. **PERUBAHAN RISIKO**

Anda hendaklah segera memberitahu secara bertulis kepada kami sekiranya berlaku mana-mana satu atau lebih kejadian berikut:

- sekiranya anda menukar pekerjaan atau profesion;
- sekiranya anda mengalami kecederaan, penyakit atau kecacatan fizikal dan/atau penyakit.

Dari penerimaan pemberitahuan anda, kami mungkin atau mungkin tidak memerlukan bayaran premium tambahan atau menamatkan Polisi menurut Syarat 7(b).

#### 4. **PROSEDUR TUNTUTAN**

Sekiranya berlaku tuntutan:

- anda atau wakil diri yang sah hendaklah memberitahu kami dalam masa empat belas (14) hari selepas berlakunya kemalangan itu dan mengisi borang tuntutan kami dan melengkapkan dengan maklumat penuh yang mana kami mungkin perlu sewajarnya;

- (b) anda hendaklah memberi kami atas belanja anda, semua sijil perubatan dan lain-lain sijil serta bukti yang mana kami mungkin perlukan dalam penilaian tuntutan;
- (c) anda hendaklah membuat sebarang pemeriksaan perubatan yang mana kami mungkin perlukan dalam penilaian tuntutan, dan yang mana kami akan aturkan atas belanja kami, dan anda hendaklah hadir pada sebarang pemeriksaan dalam tempoh tersebut atau tempoh sebagaimana yang mungkin kami perlukan sewajarnya;
- (d) Kami berhak menerima laporan bedah siasat dan toksikologi mengenai orang yang diinsuranskan atas belanjanya sendiri. Notis akan diberikan kepada Kami:
  - i) sebelum pengasingan atau pembakaran mayat; atau
  - ii) jika inkues telah dijadualkan menyatakan masa dan tempat inkues tersebut

**5. PEMBAHARUAN**

Kami tidak terikat untuk memperbaharui Polisi ini atau menghantar sebarang notis untuk premium pembaharuan yang perlu dibayar.

**6. PEMBATALAN**

- (a) Anda boleh membatalkan Polisi ini pada bila-bila masa dengan memberi notis bertulis kepada kami dan dengan syarat tiada tuntutan yang timbul dalam tempoh semasa insurans, kami akan mengembalikan sebarang premium bagi tempoh yang belum tamat dikira mengikut kadar jangka pendek kami.
- (b) Kami boleh membatalkan Polisi ini pada bila-bila masa dengan memberi tujuh (7) hari notis melalui Surat Berdaftar ke alamat terakhir yang dalam pengetahuan kami. Setelah pembatalan Polisi, kami akan mengembalikan bahagian premium yang sejajar dengan tempoh insurans yang belum tamat.

**7. PENIMBANG TARA**

Semua perbezaan yang timbul daripada Polisi ini hendaklah dirujuk kepada keputusan Penimbang Tara yang dilantik secara bertulis oleh anda dan kami. Jika tiada persetujuan keatas satu Penimbang Tara, maka dua Penimbang Tara hendaklah dilantik secara bertulis, seorang oleh anda dan seorang lagi oleh kami, dalam masa satu bulan kalendar dari tidak adanya persetujuan. Jika tiada persetujuan di antara Penimbang Tara, seorang Pengadil hendaklah dilantik oleh Penimbang Tara secara bertulis sebelum mendengar rujukan. Sebarang tindakan guaman yang diambil oleh Pemegang Polisi terhadap Syarikat keatas Polisi bagi apa saja sebab hanya boleh dibuat selepas suatu Tawaran oleh Penimbang Tara dan/atau Pengadil.

**8. PENOLAKAN**

Jika kami menafikan liabiliti bagi sebarang tuntutan, anda hendaklah merujuk tuntutan kepada penimbang tara seperti yang diperuntukkan di bawah Syarat 8 dalam tempoh dua belas(12) bulan kalendar dari tarikh penafian kami. Sekiranya anda tidak berbuat demikian maka tuntutan itu hendaklah bagi semua tujuan dianggap telah digugurkan dan hendaklah selepas itu tidak mendapatkan semula di bawah Polisi ini.

**9. KLAUSA KEWAJIPAN PENDEDAHAN**

**A. Kontrak Insurans Pengguna**

Apabila Anda telah memohon insurans ini sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan dengan perdagangan Anda, perniagaan atau profesion Anda, Anda mempunyai kewajiban untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan yang terdapat dalam Borang Cadangan (atau semasa permohonan insurans ini) seperti contoh, Anda perlu menjawab soalan dengan penuh dan tepat. Kegagalan dalam mengambil langkah munasabah dalam menjawab soalan-soalan boleh mengakibatkan pembatalan kontrak insurans, keengganan atau pengurangan gantirugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans Anda selaras dengan remedi di Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013. Anda juga dikehendaki mendedahkan perkara-perkara lain yang Anda tahu akan mempengaruhi keputusan pihak Kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang akan 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, apa-apa maklumat yang diberikan di dalam Borang Cadangan (atau semasa permohonan insurans ini) tidak tepat atau telah berubah.

**B. Kontrak Insurans Komersial**

Apabila Anda telah memohon insurans ini sepenuhnya untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion Anda, Anda mempunyai kewajiban untuk mendedahkan apa-apa perkara yang Anda tahu yang 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 mengakibatkan pembatalan kontrak insurans, keengganan atau pengurangan gantirugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans Anda.

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, apa-apa maklumat yang diberikan di dalam Borang Cadangan (atau semasa permohonan insurans ini) tidak tepat atau telah berubah.

Polisi ini bertindak atas terma-terma dan syarat-syarat kontrak insurans seperti yang telah dipersetujui antara Anda dan pihak Kami.

**10. HAD SEKATAN DAN FASAL PENGECUALIAN**

Syarikat tidak akan memberikan perlindungan dan tidak akan bertanggungjawab untuk membayar apa-apa tuntutan atau memberikan apa-apa Manfaat di bawah ini di mana peruntukan perlindungan, pembayaran tuntutan, atau peruntukan manfaat tersebut akan endedahkan Kami kepada mana-mana larangan atau sekatan di bawah Resolusi Pertubuhan Bangsa-Bangsa Bersatu, atau sekatan, undang-undang atau peraturan Perdagangan atau ekonomi Kesatuan Eropah, United Kingdom atau Amerika Syarikat.

**Fasal dan Pengendorsan berikut hendaklah diguna pakai kepada Polisi ini sekiranya dinyatakan di dalam Jadual.**

**P19 – PENGENDORSAN PERLUASAN RISIKO PERKAYUAN**

Dengan syarat pembayaran premium tambahan oleh anda kepada kami, Pengecualian 7(e) Polisi ini dianggap sebagai batal. Tertakluk melainkan kepada terma Polisi ini.

**P20 – PENGENDORSAN PERLUASAN PENERBANGAN TIDAK BERJADUAL**

Dengan syarat pembayaran premium tambahan oleh anda kepada kami, kami akan membayar manfaat sekiranya anda mengalami kecederaan mengakibatkan kematian atau hilang upaya semasa anda dalam perjalanan sebagai penumpang yang membayar tambang di dalam pesawat terbang jenis biasa dan berlesen tidak kira sama ada pesawat terbang tersebut dimiliki atau dikendalikan oleh Badan Pengangkutan Udara yang diiktiraf. Perluasan ini tidak diguna pakai sekiranya anda terlibat dalam memandu atau operasi teknikal pesawat terbang.

Tertakluk melainkan kepada terma Polisi ini.

**P21 – PENGENDORSAN PERLUASAN MEMBURU**

Dengan syarat pembayaran premium tambahan oleh anda kepada kami, kami akan membayar manfaat sekiranya anda mengalami kecederaan mengakibatkan kematian atau hilang upaya semasa anda terlibat dalam memburu (babi hutan, dan/atau permainan kecil) di dalam had wilayah Malaysia sebagai rekreasi sekali-sekala untuk tempoh yang pendek dan tidak sebagai profesional yang berkenaan ekspedisi memburu yang terancang.

Tertakluk melainkan kepada terma Polisi ini.

**P22–PENGENDORSAN PERLUASAN SENI MEMPERTAHANKAN DIRI**

Dengan syarat pembayaran premium tambahan oleh anda kepada kami, kami akan membayar manfaat sekiranya anda mengalami kecederaan mengakibatkan kematian atau hilang upaya semasa anda terlibat atau mengambil bahagian dalam tinju, gusti atau sebarang

bentuk seni mempertahankan diri sebagai rekreasi sekali-sekala dan tidak sebagai peserta dalam apa-apa pertandingan atau peraduan.

Tertakluk melainkan kepada terma Polisi ini.

#### **AKTA PERLINDUNGAN DATA PERIBADI 2010**

Dengan memberikan maklumat peribadi Anda, bermakna Anda memberi kebenaran kepada Kami untuk menggunakannya sebagaimana dihuraikan di bawah:

- i. Untuk memproses data peribadi Anda dengan matlamat untuk melaksanakan kontrak insurans.
- ii. Anda membenarkan dan mengizinkan Kami untuk menyimpan dan berkongsi data tersebut dengan pembekal perkhidmatan Kami, khususnya,
  - a) Penyelaras berlesen yang berdaftar,
  - b) Peguam Cara, dan mana-mana badan professional lain untuk tujuan pelaksanaan kontrak insurans,
  - c) Penanggung Insurans dan Penanggung Insurans Semula,
  - d) ISM Insurance Services Malaysia Berhad
- iii. Subjek Data (pencadang) hendak dimaklumkan tentang haknya untuk menyemak data dan untuk meminta pembedulan data peribadinya.

**Notis:** Menurut peruntukan Akta Perlindungan Data Peribadi 2010, Anda boleh menghubungi Pusat Khidmat Pelanggan kami untuk mendapatkan butir-butir data peribadi Anda. Maklumat sedemikian akan hanya diberikan selepas pengesahan. Anda boleh mengemaskinikan/membetulan data dengan memberikan butir-butirnya secara bertulis kepada Kami.

#### **FASAL PENGECUALIAN PENYAKIT BERJANGKIT (LMA 5394)**

1. Walau apa pun peruntukan yang bertentangan dalam polisi ini, polisi ini mengecualikan sebarang kerugian, kerosakan, liabiliti, tuntutan, kos atau apa sahaja perbelanjaan yang disebabkan secara langsung atau tidak langsung oleh atau berhubung dengan penyakit berjangkit atau ketakutan atau ancaman (sama ada benar atau dirasakan) daripada penyakit berjangkit tanpa mengira sebab atau kejadian lain yang menyumbang secara serentak atau mengikut urutan lain.
2. Seperti yang digunakan disini, penyakit berjangkit bermaksud penyakit yang ditularkan melalui apa-apa bahan atau ejen dari mana-mana organisma ke organisma lain dimana :
  - 2.1 Bahan atau ejen termasuk tetapi tidak terhad kepada, virus, bakteria, parasit atau organisma lain atau sebarang variasi, sama ada dianggap hidup atau tidak, dan
  - 2.2 Kaedah penularan sama ada secara langsung atau tidak langsung, merangkumi tetapi tidak terhad kepada, penularan melalui udara, penularan melalui cecair badan, penularan dari atau kemana-mana permukaan atau objek, pepejal, cecair atau gas atau antara organisma, dan
  - 2.3 Penyakit itu, bahan atau ejen boleh menyebabkan atau mengancam kerosakan pada kesihatan manusia atau kesejahteraan manusia atau boleh menyebabkan atau mengancam kerosakan, kemerosotan, kehilangan nilai, kebolehpasaran atau kehilangan penggunaan harta benda.

**(LMA 5394) (diubahsuai untuk polisi insurans)**

**Keseluruhan Polisi ini (dengan dokumen dalam takrif Polisi) hendaklah dibaca bersama sebagai satu kontrak.**

#### **NOTIS PENTING**

Sila baca polisi ini dan sayart-syaratnya. Jika terdapat sebarang kesilapan, sila kembalikannya kepada kami dengan segera untuk dipinda.

**Polisi ini ditulis dalam Bahasa Inggeris dan Bahasa Malaysia. Sekiranya versi Bahasa Inggeris dan Bahasa Malaysia tidak setara, versi Bahasa Inggeris akan digunapakai.**