

**BORANG CADANGAN INSURANS KEMALANGAN DIRI INDIVIDU**

Pejabat/Agen :	<b>Nota:</b> (i) Ketika mengisi borang ini, sila pastikan semua soalan telah dijawab sepenuhnya, (ii) Insurans cadangan itu telah di terima oleh pihak syarikat	No Nota Perlindungan: No Polisi :
----------------	---	--------------------------------------

**NOTIS PENTING**  
**Kontrak Insurans Pengguna**  
Menurut Perenggan 5 daripada Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, jika anda memohon insurans ini sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan di dalam Borang Cadangan (atau semasa memohon insurans ini). Anda dikehendaki menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini dengan lengkap dan tepat. Kegagalan untuk mengambil langkah yang munasabah dalam menjawab soalan-soalan, mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak insurans anda, keengganan atau pengurangan gantirugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans anda. Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami. Sebagai tambahan kepada soalan-soalan di dalam Borang Cadangan (atau semasa memohon insurans ini), anda dikehendaki untuk mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang kenakan. Anda juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami (atau semasa permohonan insurans ini), apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Cadangan tidak tepat atau sudah berubah.

**Kontrak Insurans Komersial**  
Menurut Perenggan 4(1) Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, jika anda memohon insurans ini untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda berkewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan dan apa-apa perkara yang munasabah yang boleh dijangka, jika tidak ia boleh menyebabkan pembatalan kontrak insurans, keengganan atau pengurangan ganti rugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans anda. Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami. Anda juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami (atau semasa permohonan insurans ini), apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Cadangan tidak tepat atau sudah berubah.

1. Nama Pencadang:		
2. Alamat:		Poskod:
3. No.K.P:	No Pendaftaran Perniagaan:	No Pasport:
4. No Tel:	No Telefon Bimbit:	No Fax:
5. Pekerjaan:		
6. Tempoh Insurans :                 Dari   Kepada   (kedua-dua tarikh termasuk)		

**BUTIR-BUTIR JUMLAH YANG DIINSURANSKAN**

1. Berapakah jumlah yang ingin anda Insuranskan:- (a) Kematian & Hilang Upaya Kekal (b) Hilang Upaya Sementara (Manfaat Mingguan) (c) Perbelanjaan Perubatan setiap kemalangan	Jumlah Diinsuranskan (RM) (a) (b)                     Seminggu (c)
2. Adakah anda ingin insurans untuk kemalangan akibat: (a) penggunaan mesin perkayu berkaitan dengan pekerjaan anda? (b) penerbangan tidak berjadual sebagai penumpang berbayar? (c) memburu di Malaysia? (d) seni mempertahankan diri?	(a) Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> (b) Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> (c) Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> (d) Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>

<b>NB</b> :1.Setiap penambahan di atas akan diberi tertakluk kepada beban ke atas jumlah premium yang dikenakan. 2 Penambahan (c) dan (d) diberi sebagai rekreasi sekali-sekala untuk jangkamasa pendek dan bukan sebagai professional.	
3. Adakah purata pendapatan mingguan anda melebihi jumlah manfaat mingguan yang diperlukan?	Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>

### SOAL SELIDIK

<b>Anda dikehendaki menjawab kesemua soalan. Jangan biarkan kosong tanpa dijawab</b>	<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>
1. Adakah anda mengawasi kerja-kerja manual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Adakah anda bekerja secara manual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. (a) Adakah anda bekerja menggunakan sebarang jenis mesin? (b) Jika "Ya", sila nyatakan jenis mesin.? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Pernahkah anda mengalami sebarang kecacatan fizikal, keuzuran atau mental? Jika "Ya", sila nyatakan butir-butir .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Pernahkah anda mengalami kecederaan badan yang serius akibat kemalangan? (a) Jika "Ya", sila nyatakan ..... (b) Adakah anda telah pulih sepenuhnya ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6. Pernahkah permohonan anda ditolak atau dikenakan sebarang terma khas untuk insurans hayat atau kemalangan diri.? Jika "Ya", sila nyatakan butir-butir .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Adakah anda pernah membuat sebarang tuntutan dengan syarikat ini atau mana-mana syarikat? Jika "Ya", sila nyatakan jumlah .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### KLASIFIKASI PEKERJAAN

KELAS I:	Profesional dan kelas perdagangan yang bukan penyeliaan atau yang melibatkan kerja manual, iaitu, orang yang secara amnya terlibat dalam professional, pentadbiran, pengurusan dan kerja perkeranian.
KELAS II:	Penyeliaan yang bukan melibatkan kerja-kerja manual tetapi yang melibatkan dalam pemborongan atau peniaga runcit dan melibatkan perjalanan yang berkaitan perniagaan atau tujuan professional
KELAS III:	Professional dan pekerjaan yang melibatkan kadang-kadang atau kerap kali kerja manual tapi tidak semestinya berbahaya tetapi melibatkan penggunaan alatan dan mesin (bukan menggunakan mesin perkayuan)
Kelas yang dikecualikan	Penyelam, Tentera dan Penguatkuasa undang-undang, Juruterbang Pelaut, Pelumba kenderaan laju, Joki, Pekerja pelantar minyak, Penggergaji dan Pekerja kayu balak dan pekerjaan lain yang berkaitan.

### KADAR SKALA

	Manfaat Pampasan	Jumlah Diinsuranskan For Every RM	Kelas Pekerjaan		
			I	II	III
A	Bagi Kematian dan Hilang Upaya kekal	1,000.00	1.125	1.35	2.50
B	Bagi Hilang Upaya Sementara (Manfaat Mingguan) (i) Hilang Upaya Kekal: Pampasan Mingguan apabila berlaku Hilang Upaya Menyeluruh Sementara untuk bertugas atau memeberi perhatian untuk bertugas di dalam bidang perniagaan, pekerjaan atau profesion yang biasa di jalani. (ii) Hilang Upaya Sebahagian: Pampasan Mingguan pada Kadar 50% dari pampasan yang di bayar berkenaan Hilang Upaya Menyeluruh Sementara.	10.00	1.85	2.40	4.80

C	Pembelajaan Perubatan	500	7.50	9.75	18.00
	Had Pampasan - Mana-mana satu kemalangan	1,000	11.00	13.50	28.00
		2,000	16.50	19.50	39.00
		3,000	22.50	25.50	50.00
		5,000	39.00	45.00	NA
Sebarang jumlah yang perlu dibayar di bawah manfaat (B) hendaklah di tolak daripada mana-mana jumlah yang perlu dibayar di bawah manfaat (A)					

**Perlindungan diberi untuk:**

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

**Lanjutan Perlindungan :-**

Perlindungan dibawah adalah tertakluk kepada jumlah bebanan premium daripada faedah (A), (B) & (C)	
(a) penggunaan mesin perkayuan berkaitan dengan pekerjaan anda.	50%
(b) penerbangan tidak berjadual sebagai penumpang berbayar?	15%
(c) memburu di dalam Malaysia	20%
(d) seni mempertahankan diri?	20%
Jika kombinasi perlanjutan perlindungan 2 atau lebih daripada (b), (c) and (d) yang dipilih.	<b>30%</b>

**PENGAKUAN**

Saya dengan ini mengaku bahawa butiran di atas 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 diantara saya dan The Pacific insurance Berhad dan bersetuju untuk menerima polisi syarikat dan tertakluk kepada terma dan syarat-syarat polisi. Adalah di fahami dan dipersetujui bahawa perlindungan ini hanya akan menjadi sah jika ia 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 diberikan adalah maklumat benar yang diberikan oleh saya kepada orang yang mengisi borang bagi pihak saya.

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Pencadang

\_\_\_\_\_  
Tarikh

**Akta Perlindungan Data Peribadi 2010("APDP") Pemberitahuan kepada pelanggan The Pacific Insurance Berhad ( "TPIB")**  
.Dibawah APDP, terdapat pelbagai syarat yang mengawal pemprosesan data.peribadi. Sila rujuk di [www.pacificinsurance.com.my](http://www.pacificinsurance.com.my) untuk maklumat terperinci notis privasi TPIB APDP.

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

Saya secara nyata 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 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 : Tarikh :	Nama Penuh: _____ (Nama Kakitangan Penginsurans atau Pengantara) No.KP.:
---------------------------	--

**PREMIUM**

Sila lengkap di dalam ruang yang disediakan. Semua permohonan untuk pembaharuan atau pertukaran pelan tertakluk kepada kelulusan oleh penginsurans..

Orang yang diinsuranskan	Premium (RM)
Pemohon	
Pasangan	
	Cukai Perkhidmatan (yang berkenaan)
	Duti Setem
	Jumlah yang perlu dibayar
	10.00

**CARA BAYARAN**

- Bayaran Secara Tunai RM \_\_\_\_\_
- Bayaran Melalui cek. Dibayar kepada The Pacific Insurance Berhad. No.Cek. \_\_\_\_\_ RM \_\_\_\_\_
- Saya dengan ini membenarkan The Pacific Insurance Berhad untuk mengenakan caj kepada Akaun Kad kredit saya untuk bayaran premium saya RM \_\_\_\_\_

Kredit kad / No.Akaun  Visa  Master Card  Tarikh luput kad:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bank Pengeluar \_\_\_\_\_ Tandatangan Pemegang Kad \_\_\_\_\_

Kutipan bayaran tidak boleh anggap sebagai penerimaan permohonan anda sehinggalah permohonan diterima oleh penginsurans dan ianya juga tertakluk kepada penjelasan pembayaran anda jika ia dibuat melalui cek atau kad kredit. Sekiranya cek atau kad kredit tidak diterima oleh pihak Bank, permohonan/pembaharuan yang (mana berkenaan) serta resit akan dibatalkan secara automatik dan penginsurans tidak dipertanggungjawabkan keatas apa-apa tuntutan.

**PENAMAAN**

Sila baca terlebih dahulu dengan teliti sebelum tuan/puan melantik penama-penama.

- (1) Penamaan oleh pemegang polisi bukan Islam di bawah Sub perenggan 5(1) Jadual 10, seksyen 130, Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 akan memperuntukan kewujudan amanah yang berpihak kepada penama, sekiranya penama-penama adalah suami/isteri, anak atau jika tiada suami/isteri atau anak tersebut adalah ibubapanya, anda dinasihatkan agar melantik pemegang amanah untuk wang polisi dan sekiranya tiada, maka penama yang paling layak akan menjadi pemegang amanah. Sebagai polisi amanah, anda tidak boleh membatalkan penamaan, mengubah atau menyerahkan polisi atau menyerah hak polisi sebagai gadaian keselamatan tanpa kebenaran pemegang amanah, jika tidak ada pemegang amanah yang dilantik (a) penama yang layak mengikut kontrak: atau (b) jika penama tidak layak untuk kontrak, ibu bapa kepada penama yang tidak layak dan dimana tidak ada ibu bapanya yang masih hidup, Pemegang Amanah Raya, hendaklah menjadi pemegang amanah wang polisi.
- (2) Penama selain dari dibawah Sub perenggan 5(1) Jadual 10, Seksyen 130, Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 , yang menerima wang polisi yang dibayar setelah kematian pemegang polisi adalah sebagai perlaksana 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 berkenaan polisi ini dengan mematuhi syarat-syarat yang tercatat diatas .

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

\_\_\_\_\_

Tandatangan Saksi

\_\_\_\_\_

Tandatangan Pencadang/Pemegang Polisi

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

Untuk yang bukan beragama Islam, anda dinasihatkan untuk melantik pemegang amanah supaya polisi anda menjadi polisi amanah. NOTA: Bahagian pemegang amanah tercatat dibawah tidak perlu kepada seorang pemegang polisi atau penama beragama Islam selain daripada Sub perenggan 5(1) Jadual 10, Seksyen 130, Akta Perkhidmatan Kewangan 2013.

\_\_\_\_\_

Tandatangan Saksi

\_\_\_\_\_

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

Nama : 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.

#### JADUAL PAMPASAN

		Jumlah Pokok Diinsuranskan %		Jumlah Pokok Diinsuranskan %	
1.	<b>KEMATIAN</b> , jika berlaku dalam tempoh masa dua belas (12) bulan dari tarikh kemalangan	100 %	Hilang jari kelingking	- tiga falanks	4 %
				- dua falanks	3 %
2.	<b>HILANG UPAYA KEKAL</b> , jika berlaku dalam tempoh masa dua belas (12) bulan dari tarikh kemalangan		Hilang metakarpus	- satu falanks	2 %
				- pertama atau kedua (tambahan)	3 %

Lumpuh Sepenuhnya atau gila sepenuhnya atau kecederaan yang mengakibatkan terlantar di atas katil	100 %		- tiga, keempat atau kelima (tambahan)	2 %	
		Hilang kaki	- satu atau kedua-duanya	100 %	
Jumlah kerugian disebabkan oleh pemisahan fizikal atau kehilangan keseluruhan dan tidak dapat dipulihkan penggunaan bahagian-bahagian badan yang dinyatakan		Kehilangan buku lali di kaki	- kedua-duanya	100 %	
			- satu	50 %	
Kehilangan lengan atau tangan di pergelangan tangan	- satu atau kedua-duanya	100 %			
Hilang ibu jari	- kedua-duanya falanks	25 %	Hilang jari kaki	- semua	15 %
	- satu falanks	10 %		- ibu jari kaki, kedua-duanya	5 %
				- ibu jari kaki, satu falanks	2 %
Hilang jari telunjuk	- tiga falanks	10 %		- selain dari ibu jari kaki, jika lebih dari satu jari kaki, setiap satu jari	1 %
	- dua falanks	8 %			
	- satu falanks	4 %			
			Kehilangan penglihatan	- satu atau kedua-duanya mata	100 %
Hilang jari hantu	- tiga falanks	6 %			
	- dua falanks	4 %	Kehilangan penglihatan kecuali persepsi cahaya satu mata	50 %	
	- satu falanks	2 %			
			Kehilangan kanta satu mata	50 %	
Hilang jari manis	- tiga falanks	5 %			
	- dua falanks	4 %	Kehilangan pendengaran	- kedua-dua telinga	75 %
	- satu falanks	2 %		- satu telinga	15 %
			Kehilangan kekal daya pertuturan, iaitu tidakupayaan kekal untuk berkomunikasi secara lisan	50 %	

Sekiranya kecederaan tidak dinyatakan, Syarikat berhak menggunakan peratusan dari hilang upaya, yang pada pendapatnya, tidak bercanggah dengan peruntukan di dalam jadual di atas. Hilang upaya menyeluruh kekal untuk penggunaan anggota dianggap kehilangan anggota. Hilang daya pertuturan bermaksud hilang upaya menyeluruh untuk bercakap. Jumlah peratus pampasan yang akan dibayar bagi setiap kemalangan tidak akan melebihi 100%. Sekiranya pampasan telah mencecah 100% dalam tempoh polisi, akan ditamatkan serta-merta. Sekiranya pampasan yang telah dibayar kurang dari 100%, jumlah perlindungan dari tarikh kemalangan sehingga tamat tempoh polisi akan dikurangkan sebanyak jumlah pampasan yang telah dibayar.