



INSURANS KEMALANGAN DIRI PEKERJA ASING



www.pacificinsurance.com.my



customerservice@pacificinsurance.com.my

The Pacific Insurance Berhad adalah ahli Perbadanan Insurans Deposit Malaysia

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).

Tentang Produk ini

Peristiwa yang tidak dijangka boleh berlaku pada bila-bila masa, namun persediaan awal mampu membawa perbezaan besar. Insurans Kemalangan Diri Pekerja Asing daripada The Pacific Insurance Berhad menyediakan perlindungan menyeluruh terhadap kemalangan dan kecederaan, memastikan anda menerima sokongan kewangan yang diperlukan pada saat paling genting.

Ciri-Ciri Utama



Manfaat
Kemalangan Diri



Perlindungan
Mudah dan Telus



Perlindungan 24/7 dalam
Malaysia



Premium Mampu
Milik dan Kompetitif

Jadual Manfaat dan Premium

Manfaat Asas

SEKSYEN	MANFAAT ASAS		JUMLAH DIINSURANSKAN (RM)
1.	Kematian akibat Kemalangan	Jumlah Prinsipal Diinsuranskan	25,000
2.	Hilang Upaya Kekal akibat Kemalangan		
3.	Perbelanjaan Perubatan dan Pembedahan akibat Kemalangan		Sehingga 1,000
4.	Perbelanjaan Penghantaran Pulang akibat Kemalangan		Sehingga 5,000
PREMIUM (RM) (tertakluk kepada Cukai Perkhidmatan dan Duti Setem)			45.00 setiap Orang yang Diinsuranskan

Manfaat Pilihan

NO.	MANFAAT PILIHAN	JUMLAH DIINSURANSKAN (RM)		
		PELAN 1	PELAN 2	PELAN 3
1.	Elaun Kesulitan bagi Kehilangan atau Pelarian Pekerja	300	500	1,000
PREMIUM (RM) (tertakluk kepada Cukai Perkhidmatan dan Duti Setem)		13.00	22.00	44.00
		setiap Orang Yang Diinsuranskan		

Nota:

- Jumlah diinsuranskan dan/atau had untuk semua manfaat di atas adalah terpakai untuk tempoh insurans.
- Manfaat Pilihan hanya terpakai sekiranya Pemegang Polisi merupakan majikan kepada Orang Yang Diinsuranskan.
- Peningkatan atau penurunan pelan untuk Manfaat Pilihan hanya dibenarkan semasa pembaharuan sahaja.
- Penambahan atau pembatalan Manfaat Pilihan semasa tempoh insurans adalah tidak dibenarkan. Manfaat Pilihan hanya boleh dibatalkan sama ada pada waktu pembaharuan atau apabila polisi Insurans Kemalangan Diri Pekerja Asing dibatalkan.

Kelayakan

1. Pada tarikh kuat kuasa perlindungan ini, Orang Yang Diinsuranskan mestilah:
 - (a) merupakan seorang pemegang permit kerja, pemegang pas, atau bekerja secara sah di Malaysia;
 - (b) di bawah pekerjaan yang sah dengan majikan; seperti yang dinamakan dalam Jadual Polisi; dan
 - (c) berumur di antara 18 hingga 65 tahun.
2. Pemegang Polisi bermaksud seseorang individu, perbadanan atau entity lain yang didaftarkan secara sah di Malaysia, yang dinamakan sebagai pemilik Polisi ini dalam Jadual Polisi. Pemegang Polisi boleh merupakan majikan kepada Orang Yang Diinsuranskan, seperti yang dinyatakan dalam Jadual Polisi ini atau, jika berkenaan, Orang Yang Diinsuranskan.

Terma dan Syarat Penting

Tugas Pendedahan

Anda perlu mendedahkan semua fakta material seperti pekerjaan dan aktiviti peribadi anda.

Had Wilayah

Had wilayah yang dilindungi di bawah polisi ini adalah dalam Malaysia sahaja.

Nota: Senarai ini tidak lengkap. Anda harus merujuk kepada polisi untuk senarai penuh terma dan syarat.

Pengecualian Penting

Polisi ini tidak melindungi kematian atau kecederaan yang disebabkan oleh pelbagai kejadian dan aktiviti, termasuk:

- * risiko peperangan;
- * risiko nuklear;
- * HIV atau AIDS;
- * kecederaan diri sendiri yang disengajakan atau membunuh diri;
- * sebarang jenis penyakit;
- * keadaan yang sedia ada, kecacatan fizikal atau mental;
- * melahirkan anak, keguguran atau kehamilan; atau
- * di bawah pengaruh alkohol dan dadah.

Anda juga tidak dilindungi semasa terlibat atau dikaitkan dengan aktiviti tertentu seperti:

- * polis atau operasi tentera;
- * sebarang aktiviti udara selain sebagai penumpang dalam pesawat yang berlesen;
- * penyertaan dalam sukan profesional atau semi-profesional;
- * sukan bermotor;
- * persembahan berisiko tinggi;
- * pekerjaan tertentu yang melibatkan aktiviti berisiko tinggi; atau
- * semasa melakukan aktiviti jenayah, menyalahi undang-undang, atau berniat jahat.

Nota: Senarai ini tidak lengkap. Anda harus merujuk kepada polisi untuk senarai penuh pengecualian.

Borang Cadangan

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 bertanggungjawab untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata semasa 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.

Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan The Pacific Insurance Berhad.

Sebagai tambahan kepada soalan-soalan di dalam Borang Cadangan (atau semasa memohon insurans ini), anda dikehendaki untuk mendedahkan perkara-perkara lain yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan The Pacific Insurance Berhad dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan.

Anda juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu The Pacific Insurance Berhad dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan The Pacific Insurance Berhad (atau semasa memohon 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 mempunyai tanggungjawab untuk mendedahkan perkara - perkara yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan The Pacific Insurance Berhad 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.

Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan The Pacific Insurance Berhad.

Anda juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu The Pacific Insurance Berhad dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan The Pacific Insurance Berhad (atau semasa memohon insurans ini), apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Cadangan tidak tepat atau sudah berubah.

BUTIR-BUTIR PENCADANG (PEMEGANG POLISI)			
Nama (seperti dalam KP atau Pasport)			
No. Kad Pengenalan Baru/Lama atau Polis/Tentera atau Pasport		Tarikh Lahir	
No. Pengenalan Cukai (TIN)			
No. Pendaftaran Perniagaan (jika berkenaan):		No. Pendaftaran SST (jika berkenaan):	
Status Perkahwinan	☐ Bujang ☐ Berkahwin	Jantina	☐ Lelaki ☐ Perempuan
Alamat Rumah/ Perniagaan			
No. Tel. (Bimbit)		No. Tel. (Pejabat)	
Emel			
Warganegara	☐ Malaysia ☐ Lain-lain (sila nyatakan) _____		
Pekerjaan/ Jenis Perniagaan			
Tempoh Insurans yang Diperlukan	Dari:	Hingga:	(termasuk kedua-dua tarikh)

BUTIR-BUTIR PEKERJA ASING (ORANG YANG DIINSURANSKAN)			
Nama (seperti dalam KP atau Pasport)			
No. Kad Pengenalan Baru/Lama atau Pasport		Tarikh Lahir	
Status Perkahwinan	☐ Bujang ☐ Berkahwin	Jantina	☐ Lelaki ☐ Perempuan
Alamat Rumah			
No. Tel. (Mudah Alih)		No. Tel. (Pejabat)	
Emel			
Warganegara	☐ Malaysia ☐ Lain-lain (sila nyatakan) _____		
Pekerjaan			

Bayaran

PREMIUM YANG PERLU DIBAYAR	MANFAAT ASAS	MANFAAT ASAS + MANFAAT PILIHAN		
Perlindungan	☐ Manfaat Asas Sahaja	☐ Pelan 1	☐ Pelan 2	☐ Pelan 3
Premium Kasar	RM45.00	RM58.00	RM67.00	RM89.00
Cukai Perkhidmatan (yang berkenaan)	RM3.60	RM4.64	RM5.36	RM7.12
Duti Setem (dikecualikan sehingga 2028)	-	-	-	-
Jumlah Premium yang Perlu Dibayar	RM48.60	RM62.64	RM72.36	RM96.12

CARA PEMBAYARAN (Sila tandakan (✓) pada kotak yang berkenaan.)

☐ Tunai

☐ Cek (dibayar kepada The Pacific Insurance Berhad)

No. Cek _____

☐ Kad Kredit (pembayaran sekali)

Saya dengan ini memberi kuasa kepada The Pacific Insurance Berhad untuk mengecaj akaun Kad Kredit saya bagi bayaran premium saya.

☐ Kad Kredit (arahan tetap)

Saya dengan ini memberi kuasa kepada The Pacific Insurance Berhad untuk mengecaj akaun Kad Kredit saya bagi bayaran premium tahunan dan duti setem (termasuk premium yang belum dibayar/tambahan, jika ada) yang dikenakan terhadap polisi insurans saya pada setiap pembaharuan. Kebenaran ini akan berkuat kuasa sehingga dibatalkan oleh saya secara bertulis kepada The Pacific Insurance Berhad.

Walau apa pun arahan di atas, saya bersetuju bahawa polisi saya ditamatkan sekiranya premium tidak dibayar dalam tempoh yang ditetapkan.

BUTIR-BUTIR PEMEGANG KAD KREDIT			
Nama Pemegang Kad		No. Kad Pengenalan Baru/Lama atau Polis/Tentera atau Pasport	
No. Tel. (Bimbit)		No. Tel. (Pejabat)	
Hubungan dengan Pencadang (Pemegang Polisi)			

BUTIR-BUTIR KAD KREDIT			
Jenis Kad Kredit	☐ MasterCard ☐ Visa	No. Kad Kredit	
Bank Pengeluar		Tarikh Luput Kad	____ / ____
Tandatangan Pemegang Kad		Tarikh	

Nota:
The Pacific Insurance Berhad hanya akan menerima arahan tetap kad kredit daripada pencadang (pemegang polisi) atau ahli keluarga terdekat pencadang (pemegang polisi).
Adalah dimaklumkan bahawa The Pacific Insurance Berhad akan memproses arahan tetap kad kredit anda (jika berkenaan), 7 hari sebelum tarikh tamat tempoh polisi anda. Sila pastikan akaun anda mempunyai dana yang mencukupi untuk memudahkan transaksi ini.
Sekiranya pemegang kad kredit bukan pencadang (pemegang polisi), pemegang kad kredit hendaklah sama ada memberikan nombor untuk dihubungi atau surat kebenaran kepada The Pacific Insurance Berhad untuk mengecaj kad kreditnya bagi membayar polisi pihak ke-3.
Kutipan bayaran tidak boleh ditafsirkan sebagai penerimaan permohonan anda sehingga cadangan ini diluluskan oleh penanggung insurans dan juga tertakluk kepada pelepasan pembayaran anda jika ia dibuat melalui cek atau kad kredit. Sekiranya cek atau kad kredit ditolak oleh Bank, permohonan/pembaharuan (yang mana berkenaan) serta resit dianggap terbatal secara automatik dan penanggung insurans tidak akan bertanggungjawab ke atas sebarang tuntutan sekalipun.

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Pengesahan Telefon Dibuat oleh:

Nama: _____

Tandatangan: _____

Tarikh & Masa Pengesahan: _____

Pencalonan

Sila baca perkara berikut dengan teliti sebelum anda melantik penama anda.

Penamaan oleh pencadang/pemunya polisi bukan Islam di bawah sub-perenggan 5 (1) Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, hendaklah mewujudkan suatu Amanah atas penama sekiranya penama-penama adalah suami/isterinya, atau anaknya atau jika tiada suami/isteri atau anak yang masih hidup semasa penamaan dibuat, ibu atau bapanya. Sebagai polisi Amanah anda tidak boleh membatalkan penamaan, mengubah atau menyerahkan polisi atau menyandarkan polisi ini sebagai cagaran tanpa keizinan pemegang Amanah. Jika tiada pemegang amanah yang dilantik (a) penama yang kompeten untuk berkontrak atau (b) jika penama itu tidak kompeten untuk berkontrak, ibu atau bapa kepada penama yang tidak kompeten itu selain pemunya polisi dan jika tiada ibu atau bapanya yang masih hidup, Pemegang Amanah Raya atau suatu syarikat pemegang amanah yang dinamakan oleh pemunya polisi, hendaklah menjadi pemegang amanah wang polisi.

Seorang penama selain dari seorang penama di bawah sub-perenggan 5 (1) Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, hendaklah menerima wang polisi yang kena dibayar atas kematian pemunya polisi sebagai wasi dan bukannya semata-mata sebagai benefisiari, menurut sub-perenggan 6 (1) Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, dan apa-apa pembayaran kepada penama itu hendaklah menjadi sebahagian harta pusaka pemunya polisi yang mati dan tertakluk kepada hutangnya. Penama bagi seorang pencadang/pemunya polisi yang beragama Islam setelah menerima wang polisi hendaklah mengagihkan wang tersebut berdasarkan undang-undang Islam.

Jika anda berhajat untuk menyerahkan hak wang polisi kepada penama (jika penama adalah selain daripada suami/isteri, anak atau ibu bapa) sebagai benefisiari dan bukan sebagai wasi anda maka anda dinasihatkan agar menyerahkan manfaat polisi kepada penama tersebut dan bukan dengan menyempurnakan penamaan di bawah ini. Borang serah hak boleh didapati atas permintaan.

Untuk maklumat lanjut, sila rujuk kepada Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan (APK) 2013.

Sila ambil perhatian bahawa maklumat di atas tidak, dan tidak bertujuan untuk, dianggap sebagai nasihat undang-undang dan anda harus mendapatkan nasihat undang-undang bebas yang berkenaan.

Saya sebagai pencadang/orang yang diinsuranskan bagi Cadangan untuk polisi insurans di atas dengan ini melantik nama-nama yang berikut sebagai penama untuk menerima semua wang polisi yang dibayar apabila orang yang diinsuranskan meninggal dunia. Dengan ini Saya mengaku bahawa saya akan berurusan berkenaan polisi ini mengikut terma yang dinyatakan di atas.

Penama	No. NRIC/ Pasport	Tarikh Lahir	Alamat	Hubungan	Perkongsian (%)

Sila lampirkan helaian berasingan jika ruang tidak mencukupi.

Saya, sebagai pencadang/orang yang diinsuranskan bagi cadangan untuk insurans polisi di atas, dengan ini melantik penama-penama yang dinyatakan di bawah sebagai pemegang amanah semua wang polisi yang perlu dibayar apabila orang yang diinsuranskan meninggal dunia. Dengan ini saya mengaku bahawa saya tidak akan berurusan dengan polisi mengikut cara yang diperuntukkan di bawah perenggan 5 (5) Jadual 10 APK 2013 tanpa keizinan bertulis daripada pemegang amanah.

Nama Pemegang Amanah	No. NRIC/ Pasport/ Pendaftaran Perniagaan	Tarikh Lahir	Alamat

Sila lampirkan helaian berasingan jika ruang tidak mencukupi.

Saya/Kami dengan ini bersetuju untuk bertindak sebagai Pemegang Amanah dan pelantikan saya/kami adalah tertakluk kepada hak mutlak pemilik polisi untuk membatalkan pelantikan tersebut bagi polisi yang dinyatakan di atas.

	Saksi	Pencadang/Orang yang Diinsuranskan	Pemegang Amanah
Nama			
No. NRIC			
Tandatangan			

Ditandatangani di _____ pada _____
(Tempat) (Tarikh) / (Bulan) / (Tahun)

- Note:**
- Pencadang/orang yang diinsuranskan mestilah sekurang-kurangnya berumur 16 tahun untuk berhak melantik penama.
 - Saksi mestilah seorang yang berfikiran waras, yang telah mencapai umur 18 tahun dan bukan seorang penama.
 - Untuk yang bukan beragama Islam, anda dinasihatkan untuk melantik pemegang amanah. Bahagian pemegang amanah borang ini tidak terpakai kepada pencadang/orang yang diinsuranskan beragama Islam dan penamaan selain di bawah sub-perenggan 5 (1) Jadual 10 dibawah Seksyen 130 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013.

AKTA PERLINDUNGAN DATA PERIBADI 2010 ("PDPA")

Pemberitahuan kepada Pelanggan The Pacific Insurance Berhad ("TPIB")

Saya/Kami telah bersetuju dan membenarkan, dan telah mendapat persetujuan dan kebenaran saksi/pemegang amanah, untuk The Pacific Insurance Berhad (TPIB) memproses sebarang maklumat yang Saya/Kami telah berikan untuk tujuan permohonan ini. Di bawah PDPA, terdapat pelbagai syarat yang mengawal pemrosesan data peribadi anda. Sila rujuk di www.pacificinsurance.com.my untuk maklumat terperinci Notis Privasi PDPA oleh TPIB.

Persetujuan untuk Menggunakan Data Peribadi untuk Jualan Silang, Pemasaran dan Promosi

Saya/Kami telah memberi kebenaran dan kuasa kepada The Pacific Insurance Berhad (TPIB) untuk memproses sebarang maklumat yang saya telah berikan kepada TPIB untuk tujuan penjualan silang, pemasaran dan promosi termasuk pendedahan kepada syarikat lain di dalam kumpulan TPIB, ejen dan/atau mana-mana pihak ketiga sebagaimana dianggap sesuai oleh TPIB.

☐ Ya ☐ Tidak

PENGAKUAN OLEH PENCADANG (PEMEGANG POLISI)

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

Tandatangan Pencadang (Pemegang Polisi): _____ Tarikh: _____

BUTIRAN PENGANTARA

Nama (seperti dalam NRIC atau Pasport)		No. Tel. (Bimbit)	
Tandatangan Pengantara		Tarikh	

Brosur ini, bersama-sama dengan borang cadangan, adalah untuk maklumat sahaja dan bukan kontrak insurans. Sila rujuk kontrak polisi untuk terma dan syarat penuh di bawah polisi ini sebelum anda mendaftar. Sekiranya terdapat sebarang percanggahan, kesamaran atau konflik dalam tafsiran terma dan syarat antara versi terjemahan, versi Bahasa Inggeris akan diutamakan.

The Pacific Insurance Berhad

40-01, Q Sentral, 2A Jalan Stesen Sentral 2, Kuala Lumpur Sentral, 50470 Kuala Lumpur, Malaysia.

Tel: +603-2633 8999 Fax: +603-2633 8998 Talian Bebas Tol: 1800 88 1629

Emel: customerservice@pacificinsurance.com.my

Laman Sesawang: www.pacificinsurance.com.my