



INSURANS SIBER PRO



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

Insurans Siber Pro menyediakan perlindungan kewangan terhadap kerugian yang berpunca daripada ancaman siber yang tidak dijangka serta insiden berkaitan siber. Produk ini direka untuk membantu anda mengurangkan kesan kewangan akibat risiko siber yang lazim dihadapi dalam aktiviti digital harian anda.

Ciri-Ciri Utama



Perlindungan 24/7 di seluruh dunia



2 pelan tersedia untuk dipilih



Premium mampu milik dan kompetitif



Perlindungan komprehensif

Jadual Manfaat dan Premium

SEKSYEN	MANFAAT	HAD PERLINDUNGAN (RM)	
		PELAN 1	PELAN 2
1.	Penipuan Pemindahan Dana Elektronik	2,000	3,500
2.	Perlindungan Pembelian Dalam Talian:		
	(A) Penipuan Peruncitan Dalam Talian	1,000	1,000
	(B) Perlindungan Pembelian E-Dagang	1,000	1,000
3.	Kecurian Identiti	Tidak Berkenaan	1,000
4.	Pemerasan Siber	2,000	3,500
5.	Kos Pemulihan	2,000	3,500
Premium setiap Orang Yang Diinsuranskan (RM) (Tidak termasuk Cukai Perkhidmatan dan Duti Setem yang berkenaan)		35.00	65.00

Kelayakan

Pada tarikh kuat kuasa perlindungan ini, orang yang diinsuranskan mestilah:

- (a) warganegara Malaysia yang menetap secara tetap di Malaysia; dan
- (b) berumur 18 tahun atau ke atas.

Had Wilayah

Polisi ini memberikan perlindungan 24/7 di seluruh dunia.

Terma dan Syarat Penting

Kepentingan Pendedahan Maklumat

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

Pembayaran Sebelum Perlindungan

Ia merupakan syarat utama dan mutlak kontrak insurans ini bahawa The Pacific Insurance Berhad mesti menerima pembayaran premium sebelum tarikh kuat kuasa polisi/pengendorsan/pembaharuan ini.

Tanggungjawab Penjagaan

Anda hendaklah mengambil langkah-langkah penjagaan yang munasabah untuk mengurangkan risiko insiden siber dengan:

- memastikan perisian antivirus dan keselamatan sentiasa dikemas kini;
- melindungi kata laluan, PIN dan maklumat pengesahan;
- membuat sandaran aset digital secara berkala;
- mengesahkan kesahihan sebarang permintaan pemindahan dana atau pendedahan maklumat;
- mengambil langkah-langkah munasabah untuk melindungi maklumat peribadi dan peranti; dan
- mendapatkan bayaran balik atau barangan gantian daripada pedagang bagi tuntutan kegagalan penghantaran, jika berkenaan.

Kegagalan untuk mengambil langkah-langkah penjagaan yang munasabah boleh mengakibatkan pengurangan atau penolakan tuntutan.

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

Pengecualian Penting

Polisi ini tidak melindungi sebarang kerugian, kerosakan, liabiliti, kos, perbelanjaan atau tuntutan yang timbul secara langsung atau tidak langsung daripada, disebabkan oleh, berpunca daripada, atau berkaitan dengan:

- × Keadaan luar biasa, darurat dan serangan siber berskala besar;
- × Kecederaan badan;
- × Aktiviti perniagaan dan profesional;
- × Penipuan melalui manipulasi kepercayaan dan pemindahan wang secara sukarela;
- × Mata wang kripto dan aset maya;
- × Perbuatan tidak jujur, jenayah atau yang disengajakan;
- × Kegagalan mengambil langkah berjaga-jaga yang munasabah;
- × Kerugian tidak langsung atau kerugian turutan;
- × Kegagalan infrastruktur dan sistem;
- × Kehilangan atau kecurian instrumen pembayaran;
- × Kejadian atau isu yang telah wujud;
- × Kerosakan harta benda;
- × Peperangan dan kekecohan awam;
- × Risiko nuklear dan radioaktif;
- × Keganasan;
- × Tindakan kerajaan;
- × Haus dan lusuh serta kerosakan kosmetik;
- × Kegagalan membuat laporan;
- × Risiko korporat dan entiti yang tidak layak;
- × Penyakit berjangkit; atau
- × Kerugian yang boleh dipulihkan

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 dengan 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.

Kegagalan untuk mengambil langkah-langkah yang munasabah semasa menjawab soalan-soalan yang dikemukakan boleh menyebabkan kontrak insurans anda dibatalkan, tuntutan anda ditolak atau dikurangkan, terma kontrak insurans anda diubah, atau kontrak insurans anda ditamatkan.

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.

BUTIR-BUTIR PENCADANG (PEMEGANG POLISI)			
Nama * (seperti yang dinyatakan dalam Kad Pengenalan atau No. Pendaftaran Perniagaan)			
No. Kad Pengenalan Baru/Lama atau Polis/Tentera *		Tarikh Lahir	
No. Pengenalan Cukai * (TIN)		No. Pendaftaran SST * (Masukkan "NA" jika perniagaan tersebut bukan entiti yang berdaftar di bawah SST)	
No. Pendaftaran Perniagaan Baharu * (jika berkenaan)	Nota: Sila berikan nombor pendaftaran SSM baharu yang terdiri daripada 12 digit.		
No. Pendaftaran Perniagaan Lama/ No. Pendaftaran Lain (jika berkenaan)			
Status Perkahwinan	☐ Bujang ☐ Berkahwin	Jantina	☐ Lelaki ☐ Perempuan
Alamat Rumah/ Perniagaan *			
No. Tel. * (Bimbit)		No. Tel. (Rumah/ Pejabat)	
Emel *			
Warganegara * (Terpakai untuk pemegang polisi individu sahaja)	☐ Malaysia ☐ Lain-lain (sila nyatakan) _____		
Pekerjaan/ Jenis Perniagaan			
Tempoh Insurans yang Diperlukan *	Dari:	Hingga:	(termasuk kedua-dua tarikh)
Adakah Anda Menetap secara Tetap di Malaysia *	☐ Ya ☐ Tidak		

Nota: Ruangan yang ditandakan dengan * adalah wajib diisi.

Bayaran

PREMIUM YANG PERLU DIBAYAR		
Perlindungan	☐ Pelan 1	☐ Pelan 2
Premium Kasar	RM35.00	RM65.00
Cukai Perkhidmatan (yang berkenaan)	RM 2.80	RM 5.20
Duti Setem	RM10.00	RM10.00
Jumlah Premium yang Perlu Dibayar	RM47.80	RM80.20

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

No. Polisi: _____

Kad Kredit (pembayaran sekali)

RM _____

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

Saya bersetuju bahawa polisi saya akan ditamatkan sekiranya premium tidak dibayar dalam tempoh yang ditetapkan.

Kebenaran Pemegang Kad

BUTIR-BUTIR PEMEGANG KAD KREDIT

Nama Pemegang Kad		No. Kad Pengenalan Baru/Lama atau Polis/Tentera atau Pasport	
No. Tel. (Bimbit)		No. Tel. (Rumah/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:

Sekiranya pemegang kad kredit bukan pencadang (pemegang polisi), pemegang kad kredit hendaklah memberikan nombor untuk dihubungi kepada The Pacific Insurance Berhad.

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: _____

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 pemprosesan data peribadi anda. Sila rujuk di www.pacificinsurance.com.my/pdpa/ 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