

Saya memohon **THE PACIFIC INSURANCE BERHAD** untuk memberi saya Polisi menurut butir-butir yang terkandung di dalam borang cadangan ini. Dengan ini saya menjamin yang butir-butir tersebut dan perisytiharan di sini dan saya bersetuju bahawa yang sama akan menjadi asas kontrak di antara saya dan Syarikat.

PERISYTIHARAN

Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa saya bebas dari kecacatan fizikal atau kerengsaan dan tidak ada apapun keadaan berkaitan dengan cadangan perjalanan yang mana akan menyebabkan saya bertanggungjawab terutamanya kepada kemalangan. Adalah difahamkan bahawa sebarang Belanja Perubatan yang dilindungi di dalam polisi ini tidak akan diberi untuk belanja yang timbul dari rawatan sebarang hilang upaya yang telah sedia ada sebelum polisi ini bermula.

Sebarang pengecualian kepada di atas hendaklah dinyatakan disini.

.....
.....

Tarikh :

Tandatangan Pencadang :

(Liabiliti Syarikat tidak akan bermula sehingga cadangan ini telah diterima oleh Syarikat dan premium telah dibayar)

PREMIUM PERJALANAN KEMALANGAN DIRI

<u>Bilangan Hari</u>	<u>Kadar/RM1000</u>	<u>Bilangan Hari</u>	<u>Kadar/RM1000</u>
1 hari	0.10	19 – 21 hari	0.50
2 – 3 hari	0.20	22 hari	0.55
4 hari	0.25	23 hari	0.60
5 hari	0.275	24 hari	0.65
6 – 7 hari	0.30	25 hari	0.70
8 hari	0.325	26 – 30 hari	0.75
9 – 10 hari	0.35	31 – 35 hari	0.8125
11 hari	0.40	36 – 45 hari	0.875
12 –14 hari	0.425	2 bulan	1.00
15 – 18 hari	0.45		

Premium Minima :

Persendirian : RM 35.00

Kumpulan : RM50.00

MRKA : 10%

PREMIUM BELANJA PERUBATAN

1% daripada Jumlah Diinsuranskan Belanja Perubatan (MAKSIMUM JUMLAH DIINSURANSKAN : RM10,000.00)

HAD UMUR

16 – 65 tahun