

The Pacific Insurance Berhad (91603-K)
Level 6, Menara Prudential
10, Jalan Sultan Ismail, 50250 KUALA LUMPUR
Tel : (603) 2176 1188 & 2072 6633 Fax : (603) 2078 4928
Customer Care Hotline : (603) 2176 1112
Toll Free : 1 800 88 1629
Website: www.pacificinsurance.com.my
Email : customerservice@pacificinsurance.com.my



INDIVIDUAL PERSONAL ACCIDENT INSURANCE PROPOSAL FORM BORANG CADANGAN INSURANS KEMALANGAN DIRI INDIVIDU

Broker / Agent Broker / Agen	Cover Note No. No. Nota Perlindungan	For Office Use Only Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja	Date / Tarikh Policy No. / No. Polisi
---------------------------------	--	---	--

Please use BLOCK LETTERS to answer the following questions. It is important that a complete answer be given to every question.
Sila gunakan HURUF BESAR bagi menjawab soalan berikut. Jawapan yang lengkap hendaklah diberikan kepada setiap soalan.

IMPORTANT NOTICE / NOTIS PENTING

- Pursuant to Section 149(4) of the Insurance Act, 1996**, you are to disclose in this proposal form, fully and faithfully all the facts you know, or ought to know, otherwise the policy issued may be void.
Menurut Seksyen 149(4) Akta Insurans, 1996, anda hendaklah mendedahkan di dalam borang cadangan ini, secara penuh dan jujur semua fakta yang anda tahu atau patut tahu, jika tidak polisi yang dikeluarkan ini mungkin tidak sah.
- Your attention is drawn to the 60 days Premium Warranty attached to the policy. By this warranty, the insurance policy is automatically cancelled unless the full premium is paid to the insurer within 60 days from the commencement date of cover.
Sila beri perhatian kepada Waranti Premium 60 hari yang dilampirkan bersama polisi. Dengan waranti ini, polisi insurans akan dibatalkan secara automatik melainkan premium penuh dibayar kepada syarikat insurans dalam tempoh 60 hari dari tarikh mula perlindungan.
- The proposer is hereby notified that the Company has appointed agents / representatives who have the authority to solicit or negotiate contracts of insurance on behalf of the Company. All authorised agents / representatives are issued with authorisation cards.
Pencadang adalah dimaklumkan bahawa pihak Syarikat telah melantik agen / wakil yang diberi kuasa untuk menguruskan atau membuat rundingan berkenaan dengan kontrak insurans bagi pihak Syarikat. Kesemua agen / wakil yang sah mempunyai kad kuasa yang telah dikeluarkan.

PARTICULARS OF PROPOSER / BUTIR-BUTIR PENCADANG

Name
Nama

Marital Status / Taraf Perkahwinan Single / Bujang Married / Berkahwin | Sex / Jantina Male / Lelaki Female / Perempuan

New I.C. No
No. K.P. Baru

Date of Birth
Tarikh Lahir

Occupation
Pekerjaan

Address
Alamat

Postcode
Poskod

Tel No
No. Tel

Office / Pejabat

Mobile / Telefon Bimbit

House / Rumah

E-mail
E-mel

Period of Cover
Tempoh Perlindungan

PARTICULARS OF INSURED PERSON AND / OR INSURED SPOUSE BUTIR-BUTIR ORANG YANG DIINSURANSKAN DAN / ATAU PASANGAN YANG DIINSURANSKAN

1 Details of Insured Person / Butir-butir Orang Yang Diinsurankan

Name
Nama

New I.C. No
No. K.P. Baru

Date of Birth
Tarikh Lahir

Marital Status / Taraf Perkahwinan Single / Bujang Married / Berkahwin | Sex / Jantina Male / Lelaki Female / Perempuan

Occupation*
Pekerjaan*

Type of Class / Jenis Kelas 1 2 3 | Annual Premium / Premium Tahunan RM

2 Details of Spouse / Butir-butir Pasangan

Name
Nama

New I.C. No
No. K.P. Baru

Date of Birth
Tarikh Lahir

Sex / Jantina Male / Lelaki Female / Perempuan

Occupation*
Pekerjaan*

Type of Class / Jenis Kelas 1 2 3 | Annual Premium / Premium Tahunan RM

PARTICULARS OF SUM INSURED / BUTIR-BUTIR JUMLAH YANG DIINSURANSKAN

1. For what amount do you wish to insure (See overleaf) / Berapakah jumlah yang ingin anda insuranskan (Sila rujuk halaman sebelah) ?

a) Death & Permanent Disablement / Kematian & Hilang Upaya Kekal

RM

b) Temporary Disablement (Weekly Benefits) / Hilang Upaya Sementara (Manfaat Mingguan)

RM per week / Seminggu

c) Medical Expenses per accident / Kos Perubatan setiap kemalangan

RM

2. Do you wish to insure against accident arising from / Adakah anda ingin insurans untuk kemalangan akibat

a) use of woodworking machinery in connection with your occupation
penggunaan mesin perkayuan berkaitan dengan pekerjaan anda ?

Yes / Ya
 No / Tidak

b) unsheduled flights as a fare-paying passenger
penerbangan tidak berjadual sebagai penumpang berbayar ?

Yes / Ya
 No / Tidak

c) hunting within Malaysia / memburu di Malaysia ?

Yes / Ya
 No / Tidak

d) martial arts of self-defence
seni mempertahankan diri ?

Yes / Ya
 No / Tidak

NB 1. Each of the above extension is granted subject to a loading of the total premium charged (See overleaf)

Setiap penambahan di atas akan diberi tertakluk kepada beban ke atas jumlah premium yang dikenakan (Sila rujuk halaman sebelah)

2. Extensions (c) and (d) are granted as an occasional recreation for short periods and not as professional

Penambahan (c) dan (d) diberi sebagai rekreasi sekali-sekala untuk jangkamasa pendek dan bukan sebagai profesional

GENERAL QUESTIONS / SOALAN-SOALAN UMUM

Questions must be fully answered by the applicant / Semua soalan perlu dijawab dengan penuh oleh pemohon

1. Is any person to be insured currently / Adakah orang yang akan diinsuranskan sedang:

Yes / Ya No / Tidak

a) not in good health / tidak dalam kesihatan yang baik ?

b) suffering from any physical defect or infirmity / cacat fizikal atau keuzuran ?

c) engaged in any hazardous activities or pursuits / melibatkan diri dalam aktiviti-aktiviti lasak atau merbahaya ?

d) insured under another Personal Accident, Life or Health Insurance with this or any other company / diinsuranskan dibawah polisi Kemalangan Diri, Nyawa atau Kesihatan di syarikat ini atau mana-mana syarikat lain ?

2. Has any person to be insured ever / Adakah orang yang akan diinsuranskan pernah:

a) been hospitalised due to an accident during the last 5 years
dimasukkan ke hospital akibat kemalangan dalam tempoh masa 5 tahun kebelakangan ini ?

b) made a claim on a Personal Accident, Life or Health Insurance policy
membuat tuntutan dibawah polisi Kemalangan Diri, Nyawa atau Kesihatan ?

c) had his application for Personal Accident, Life or Health Insurance declined, cancelled, refused renewal or subject to special terms by this or any other company / ditolak, dibatalkan, tidak diperbaharui atau dikenakan syarat-syarat khas ke atas permohonan untuk polisi Kemalangan Diri, Nyawa atau Kesihatan dari syarikat ini atau mana-mana syarikat lain ?

If any of the above answers is "Yes", please give details / Jika jawapan anda adalah "Ya" kepada mana-mana soalan di atas, sila beri keterangan lanjut :

*(Please use a separate sheet of paper if necessary / Sila gunakan kertas lampiran jika perlu)

PREMIUM / PREMIUM

Please fill in the space provided. All application on renewal or change of plan is subject to the approval of the insurer.

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

	Premium / Premium (RM)
Proposer / Pemohon	
Spouse / Pasangan	
Stamp Duty (per policy) / Duti Setem (setiap polisi)	10.00
Total Payable / Jumlah Yang Perlu Dibayar	

Payment by Cash / Bayaran Tunai RM

Payment by Cheque. Made payable to : / Bayaran Cek. Dibayar kepada: **The Pacific Insurance Berhad** Cheque No. / No. Cek _____ RM

I hereby authorise "The Pacific Insurance Berhad" to charge my premium amount of:
Saya dengan ini membenarkan "The Pacific Insurance Berhad" mengenakan caj premium saya berjumlah: RM

to my VISA/MasterCard account / kepada akaun kad VISA/MasterCard saya

Credit Card No. / No. Kad Kredit

Card expiry date / Tarikh luput kad _____

Issuing Bank / Bank Pengeluar _____

Cardholder's Signature / Tandatangan Pemegang Kad _____

Date / Tarikh _____

DECLARATION BY PROPOSER / PENGAKUAN OLEH PENCADANG

I hereby declare that the foregoing particulars and statements overleaf are true and complete and I have not withheld any information that may influence the acceptance of this proposal. I agree that this proposal and declaration shall be the basis of the contract between me and The Pacific Insurance Berhad and agree to accept the Company's policy and be subject to the terms and conditions therein. It is further understood and agreed that the cover will only be effective if it has been accepted by the Company. I further acknowledge that all the terms have been fully explained to me and I fully understand all the terms and that the answers provided are the actual information disclosed by me to the person filling in the form on my behalf.

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 di antara saya dan The Pacific Insurance Berhad dan bersetuju untuk menerima polisi Syarikat dan tertakluk kepada terma dan syarat-syarat polisi. Adalah difahami 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.

Signature of Proposer / Tandatangan Pencadang _____

Date / Tarikh _____

VERIFICATION OF AUTHENTICITY OF IDENTITY / PENGESAHAN KE ATAS KESAHIHAN PENGENALAN DIRI

In compliance with section 16(2) of Anti-Money Laundering Act 2001, I/we hereby confirm the following :

Menurut seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram 2001, saya/kami dengan ini mengesahkan perkara berikut :

Original identity document sighted / Dokumen asal pengenalan diri disemak

Photocopy of identity document attached for Individuals with single or annual premium exceeding RM50,000

Salinan dokumen pengenalan diri dilampirkan untuk Individu dengan premium tunggal atau tahunan melebihi RM50,000

Photocopy of identity document attached for Groups with single or annual premium exceeding RM100,000

Salinan dokumen pengenalan diri dilampirkan untuk Kumpulan dengan premium tunggal atau tahunan melebihi RM100,000

Signature
Tandatangan : _____

Full Name
Nama Penuh : _____

Date
Tarikh : _____

New I.C. No.
No. K.P. Baru : _____
(Insurer's Staff or Intermediary / Nama Kakitangan Penginsurans atau Pengantara)

In the event of conflict or ambiguity as to the meaning between the English version and the Malay version, the English version shall prevail.

Sekiranya terdapat konflik atau keambiguan berkenaan makna di antara versi Bahasa Inggeris dan Bahasa Melayu, versi Bahasa Inggeris akan diutamakan.

NOMINATION FORM / BORANG PENAMAAN

1 Under section 167(1) of the Insurance Act 1996, any person you nominate, apart from your spouse, child or parent (if there is no spouse or child living at the time of nomination) will receive the policy moneys as an executor of your estate and not solely as a beneficiary. Any payment to the nominee shall form part of your estate and be subject to your debts.

Di bawah Seksyen 167(1) Akta Insurans 1996, sesiapa yang anda namakan, selain daripada pasangan, anak atau ibu-bapa anda (sekiranya tiada pasangan atau anak yang hidup semasa penamaan dibuat) akan menerima wang polisi sebagai wasi dan bukan semata-mata sebagai benefisiari. Apa-apa bayaran kepada penama itu akan menjadi sebahagian daripada harta pusaka anda dan tertakluk kepada hutang anda.

2 If it is your intention for the above nominee to receive the policy moneys beneficially, you must assign the policy moneys to the nominee by way of an assignment*.

Sekiranya anda berhasrat untuk menjadikan penama sebagai benefisiari ke atas wang polisi, anda mestilah memperuntukkan wang polisi tersebut melalui serahhak.*

3 Under section 166(1) of the Insurance Act 1996, if you nominate your spouse, child or parent (if there is no spouse or child living at the time of nomination), a trust will be created in their favour and the policy moneys will not be subject to your estate or your debts. You can appoint a trustee to manage the trust*. This is not applicable to Muslim policy owners.

Di bawah Seksyen 166(1) Akta Insurans 1996, sekiranya anda menamakan pasangan, anak atau ibu-bapa anda (sekiranya tiada pasangan atau anak yang hidup semasa penamaan dibuat), suatu amanah bagi faedah penama akan diwujudkan dan wang polisi itu tidak menjadi sebahagian daripada harta pusaka anda dan tidak tertakluk kepada hutang anda. Anda boleh melantik pemegang amanah untuk menguruskan wang polisi*. Syarat ini tidak digunapakai untuk pemegang polisi yang beragama Islam.

4 Any witness to the nomination must be above 18 years of age and cannot be a nominee.

Saksi ke atas penamaan mestilah berumur 18 tahun ke atas dan bukanlah penama.

I hereby nominate the following persons as nominees for the above insurance policy and revoke all existing nominees (if any) named earlier :

Saya dengan ini menamakan orang/mereka di bawah sebagai penama untuk polisi insurans ini dan membatalkan penama-penama yang terdahulu (jika ada):

1 Name
 Nama
 New I.C. No - - Date of Birth - -
 No. K.P. Baru - - Tarikh Lahir - -
D D M M Y Y Y Y
 Address
 Alamat

 Postcode
 Poskod
 Relationship % of Share
 Hubungan % Perkongsian

2 Name
 Nama
 New I.C. No - - Date of Birth - -
 No. K.P. Baru - - Tarikh Lahir - -
D D M M Y Y Y Y
 Address
 Alamat

 Postcode
 Poskod
 Relationship % of Share
 Hubungan % Perkongsian

3 Name
 Nama
 New I.C. No - - Date of Birth - -
 No. K.P. Baru - - Tarikh Lahir - -
D D M M Y Y Y Y
 Address
 Alamat

 Postcode
 Poskod
 Relationship % of Share
 Hubungan % Perkongsian

I request and agree that the above nomination will be applicable, until revoked, to every subsequent renewal of this Policy.

Saya memohon dan bersetuju bahawa penamaan di atas digunapakai, sehingga dibatalkan, pada setiap pembaharuan Polisi.

Signature of Proposer / *Tandatangan Pencadang*

Signature of Witness / *Tandatangan Saksi*

Name / *Nama* :

Name / *Nama* :

New NRIC No. / *No. K.P. Baru* :

New NRIC No. / *No. K.P. Baru* :

Home Address / *Alamat Rumah* :

Home Address / *Alamat Rumah* :

Postcode / *Poskod* : Date / *Tarikh* :

Postcode / *Poskod* : Date / *Tarikh* :

* You can visit any of our offices or our website at www.pacificinsurance.com.my to obtain the forms on Creation of Trust and on Assignment.

Anda boleh mengunjungi mana-mana pejabat kami atau laman web kami di www.pacificinsurance.com.my untuk mendapat borang untuk mewujudkan amanah dan untuk serahhak.

RATING SCALE / SKALA KADAR

Compensation Benefits / Manfaat Pampasan	Sum Insured (RM) Jumlah Diinsurankan (RM)	Annual Premium (RM) Premium Tahunan (RM)		
	For Every / Untuk Setiap	Class 1 Kelas 1	Class 2 Kelas 2	Class 3 Kelas 3
A) For Death and Permanent Disablement / Bagi Kematian dan Hilang Upaya Kekal	1,000.00	1.125	1.35	2.50
B) For Temporary Disablement (Weekly Benefits) / Bagi Hilang Upaya Sementara (Manfaat Mingguan)*	10.00	1.85	2.40	4.80
i) Total Disablement - Weekly Compensation in the event of Temporary Total Disablement from engaging in or giving attention to usual business, occupation or profession / Hilang Upaya Menyeluruh - Pampasan Mingguan sekiranya seseorang Hilang Upaya Menyeluruh Sementara untuk bertugas atau memberi perhatian untuk bertugas di dalam bidang pemiagaan, pekerjaan atau profesional yang biasa dijalani.				
ii) Partial Disablement - Weekly Compensation at the rate of 50% of the compensation payable in respect of Temporary Total Disablement / Hilang Upaya Separah - Pampasan Mingguan adalah 50% dari pampasan yang dibayar untuk Hilang Upaya Menyeluruh Sementara.				
C) For Medical Expenses / Bagi Kos Perubatan	500.00	7.50	9.75	18.00
Limit of Indemnity - Any one accident / Had Pampasan - Mana-mana satu kemalangan	1,000.00	11.00	13.50	28.00
	2,000.00	16.50	19.50	39.00
	3,000.00	22.50	25.50	50.00
	5,000.00	39.00	45.00	N/A

*Any sum payable under benefit (B) shall be deducted from any sum becoming due under benefit (A)
Jumlah yang akan dibayar di bawah manfaat (B) akan ditolak dari jumlah yang akan dibayar di bawah manfaat (A)

Cover provides for / Perlindungan diberi untuk

a) 24 hour Worldwide 24 jam di Seluruh Dunia	c) Strike, Riot & Civil Commotion Rusuhan, Mogok & Kekecohan Awam	e) Hijacking & Kidnapping Rampasan & Penculikan	g) RM2,000 funeral / cremation expenses RM2,000 kos pengebumian / pembakaran mayat
b) Murder, Assault or attempt thereat / Pembunuhan, Serangan atau cubaan terhadapnya	d) Motor Cycling Bermotorsikal	f) Exposure & Disappearance Pendedahan kepada elemen- elemen semulajadi & Hilang	h) Intoxication by Liquor (not involving criminal or unlawful activity) / Mabuk akibat Arak (tidak melibatkan aktiviti penjenayah atau aktiviti yang menyalahi undang-undang)

The following extensions are granted subject to a loading on the total premium of benefits (A), (B) & (C) above :

Berikut adalah penambahan yang diberikan tertakluk kepada beban ke atas jumlah premium bagi manfaat (A), (B) & (C) di atas :

a) Use of woodworking machinery in connection with occupation / Penggunaan mesin perkayu berkaitan dengan pekerjaan	50%
b) Commercial non-scheduled flying / Penerbangan komersial tidak berjadual	15%
c) Hunting within Malaysia / Memburu di Malaysia	20%
d) Martial arts of self-defence / Seni mempertahankan diri	20%
Where a combination of 2 or more of extensions (b), (c) and (d) are selected / Jika terdapat 2 atau lebih kombinasi penambahan (b),(c) dan (d) dipilih.	30%

PERMANENT DISABLEMENT SCHEDULE OF COMPENSATION / JADUAL PAMPASAN HILANG UPAYA KEKAL

Description / Keterangan PERMANENT DISABLEMENT (occurring within twelve calendar months of the accident) HILANG UPAYA KEKAL (bertaku dalam tempoh masa dua belas bulan selepas kemalangan)	% of Principal Sum Insured % Jumlah Pokok Diinsurankan	Description / Keterangan PERMANENT DISABLEMENT (occurring within twelve calendar months of the accident) HILANG UPAYA KEKAL (bertaku dalam tempoh masa dua belas bulan selepas kemalangan)	% of Principal Sum Insured % Jumlah Pokok Diinsurankan
Loss of two limbs / Hilang dua anggota badan	100%	Loss of middle finger / Hilang jari hantu	
Loss of both hands, or of all fingers and both thumbs Hilang kedua-dua tangan atau semua jari dan kedua-dua ibu jari	100%	- three phalanges / tiga falanks	8%
Loss of sight of both eyes Hilang daya penglihatan pada kedua-dua mata	100%	- two phalanges / dua falanks	5%
Total paralysis / Lumpuh sepenuhnya	100%	- one phalanx / satu falanks	3%
Injuries resulting in being permanently bedridden Kecederaan yang mengakibatkan terantart di atas katil	100%	Loss of ring finger / Hilang jari manis	
Any other injury causing permanent total disablement Kecederaan lain yang menyebabkan hilang upaya menyeluruh kekal	100%	- three phalanges / tiga falanks	6%
Loss of arm at shoulder / Hilang tangan dari bahu	100%	- two phalanges / dua falanks	5%
Loss of arm between shoulder and elbow Hilang tangan antara bahu dan siku	100%	- one phalanx / satu falanks	3%
Loss of arm at elbow / Hilang tangan dari siku	100%	Loss of little finger / Hilang jari kelingking	
Loss of arm between elbow and wrist Hilang tangan antara siku dan pergelangan tangan	100%	- three phalanges / tiga falanks	5%
Loss of hand at wrist Hilang tangan dari pergelangan tangan	100%	- two phalanges / dua falanks	4%
Loss of leg / Hilang kaki		- one phalanx / satu falanks	3%
- at hip / dari pinggul	100%	Loss of metacarpals / Hilang metakarpus	
- between knee and hip / antara lutut dan pinggul	100%	- first or second (each) / pertama atau kedua (setiap satu)	4%
- below knee / bawah lutut	100%	- third, fourth or fifth (each) / tiga, keempat atau kelima (setiap satu)	3%
Eye : loss of / Mata : Hilang		Loss of toes / Hilang jari kaki	
- whole eye / seluruh mata	100%	- all / semua	20%
- all sight in one eye / semua penglihatan di satu mata	100%	- great, both phalanges / ibu jari kaki, kedua-dua falanks	8%
- all sight in one eye, except perception of light semua penglihatan di satu mata kecuali peka cahaya	50%	- great, one phalanx / ibu jari kaki, satu falanks	3%
- lens of one eye / kanta satu mata	50%	- other than great, if more than one toe lost, each selain dari ibu jari kaki, jika lebih dari satu jari kaki, setiap satu jari	2%
Loss of four fingers / Hilang empat jari	40%	Permanent loss of speech & hearing in both ears Kehilangan kekal daya pertuturan dan pendengaran pada kedua-kedua telinga	100%
Loss of thumb / Hilang ibu jari		Loss of hearing / Hilang daya pendengaran	
- both phalanges / kedua-dua falanks	30%	- both ears / kedua-dua telinga	75%
- one phalanx / satu falanks	15%	- one ear / satu telinga	25%
Loss of index finger / Hilang jari telunjuk		Loss of speech / Hilang daya pertuturan	50%
- three phalanges / tiga falanks	15%	Shortening of arm / Tangan yang dipendekkan	
- two phalanges / dua falanks	10%	- more than 1" up to 2" / lebih dari 1" sehingga 2"	2.5%
- one phalanx / satu falanks	5%	- more than 2" up to 4" / lebih dari 2" sehingga 4"	5%
		- more than 4" / lebih dari 4"	12.5%
		Shortening of leg / Kaki yang dipendekkan	
		- more than 1" up to 2" / lebih dari 1" sehingga 2"	5%
		- more than 2" up to 4" / lebih dari 2" sehingga 4"	10%
		- more than 4" / lebih dari 4"	25%

Where the injury is not specified, the Company reserves the right to adopt a percentage of disablement which, in its opinion, is not inconsistent with the provisions of the above Schedule. Permanent total loss of use of member shall be treated as loss of member. Loss of speech shall mean total permanent inability to communicate verbally. The aggregate of all percentages payable in respect of any one accident shall not exceed 100%. In the event of a total of 100% having been paid during the period of this Policy all insurance shall immediately cease to be in force. All other losses lesser than 100% if having been paid shall reduce the coverage by that amount from that date of accident until the expiry of this Policy.

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 sebagai kehilangan anggota. Hilang daya pertuturan bermaksud hilang upaya menyeluruh kekal untuk bercakap. Jumlah peratus pampasan yang akan dibayar bagi setiap kemalangan tidak akan melebihi 100%. Sekiranya pampasan telah mencecah 100% dalam tempoh polisi, 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.