

## WARANTI PREMIUM

Syarat penting dan mutlak khusus bagi kontrak insurans ini ialah bahawa premium kena dibayar mestilah dibayar dan diterima oleh penanggung insurans dalam masa enam puluh (60) hari dari tarikh permulaan polisi/pengendorsan/sijil pembaharuan.

Jika syarat ini tidak dipatuhi maka kontrak ini dibatalkan secara automatik dan penanggung insurans adalah berhak terhadap premium pro-rata dalam tempoh mereka menanggung risiko.

Sekiranya premium yang perlu dibayar selaras dengan waranti ini diterima oleh ejen sah penanggung insurans, pembayaran hendaklah dianggap diterima oleh penanggung insurans untuk tujuan waranti ini dan tanggungjawab membuktikan bahawa premium perlu dibayar diterima oleh seseorang, termasuk ejen insurans, yang tidak diberi kuasa untuk menerima premium tersebut hendaklah dipertanggungjawabkan kepada penanggung insurans.

Tertakluk melainkan kepada terma dan syarat-syarat polisi ini.

Perlindungan yang dipohon di dalam Borang Cadangan ini tidak dianggap sebagai penerimaan atau komitmen bagi pihak penginsurans melainkan yang sama digabungkan dalam Polisi/Nota Perlindungan sebagai bukti perlindungan tersebut.

Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja
NO. POLISI
NO. NOTA PERLINDUNGAN
AGENSI

---

## BONUS INSURANS KEMALANGAN DIRI BORANG CADANGAN

---

## POLISI KEMALANGAN DIRI 24-JAM PIB

## HURAIAN INSURANS

Insurans ini diguna pakai di seluruh dunia, 24 jam sehari, terhadap sebarang jenis kemalangan semasa perniagaan atau berseronokan, termasuk kemalangan semasa atau selepas kerja, di rumah atau jauh dari rumah, berulang-alik, perjalanan dengan kereta api, kapal terbang, kereta, atau lain pengangkutan awam dan persendirian.

Manfaat yang disediakan akan dibayar sebagai tambahan kepada sebarang insurans lain yang mungkin berkuat kuasa pada masa kemalangan.

## JADUAL HAD MANFAAT

### Peratusan daripada Jumlah Pokok Diinsurans

	Skala I	Skala II
A. KEMATIAN AKIBAT KEMALANGAN (yang berlaku dalam masa 12 bulan dari Kecelakaan Anggota Badan)	100%	100%
B. HILANG UPAYA KEKAL (yang berlaku dalam masa 12 bulan dari Kecelakaan Anggota Badan) yang menyebabkan:		
Hilang dua anggota		
Hilang kedua-dua tangan, atau semua jari dan kedua-dua ibu jari		
Hilang sepenuh penglihatan pada kedua-dua mata		
Lumpuh Sepenuhnya		
Tidak Siuman Sepenuhnya		
Kecelakaan menyebabkan kekal terlantar	100%	100%
Apa-apa kecederaan lain menyebabkan hilang upaya kekal dan menyeluruh		
Hilang lengan di bahu		
Hilang lengan antara bahu dan siku		
Hilang lengan di siku		
Hilang lengan antara siku dan pergelangan tangan		
Hilang tangan di pergelangan tangan		
Hilang kaki	-	-
- di pinggul		
- antara lutut dan pinggul	-	-
- bawah lutut		
Mata : hilang	-	-
- semua mata		
- penglihatan	-	-
Hilang penglihatan, kecuali peka cahaya		
Hilang kanta mata		50%
Hilang empat jari dan ibu jari pada satu tangan		50%
Hilang empat jari		40%
Hilang ibu jari	-	-
- kedua-dua falanks		
- satu falanks		15%
Hilang jari telunjuk	-	-
- tiga falanks		
- dua falanks		7%
- satu falanks		10%
Hilang jari hantu	-	-
- tiga falanks		
- dua falanks		8%
- satu falanks		4%
Hilang jari manis	-	-
- tiga falanks		
- dua falanks		6%
- satu falanks		4%
Hilang jari kelingking	-	-
- tiga falanks		
- dua falanks		2%
- satu falanks		Tiada
Hilang metakarpus	-	-
- pertama atau kedua (tambahan)		
- ketiga, keempat atau kelima (tambahan)		5%
Hilang jari kaki	-	-
- kesemua		
- ibu jari kaki, kedua-dua falanks		4%
- ibu jari kaki, satu falanks		3%
- selain ibu jari kaki, jika lebih dari satu jari kaki, setiap satu		2%
Hilang pendengaran	-	-
- kedua-dua telinga		
- satu telinga		15%
Hilang pertuturan		50%
C. HILANG UPAYA KEKAL MENYELURUH SEMENTARA (Tidak melebihi 75% daripada Pendapatan Mingguan)		Diayar sehingga Had Dipilih Setiap Minggu sehingga 104 minggu
D. HILANG UPAYA SEPARA (Tidak melebihi 50% daripada Pendapatan Mingguan)		
E. BELANJA PERUBATAN (Termasuk Hospital, Pembedahan dan Kejururawatan Am)		Dibayar sehingga Had Dipilih Setiap Kemalangan

Sekiranya kecederaan tidak dinyatakan, Syarikat mempunyai hak untuk menggunakan peratusan daripada Hilang Upaya di bawah Skala II yang pada pendapatnya, konsisten dengan peruntukan Skala II.

Hilang guna kekal dan menyeluruh anggota hendaklah dianggap sebagai kehilangan anggota. Hilang Pertuturan hendaklah bermaksud ketidakmampuan sama sekali kekal untuk berkomunikasi secara lisan.

Agregate kesemua peratusan yang perlu dibayar berkenaan mana-mana satu kemalangan hendaklah tidak melebihi 100%. Sekiranya jumlah 100% telah dibayar, kesemua insurans di bawah ini hendaklah ditamatkan dari berkuat kuasa dengan segera. Kesemua kerugian lain yang kurang dari 100%, jika telah dibayar hendaklah dikurangkan dari perlindungan oleh amaun tersebut dari tarikh kemalangan sehingga tarikh tamat polisi.

## KELAS PEKERJAAN ANDA

- KELAS 1 : Profesion dan pekerjaan yang terlibat dalam kerja bukan manual, penyeliaan atau perkeranian yang semata-mata bekerja di pejabat atau tempat seumpama yang bukan berbahaya.
- KELAS II : Profesion dan pekerjaan yang terlibat dalam kerja bersifat penyeliaan atau perjalanan di luar pejabat bagi tujuan tetapi tidak terlibat dalam kerja buruh.
- KELAS III : Profesion dan pekerjaan yang kadang-kadang atau secara tetap terlibat dalam kerja buruh tidak semestinya bersifat berbahaya tetapi terlibat dalam penggunaan alatan atau mesin (bukan mesin perkayuan).

Kelas Tidak Diinsuranskan : Penyelam, Tentera dan Pegawai Penguatkuasa Undang-undang, Juruterbang, Pelaut, Pemandu Perlumbaan, Joki, Pekerja Pelantar Minyak, Penggergaji dan Pekerja Balak, dan lain-lain pekerjaan berbahaya yang serupa.

Semua profesion dan pekerjaan lain yang tidak disebutkan di atas dan semua orang melebihi umur enam puluh (60) tahun hendaklah dirujuk kepada Syarikat untuk kelulusan.

## KADAR PREMIUM

SEKSYEN	MANFAAT	JUMLAH PERLINDUNGAN	KELAS PEKERJAAN		
			I	II	III
A	Kematian Akibat Kemalangan	RM 10,000	RM 7.50	RM 9.00	RM 12.00
B	Hilang Upaya Kekal	Skala I	3.75	4.50	6.00
		Skala II	7.50	9.00	12.00
C1	Hilang Upaya Menyeluruh Sementara	100 (setiap minggu)	20.00	27.50	35.00
C2	Hilang Upaya Separa Sementara	50 (setiap minggu)	5.00	6.25	7.50
D	Belanja Perubatan (Had salah satu kemalangan)	500	10.00	13.00	16.00
		1,000	14.50	18.00	22.00
		2,000	22.00	26.50	32.50
		3,000	27.00	34.00	41.00
		4,000	32.00	40.00	48.00
		5,000	36.00	48.00	54.00

## PENGECUALIAN

Polisi ini mengandungi pengecualian berkaitan perang atau tindakan perang; tidak siuman; wabak; mabuk; kehamilan; bunuh atau serangan yang diprovokasi; menunggang motosikal; penerbangan, selain sebagai penumpang yang membayar tambang; melakukan perbuatan menyalahi undang-undang; sukan berbahaya.

## PREMIUM TAMBAHAN BAGI LAIN-LAIN RISIKO:

- a) Mogok, Rusuhan dan Kekecohan Awam Percuma
- b) Pembayaran balik caj sebenar bagi perkhidmatan ambulans untuk mengangkut Orang yang Diinsuranskan melalui darat (berikutan kecederaan anggota badan yang timbul akibat kemalangan) Percuma
- c) Elaun Pengebumian atau Pembakaran Mayat berikutan kematian dibayar oleh Polisi Percuma
- Had:-  
Pekerjaan Kelas I RM 2,000.00  
Pekerjaan Kelas II RM 1,500.00  
Pekerjaan Kelas III RM 1,000.00
- d) Menunggang Motosikal:  
Kelas I Percuma  
Kelas II 10% bayaran tambahan  
Kelas III 20% bayaran tambahan
- e) Memburu 25% bayaran tambahan
- f) Sukan/Permainan 25% bayaran tambahan
- g) Penyelam Skuba 25% bayaran tambahan

Liabiliti Syarikat tidak akan bermula sehingga cadangan telah diterima oleh Syarikat dan premium telah dibayar.

SEKSYEN	MANFAAT	JUMLAH PERLINDUNGAN	PREMIUM
A	Kematian Akibat Kemalangan		
B	Hilang Upaya Kekal Skala I <input type="checkbox"/> Skala II <input type="checkbox"/> (Sila tanda Skala diperlukan)		
C1	Hilang Upaya Menyeluruh Sementara (setiap minggu)		
C2	Hilang Upaya Separa Sementara (setiap minggu) (satu perdua dari C1)		
D	Belanja Perubatan (Had bagi setiap Kemalangan)		
Sila nyatakan Risiko Tambahan (jika dimasukkan)			-
			DUTI SETEM RM
<b>MINIMUM PREMIUM BAGI SETIAP POLISI RM50.00</b>			JUMLAH RM

## BORANG CADANGAN INSURANS KEMALANGAN DIRI BONUS

**Penerangan Menurut Seksyen 150(1) Akta Insurans, 1996**

Kamu adalah diminta menerangkan dengan penuh dan benar segala butir-butir yang kamu tahu atau harus tahu di atas cadangan insurans ini, kalau tidak polisi yang dikeluarkan menurut cadangan ini adalah tidak sah.

**SEMUA SOALAN HENDAKLAH DIJAWAB OLEH PENCADANG DAN BERTANDA “√” DENGAN BETUL DIMANA PERLU**

1. Nama Penuh:			Janitna:
2. Tarikh Lahir:	Tinggi:	Berat:	Status Perkahwinan:
3. No. Kad Pengenalan:			No. Telepon:
4. Alamat Pencadang:			
5. Pekerjaan (huraian tugas)			
6. Adakah anda Penyelia kerja buruh:			Adakah anda bekerja secara manual?
7. Tempoh Insurans – Dari	Hingga	(termasuk kedua-dua tarikh)	
8. Nama Benefisiari:			
9. Nama Majikan:			
10. Alamat Perniagaan:			
11. Adakah purata pendapatan mingguan anda melebihi jumlah pampasan mingguan yang mana anda pohon? Nyatakan Pendapatan Mingguan.	RM	YA <input type="checkbox"/>	TIDAK <input type="checkbox"/>
12. Adakah anda memiliki Insurans Kemalangan Diri, Nyawa atau Penyakit dengan Syarikat ini atau lain? Sekiranya 'ya', sila nyatakan Syarikat, jenis dan amaun Perlindungan.		YA <input type="checkbox"/>	TIDAK <input type="checkbox"/>
13. Pernahkan permohonan insurans nyawa atau kemalangan ditolak atau sebarang polisi kemalangan yang dikeluarkan dibatalkan atau pembaharuan ditolak? Jika 'ya', sila beri penjelasan.		YA <input type="checkbox"/>	TIDAK <input type="checkbox"/>
14. Pernahkan anda membuat tuntutan terhadap mana-mana Syarikat bagi kecederaan atau penyakit? Jika 'ya', sila beri penjelasan		YA <input type="checkbox"/>	TIDAK <input type="checkbox"/>
15. Bagi tempoh lima tahun yang lalu, pernahkan anda mengalami sebarang kecederaan atau penyakit atau menerima rawatan perubatan dan pembedahan? Jika 'ya', sila beri penjelasan		YA <input type="checkbox"/>	TIDAK <input type="checkbox"/>
16. Adakah pendengaran atau penglihatan anda terjejas, atau adakah anda cacat atau rengsa fizikal?		YA <input type="checkbox"/>	TIDAK <input type="checkbox"/>
17. Adakah anda terlibat dalam apa-apa sukan berbahaya? Jika 'ya' apakah itu?		YA <input type="checkbox"/>	TIDAK <input type="checkbox"/>

### PERISYTIHARAN

Saya dengan ini bercadang untuk mengambil insurans dengan **THE PACIFIC INSURANCE BERHAD** dan saya bersetuju bahawa Cadangan dan Perisytiharan ini hendaklah menjadi asas bagi Kontrak di antara saya dan Syarikat yang disebut dan saya bersedia menerima Polisi dan terikat dengan kesemua terma, peruntukan dan syarat-syarat selepas ini dan membayar premium tersebut. Saya mengisytiharkan bahawa saya dalam kesihatan yang baik dan waras dan bahawasanya saya sedar dan mempunyai tabiat yang sederhana dan terkawal dan tidak menyekat atau menyembunyikan sebarang keadaan yang patut diberitahu kepada Syarikat, saya JAMIN kebenaran seluruh kenyataan dan bersetuju memberi notis kepada Syarikat atas sebarang pertukaran dalam profesion atau pekerjaan, kesihatan, tabiat or usaha, atau kesan dari insurans lain (kecuali Kupon) terhadap Kemalangan, Wabak atau Penyakit.

Tarikh: .....

Tandatangan Pencadang:.....

**BORANG PENAMAAN**  
**(Untuk membuat amanah di bawah Seksyen 166 Akta Insurans, 1996)**

Nota Perlindungan / Nombor Polisi : .....

Borang ini hendaklah dilengkapkan jika berhasrat bagi insurans yang dicadangkan atau polisi yang hendak membuat satu amanah di bawah Seksyen 166 Akta Insurans 1996 dan Seksyen 23 Akta Undang-undang Sivill. Penama kepada pemegang polisi yang dinamakan boleh hanya satu atau lebih individu dalam kategori berikut dan penamaan yang dibuat di sini akan membatalkan kesemua penama yang sedia ada (jika ada) yang dibuat sebelumnya.

1. Suami/Isteri
2. Anak atau
3. Ibubapa – yang dinamakan bilamana tiada isteri atau anak-anak yang hidup semasa penamaan dibuat.

Nama No. K.P./ S.B.	Tarikh Lahir	Alamat	Hubungan	Peratusan Bahagian

Saya dengan ini menamakan yang berikut sebagai pemegang amanah untuk pembayaran wang di bawah polisi ini dan mempunyai hak untuk membatalkan perlantikan Pemegang Amanah tersebut dan menggantikannya dengan nama lain seterusnya atau melantik Pemegang Amanah tambahan. Saya selanjutnya mengisytiharkan bahawasanya saya tidak akan berurusan dengan polisi dengan membatalkan penamaan, merubah atau menyerah, dan memberi atau berjanji atas polisi sebagai cagaran tanpa keizinan daripada Pemegang Amanah dan penerimaan mereka adalah sebagai penyelesaian kepada Syarikat ke atas semua liabiliti yang berkenaan dengan pembayaran wang kepada mereka.

1. Saya dengan ini mengizinkan diri saya sebagai Pemegang Amanah berkenaan polisi yang disebut di atas

.....  
Tandatangan Saksi  
Nama : .....  
No. K.P. : .....  
Alamat : .....  
.....  
.....

.....  
Tandatangan Pemegang Amanah  
Nama : .....  
No K.P. : .....  
Alamat : .....  
.....  
.....

2. Saya dengan ini mengizinkan diri saya sebagai Pemegang Amanah berkenaan polisi yang disebut di atas

.....  
Tandatangan Saksi  
Nama : .....  
No. K.P. : .....  
Alamat : .....  
.....  
.....

.....  
Tandatangan Pemegang Amanah  
Nama : .....  
No K.P. : .....  
Alamat : .....  
.....  
.....

.....  
Tandatangan Saksi  
Nama : .....  
No. K.P. : .....  
Alamat : .....  
.....  
.....

.....  
Tandatangan Pencadang / Pemilik Polisi  
Nama : .....  
No K.P. : .....  
Alamat : .....  
.....  
.....

## BORANG PENAMAAN

Nota Perlindungan / Nombor Polisi : .....

Saya dengan ini menamakan yang berikut sebagai penama bagi polisi insurans di atas membatalkan semua penama yang sedia ada yang dinamakan terdahulu.

Nama No. K.P./ S.B.	Tarikh Lahir	Alamat	Hubungan	Peratusan Bahagian

Bertarikh .....hari bulan.....20.....

.....  
Tandatangan Saksi

Nama : .....

No. K.P. : .....

Alamat : .....

.....

.....  
Tandatangan Pecadang / Pemilik Polisi

Nama : .....

No K.P. : .....

Alamat : .....

.....

Sekiranya anda berhasrat untuk menjadikan penama yang dinamakan di dalam ini sebagai benefisiari keatas wang polisi dan bukan sebagai wasi, anda mestilah memperuntukkan manfaat polisi orang tersebut.

Serahhak tidak diperlukan sekiranya penama ialah:

1. Suami/Isteri
2. Anak atau
3. Ibubapa yang dinamakan bilamana tiada isteri atau anak-anak yang hidup semasa penamaan dibuat.

Nota

1. Saksi mestilah berumur sekurang-kurangnya 18 tahun dan bukan penama yang dinamakan.
2. Penama bagi pemegang polisi yang beragama Islam hendaklah semasa penerimaan wang polisi mengagihkan wang polisi menurut Undang-undang Islam.