

# TRAVEL PROTECTOR PLUS INSURANCE

INSURANS PERLINDUNGAN PERJALANAN TAMBAHAN

# PROPOSAL FORM / BORANG CADANGAN

Please call us at 1300-220-007 (RHB Insurance – Head Office) or RHB Insurance Branches nearest to you (during office working hours), if you have any enquiries.

## **IMPORTANT NOTICES**

RHB INSURANCE BHD (38000-U) is licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia.

STATEMENT PURSUANT TO SCHEDULE 9 OF THE FINANCIAL SERVICES ACT 2013

Policy owner is to take note on the importance of disclosure of material facts and the implication of misrepresentation as described at the end of this proposal form.

#### **CASH BEFORE COVER**

It is hereby declared and agreed that it is a fundamental and absolute special condition of this contract of insurance that the premium due must be paid and received by us before cover commences.

Sila hubungi talian 1300-220-007 (RHB Insurance – Ibu Pejabat) atau Cawangan RHB Insurance yang berdekatan anda (ketika waktu pejabat hari bekerja), jika anda mempunyai sebarang pertanyaan.

Originator Code /

Kod Asal:

#### **NOTIS-NOTIS PENTING**

Branch Code /

Kod Cawangan:

RHB INSURANCE BHD (38000-U) dilesenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia.

## KENYATAAN MENURUT JADUAL 9 AKTA PERKHIDMATAN KEWANGAN 2013

Agent Code /

Kod Ejen:

Cover Note No. / No. Nota Perlindungan:

Pemegang polisi hendaklah mengambil berat akan kepentingan pendedahan fakta material dan juga implikasi salah nyata sepertimana yang diterangkan pada bahagian akhir borang cadangan ini.

#### TUNAI SEBELUM PERLINDUNGAN

Dengan ini diisytiharkan dan dipersetujui bahawa adalah menjadi asas dan syarat khusus yang mutlak bagi kontrak insurans ini bahawa bayaran premium mesti dibayar dan diterima oleh kami sebelum perlindungan bermula.

																				dit	erım	a ole	eh kan	ni se	betun	ı peri	ındu	ngai	ı ber	mul	a.							
Α.	i) F	PAR	ricu	LAF	S 0	F PI	ROP	OSI	ER /	BU'	TIR	RAN	PEI	NCAI	DAN	G																						
																	.ICAB	LE /	SILA	ISI	MEN	GGU	NAKA	N H	URUF	BES	AR D	AN 1	AND	AKA	AN (	√)[	OI KC	TAK	YAN	G BEF	RKEN	NAAN
Nam	e of	Pro	oose	r (as	sho	wn ii	n NR	IC/																												ndafta		
Mr /	Mar	m / N	15 / 1	ncii	( / Pi	ıan /	Cik	:			_																											
										Ì	Ť		İ																									
Corr	espo	onde	nce .	Addr	ess ,	Ala	mat	Sura	at Me	enyu	ırat	:																										
											+																									=		
		e / P										tate	/ Ne	geri																								
VRI(	. No	. / P	assp	ort N	0. /	No. I	(/P /	No.	Pas	port	:				Bu	sine	ss Re	gistra	ation	No.	(if ap	plica	able)	/ No.	Pend	aftar □	an Pe	ernia	igaai	n (jik	ka be	erker	naan	):				
Date	of E	Birth	/ Ta	rikh	Lahi	r:						Ger	nder	/ Jar	ntina	:							١	Marit	al Sta	tus /	Tara	ıf Pe	rkah	wina	ın :							
		]_			_																																	
d	d/		m	m/			.,		\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \				Má	ale /	Lelak	i	F	ema	le / I	Peren	npua	n			Marrie	ed / E	Berka	hwii	1		Sing	le / E	Bujar	ng		Wido	wed	/ Janda
h	u/ h		b	b		y t	y t	y t	y/ t																													
Nati	onal	lity /	War	gane	gara	:			Ма	laysi	ian	/ Ma	lays	sia		01	thers (	Plea	se s	pecify	/) / L	ain-l	ain (S	ila n	yatak	an):												
Эссі	ıpat	ion/	Busi	ness	Trac	de / F	eke	rjaaı	n/D	agan	ngar	n Per	niag	gaan	:																							
Mob	ile T	el. N	lo. /	No. 7	el. E	imb	it:							Of	fice	Tel.	No. /	Vo. T	el. P	Pejabat : Home Tel. No. / No. Tel. Rumah :																		
											+	_														1												
E-ma	ail A	ddre	ss/	Alan	at E	-mel	:																															
																															1_							
Peri	od o	f Ins	uran	ce /	Tem	poh	Insu	rans	5:	Fro	m /	Dari				Ĺ	/			L		/	To	/ Hi	ingga		۱ ا	] -		/	] -		<u> </u>	l	/			
														d d		b	n m/		y t	y t	y t	y/ t				d h	d/ h		m b	m/ b		y t	y t	y t	y/ t			
															FC	R O	FFICE	USE	: / UI	NTUK	KEG	UNA	AN PE	JAB	ΑT													
	l Ca	ash f	avm	ent	→ RM	5.00	00 /			Ви	sin	ess /	Occ	cupat	ion (				,					-	ingka	san l	Prem	ium	:									
		ayara															n (RT)																					
		oreig															tee / N		nee	Gros	ss Pr	emiu	m / P	remi	um Ka	ısar :	L									•		
Warga Asing Kelab / Persatuan / Badan Kebajikan / Pemegang Amanah / Penama											C+	D		D	C - 4 - 1																							
												Stan	прυ	uly /	Duti !	sete	111:		Ļ	_	_	_	_			_		$\perp$	<u> </u>	$\perp$								
	RR				FS				V	Р				CI				0.		Tota	l / In	mlał	1:															
	LO.	Α			RE	)			0	R				GH:	ST		1	lmL						n /					_	_				_		$\pm$	$\pm$	
										Sum Insured / Plan / Jumlah Diinsuranskan / Pelan :																												



	DETAIL	C OF THE		D DE	acon.	/ 51	ITIDAN I	DTIL (	L DI	. N.C.II	D.4.11	C1(A)																	
		S OF INS							K DII	INSU	RAN	SKAN	N																
Destination Country / Place / Negara Destinasi / Tempat :																													
							perti yang	tert	era di d	dalan	Kad	Peng	enal	an /	Paspo	ort)	:							1 1					
NRIC N	o. / Pass	oort No. / I	No. K	/P / No	. Pasp	ort :		•		Date	of B	irth /	Tari	kh La	hir:							Ge	_ `	/ Jantina					
												-			-								Mal	le / Lela	ki	F	emale	/ Per	rempuan
										d	d/		m ı	m/	у	y t	/ y	y/											
TD AVE	COMPA	NION / TE	- 0.4 . 0.1	CEDE	DIALA	NI A NI				h	h		b	D	ι	- 1	l L	ι											
		. <b>NION / TE</b> n in NRIC /						tert	era di d	dalan	n Kad	Peng	enal	an /	Paspo	ort)	:												
NRIC N	o. / Pass	port No. / I	No. K	/P / No	l o. Pasp	ort :		D	ate of	Birth	/ Tar	ikh La	ahir :	:					Gen	der /	' Jan	tina:		Re	latio	nship ,	/ Perhi	L Jbun!	 gan :
										_			-							Mal	e / L	.elaki							
									d d/		m m/ y y y				У	//			Fem	ale	/ Peren	npuan							
									h h		b	b		t t	t t	t													
Name (	as showr	in NRIC /	Pass	port) /	Nama	(se	perti yang	tert	era di d	dalan	Kad	Peng	enal	an /	Paspo	ort)	:											_	T
NRIC N	o. / Pass	port No. / I	No. K	/P / No	o. Pasp	ort :	:	D	ate of	Birth	/ Tar	ikh La	ahir :	:								tina : .elaki		Re	latio	nship	/ Perhi	ıbung	gan :
									,				-						=			/ Peren	กอบลก						
									d d/ h h		m b	m/ b		y y t t	y y t t	y t	'/		ш			,							
B. i)	B. i) INSURANCE DETAILS / BUTIR-BUTIR INSURANS																												
МҮ СН	AY CHOICE OF PLAN (PLEASE TICK √) WHICHEVER APPLICABLE / PELAN PILIHAN SAYA (SILA TANDAKAN √) DI MANA BERKENAAN  Period Of Insurance / DOMESTIC / INBOUND / DOMESTIK / KE DALAM NEGARA (RM)																												
Period Of Insurance / DOMESTIC / INBOUND / DOMESTIK / KE DALAM NEGARA (RM)																													
Tempoh Insurans								ıdivi			/idu			Ind	lividu	al &	Spous	1		idu 8	k Pa	sangan			Fam			a	
1-5 days / hari								L	16	)								26	)							36			
6-10 days / hari								<u>L</u>	19	)								33	3							45	5		
11-15 days / hari									24	+					42										61	1			
	16	-20 days /	hari						30	)								53	3							77	7		
	21	-31 days /	hari						40	)								69	9							97	7		
Add	itional V	/eek / Min	iggu 1	Гатbа	han				8						16										24	<b>'</b>	+		
										DLAN	ADV/	NCE C	)VED	CEAC	/ DEI	ΛN Λ	DVANC	E 111/	AD NE	CAD	A (DI	A)							
Pe	riod Of		Regio	n 1 (a)	/ Wilay	ah 1	(a)	Τ	PLAN ADVANCE OVERS Region 1 (b) / Wilayah 1 (l				•					gion 2 / Wilayah 2						Reg	egion 3 / Wilaya				
	urance / empoh	Individ	łual /	Individual & Spouse /		Family /		Individual /			Individual & Spouse /			Family /		Individual /		,	Individual			Family /		Individ		Individua		Ι,	amily /
In	surans	Indiv		Indi	Individu & Pasangan		Keluarga	Individu			Indivi Pasar	du &		(eluar			ndividu		Indi	vidu angai	&	Kelua		Indivi		Indi	vidu & angan		Celuarga
1-5 d	ays / hari	27	7		45	T	58	T	27		4			58		Г	36		$\overline{}$	64	-	82	!	45			78	+	103
	days / har				71		92	tF	40	Ti	7			92		Ē	55		=	99		129	9	69		Ħ	123	Ť	162
	days / har				97	╁	128	1=	54	1	9	7	Ħ	128		F	74		=	135		178	8	94		H	170	╁	225
	days / ha				122		161	╁	68		=	22		16:		F	93		=	171		22	-	117		H	215	╁	285
	days / har				161		213	┢	88	#	=			213			122		H	225		29		154		H	284	╁	373
	nal Week				30		39	╁	19		3		+	39		F	24		$\equiv$	41	$\dashv$	54		30			50	╁	66
Mingg	ı Tambaha	in   L			30				] 19											41		54				Ш	JU	┸	
			D	- 4 (-)	/ MCI		(-)	_							/ PEL	AN S	UPREM				_				D		/ MCI		
Ins	riod Of urance /		Kegio	T	/ Wilay	ran 1	(a)		Ke	$\overline{}$	(D) / Indivi	Wilaya idual	an 1 (	(D)			'	kegi	on 2 Indi	/ WIII vidua		n 2			ке	gion 3 / Wilaya Individual		an 3	
Tempoh Insurans		Individ Indiv		& Sp Indi	ouse / vidu &		Family / Keluarga		dividual ndividu		& Spo Indivi			Family Keluar			dividual ndividu		& Sp	ouse vidu	<i>[</i>	Famil Kelua		Individo Indivi			ouse / vidu &		amily / Celuarga
				Pas	angan	+-		+	_	-	Pasar	ngan				_	_	_	Pasa	angai						Pas	angan	┾,	
	ays / hari	36		$\vdash$	70	ļ	91	<u> </u>	39	1	70		Ļ	91		Ļ	51	_	=	96		125	$\rightarrow$	65			121	부	159
6-10	days / har				103	ļ	134	Ļ	56	1	=	03	Ļ	134		Ļ	75	_	H	141	_	18		95		Щ	179	毕	237
	days / har				137	ļ	181	<u> </u>	74	1	=	37	Ļ	18:		Ļ	101		=	189		25:	-	129		$\vdash$	245	Ļ	324
	days / ha				169	<u>                                     </u>	222	<u> </u>	90	1	=	59	Ļ	222	2	Ļ	123		<u></u>	233		30	$\rightarrow$	157		Щ	301	Ļ	399
	days / har		24		236	<u> L</u>	311	<u> </u> L	124		2	36	L	311	1	L	171			327	_	43	2	222	2	Ш	423	L	560
	onal Week ı Tambaha		5		47		60		25		4	7		60	)		36			64		87		45			82		113

<sup>\*</sup>Premiums shown for Domestic / Inbound and Region 1(a) are subject to 6% service tax while for Region 1(b), Region 2 and Region 3, service tax is not applicable. Please take not that RM10 stamp duty shall be charged. / Premium yang dipaparkan untuk Domestik / Ke Dalam Negara dan Wilayah 1(a) tertakluk kepada cukai perkhidmatan 6% manakala untuk Wilayah 1(b), Wilayah 2 dan Wilayah 3, tiada cukai perkhidmatan dikenakan. Sila ambil perhatian bahawa duti setem RM10 akan dikenakan.

B. ii) NOMINATION / PENAMAAN														
I hereby nominate the following as nor Dengan ini saya menamakan orang yang													ninate	ed). /
Nominee(s) /		assport No. /		f Birth /			ations			Share % / % Bahagiar				
Penama	Alamat	No. K/P	/ No. Pasport	Tarik	h Lahir	+	Н	lubung	an			Baha	gian	
Pursuant to Schedule 10 of Financial Serv A policy owner who has attained the age of s receive policy moneys payable under his pers to appoint at least one nominee and keep th facilitate the payment of policy moneys payable a nomination may delay the payment if the pol policy owner, when you appoint your spouse, at the date of making the nomination) as the payable upon your death in favor of the non policy moneys and in the event of failure to offer a policy which trust is created, written or the nomination, vary, surrender, assign or ple spouse, child or parent (if there is no spouse Muslim policy owner, shall receive the policy mexecutor. If the policy owner's intention is for beneficiary i.e. not as an executor, then the pesuch nominee in this nomination form/in writ Note: A witness shall be of age eighteen (18) y	ixteen (16) years may nominate a natus conal accident policy upon his death. I e nominee informed of the appointme le upon death of the insured person. Faicy moneys become payable. If you are child or parent (if you have no spouse e nominee, you will create a trust of pinnee. You are advised to appoint a tido so, the competent nominee shall bonsent of the trustee is required before the policy. Any nominee who is concluded the policy. Any nominee who is concluded the policy and the date of nomination oneys payable upon death of the policy such nominee to receive the policy mobilicy owner must assign the benefits of ing after policy is issued.	it is advisable nt in order to silure to make a non-Muslim or child living solicy moneys rustee for the te the trustee. The you change of the than the only of a non-your as an neys solely as f the policy to	Selaras denga Pemegang polis sahaja untuk m kematiannya. D pastikan penam polisi yang akan boleh melamba Islam, apabila suami atau iste penamaan terse dinasihatkan un berbuat demikia yang telah mew adalah diperluk serah hak polisi mempunyai sua polisi yang buke Sekiranya peme bukan sebagai w	si yang telal enerima wan engan ini d a tersebut di n dibayar ata tkan pemba anda melant ri, atau anak bbut akan me tuk melantik an, penama y ujudkan ama an sebelum a . Mana-mana mi atau iste in Islam, pen egang polisi vasi, maka pe	mencap.g polisi ya g polisi ya inasihatka maklumka sa kematia yaran war ik suami a yang ma: wujudkan seorang p ang komp pinah di bai anda mem penama s ri, atau ar arama seder ingin pen megang p	ai umu ng akan n untu nn akan n pihal ng polisi atau ist si hidu emegar eten itu wahnya buat pi elain d nak yan mikian a ama te olisi me	r enam n dibayak melantikank diinsuni i terseb eri, ana ap pada amanah ng amana kan be, ndaan karipada g masih akan mersebut r sisti meny	belas (r di baw tik seki tersebi ranskan ut. Jika k atau tarikh   terhada ah bagi v ertindak kebenar kebenar ee atas   suami a hidup   nerima nenerim yerahka	(16) tah yah poli urang-kut bagi . Kegag anda sibu bapoenama ap wang pos sebagan berti penama tau iste pada ta wang pina wang nhak m	nun bol si kema urangny memuda alan un seorang pa (jika san itu og polisi blisi ters i pemejulis dari aan, marri, anak rikh perolisi darg polisi anfaat panfaat panfaa	eh mealangar /a seo ahkan tuk me peme anda dibuat yang a sebut d gang a ipada p nfaat, i atau ii namaa n bertii sebag poolisi k	enamak n diri te grang p pemba embuat gang p tidak ) sebag akan dil dan sek manah pemega memba bu bap ndak se gai ben eepada	ersebu enam yaran pena oolisi memp gai pe bagai Bagi ang ar italkai i jeka ebagai efisiai penar	ut ata a da a wan amaa buka bunya nama And a gaga n olis mana a tida a gaga i was ri da
Signature of Propose	er / Tandatangan Pencadang	_	_	Si	gnature	of Witr	ness / T	andata	ngan S	aksi				
Name / Nama : NRIC No. / No. K/P : Date / Tarikh :			Name / Nama NRIC No. / No. Date / Tarikh : Address / Alan	K/P:										
C. MODE OF PAYMENT / CARA PER	MBAYARAN													
Cardholder's Name on Credit Card / Nam	a Pemegang Kad di atas Kad Kredi	it:												
Credit Card / Debit Card No. / No. Kad Kr	edit / Kad Debit ·													
Steatt Card / Debit Card No. / No. Rad Ki	edit / Rad Debit .										Г			_
* CVV No. / No. CVV :	*Card Verification Value (CVV) reverse side of the credit card di belakang kad kredit.						Expir	y Date	/ Tarik	h Lupu	L	m m	/ y	y/
RHB Current or Savings Account No.	. / No. Akaun Semasa atau Akaun S	Simpanan RH		able for sel	ected nro	nducts	/ Untul	c produ	ık herk	enaan	sahai	ia		
		AL G				Jaucis	/ unitui	( produ	IN DOTA	ciidaii	Juliuj	u		
RHB Current or Savings Account's Accou	nt Holder's Name / Nama Pemegar	ng Akaun Sem	nasa atau Akaun	Simpanan	KHB:									$\top$
														L
Authorisation for payment I hereby authorise RHB Insurance Be Current or Savings Account for an am stamp duty (if any).  Declaration: I declare the above informa and true. In the event of any changes or RHB Insurance Berhad informed in writ	nount in respect of this proposal p tion provided in this standing instruct cancellation of the instruction abov	lus RM10.00 tion is correct e, I shall keep	Kad Debit berkenaan de Deklarasi: S	ini membe / Akaun S engan penca aya menges p ini adal	narkan RI Semasa a Idangan ii Sahkan ba	atau A ni serta ahawa dan l	maklur mari	Simpan duti set mat di Jika te	an RH em (jik atas ya erdapat	a ada).  ang tela	ah dib	ngan perikan peruba	jumla n di d ahan	ah Halar ata
	<b>.</b>		Berhad seca	ra bertulis										

Signature / Tandatangan

## D. CUSTOMER CONFIRMATION / PENGESAHAN PELANGGAN

I/We hereby confirm that I/we have received, read and understood the following applicable documents governing the operation of the relevant product(s). I/We agree to be bound by them and/or such other terms and conditions of which RHB Insurance Berhad ("RHB") may modify or update from time to time.

- a) Product Disclosure Sheet
- b) Terms and conditions for the product(s)/services that I have signed up for
- c) RHB Insurance Privacy Notice

Yes / Ya

#### Consent For Cross-selling, Marketing, Promotions, Etc

(Tick (√) where applicable)

I/We consent and authorise RHB to process and disclose any information that I/we have provided for the purposes of cross-selling, marketing, promotions (including administering offers and competitions), and conducting surveys (to improve the quantity of products/services) to RHB Banking Group which shall include the holding company(s), its subsidiary(s), any associated company(s) and/or any company/branch as a result of any restructuring, merger, sale or acquisition, whether in or outside Malaysia, strategic partners, service providers and its agents, servants and/or such persons or third parties, if applicable.

Saya/Kami mengesahkan bahawa saya/kami telah menerima, membaca dan memahami dokumen-dokumen tersenarai di bawah yang mengawal pengendalian produk atau produk-produk yang berkenaan. Saya/Kami bersetuju untuk terikat dengannya dan/atau terma dan syarat yang di mana pihak RHB Insurance Berhad ("RHB") boleh mengubahsuai dari semasa ke semasa.

- a) Helaian Pendedahan Produk
- b) Terma dan syarat untuk produk/perkhidmatan yang saya telah melanggan
- c) Notis Privasi RHB Insurans

No / Tidak

#### Kebenaran Untuk Penjualan Silang, Pemasaran, Promosi, Dan Lain-lain

(Tandakan (√) di mana berkenaan)

Saya/Kami mengizin dan membenarkan RHB memproses dan mendedahkan apa-apa maklumat yang saya/kami telah berikan kepada RHB untuk tujuan penjualan silang, pemasaran, promosi (termasuk untuk menjalankan tawaran dan pertandingan), dan menjalankan kajian (bagi memperbaiki kualiti produk/perkhidmatan) kepada Kumpulan Perbankan RHB di mana termasuk syarikat induk, anak-anak syarikat, mana-mana syarikat yang berkaitan dan/atau mana-mana syarikat/cawangan yang terhasil daripada apa-apa penyusunan semula, penggabungan, jualan atau perolehan, sama ada di dalam atau di luar Malaysia, rakan-rakan kongsi strategik, penyedia-penyedia perkhidmatan dan ejen-ejen, pekerja-pekerja dan/atau mana-mana orang atau pihak ketiga, jika berkenaan.

iana mana arang araa pinak katiga, jika sak

Yes / Ya No / Tidak

# **E. DECLARATION / PENGISYTIHARAN**

# **Declaration of Proposer**

- 1. I to the best of my knowledge hereby confirm that the statement contained in this proposal form is true and correct and I have not concealed, misrepresented or misstated any material facts.
- I agree that the statements and declaration made by me contained in this proposal form shall be the basis of the contact of insurance with the Company and are deemed to be incorporated in the basis of the contract.
- 3. I have received, read and understood the Product Disclosure Sheet before deciding to sign up for this product.

Signature of Proposer / Tandatangan Pencadang

# Pengisytiharan oleh Pencadang

- Saya di atas pengetahuan terbaik saya mengesahkan bahawa pernyataan yang terkandung di dalam borang cadangan ini adalah benar dan tepat dan saya tidak merahsiakan, menyalahgambarkan atau menyalahnyatakan sebarang maklumat penting.
- Saya bersetuju bahawa kenyataan dan deklarasi yang dibuat oleh saya yang termaktub di dalam borang cadangan ini akan dijadikan asas kepada kontrak insurans dengan pihak Syarikat dan akan menjadi kandungan di dalam kontrak.
- Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa saya telah menerima, membaca dan memahami Helaian Pendedahan Produk sebelum memutuskan untuk menyertai polisi ini.

Date / Tarikh :			-			-				
	d	d/ h		m h	m/		y	y	y	y/

#### **Declaration of Sales Representative**

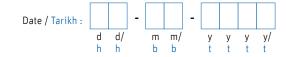
- All information contained in this proposal form is the only information given to me by the proposer and/or the Insured Person. And I have not withheld any other information which might influence the acceptance of this proposal.
- I have not given any statement to the proposer and/or the Insured Person contrary to the provisions as contained in the Company's standard policy.
- 3. I have sighted the original NRIC and verified the identity of the proposer through the use of NRIC or other documents.
- 4. I have taken reasonable steps to ensure the proposer received and understood the Product Disclosure Sheet of the recommended product. I have also explained to the proposer the essential information on the major features, terms and conditions of the product and have given sufficient information to enable the proposer to make an informed decision prior to his/her execution to the application of the proposal form.
- 5. In compliance with Section 16(2) of the Anti-Money Laundering and Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001. I hereby certify that the proposer's & nominee's original NRIC/Business Registration Certification was verified and authenticated by me at the Point of Sales. I further confirm that the relevant documents were sighted and verified and the proposer is not suspected of money laundering or financing of terrorism.

"Sales Representative" means insurance agents, insurance brokers, staff of insurance companies or bank officer.

#### Pengisytiharan oleh Wakil Jualan

- Semua keterangan yang terkandung di dalam pemohonan ini merupakan maklumat yang diberikan kepada saya oleh pencadang dan/atau Pihak Diinsuranskan. Saya tidak menyembunyikan apa-apa maklumat lain yang mungkin boleh mempengaruhi penerimaan cadangan ini.
- 2. Saya tidak memberi pencadang dan/atau Pihak Diinsuranskan sebarang kenyataan yang bertentangan dengan peruntukan polisi standard Syarikat.
- 3. Saya telah melihat salinan asal Kad Pengenalan dan mengesahkan identiti pencadang melalui penggunaan Kad Pengenalan atau dokumen lain-lain.
- 4. Saya telah mengambil langkah yang sewajarnya untuk memastikan pencadang menerima Helaian Pendedahan Produk yang berkenaan. Saya juga telah menjelaskan kepada pencadang tentang terma dan syarat produk yang disyorkan dan telah memberikan maklumat secukupnya untuk membolehkan pencadang membuat keputusan maklum sebelum beliau menandatangani borang cadangan.
- 5. Selaras dengan Pematuhan Seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001. Saya dengan ini mengesahkan bahawa Nombor Kad Pengenalan / Sijil Pendaftaran Perniagaan asal pencadang dan penama telah disahkan ketulenannya ketika urusniaga dijalankan. Saya juga mengesahkan dokumen-dokumen yang berkaitan telah disahkan ketulennya dan pencadang tidak disyaki terlibat dalam aktiviti pengubahan wang haram atau pembiayaan keganasan.

"Wakil Jualan" bermaksud ejen insurans, broker insurans, kakitangan syarikat insurans atau pegawai bank.



#### F. IMPORTANT NOTICE / NOTIS PENTING

## Statement Pursuant to Schedule 9 of the Financial Services Act 2013:

Pursuant to Paragraph 5 of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this insurance wholly for purposes unrelated to your trade, business or profession, you have a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in this proposal form. You must answer the questions in this proposal form fully and accurately. Failure to take reasonable care in answering the questions may result in avoidance of your contract of insurance, refusal or reduction of your claim(s), change of terms or termination of your contract of insurance. The above duty of disclosure shall continue until the time your contract of insurance is entered into, varied or renewed with us. In addition to answering the questions in this proposal form, you are required to disclose any other matter that you know to be relevant to our decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied. You also have a duty to tell us immediately if at any time after your contract of insurance has been entered into, varied or renewed with us any of the information given in this proposal form is inaccurate or has changed.

## Menurut Kenyataan Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013:

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 mempunyai kewajipan untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan dalam borang cadangan ini. Anda dikehendaki menjawab soalan-soalan dalam borang cadangan ini dengan lengkap dan tepat. Kegagalan untuk mengambil langkah yang munasabah dalam menjawab soalan-soalan, mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak insurans anda, keengganan atau pengurangan gantirugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans anda. Kewajipan pendedahan di atas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami. Sebagai tambahan kepada soalan-soalan dalam borang cadangan ini, anda dikehendaki untuk mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan. Anda juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami, apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam borang cadangan ini tidak tepat atau telah berubah.