

# MY Travel Shield (Domestic)

## Master Travel Policy



### Consumer Insurance Contract

This policy is issued in consideration of the payment of premium as specified in the **Certificate of Insurance** and pursuant to the answers given in **Your** Proposal Form (or when **You** applied for this insurance) and any other disclosures made by the **You** between the time of submission of **Your** Proposal Form (or when **You** applied for this insurance) and the time this contract is entered into. The answers and any other disclosures given by **You** shall form part of this contract of insurance between **You** and **Us**. However, in the event of any pre-contractual misrepresentation made in relation to **Your** answers or in any disclosures given by **You**, only the remedies in Schedule 9 of the Financial Services Act 2013 will apply.

This policy reflects the terms and conditions of the contract of insurance as agreed between **You** and **Us**.

### Non-Consumer Insurance Contract

This policy is issued in consideration of the payment of premium as specified in the **Certificate of Insurance** and pursuant to the answers given in **Your** Proposal Form (or when **You** applied for this insurance) and any other disclosures made by **You** between the time of submission of the **Your** Proposal Form (or when **You** applied for this insurance) and the time this contract is entered into. The answers and any other disclosures given by **You** shall form part of this contract of insurance between **You** and **Us**. In the event of any pre-contractual misrepresentation made in relation to **Your** answers or in any disclosures made by **You**, it may result in avoidance of **Your** contract of insurance, refusal or reduction of **Your** claim(s), change of terms or termination of the **Your** contract of insurance.

This policy reflects the terms and conditions of the contract of insurance as agreed between the **You** and **Us**.

### IMPORTANT CONDITIONS TO BE SATISFIED

The following conditions must be satisfied in order for **You** to be qualified for coverage under this master policy:

1. at the time of arranging the **Journey** and/or purchasing this insurance, **You** must be medically fit to travel and none of **You** are aware of any circumstances which are likely to lead to any claims under this master policy;
2. at the time of purchasing this insurance, none of **You** have already left **Home** for any **Journeys** meant to be covered by this master policy;
3. the **Journey** must be solely arranged for leisure and business travel purposes;
4. the **Journey** must not exceed sixty (60) consecutive days;
5. age limits from right (8) days old and no maximum entry age (all ages mentioned refer to the age at next birthday calculated at the commencement of the **Journey**);
6. For **Infant(s)**, and if **Your** age is seventy-six (76) years old and above, the maximum amount payable under Benefit 1 is fifty (50%) percent of the amount stated in the **Certificate of Insurance**;
7. the territorial limit must be within Malaysia only.

### SCHEDULE OF BENEFITS

Benefit	Benefit Description	Sum Insured (RM)
<b>Section 1 - Personal Accident Covers</b>		
1	Accidental Death and Permanent Disablement (i) 2 years to 75 years old (ii) Infant, age 76 years old and above	100,000 50,000
2	Accidental Medical Expenses (up to) (Applicable to Return Journey Only)	10,000
3	Evacuation and Repatriation (Applicable to Return Journey Only)	Unlimited
<b>Section 2 - Travel Inconvenience Covers</b>		
4	Travel Cancellation	Up to original cost
5	Travel Interruption (By Flight and applicable to Return Journey Only)	2,000
6	Travel Curtailment (Applicable to Return Journey Only)	2,000
7	Flight Delay - more than 6 consecutive hours (RM150 for every 6 consecutive hours)	1,500
8	Baggage Delay (By Flight only) - more than 6 consecutive hours (RM200 for every 6 consecutive hours)	600
9	Baggage Loss/Damage Sub-limit for Benefit 9: Maximum limit per baggage up to	500 250
10	Personal Effects and Travel Documents Sub-limit for Benefit 10: i) Anyone (1) items or Pair or Set of Items ii) Travel Documents	500 100 500
11	Hijack - more than 6 consecutive hours (RM500 for every 6 consecutive hours)	2,000
12	Sports Equipment (up to) (Applicable to Return Journey Only)	1,000

	<i>Excess of 10% of claims is applied</i>	
13	Personal Liability	500,000

Section 3 – Travel Assistance Benefits		
14	Travel Assist	Included
Section 4 – Covid-19 Benefits		
15	Travel Cancellation due to Covid-19	2,000
16	Travel Alteration due to Covid-19	2,000
17	Medical Expenses due to Covid-19 (Applicable to Return Journey Only)	2,000
18	Hospital Allowance due to Covid-19 (Applicable to Return Journey Only) (RM150 per day)	3,000
19	Death due to Covid-19 (Applicable to Return Journey Only)	10,000

## GENERAL DEFINITIONS

Certain words have been defined below. These have the same meaning wherever they are used in the master policy. They are **bold** and begin with a capital letter (e.g. **Insured Person, You, Your**).

### Accident or Accidental

shall mean a sudden, unforeseen and fortuitous event that happens unexpectedly and results in death, disablement or **Injury**.

### Act of Terrorism

shall mean an act, including the use of force or violence, of any person or group of persons, whether acting alone or on behalf of or in connection with any organisation, committed for political, religious or ideological purposes including the intention to influence any government and/or to put the civilian population in fear for such purposes.

### Approved Vaccine

shall mean **Covid-19** vaccines, which have been approved by National Pharmaceutical Regulatory Agency (NPRA) or local health authorities, and prescribed by a **Physician** and administered in any **Hospital**. For the avoidance of doubt, vaccinations performed at offsite locations but with the prescription of a **Physician**, are also accepted.

### Child

shall mean **You** biologically, or legally dependent, unmarried children (including stepchildren and legally adopted children) who are wholly dependent on **You** for financial support and are:

- eight (8) days old to seventeen (17) years old, and residing in **Your** household, or;
- unemployed and under twenty-three (23) years of age, if studying as a full-time student.

All ages refer to the age of **Child's** next birthday.

### Certificate of Insurance

shall contain **Your** details, **Your** selected **Cover Type**, sum insured and **Period of Coverage**.

### Common Carrier

shall mean a commuter bus, ferry, hovercraft, hydrofoil, train, tram and any fixed-wing aircraft:

- registered and licensed for the transportation of fare paying passengers; and
- has fixed, established and regular schedules and routes.

It does not include taxis, cruises, any such conveyance if chartered or arranged as part of a tour even if such services are regularly scheduled.

### Covered Transport

shall mean any land, water or air conveyance registered and licensed for the transportation of fare paying passengers and has fixed, established and regular schedules and routes.

### Cover Type

shall mean the level of cover selected by **You** at the time of purchasing the insurance as stated in the **Certificate of Insurance**.

### Covid-19

shall mean 2019 Novel Coronavirus or subsequent iteration as defined by World Health Organization (WHO).

### Country of Origin

shall mean any country to which **You** are granted rights of citizenship or permanent residence by the respective government authorities.

### Dentist

shall mean a dental practitioner qualified and licensed:

- to practice dental treatment and who, in rendering such treatment, is practicing within scope of his licensing and training under any applicable laws in the geographical areas of practice; and
- excluding **You**, any of **Your** relative, **Your Family Member**, **Your** business associate, employer, employee or **Your Travel Companion**.

### Destination

shall mean the place(s) **You** plan to travel during the **Journey**, as shown on the **Travel Itinerary**.

### Disability

shall mean a sickness, disease, **Illness** or **Injury** arising out of a single or continuous series of causes.

### Family Members

shall mean **Your** spouse(s), parents, parents-in-law, grandparents, great-grandparents, **Infant**, **Child** and their spouse(s), great-grandchild, grandchild, brother and sister.

**Guardian**

shall mean an individual who has legal guardianship over the **Insured Person** before he/she reaches the age of nineteen (19 years).

**Ground Tour Expenses**

shall mean tickets or fees that **You** have paid for **Your Journey** such as but not limited to ground tour arrangements, tourist attraction centers, sports events, concert tickets.

**Healthcare Professional**

shall mean a registered herbalist, physiotherapy, acupuncturist, chiropractor, bonesetter or osteopath licensed under any applicable laws of the country in which such services are provided. The attending Healthcare Professional cannot be **You**, any of **Your** relative, **Your Family Member**, **Your** business associate, employer, employee or **Your Travel Companion**.

**Hijack**

shall mean any seizure or exercise of control of the **Scheduled Flight**, by force or violence or threat of force or violence and with wrongful intent of the **Scheduled Flight**.

**Home**

shall mean **Your** home address in Malaysia.

**Hospital**

shall mean an establishment duly constituted, registered and operating as a Hospital for the care and treatment of sick and injured persons as paying bed patients which:

- i. has facilities for diagnosis and major surgery;
- ii. provides twenty four (24) hours a day nursing services by registered and graduate nurses;
- iii. is under the supervision of a **Physician**; and
- iv. is not primarily a clinic, a place for alcoholics or drug addicts, a nursing, rest or convalescent home or a home for the aged or similar establishments.

**Hospitalisation**

shall mean admission to a **Hospital** as a registered in-patient for **Medically Necessary** treatments for a covered **Disability** upon recommendation of a **Physician**. A patient shall not be considered as an in-patient if the patient does not physically stay in the **Hospital** for the whole period of confinement.

**Hotel**

shall mean any paid travel accommodations.

**Illness**

shall mean any sudden and unexpected deterioration of health due to a medical condition contracted, commencing or manifesting during the **Journey** which requires the treatment by a **Physician**.

**Infant(s)**

shall mean **Your** legally dependent infant (including stepchildren and legally adopted children) who are wholly dependent on **You** for financial support and are eight (8) days old and under twenty four (24) months of age and residing in **Your** household.

**Injury**

shall mean injury caused solely and directly by **Accidental** means and shall exclude injury caused by sickness, disease or medical disorder.

**Insured Person/You/Your/Yours**

shall mean the persons for whom the insurance is purchased under this master policy with their names stated in the **Certificate of Insurance**.

**Issue Date**

shall mean the date this policy and/or endorsement is issued as stated in the **Certificate of Insurance** and/or endorsement.

**Journey**

shall mean a travel undertaken by **You** during the **Period of Coverage** for leisure and/or business purposes which is:

- i. within Malaysia including travel from West to East Malaysia and vice versa;
- ii. excludes any daily commute to and from **Your** place of employment or work.

**Loss of Use**

shall mean permanent total functional disablement and is treated like total loss of said limb or organ and not in terms of **Your** professional or occupational incapacity or **Disability**.

**Medically Necessary**

shall mean a medical service which is:

- i. consistent with the diagnosis and customary medical treatment for a covered **Disability**;
- ii. in accordance with standards of good medical practice, consistent with current standard of professional medical care, and of proven medical benefits;
- iii. not for **Your** or the **Physician**'s convenience, and unable to be reasonably rendered out of **Hospital** (if admitted as an inpatient);
- iv. not of an experimental, investigational or research nature, preventive or screening nature; and
- v. for which the charges are fair and reasonable and customary for **Disability**.

**Natural Disaster**

shall mean extreme weather conditions (including but not limited to typhoons, hurricanes, cyclones or tornadoes), naturally occurring wildfires, floods, tsunamis, volcanic eruptions, earthquakes, landslides or other convulsion of nature or by consequences of any of the occurrences mentioned above.

**One Way Journey**

shall mean one way domestic **Journey** made by **You** in Malaysia and shall commence at the time **You** arrive at the airport premises for the purpose of commencing **Your Journey** and shall terminate at the time **You** arrive at the airport premises at the **Destination**, as shown in **Your Travel Itinerary**.

**Pair or Set of Items**

shall mean personal goods which belong together and cannot be worn or used or work separately for the purpose intended. For example, a set of golf clubs or a pair of shoes.

**Parent**

shall mean legal parents (whether natural/biological, step or adopted) of the **Insured Person**.

**Period of Coverage**

shall mean the time period the **Insured Person** is given coverage as stated in the **Certificate of Insurance**.

**Period of Insurance**

shall mean the duration of the master policy as stated in the **Policy Schedule**.

**Permanent Total Disablement**

shall mean disablement that result solely, directly and independently of all other causes from **Injury** and which occurs within three hundred sixty five (365) consecutive days will in all probability entirely prevent **You** from engaging in employment of any and every kind for the remainder of **Your** life and from which there is no hope of improvement.

**Personal Effects**

shall mean personal goods owned and taken by **You** or purchased by **You** during the **Journey**.

**Personal Money**

shall mean **Your** cash, banknotes, traveler's cheques or money orders owned and taken by **You** during the **Journey**.

**Physician**

shall mean a medical practitioner qualified and licensed :

- i. to practice western medicine and who, in rendering such treatment, is practicing within scope of his licensing and training under any applicable laws in the geographical areas of practice; and
- ii. excluding **You**, any of **Your** relative, **Your Family Member**, **Your** business associate, employer, employee or **Your Travelling Companion**.

**Plastic Money**

shall mean money cards including but not limited to travellers card, credit value cards, prepaid debit cards, prepaid gift cards, transportation cards such as credit value in Touch & Go, Octopus and like cards.

**Policy Schedule**

shall mean document containing the **Policyholder's** details and **Period of Insurance**. The **Policy Schedule** forms part of the master policy.

**Policyholder**

shall mean MYAirline Sdn Bhd.

**Portable Personal Computers**

shall mean tablet, PDA, laptop, notebook, netbook, iPad. hand-held computer and the like.

**Pre-Existing Condition**

shall mean **Disabilities** that **You** have reasonable knowledge of prior to the inception date of the **Period of Coverage**. **You** may be considered to have reasonable knowledge of a pre-existing condition if:

- i. **You** have received or are receiving treatment;
- ii. medical advice, diagnosis, care or treatment has been given or recommended;
- iii. clear and distinct symptoms are or were evident; or
- iv. **You** have known its existence which have been apparent to a reasonable person.

**Return Journey**

shall means a round trip domestic **Journey** made by **You** in Malaysia and shall commence at the time **You** arrive at the airport premises for the purposes of commencing **Your Journey** and shall terminate at the time **You** arrive at the airport premises which **You** expect to return to on **Your Return Journey**, as shown in **Your Travel Itinerary**.

**RM**

shall mean in Ringgit Malaysia; the currency of Malaysia.

**Scheduled Flights**

shall mean the scheduled commercial flights.

**Schedule of Benefits**

shall mean the benefit table containing the maximum limit and sub-limit for each benefit and plan. The Schedule of Benefits form part of this master policy and coverage is provided in accordance to the **Cover Type** stated in the **Certificate of Insurance**.

**Serious Injury or Serious Illness**

shall mean a critical or dangerous **Disability** which in the opinion of a **Physician** or **Service Provider**, requires urgent remedial treatment to avoid death or serious impairment to immediate or long term health conditions.

**Service Provider**

shall mean the twenty-four (24) hours worldwide emergency assistance.

**Sports**

shall mean an activity involving physical extension and skill in which an individual or team competes another or others for entertainment or performed for leisure including participating in races or competition but solely as amateur athletes excluding motorcycling and driving a motorcar whether it is a race or not.

**Sports Equipment**

shall mean an object that is used solely to perform **Sports** and shall exclude any vehicles or equipment licensed for road use, any form of **Sports** apparels, bags, items used to store or carry the Sports Equipment, all form of balls including golf balls and shuttlecocks, global positioning devices, watches, speed or fitness tracking devices, cameras and the likes.

**Technology**

shall mean digital cameras, photographic, audio, video and electrical equipment, portable computers, tablets and audio or media players.

**Travel Companion**

shall mean an accompanying person named on the **Travel Itinerary** as accompanying **You** on the entire **Journey**.

**Travel Document**

shall mean **Your** passport, visa or entry permit.

**Travel Itinerary**

shall mean the booking confirmation issued to **You** when **You** booked the flight ticket for the **Journey**, which evidences payment of the premium for this MY Travel Shield (Domestic) under this policy.

**Unlimited**

shall mean the actual cost incurred by **You**.

**Valuable**

shall mean antiques, works of art, jewellery, watches and other personal items of high worth or expected to appreciate in value over time.

**War**

shall mean a contest by force between two or more nations, carried on for any purposes, or armed conflict of sovereign powers, or declared or undeclared and open hostilities or the state of nations among whom there is an interruption of peaceful relations and a general contention by force, both authorized, by the sovereign.

**We/Our/Us**

shall mean Zurich General Insurance Malaysia Berhad.

## COVERAGE

### SECTION 1 – PERSONAL ACCIDENT COVERS

#### **BENEFIT 1 - Accidental Death and Permanent Disablement**

If **You** suffer an **Injury** during **Your Journey**, which shall within twelve (12) consecutive months result in any of the covered events for Benefit 1, **We** will pay the amount stated in the **Schedule of Benefits**:

##### **Covered Events for Benefit 1 - Accidental Death and Permanent Disablement**

1. Death
2. Injuries resulting in being permanently bedridden;
3. Any other injuries causing **Permanent Total Disablement**;
4. Total and irrecoverable loss of one (1) sight in one (1) eye; or
5. Total **Loss of Use** or physical severance of one (1) hand or one (1) foot.

If **You** suffer an **Injury** that results in more than one (1) of the covered events for Benefit 1, **We** will only pay for one (1) covered events for Benefit 1.

##### **Special Condition applicable to Benefits 1:**

If **You** are Infant(s), or if **Your** age is seventy-six (76) years and above, the maximum amount payable under Benefit 1 is fifty (50%) percent of the amount stated in the **Certificate of Insurance**.

#### **BENEFIT 2 – Accidental Medical Expenses (Applicable To Return Journey Only)**

If **You** suffer an **Injury** during **Your Journey**, **We** will reimburse the **Medically Necessary** medical, surgical, nursing or hospital charges incurred by **You** during **Your Journey**, up to the maximum amount stated in the **Certificate of Insurance**, provided the treatment must be treated by a **Physician**.

The medical and surgical expenses shall be paid to a dentist, **Physician** or **Hospital** for treatment of **Bodily Injury** to **You** but excluding the cost of dental treatment unless such treatment is for injury to sound and natural teeth.

#### **BENEFIT 3 – Evacuation and Repatriation (Applicable To Return Journey Only)**

##### **BENEFIT 3 (a) - Emergency Medical Evacuation**

If **You** suffer a **Serious Injury** during **Your Journey**, and in **Our** or the **Service Provider**'s opinion, it is judged medically appropriate to move **You** to another location for medical treatment, the **Service Provider** will arrange the evacuation utilizing the means **We** or the **Service Provider** believe to be the most appropriate based on the medical severity of **Your** condition.

##### **BENEFIT 3 (b) – (i) Repatriation Expenses**

If **You** suffer a **Serious Injury** during **Your Journey**, and in **Our** or the **Service Provider**'s opinion, it is judged medically appropriate to return **You** to **Your** normal place of residence in Malaysia or **Country of Origin** to continue treatment, the **Service Provider** will arrange the repatriation utilizing the means **We** or the **Service Provider** believe to be the most appropriate based on the medical severity of **Your** condition.

##### **Specific Conditions applicable to Benefits 3 (a) and 3 (b) – (i):**

The decisions on the means of transportation and final destination will be made by the **Service Provider** at **Our** sole discretion. **You** must follow **Our** or the **Service Provider**'s instruction and direction at all times.

##### **Specific Exclusions applicable to Benefits 3 (a) and 3 (b) – (i):**

**We** shall not be liable in respect of any claims for or directly or indirectly caused by any of the following:

1. services rendered without the authorization and/or intervention of the **Service Provider**;
2. services provided by any parties other than the **Service Provider** for which no charge is usually made;
3. medical treatment administered by **Your** relatives and/or **Family Member** whether qualified or not;
4. **Disability** which in the opinion of the **Service Provider**'s **Physician** that do not prevent **You** from continuing the **Journey**; and
5. **Disability** which in the opinion of the **Service Provider**'s **Physician**, **You** are physically able to return to Malaysia or **Country of Origin** sitting as a normal passenger and without medical escort.

##### **BENEFIT 3 (b) – (ii) Repatriation of Mortal Remains**

If **You** suffer an **Injury** during **Your Journey** and result in death, **We** will reimburse:

1. all the necessary transportation arrangements (including any procedures or arrangements necessary to meet local formalities) for the return of **Your** mortal remains to **Your Home** within Malaysia or **Country of Origin**; and
2. all the necessary arrangements for funeral, cremation, casket or embalming (if so selected) at the place of death in Malaysia, but excluding any expenses related to religious rights, ceremonies or burial posts.

##### **Special Condition applicable to Benefits 3:**

In respect to the same covered event, **You** can only claim from either Benefit 3 (a), 3 (b)(i) or 3 (b)(ii).

##### **Specific Exclusions applicable to Section 1:**

**We** shall not be liable in respect of any claims for or directly or indirectly caused by any of the following:

1. experimental, elective or investigative procedures;
2. non-emergency or routine eye care, dental care or medical check-up;
3. unsound and/or unnatural teeth;
4. **Injuries** to teeth occurring during eating activities;
5. health advisory travel related vaccinations and any resultant complications;
6. any expenses for cosmetic surgery or treatment unless it is **Medically Necessary** as advised by the attending **Physician** or **Service Provider**;
7. any expenses incurred and paid for services provided by another party for which **You** are not liable to pay, or any expenses already included in the cost of **Your Journey**;
8. any expenses incurred more than one hundred and eighty (180) days from the time the **Disability** was first sustained;
9. any expenses not supported by written medical reports from the attending **Physician**; and

10. any expenses for external prosthetic appliances or devices which includes but is not limited to artificial limbs, hearing aids, contact lenses, lenses, glasses, artificial teeth and dental bridges or wheelchair or walking aids. This does not include wheelchair hire and like aid or devices used by **You** under the instruction of a **Physician** during a period of **Hospitalisation**.

## SECTION 2 – TRAVEL INCONVENIENCE COVER

### **BENEFIT 4 – Travel Cancellation**

If the **Journey** is necessary and unavoidably for **You** to cancel due to any of the covered events for Benefit 4, prior to the commencement of **Your Journey**, **We** will reimburse the non-refundable transportation expenses, accommodation expenses, **Ground Tour Expenses** and cost of visas paid or legally required to be paid by **You** for the **Journey**, up to the maximum amount stated in the **Certificate of Insurance**.

#### **Covered Events for Benefit 4 – Travel Cancellation**

1. **You** or **Your Family Members** suffer a **Serious Injury**, **Serious Illness** or death within fourteen (14) consecutive days prior to the commencement of **Your Journey**;
2. **You** are being called for jury service or witness in a court within fourteen (14) days prior to the commencement of **Your Journey**;
3. **Your Home** or residence in **Country of Origin** becomes uninhabitable as a result of seriously damaged following **Natural Disaster** or fire within seven (7) consecutive days prior to the commencement of **Your Journey**;
4. **Natural Disaster** at **Your Destination** within fourteen (14) consecutive days prior to the commencement of **Your Journey**;
5. Strike, riot or civil commotion, civil unrest or **Act of Terrorism** at **Your Destination** within seven (7) prior to the commencement of **Your Journey**.

### **BENEFIT 5 - Travel Interruption (By Flight and applicable to Return Journey Only)**

If the **Journey** is interrupted for more than twenty-four (24) hours, after its commencement due to any of the covered events for Benefit 5, **We** will reimburse the additional cost of **Common Carrier** (economy class fare) incurred by **You** to re-arrange **You** to the **Destination** **You** would have been if **You** are not interrupted, or **Your return Journey** at **Home** and additional car park costs in Malaysia's airport (up to maximum of ten (10) days period) due to **Your** late arrival at **Home**:

#### **Covered Events for Benefit 5 - Travel Interruption**

1. **You** or **Your Travel Companion** suffer a **Serious Injury** or **Serious Illness** and resulted **Hospitalisation** until **You** or **Your Travel Companion** is medically fit to continue the **Journey**;
2. **Natural Disaster**, major industrial or **Covered Transport** accident at **Your Destination**;
3. Strike, riot, civil commotion, civil unrest or **Act of Terrorism** at **Your Destination**;
4. Any events leading to airport closures at **Your Destination**.

### **BENEFIT 6 - Travel Curtailment (Applicable to Return Journey Only)**

If the **Journey** is necessary and unavoidably for **You** to curtail and return **Home** after its commencement due to any of the covered events for Benefit 6, **We** will reimburse the non-refundable additional cost of a **Common Carrier** to return to **You Home** and the unused transportation expenses, accommodation expenses and **Ground Tour Expenses** paid or legally required to be paid by **You** for the **Journey**:

#### **Covered Events for Benefit 6 – Travel Curtailment**

1. **You**, **Your Family Members** or **Travel Companion** suffer a **Serious Injury** or **Serious Illness** and resulted **Hospitalisation** ;
2. death of **Your Family Members** or **Travel Companion**;
3. **Your Home** becomes uninhabitable following a fire or **Natural Disaster**;
4. **Your Home** or place of business in Malaysia being seriously damaged following burglary or vandalism and the police require **Your** urgent attendance;
5. **You** suffer trauma and unable to continue **Your Journey** as a direct result of the aircraft in which **You** are travelling on board as a fare paying passenger is hijacked;
6. **Natural Disaster**, major industrial or **Covered Transport** accident at **Your Destination**;
7. Strike, riot, civil commotion, civil unrest or **Act of Terrorism** at **Your Destination**;

#### **Special Conditions applicable to Benefits 4 to 6:**

1. For Covered Event **Natural Disaster**, major industrial or **Covered Transport** accident at **Your Destination**, it must be accompanied with notice issued by government of Malaysia or relevant authority formally advising against non-essential travel to the infected areas at **Your Destination**; and
2. For Covered Event strike, riot, civil commotion, civil unrest or **Act of Terrorism** at **Your Destination**, it must be accompanied with cancellation of **Common Carrier** or notice issued by government of Malaysia formally advising against non-essential travel to infected areas at **Your Destination**.

#### **Specific Exclusions applicable to Benefits 4 to 6:**

**We** shall not be liable in respect of any claims for or directly or indirectly caused by any of the following:

1. costs which have been paid or legally required to be paid by **You** on behalf of a person other than **You**;
2. any disinclination to travel or change in travel plans by **You** or **Your Travel Companion**;
3. any losses that is payable by any other sources including but not limited to other insurance policy, act of government, **Hotel**, **Common Carrier**, travel agent or any other providers of transportation or accommodation. However, **We** will pay the difference between the amount payable from other source and the actual amount **You** have incurred;
4. any additional expenses incurred if **You** decide to travel to any destinations in the event of curtailing or cancelling **Your Journey**. If **You** decide to curtail **Your Journey** and do not return to Malaysia, **We** will only reimburse for the equivalent costs which **You** would have incurred if **You** had returned to Malaysia; and
5. **You** being unable to travel due to failure to obtain passport or visa required for the **Journey**.

### **BENEFIT 7 – Flight Delay**

If the paid **Scheduled Flight** **You** have arranged for **Your Journey** is delayed for more than the number of hours stated in the **Schedule of Benefits** due to any of the covered events for Benefit 7 after **Your Journey** has commenced, **We** will pay the amount stated in the **Schedule of Benefits**:

#### **Covered Events for Benefit 7 – Flight Delay**

1. **Natural Disaster**, major industrial or **Scheduled Flight** accident;
2. Less severe weather conditions not defined as **Natural Disaster** but results in delay of the **Scheduled Flight**;

3. Strike, riot, civil commotion, civil unrest or **Act of Terrorism** which results in delay of the **Scheduled Flight** or in which the government of Malaysia has issued a notice formally advising against non-essential travel to impacted areas in **Your Destination**;
4. Any events leading to airport closures;
5. Mechanical breakdown, equipment failure, structural defect of the **Scheduled Flight**; and
6. Unanticipated operational issues which are irrelevant to rescheduling or pre-planned activities of the **Scheduled Flight** provider.

**Special Exclusions applicable to Benefits 7:**

**We** will not pay for claims arising directly or indirectly from, in respect of, or due to:

1. **Your** failure to check in according to the **Travel Itinerary** supplied to **You**;
2. Strike or industrial action existing on the date **You** applied for cover under this policy; or
3. Any delay which **You** are made aware of twenty-four (24) hours or more prior to the original scheduled departure time as stated in **Your Travel Itinerary** or ticket.

**BENEFIT 8 - Baggage Delay (By Flight Only)**

If **Your** checked-in baggage is delayed by the flight during **Your Journey** by six (6) consecutive hours from **Your** arrival time at the **Destination**, **We** will pay the amount stated in the **Schedule of Benefits**.

If **Your** checked-in baggage is lost, stolen or accidentally damaged during the delay, and **You** made a claim under Benefit 9, **We** will deduct any payment **We** make under Benefit 8 from **Your** overall claim under Benefit 9.

**Special Exclusions applicable to Benefit 8:**

If **Your** Baggage is legally delayed, held or confiscated by Customs or other authorised Officials.

**Special Conditions applicable to Benefits 7 to 8:**

1. Written verification must be provided by and obtained from **Scheduled Flight** provider, clearly stating the reason of delay and period of delay; and
2. For Benefit 7, the period of delay will be calculated from the original scheduled departure time of the **Scheduled Flight** as stated in the ticket or **Travel Itinerary** issued to **You** until the actual departure time of the **Scheduled Flight**.

**Special Conditions applicable to Benefits 4 to 8:**

1. In respect to the same covered event, **You** can only claim from either Benefit 4, 5, 6, 7 or 8.
2. The entire **Certificate of Insurance** will terminate once a claim has been paid for Benefit 4. No other coverage under this master policy shall be provided thereafter.

**BENEFIT 9 - Baggage Loss/Damage**

If **Your** baggage that were travelling with **You** is lost, stolen or accidentally damaged during **Your Journey**, **We** will, at **Our** sole discretion, reimburse, repair or replace the lost or damaged item subject to the market value of the item at the time of lost, stolen or accidentally damaged and deduction for loss of value due to usage and age of the item based on **Our** depreciation rates.

The amount **We** will pay is subject to the maximum sub-limit as stated in the **Schedule of Benefits**.

**Special Conditions applicable to Benefits 8 and to 9:**

**We** will only accept claim (delayed, lost, stolen or accidentally damaged) from one (1) **Insured Person's** piece of baggage even if the baggage contains items owned by multiple **Insured Persons**.

**BENEFIT 10 - Personal Effects & Travel Documents**

**BENEFIT 10A - Personal Effects**

If **Your Personal Effects** is lost, stolen or accidentally damaged during **Your Journey**, **We** will, at **Our** sole discretion, reimburse, repair or replace the lost or damaged item subject to the market value of the item at the time of lost, stolen or accidentally damaged and deduction for loss of value due to usage and age of the item based on **Our** depreciation rates.

**BENEFIT 10B – Travel Documents**

If **Your Travel Documents** are stolen during **Your Journey**, **We** will reimburse:

1. the replacement cost of **Travel Documents**, including the actual expenses charged by the issuing authority for the replacement; and
2. the additional reasonable and necessary **Scheduled Flight**, accommodation, meals and communication expenses incurred at the place of loss and for the sole purpose of obtaining **Your** emergency **Travel Documents** to continue the **Journey** or return **Home**.

The amount **We** will pay for Benefit 10 is subject to the maximum sub-limit of the following each item as stated in the **Schedule of Benefits**:

1. Any one (1) items or **Pair or Set of Items**; and
2. **Travel Documents**

**Special Exclusions applicable to Benefit 9 and 10A:**

**We** shall not be liable in respect of any claims for or directly or indirectly caused by any of the following:

1. **Personal Money, Travel Documents, Plastic Money**, credit cards, financial securities and instruments of any kinds and driving license;
2. any forms of sport equipment (including clothing and accessories) whilst in use, including but not limited to surfboards, bicycles, winter sport equipment, golf set and the like;
3. any land, sea or air motorised conveyances and/or its accessories;
4. perishable and consumable items;
5. hired or leased items;
6. furniture, collectables, antiques, artefacts, paintings, objects of art and any objects with intrinsic value;
7. musical instruments and manuscripts;
8. stroller, wheelchair;
9. jewelry that is not worn on the person or properly stored in a hotel safe or strong-room at the time of loss;



10. external prosthetic appliances or devices which include but not limited to artificial limbs, hearing aids, contact lenses, lenses, glasses, artificial teeth (including dentures) or dental bridges (crown);
11. **Personal Effects** sent in advance, mailed or shipped separately or given to someone else to look after who is not **Your Travel Companion**, friend, relative, **Family Member** or an authorised person such as hotel or transport representative;
12. **Personal Effects** that are checked in with the **Scheduled Flight** contrary to the terms and conditions of the **Scheduled Flight** provider;
13. **Personal Effects** left unattended in any unlocked paid accommodation room or private dwelling.

**Special Conditions applicable to Benefits 9 and 10:**

1. Any claims under Benefits 9 and 10 must be reported to the police or relevant authority having jurisdiction at the place of loss not more than twenty-four (24) hours after the incident and must be accompanied by written documentation from such authorities regarding the circumstances of the loss;
2. Any claims must be first submitted to the **Common Carrier** provider or the company where payment is made in respect to the services provided;
3. Any claims submitted to **Us** must contain proof of compensation received from the **Common Carrier** provider or the company where payment is made in respect to the services provided and if such compensation is denied, must contain written proof of such denial;
4. **You** must take every possible step and reasonable precaution to ensure **Your** baggage, **Personal Effects** and **Travel Documents** are kept safe, properly packaged, carried and secured during the **Journey**; and
5. For Benefits 9 and 10, claim of each item must be accompanied by proof of purchase such as but not limited to receipts, bank statements or credit card statements. If no proof of purchase is provided, **We** may, at **Our** sole discretion, decline the claim or accept it at a reduced value.

**Special Exclusions applicable to Benefits 9 and 10:**

**We** shall not be liable in respect of any claims for or directly or indirectly caused by any of the following:

1. items that are left unattended in any public place where the public has general access rights;
2. items that are damaged, confiscated or retained by customs or other officials or government authorities;
3. items for business purposes including but not limited to goods, samples, equipment and **Technology**;
4. items where receipts or evidence of purchase and ownership cannot be provided at the time of claim. **We** may, at **Our** sole discretion, agree to receiving other proof deemed reasonable by **Us** of ownership for the items being claimed;
5. **Valuable, Technology** and **Travel Document** that are left unattended and not secured in a safe or strongroom at the time of loss when the safe or strongroom is provided at the paid accommodation at which **You** are staying;
6. **Valuable, Technology** and **Travel Document** that are left unattended in any vehicle at any time or checked-in with the **Scheduled Flight**;
7. **Personal Effect** that are left unattended in any vehicle unless stored in a locked boot or compartment;
8. mechanical or electrical breakdown;
9. damage caused by leaking powder or fluid carried within **Your** baggage;
10. wear and tear, damage due to any process of repair, gradual deterioration, destruction by moths, vermin, atmospheric or weather condition or damage sustained due to any process or while actually being worked upon or resulting from these processes;
11. loss of data, applications or software including but not limited to data recorded on tapes, cards, discs, USB or any other form of device;
12. any shortage due to error, omission, exchange or depreciation in value;
13. damaged due to scratching or denting unless the damage has rendered the item no longer fit for the original purpose for which it was designed. Claims will not be paid where the damage is limited to impacting the aesthetic appeal of the item; and
14. unexplained disappearance.

**BENEFIT 11 - Hijack**

If, during the **Period of Coverage**, whilst **You** are on a **Journey**, **You** are a victim of a **Hijack** of the **Scheduled Flight** on which **You** are travelling, **We** will pay **You** up to the relevant benefit amount specified in the **Schedule of Benefits**, for every full six (6) hours that the **Hijack** continues up to a maximum of the relevant benefit amount specified in the **Schedule of Benefits** subject to the terms and conditions of this master policy.

**Special Conditions applicable to Benefit 11:**

Any claims under this benefit must be accompanied by a police report or a report issued by the operator of the **Scheduled Flight** confirming that **You** were a victim of a **Hijack** and the duration of the **Hijack**.

**Special Exclusions applicable to Benefit 11:**

**We** shall not be liable in respect of any claims for or directly or indirectly caused by any of the following:

1. Any fraudulent, dishonest or criminal acts of **You**; or
2. Any claims arising outside of Malaysia.

**BENEFIT 12 – Sports Equipment (Applicable to Return Journey Only)**

If **Your Sports Equipment** is accidentally damaged whilst using it to perform **Sports** during **Your Journey**, **We** will, at **Our** sole discretion, reimburse the cost of replacement of **Sports Equipment**, up to the amount as shown in the **Schedule of Benefits** less off the applicable excess, with the following conditions must be fulfilled:

- a. The **Sports Equipment** is accidentally damaged whilst **You** are using it to perform **Sports**.
- b. **You** sustained **Sports** related bodily injury and require hospitalization.

An excess of ten percent (10%) of the claim amount is applicable for each claim.

**Special Conditions applicable to Benefit 12:**

1. All claims will be subjected to **Our** sole discretion in assessing the value of the claim based on the age, technology advancement for any applicable betterment and estimated wear and tear of the **Sports Equipment** and its components that forms the basis of the claim; and
2. If **You** have activated other insurance/takaful for the same **Sports Equipment** insured/covered, **Our** liability shall be limited to **Our** ratable proportion of the claim.

**Specific Exclusions applicable to Benefit 12:**

**We** shall not be liable in respect of any claims for or directly or indirectly caused by any of the following:

1. The **Sports Equipment** is stolen;
2. The damaged **Sports Equipment** does not belong to **You**;
3. The **Sports Equipment** is damaged whilst being transported in any mode of transportation;
4. The **Sports Equipment** is damaged due to mechanical or electrical breakdown or derangement, wear and tear, inherent defect, defective design, rot, fungus, mould, vermin or infestation or any gradual operating cause;
5. The **Sports Equipment** is damaged due to weather or climate changes or any other gradually deteriorating causes; or
6. The **Sports Equipment** is lost or damaged due to jettison of **Sports Equipment**.

**BENEFIT 13 - Personal Liability**

If **You** become legally liable to third party as a result of **Accidental** death or **Accidental** bodily injury to third party or **Accidental** damage property of third party during **Your Journey**, **We** will reimburse the damages **You** are legally liable to pay and the reasonable legal cost and expenses for settling and defending the claim made against **You** provided **You** have paid or incurred with **Our** approval.

If any claim is proven to be fraudulent after payment is made, **We** will retrieve all payments made in respect of that fraudulent claim. We further reserve the right to take any further actions, including legal action against the claimant in such case.

**Special Conditions applicable to Benefit 13:**

1. **You** or any person acting for **You**, must not negotiate any claims or admit or deny liability without **Our** written permission; and
2. **We** can defend and settle any legal actions in **Your** name. **We** can recover any payments **We** make under the master policy to anyone else at **Our** own expense and for **Our** own benefit and **We** can do it in **Your** name. **You** will have to give **Us** all information and assistance that **We** require.

**Special Exclusions applicable to Benefit 13:**

**We** shall not be liable in respect of any claims for or directly or indirectly caused by any of the following:

1. **Injury to Your Family Member, Your relative, Your employees, Your Travel Companion, employees of Your Travel Companion, Family Member of Your Travel Companion, relative of Your Travel Companion;**
2. **loss of or damage to property belonging to or in the care or control of You, Your Family Member, Your relative, Your employees, Your Travel Companion, Family Member of Your Travel Companion, employees of Your Travel Companion, relative of Your Travel Companion;**
3. **claim against You arising out of ownership, custody, or use of any motor vehicles or mechanically propelled vehicle, any aircrafts, watercraft, firearms, or animals;**
4. **conduct of a business, profession or trade, including You providing professional advice or service;**
5. **claim which would be covered under workers compensation legislation, an industrial award or agreement, accident compensation legislation, or any similar legislation or regulation;**
6. **any fine or penalty;**
7. **punitive, aggravated or exemplary damages;**
8. **a judgment which is not, in the first instance, either delivered by or obtained from a court of competent jurisdiction within Malaysia or the country in which the claim event occurred giving rise to Your liability;**
9. **any contracts unless such liability would have arisen in the absence of that contract.**

**SECTION 3 – TRAVEL ASSISTANCE BENEFITS****BENEFIT 14 – Travel Assist**

**You** may obtain the following travel assistance from **Our Service Provider**.

The travel assistance helpline provided by **Our Service Provider** is as below:

**Asia Assistance**  
**24 Hours Service Hotline**  
  
**603 7841 5630**  
**www.asia-assistance.com**

**14.1 24-Hour Medical Referral, Advice and Arrangement of medical appointments**

When medical advice is needed during **Your Journey**, **You** can call the **Service Provider** for assistance and advice. The **Service Provider's** duty doctor will provide assistance or medical advice over the phone. The **Service Provider** will also provide referral to doctors and **Hospital** and assist in making appointment for **You** when necessary.

**Important:** The telephone conversation does not amount to the establishment of a diagnosis and must be considered as advice only.

**14.2 Despatch of Physician**

In case the **Service Provider's** medical team deems that **You** to consult a physician but there is no physician available or close to the location where **You** stays, the **Service Provider** will dispatch a **Physician** to consult **You**. The costs of this benefit shall be borne by **You**.

**Special Conditions applicable to Section F:**

1. The services described in this benefit shall be purely on referral and arrangement basis. **We** and the **Service Provider** shall not be responsible for any third party cost incurred and such cost shall be borne directly by **You**;
2. **We** and the **Service Provider** shall not be held responsible for the failure or delay to provide the services caused by strikes or conditions beyond its control including, but not limited to, flight conditions or where local laws of regulatory agencies prohibit the **Service Provider** from rendering such services; and
3. The legal professionals, and/or medical professionals referred by the **Service Provider** to provide direct services to **You** are not employees or agents of the **Service Provider** and/or its subsidiaries or affiliated companies. **We**, the **Service Provider** and/or its subsidiaries or affiliated companies cannot be held responsible for the quality or results of any services provided by independent practitioners to whom the **Service Provider** refers **You**.

## SECTION 4 – COVID-19 BENEFITS

### **BENEFIT 15 – Travel Cancellation due to Covid-19**

If the **Journey** is necessary and unavoidably for **You** to cancel due to any of the covered event for Benefit 15, prior to the commencement of **Your Journey**, **We** will reimburse the transportation expenses, accommodation expenses, **Ground Tour Expenses** and cost of visas paid or legally required to be paid by **You**, and which is not refundable, for the **Journey**.

### **BENEFIT 16 – Travel Alteration due to Covid-19**

If the **Journey** is necessary and unavoidably for **You** to alter due to any of the covered event for Benefit 16, prior to the commencement of **Your Journey**, **We** will reimburse the additional reasonable and necessary transportation expenses, accommodation expenses, **Ground Tour Expenses** and cost of visas incurred by **You** to alter **Your Journey**.

#### **Covered Event for Benefit 15 and 16:**

If **You** are diagnosed as a person with laboratory confirmation of infection with the **Covid-19**, within seven (7) days prior to the commencement of **Your Journey**.

#### **Special Conditions applicable to Benefits 15 to 16:**

1. In respect to the same covered event, **You** can only claim from either Benefit 15 or 16, but not both.
2. The entire **Certificate of Insurance** will terminate once a claim has been paid for Benefit 15 or 16. No other coverage under this **Certificate of Insurance** shall be provided thereafter.
3. The **Issue Date** of the **Certificate of Insurance** must be minimum seven (7) days prior to the commencement of **Your Journey**.

### **BENEFIT 17 – Medical Expenses due to Covid-19 (Applicable to Return Journey Only)**

If **You** are diagnosed as a person with laboratory confirmation of infection with the **Covid-19** during **Your Journey**, **We** will reimburse the **Medically Necessary** medical, surgical, nursing or hospital charges incurred by **You** during **Your Journey**, up to the maximum amount stated in the **Schedule of Benefits**, provided the treatment must be treated by a **Physician**.

If **You** are likely to be confined in a **Hospital** as a registered in-patient for more than twenty-four (24) hours, **You** or someone acting on **Your** behalf must contact the **Service Provider** immediately. If **You** or someone acting on **Your** behalf does not notify the **Service Provider** prior to **Your** stay exceeding twenty-four (24) hours, **We** may provide no cover or reduce the amount **We** reimburse **You** under this benefit.

### **BENEFIT 18 – Hospital Allowance due to Covid-19 (Applicable to Return Journey Only)**

If **You** are diagnosed as a person with laboratory confirmation of infection with **Covid-19** during **Your Journey** and as a result of this, confined in a **Hospital** as a registered in-patient, **We** will pay the daily amount stated in the **Schedule of Benefits** for each day of **Your** confinement in the **Hospital**, up to the maximum amount stated in the **Schedule of Benefits**.

### **BENEFIT 19 – Death due to Covid-19 (Applicable to Return Journey Only)**

If **You** are diagnosed as a person with laboratory confirmation of infection with the **Covid-19** during **Your Journey**, which shall within twelve (12) consecutive months results in death, **We** will pay the amount stated in the **Schedule of Benefits**.

#### **Special Exclusions applicable to Section 4:**

**We** shall not be liable in respect of any claims for or directly or indirectly caused by any of the following:

1. **Pre-Existing Condition**, or **Covid-19** infection that **You** have reasonable knowledge of prior to the **Period of Coverage** of this master policy, but this is not applicable if **You** have been fully recovered from **Covid-19** and no longer receive treatment anymore prior to the **Period of Coverage** of the **Certificate of Insurance**.
2. If **You** are travelling against a **Physician's** advice, or any claim arising from **You** acting in a way that goes against the advice of a **Physician** (including, but not limited to, travelling with **Covid-19** symptoms).
3. Any loss resulting solely from border closures, travel ban or other government orders, advisories, regulations or directives on travel directly or indirectly related to **Covid-19**.
4. **You** have not had the **Approved Covid-19 Vaccination(s)**, except if **You** are unable to receive the vaccine due to medical conditions, and/or **Child** who is age below eighteen (18) years old in Malaysia.

#### **GENERAL EXCLUSIONS (APPLICABLE TO THE ENTIRE MASTER POLICY)**

**We** shall not be liable in respect of any claims for or directly or indirectly caused by any of the following:

1. **You** when engaging in or taking part in:
  - a) armed forces, military, naval or air force service or operations;
  - b) professional sports in which **You** would or could earn income or financial rewards;
  - c) potholing, martial arts or boxing;
  - d) any kind of race other than on foot;
  - e) criminal act or any illegal activities;
  - f) manual works;
  - g) hunting trips that are not provided by a licensed commercial operator;
  - h) off-shore or mining activities;
  - i) testing of any kind of conveyance;
  - j) mountaineering or any activity above three thousand (3,000) meters height;
  - k) winter sport;
  - l) aerial activities including parachuting and hang-gliding;
  - m) air travel except as a fare-paying passenger on a recognized airline operating on regular scheduled air routes and air travel by any charter aircraft duly licensed as a recognized air carrier and flown by professional crews between properly established and maintained airports;
  - n) underwater activities exceeding fifty (50) metres in depth;
  - o) rock climbing;
  - p) riding/driving without a valid driving license.
2. Intoxication of alcohol or drug, unless the drug is taken under the direction of a **Physician** provided such direction is not for the treatment of drug addiction;
3. **You**, **Your Travel Companion's**, **Family Member's** provoked murder or assault, intentional self-injury, suicide or attempted suicide while sane or insane;

4. Pregnancy, childbirth, miscarriage, abortion and prenatal or postnatal care and any surgical, mechanical or chemical contraceptive methods of birth control or treatment pertaining to infertility, gender change, sexual dysfunction including impotency, tests or treatment related to sterilization and circumcision performed due to any reason other than **Illness** or infection;
5. **You, Your Travel Companion's, Family Member's** deliberate exposure to exceptional danger (except in an attempt to save human life);
6. HIV (Human Immunodeficiency Syndrome) and/or any HIV related illnesses including AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome) or AIDS Related Complex (ARC) however caused and/or any mutant derivatives, variations or treatment thereof however caused;
7. Invasion, acts of foreign enemies, hostilities (whether **War** be declared or not), rebellion, revolution, insurrection, mutiny or usurped power;
8. Ionizing radiation or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste from the combustion of nuclear fuel. For the purpose of this exclusion combustion shall include any self-sustaining process of nuclear fission;
9. **War** or any act of **War**, declared or not;
10. Sanction – **We** shall not be deemed to provide coverage or make any payments or provide any service or benefit to **Policyholder** or **You** or other party to the extent that such cover, payment, service, benefit would violate any applicable trade or economic sanctions law or regulation;
11. **Your** direct participation in strikes, riots and civil commotion or insurrection;
12. If one (1) of the reasons of **Your Journey** is to obtain medical treatment, vaccination, medical check-up, care or advice regardless of whether this is the sole or main purpose of **Your Journey**;
13. **Pre-Existing Condition**;
14. Epidemic and/or pandemic (not applicable to Section 4 – Covid-19 Benefits);
15. **Act of Terrorism** (not applicable to Benefits 4, 5, 6 and 7);
16. action taken by any government authorities including confiscation, seizure, destruction and restriction;
17. An incident or circumstance of which **You** were aware of or could reasonably be expected to be aware of at the time of purchasing this insurance or booked **Your** travel (whichever occurs last) and which could reasonably be expected to lead to a **claim** under this master policy;
18. **You** do not take precaution to avoid a claim after there was a warning in the mass media of a strike, riot, bad weather or other circumstances; and
19. Any circumstances that already existed or are known to the public before **You** book **Your** travel.

#### GENERAL CONDITIONS (APPLICABLE TO THE ENTIRE MASTER POLICY)

##### 1. ALTERATIONS

**We** reserve the right to amend the premium, terms and conditions of this master policy and such alteration to this master policy shall be valid if authorised by **Us** and endorsed hereon. **We** may by giving notice in writing to the **Policyholder** under registered letter to his last known address give seven (7) days' notice of any alterations to this master policy with a valid reason.

##### 2. ARBITRATION

All differences arising out of this master policy shall be referred to an Arbitrator who shall be appointed in writing by the parties in difference. In the event they are unable to agree on who is to be the Arbitrator within one (1) month of being required in writing to do so then both parties shall be entitled to appoint an Arbitrator each who shall proceed to hear the differences together with an Umpire to be appointed by both Arbitrators. However, this is provided that any disclaimer of liability by **Us** for any claim hereunder must be referred to an Arbitrator within twelve (12) calendar months from date of such disclaimer.

##### 3. AUTOMATIC TERMINATION

The **Certificate of Insurance** shall automatically terminate on the earliest happening of the following events:

- i. if the premium is not paid at the issuance date of **Certificate of Insurance**.
- ii. on payment of either benefits below:
  - a) Benefit 1 - Accidental Death and Permanent Disablement; or
  - b) Benefit 4 – Travel Cancellation; or
  - c) Benefit 15 – Travel Cancellation Due to Covid-19; or
  - d) Benefit 16 – Travel Alteration due to Covid-19; or
  - e) Benefit 19 – Death due to Covid-19; or
- iii. on the date the **Certificate of Insurance** is cancelled.

##### 4. CANCELLATION

**We** may give seven (7) days written notice of **Our** intention to terminate this master policy by registered letter to the **Policyholder's** last known address, in which case a proportion of the premium corresponding to the unexpired **Period of Insurance** will be returned.

The **Policyholder** may, at any time cancel this master policy by providing **Us** seven (7) days written notice. However, no premium will be refunded upon cancellation of this master policy.

**You** may cancel the **Certificate of Insurance** at any time by giving **Us** seven (7) days written notice. However, no premium will be refunded upon cancellation of the **Certificate of Insurance**.

##### 5. CASH BEFORE COVER

It is fundamental and absolute special condition of this contract of insurance that the premium due must be paid and received by **Us** before insurance cover is effective.

##### 6. CHANGE OF ADDRESS OR PARTICULARS

The **Policyholder** and/or **You** shall give immediate notice to **Us** of any change in **Your** travel details and pay any additional premium that may be required by **Us**.

##### 7. CONDITION PRECEDENT TO LIABILITY

The due observance and fulfillment of the terms, provisions and conditions of this master policy by the **Policyholder** and each **Insured Person** in so far as they relate to anything to be done or not to be done or complied with by them shall be conditions precedent to any liability of **Ours**.

##### 8. CURRENCY AND EXCHANGE RATES

- i. All payments will be made in Ringgit Malaysia (**RM**).
- ii. All premiums shall be paid in Ringgit Malaysia (**RM**).

##### 9. DUTY OF DISCLOSURE

**Consumer Insurance Contract** - Where **You** have applied for this Insurance wholly for purposes unrelated to the **Your** trade, business or

profession, **You** had a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in the Proposal Form (or when **You** applied for this insurance) i.e. **You** should have answered the questions fully and accurately. Failure to have taken reasonable care in answering the questions may result in avoidance of **Your** contract of insurance, refusal or reduction of the **Your** claim(s), change of terms or termination of **Your** contract of insurance in accordance with the remedies in Schedule 9 of the Financial Services Act 2013. **You** are also 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 the Proposal Form (or when **You** applied for this insurance) is inaccurate or has changed.

**Non-Consumer Insurance Contract** - Where **You** have applied for this Insurance for purposes related to **Your** trade, business or profession, **You** had a duty to disclose any matter that **You** know to be relevant to **Our** decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied and any matter a reasonable person in the circumstances could be expected to know to be relevant otherwise it may result in avoidance of **Your** contract of insurance, refusal or reduction of **Your** claim(s), change of terms or termination of the **Your** contract of insurance. **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 the Proposal Form (or when **You** applied for this insurance) is inaccurate or has changed.

#### 10. GOVERNING LAW

Any interpretation of this master policy relating to its construction, validity or operation shall be interpreted in accordance with Malaysia Law.

#### 11. INTERPRETATION OF THE POLICY

Where the context so permits, words importing the singular number only shall include the plural number and vice versa and words importing the masculine gender only shall include the feminine gender and neuter gender and words importing persons shall include corporations.

#### 12. LANGUAGE

In the event of discrepancy, ambiguity and conflict in interpreting any term or condition, the English version shall prevail and supersede the Bahasa Malaysia version.

#### 13. MISSTATEMENT OR OMISSION OF MATERIAL FACT

This master policy shall be void if:

- i. any answer or representation by the **Policyholder**, before this contract of insurance is entered into, varied or renewed, in or to any proposal or declaration or query, has been deliberately or recklessly incorrectly stated in any respect; or
- ii. before this contract of insurance is entered into, varied or renewed, the **Policyholder** has failed to disclose any fact the **Policyholder** knew to be relevant to **Our** decision on whether to accept the risk or not and the rates and the terms to be applied; or
- iii. any claim made shall be fraudulent or exaggerated, or if any false declaration or statement shall be made in support of such claim.

#### 14. NON-ASSIGNMENT

Unless otherwise stated in the **Policy Schedule**, this master policy is non-assignable and **We** shall not recognise or be affected by any trust, charge, lien, or assignment relating to this master policy. Any receipt or discharge which the **Policyholder** may grant to **Us** for any sum insured or compensation under this master policy shall be deemed a final and complete discharge of all **Our** liability in respect of any and every claim (including death) resulting to **You** in consequence of the claim whether resulting before or after the date of such receipt or discharge.

#### 15. NOTICE

Every notice or communication to **Us** shall be in writing and sent to **Us**. No alterations in the terms of this master policy, nor any endorsement thereon, will be held valid unless the same is signed or initialled by **Our** authorised representative.

#### 16. TAX

All premium and fees payable under this master policy may be subject to **Tax**. If **Tax** is imposed, it will be stated in the **Certificate of Insurance** or invoice and **We** reserves the right to claim or collect the **Tax** from the **Policyholder** and/or **You** in addition to the premium and/or fees payable under this master policy.

### GENERAL CLAIMS CONDITIONS (APPLICABLE TO THE ENTIRE MASTER POLICY)

The payment of claims under this master policy is subject to observance and compliance of its terms, exclusions and conditions by **You** or any other claimant.

#### 1. CLAIMS DOCUMENTS

All certificates, information and evidence which **We** may require will be supplied at **Your** expense or the expense of **Your** legal representative. If **Your** claim is for **Injury** or **Illness**, **We** may request, and will pay for, a medical examination. **We** may also request, and will pay for, a post mortem examination in the event of death claim.

#### 2. CLAIMS PAYMENT

All benefits payable under this master policy shall be made to **You**, except:

- in the event of death claims, **We** will pay to **Your** next of kin; and
- in the event services or expenses are provided or incurred by **Service Provider** or their authorised representatives of the healthcare provider to whom the **Service Provider** has facilitated as appropriate, **We** will pay directly to the **Service Provider**.
- in the event if **You** are below the age of eighteen (18) years old, **We** shall pay to **Your Parents** or **Guardian**.

#### 3. CLAIMS NOTIFICATION

**You** must contact **Us** with full details as soon as possible of any **Disability**, incident or on the discovery of any loss or damage which may result in a claim under this master policy. **You** must also tell **Us** if **You** know of any writ, summons, or prosecution against **You** and immediately send **Us** every letter or document which relates to a claim.

#### 4. CONTRIBUTION

**We** will not cover for any loss that is payable by any other sources including but not limited to other insurance policy, act of government, **Hotel**, **Common Carrier**, **Covered Transport**, travel agent, a medical or health scheme, or any other sources (including but not limited to any transportation, accommodation or travel provider).

However, **We** will pay the difference between the amount payable from any other source and the actual amount **You** have incurred.

This condition is not applicable to the following benefits:

BENEFIT 1 – Accidental Death and Permanent Disablement

BENEFIT 18 – Hospital Allowance due to Covid-19  
BENEFIT 19 – Death due to Covid-19

#### 5. LOSS MITIGATION

**You** must take all reasonable steps to avoid or reduce any loss or occurrence of any circumstance which may lead to a claim under this master policy.

#### 6. MAXIMUM SUM INSURED

The amount stated in the **Schedule of Benefits** is the maximum limit and sub-limit **We** will pay or reimburse for each **Insured Person**.

7. If **You** or anyone acting for **You** make a claim under this master policy knowing the claim to be dishonest or exaggerated in any way, **We** will not pay the claim and all cover under this master policy will cease immediately. **We** reserve the right to notify the Police of any such claim.

#### NOMINATION

Nomination shall mean the process of **You** appointing individual(s) to receive the policy monies in the event of **Your** death at any time after the **Certificate of Insurance** has been issued. If **You** are the **Insured Person**, **You** may nominate a person(s) to receive the policy moneys payable under this **Certificate of Insurance**. Where **You** die without having made a nomination, **We** shall pay the policy monies to the lawful executor or administrator of **Your** estate. Payment of policy monies will be made in accordance with the Financial Services Act 2013.

#### NOTICE UNDER PERSONAL DATA PROTECTION ACT 2010 (PDPA)

The Personal Data Protection Act 2010 which regulates the processing of personal data in commercial transactions, applies to **Us**. **You** may make inquiries, complaints, request for access, update, correct or change any of **Your** personal data, limit the processing of **Your** personal data and/or to opt-out of **Our** use at any time hereafter by submitting such request to **Us** by sending an email to [callcentre@zurich.com.my](mailto:callcentre@zurich.com.my). Requests for opt-out must state clearly the full name, identity document number, policy number, telephone number and address of the person making such request. The processing of **Your** personal data is subject to **Our** Personal Data Protection Notice as published on <https://www.zurich.com.my/pdpa>.

#### PROCEDURES FOR MAKING INSURANCE COMPLAINTS

**We** are committed to delivering the best customer experience. If **You** have any complaints or dissatisfactions with any of our products or services, **We** would like to hear from **You**. **You** can contact us at:

##### Zurich General Insurance Malaysia Berhad

Level 23A, Mercu 3, No. 3, Jalan Bangsar, KL Eco City, 59200 Kuala Lumpur, Malaysia.

Tel: 03 2109 6000

Fax: 03 2109 6888

Call Centre: 1 300 888 622

E-mail: [callcentre@zurich.com.my](mailto:callcentre@zurich.com.my)

##### Other Avenues to Seek Redress

If **You** are not satisfied with **Our** final response or decision, **You** may write to Ombudsman for Financial Services (OFS) (formerly known as Financial Mediation Bureau) with details of the dispute and particulars of **Your** policy.

If the OFS makes an award against **Us**, **You** are required to inform the OFS of **Your** decision to accept or deny the award within fourteen (14) days. If **You** do not accept the award, **You** may reject the decision of the OFS. **You** may choose to institute a court proceeding against **Us** or refer it to Arbitration.

The OFS can be contacted through:

##### Ombudsman for Financial Services (OFS)

Level 14, Main Block, Menara Takaful Malaysia, No. 4, Jalan Sultan Sulaiman, 50000 Kuala Lumpur

Tel: 03-2272 2811

Fax: 03-2272 1577

Email: [enquiry@ofs.org.my](mailto:enquiry@ofs.org.my)

Website: [www.ofs.org.my](http://www.ofs.org.my)

If your complaint does not fall within the purview of the OFS, you may refer your complaint to Laman Informasi Nasihat dan Khidmat (LINK) of Bank Negara Malaysia (BNM) at the following address:

##### Write to:

Customer Service Centre (BNMLINK), Bank Negara Malaysia, P.O. Box 10922, 50929 Kuala Lumpur.

Tel: 1 300 88 5465

Fax: 03 2174 1515

Email: [bnmtelelink@bnm.gov.my](mailto:bnmtelelink@bnm.gov.my)

Website: [www.bnm.gov.my](http://www.bnm.gov.my)

##### Walk-in:

Ground Floor, Block D, Bank Negara Malaysia, Jalan Dato' Onn, 50480 Kuala Lumpur.

##### Zurich General Insurance Malaysia Berhad

Registration no. 201701035345 (1249516-V)

Level 23A, Mercu 3, No.3, Jalan Bangsar, KL Eco City, 59200 Kuala Lumpur, Malaysia.

Tel: 03 2109 6000 Fax: 03 2109 6888 Call Centre: 1 300 888 622



# MY Travel Shield (Domestic)

## Polisi Perjalanan Induk



### Kontrak Insurans Pengguna

Polisi dikeluarkan sejajar dengan pembayaran dari premium yang ditentukan dalam **Sijil Insurans** dan menurut kepada kenyataan yang telah dikemukakan di dalam borang cadangan (atau semasa **Anda** membuat permohonan insurans ini) dan segala kenyataan yang telah dibuat oleh **Anda** pada atau semasa penyerahan borang cadangan (atau semasa **Anda** membuat permohonan insurans ini) dan pada masa perjanjian ini ditandatangani. Jawapan dan sebarang pernyataan lain yang **Anda** berikan akan menjadi sebahagian daripada kontrak insurans antara **Anda** dan pihak **Kami**. Walau bagaimanapun, sekiranya terdapat sebarang salah nyata semasa pra-kontrak berhubung dengan jawapan **Anda** atau di mana-mana pernyataan yang diberikan oleh **Anda**, hanya remedi yang terdapat dalam Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 akan diguna pakai.

Polisi ini bertindak atas terma-terma dan syarat-syarat kontrak insurans seperti yang telah dipersetujui antara **Anda** dan pihak **Kami**.

### Kontrak Insurans Bukan Pengguna

Polisi dikeluarkan sejajar dengan pembayaran dari premium yang ditentukan dalam **Sijil Insurans** dan menurut kepada kenyataan yang telah dikemukakan di dalam borang cadangan (atau semasa **Anda** membuat permohonan insurans ini) dan segala kenyataan yang telah dibuat oleh **Anda** pada atau semasa penyerahan borang cadangan (atau semasa **Anda** membuat permohonan insurans ini) dan pada masa perjanjian ini ditandatangani. Jawapan dan sebarang pernyataan lain yang **Anda** berikan akan menjadi sebahagian daripada kontrak insurans antara **Anda** dan pihak **Kami**. Sekiranya terdapat sebarang salah nyata pada pra-kontrak berhubung dengan jawapan **Anda** atau di mana-mana pernyataan yang diberikan oleh **Anda**, ia mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak insurans, keengganan atau pengurangan ganti rugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans **Anda**.

Polisi ini bertindak atas terma-terma dan syarat-syarat kontrak insurans seperti yang telah dipersetujui antara **Anda** dan pihak **Kami**.

### SYARAT-SYARAT PENTING YANG PENUH DIPENUHI

Syarat-syarat berikut mestilah dipenuhi supaya **Anda** layak bagi mendapatkan perlindungan di bawah polisi induk ini:

1. pada masa mengatur **Perjalanan** ini dan/atau membeli insurans ini, **Anda** mestilah sihat dari segi perubatan dan tiada seorang pun daripada **Anda** menyedari keadaan yang mungkin menimbulkan tuntutan di dalam polisi induk ini;
2. pada masa pembelian insurans ini, tiada seorang pun daripada **Anda** telah meninggalkan **Rumah** untuk sebarang **Perjalanan** yang akan dilindungi oleh polisi induk ini;
3. **Perjalanan** ini mestilah diatur semata-mata untuk tujuan riadah dan perniagaan;
4. **Perjalanan** mestilah tidak melebihi enam puluh (60) hari;
5. had umur dari lapan (8) hari dan tiada umur maksimum penyertaan (semua umur merujuk kepada umur pada hari lahir berikutnya, pengiraan pada permulaan **Perjalanan**);
6. untuk **Bayi**, dan jika umur **Anda** berumur tujuh puluh enam (76) tahun dan ke atas, jumlah maksimum yang perlu dibayar di bawah Manfaat 1 ialah lima puluh peratus (50%) daripada jumlah yang dinyatakan dalam **Sijil Insurans**; dan
7. had wilayah mestilah dalam Malaysia sahaja.

### JADUAL MANFAAT

Manfaat	Keterangan Manfaat	Jumlah Yang Diinsuranskan (RM)
<b>Seksyen 1 – Perlindungan Kemalangan Diri</b>		
1	Kematian dan Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan (i) <i>berumur 2 tahun hingga 75 tahun</i> (ii) <i>Bayi, dan yang berumur 76 tahun dan ke atas</i>	100,000 50,000
2	Perbelanjaan Perubatan (sehingga) (Terpakai Untuk Perjalanan Pulang Sahaja)	10,000
3	Pemindahan dan Penghantaran (Terpakai Untuk Perjalanan Pulang Sahaja)	Tiada Had
<b>Seksyen 2 – Perlindungan Kesulitan Perjalanan</b>		
4	Pembatalan Perjalanan	Sehingga kos asal
5	Gangguan Perjalanan (Dengan Penerbangan dan Terpakai Untuk Perjalanan Pulang Sahaja)	2,000
6	Pemendekan Perjalanan (Terpakai Untuk Perjalanan Pulang Sahaja)	2,000
7	Kelewatan Penerbangan – lebih daripada 6 jam berturut-turut (RM150 bagi setiap 6 jam berturut-turut)	1,500
8	Kelewatan Bagasi (Untuk Penerbangan sahaja) – lebih daripada 6 jam berturut-turut (RM200 bagi setiap 6 jam berturut-turut)	600
9	Kehilangan/Kerosakan Bagasi <i>Sub-had bagi Manfaat 9:</i> <i>Had maksimum setiap bagasi sehingga</i>	500 250
10	Barangan Peribadi dan Dokumen Perjalanan <i>Sub-had bagi Manfaat 10:</i> <i>i) Mana-mana satu (1) barangan atau Pasangan atau Set Barangan</i> <i>ii) Dokumen Perjalanan</i>	500 100 500
11	Rampasan – lebih daripada 6 jam berturut-turut (RM500 bagi setiap 6 jam berturut-turut)	2,000

12	Peralatan Sukan (sehingga) (Terpakai Untuk Perjalanan Pulang Sahaja) <i>Lebihan 10% daripada tuntutan digunakan</i>	1,000
13	Tanggungan Peribadi	500,000
<b>Seksyen 3 – Manfaat Bantuan Perjalanan</b>		
14	Bantuan Perjalanan	Termasuk
<b>Seksyen 4 – Manfaat Covid-19</b>		
15	Pembatalan Perjalanan akibat Covid-19	2,000
16	Perubahan Perjalanan akibat Covid-19	2,000
17	Perbelanjaan Perubatan akibat Covid-19 (Terpakai Untuk Perjalanan Pulang Sahaja)	2,000
18	Elaun Hospital akibat Covid-19 (Terpakai Untuk Perjalanan Pulang Sahaja) (RM150 sehari)	3,000
19	Kematian akibat Covid-19 (Terpakai Untuk Perjalanan Pulang Sahaja)	10,000

## DEFINISI AM

Terdapat beberapa perkataan tertentu yang ditakrifkan seperti yang di bawah. Perkataan ini mempunyai maksud yang sama apabila digunakan dalam Polisi induk ini. Perkataan ini telah **ditebalkan** dan bermula dengan huruf besar (contoh: **Orang Yang Diinsuranskan, Anda**).

### Kemalangan atau Akibat Kemalangan

bermaksud kejadian yang berlaku secara tiba-tiba, tidak dijangka dan secara kebetulan tanpa diduga dan menyebabkan kematian, hilang upaya atau kecederaan.

### Tindakan Keganasan

bermaksud suatu tindakan, termasuk penggunaan kekerasan atau keganasan, mana-mana orang atau kumpulan orang, sama ada bertindak secara perseorangan atau bagi pihak atau berkaitan hubungan dengan mana-mana organisasi, untuk tujuan politik, agama atau ideologi termasuk niat untuk mempengaruhi mana-mana kerajaan dan/atau membuatkan orang awam dalam ketakutan.

### Vaksin Yang Diluluskan

bermaksud dos vaksin **Covid-19**, yang telah diluluskan oleh National Pharmaceutical Regulatory Agency (NPRA) atau pihak berkuasa kesihatan tempatan, dan ditetapkan oleh **Pengamal Perubatan** di Malaysia dan ditadbir di mana-mana **Hospital**. Untuk mengelakkan keraguan, vaksinasi dilakukan di lokasi luar tapak di Malaysia, tetapi dengan preskripsi **Pengamal Perubatan**, juga diterima.

### Anak

bermaksud anak-anak **Anda** secara biologi, atau tanggungan undang-undang (termasuk anak tiri dan anak angkat yang sah), yang belum berkahwin, yang bergantung sepenuhnya kepada **Anda** untuk mendapatkan sokongan kewangan dan:

- berumur lapan (8) hari hingga tujuh belas (17) tahun, dan menetap di rumah **Anda**, atau;
- menganggur dan berumur di bawah dua puluh tiga (23) tahun sekiranya masih belajar sebagai pelajar sepenuh masa.

Semua umur merujuk kepada umur hari lahir **Anak** yang berikutnya.

### Sijil Insurans

mengandungi butiran terperinci maklumat **Anda**, **Jenis Perlindungan** pilihan **Anda**, jumlah yang diinsuranskan dan **Tempoh Perlindungan**.

### Pengangkutan Umum

bermaksud bas, feri, hoverkraf, hidrofoil, kereta api, tram dan sebarang pesawat bersayap tetap:

- berdaftar dan dilesenkan untuk pengangkutan penumpang yang membayar tambang; dan
- mempunyai jadual dan laluan tetap, rasmi dan berkala.

Pengangkutan ini tidak termasuk teksi, kapal persiaran, atau sebarang pengangkutan sedemikian sekiranya disewa atau diatur sebagai sebahagian daripada lawatan walaupun perkhidmatan tersebut dijadualkan secara tetap.

### Pengangkutan Yang Dilindungi

bermaksud sebarang pengangkutan darat, air atau udara yang berdaftar dan dilesenkan untuk pengangkutan penumpang yang membayar tambang dan mempunyai jadual dan laluan yang tetap, rasmi dan berkala.

### Jenis Perlindungan

bermaksud tahap perlindungan yang **Anda** pilih pada masa pembelian insurans seperti yang dinyatakan di dalam **Sijil Insurans**.

### Covid-19

bermaksud 2019 Novel Coronavirus atau lelaran berikutnya yang dinyatakan oleh World Health Organization (WHO).

### Negara Asal

bermaksud mana-mana negara yang **Anda** diberi hak kewarganegaraan atau kediaman tetap oleh pihak berkuasa kerajaan masing-masing.

### Doktor Gigi

bermaksud pengamal pergigian yang layak dan berlesen:

- untuk mengamalkan rawatan pergigian, dan yang semasa memberikan rawatan tersebut, mengamalkannya mengikut skop pelesenan dan latihannya di bawah mana-mana undang-undang yang terpakai dalam kawasan amali geografi yang mana rawatan dijalankan; dan
- tidak termasuk **Anda**, dan mana-mana saudara mara **Anda**, **Ahli Keluarga Anda**, rakan perniagaan, majikan, kakitangan atau **Rakan Perjalanan Anda**.

### Destinasi

bermaksud tempat yang **Anda** bercadang untuk lawati dalam **Perjalanan**, seperti yang ditunjukkan di dalam **Jadual Perjalanan**.

### Ketidakupayaan

bermaksud keuzuran, kesakitan, **Penyakit** atau **Kecederaan** yang timbul daripada satu (1) punca atau siri punca yang berterusan.



**Ahli Keluarga**

bermaksud pasangan, ibu bapa, ibu bapa mertua, datuk, nenek, moyang, **Bayi**, **Anak** dan pasangannya, cucu, cicit, adik-beradik lelaki dan perempuan **Anda**.

**Penjaga**

bermaksud individu yang mempunyai penjagaan sah ke atas **Orang Yang Diinsuranskan** sebelum dia mencapai umur sembilan belas (19) tahun.

**Perbelanjaan Pelancongan Darat**

bermaksud tiket atau yuran yang telah **Anda** bayar untuk **Perjalanan Anda** seperti tetapi tidak terhad kepada pengendalian pelancongan darat, pusat tarikan pelancong, acara sukan, tiket konsert.

**Penjagaan Kesihatan Profesional**

bermaksud pakar herba, ahli fisioterapi, akupunktur, kiropraktor, tabib tulang atau pakar osteopati yang berdaftar dan berlesen di bawah undang-undang yang berkenaan di negara di mana perkhidmatan tersebut disediakan. Penjagaan Kesihatan Profesional yang bertugas tidak boleh merupakan **Anda** atau mana-mana saudara mara **Anda**, **Ahli Keluarga Anda**, rakan perniagaan, majikan, kakitangan atau **Rakan Perjalanan Anda**.

**Rampas**

bermaksud sebarang rampasan atau kawalan **Penerbangan Berjadual**, dengan kekerasan atau keganasan atau ancaman kekerasan atau keganasan dan dengan niat salah ke **Penerbangan Berjadual**.

**Rumah**

bermaksud alamat rumah **Anda** di Malaysia.

**Hospital**

bermaksud pertubuhan yang ditubuhkan dan didaftarkan sewajarnya sebagai hospital untuk penjagaan dan rawatan orang yang sakit dan cedera sebagai pesakit berbayar, dan yang:-

- i. mempunyai kemudahan untuk diagnosis dan pembedahan utama;
- ii. menyediakan khidmat kejururawatan dua puluh empat (24) jam sehari oleh jururawat yang berdaftar dan berkecuali;
- iii. di bawah penyeliaan **Pengamal Perubatan**, dan
- iv. bukan klinik, tempat untuk orang ketagihan alkohol dan dadah, pusat jagaan atau rumah pemulihan atau rumah orang tua atau pertubuhan yang serupa.

**Penghospitalan**

bermaksud dimasukkan ke **Hospital** sebagai pesakit dalam yang berdaftar untuk rawatan yang **Perlu Dari Segi Perubatan** bagi **Ketidakupayaan** yang dilindungi atas cadangan **Pengamal Perubatan**. Pesakit tidak boleh dianggap sebagai pesakit dalam sekiranya pesakit tidak tinggal secara fizikal di **Hospital** sepanjang tempoh dimasukkan ke **Hospital**.

**Hotel**

bermaksud sebarang penginapan perjalanan yang dibayar.

**Penyakit**

bermaksud sebarang kemerosotan kesihatan secara tiba-tiba dan tanpa diduga dan yang disebabkan oleh keadaan kesihatan yang dijangkiti, yang bermula atau timbul dalam **Perjalanan** dan memerlukan rawatan oleh **Pengamal Perubatan**.

**Bayi**

bermaksud bayi **Anda** yang menjadi tanggungan sah (termasuk **Anak** tiri dan **Anak** angkat yang sah) yang dari umur lapan (8) hari dan di bawah umur dua puluh empat (24) bulan dan menetap di rumah **Anda**.

**Kecederaan**

bermaksud kecederaan yang disebabkan semata-mata dan secara langsung oleh **Kemalangan** dan tidak termasuk kesakitan, penyakit atau masalah kesihatan.

**Orang Yang Diinsuranskan/Anda**

bermaksud orang yang melanggan insurans di bawah polisi induk ini yang dinyatakan di dalam **Sijil Insurans**.

**Tarikh Dikeluarkan**

bermaksud tarikh polisi dan/atau pengendorsan ini dikeluarkan seperti yang dinyatakan dalam **Sijil Insurans** dan/atau pengendorsan.

**Perjalanan**

bermaksud perjalanan yang **Anda** buat dalam **Tempoh Perlindungan** untuk tujuan riadah dan/atau perniagaan yang:

- i. dalam Malaysia termasuk perjalanan dari Barat ke Timur Malaysia dan sebaliknya;
- ii. tidak termasuk sebarang perjalanan harian ke dan dari tempat pekerjaan **Anda**.

**Kehilangan Penggunaan**

bermaksud kehilangan upaya fungsian secara menyeluruh dan kekal dan dianggap sebagai kehilangan seluruh anggota badan atau organ tersebut dan bukan dari segi **Ketidakupayaan** atau ketidakmampuan profesional atau pekerjaan **Anda**.

**Perlu Dari Segi Perubatan**

bermaksud khidmat perubatan yang:

- i. selaras dengan diagnosis dan rawatan perubatan biasa bagi **Ketidakupayaan** yang dilindungi;
- ii. menurut piawaian amalan perubatan yang baik, selaras dengan piawai semasa bagi rawatan perubatan profesional, juga dengan manfaat kesihatan yang sah;
- iii. bukan untuk kemudahan **Anda** atau **Pengamal Perubatan**, dan tidak dapat diperoleh sewajarnya di luar **Hospital** (sekiranya dimasukkan ke wad sebagai pesakit dalam);
- iv. bukan berbentuk eksperimen, penyelidikan atau kajian, pencegahan atau penyaringan; dan
- v. yang bayarannya berpatutan, munasabah dan biasa bagi rawatan **Ketidakupayaan**.

**Bencana Alam**

bermaksud keadaan cuaca melampau (termasuk tetapi tidak terhad kepada taufan, hurikan, siklon atau puting beliung), kebakaran yang berlaku secara semula jadi, banjir, tsunami, letusan gunung berapi, gempa bumi, tanah runtuh atau malapetaka alam lain yang berlaku secara semula jadi atau disebabkan oleh mana-mana kejadian yang disebutkan di atas.

#### **Perjalanan Sehala**

bermaksud **Perjalanan** domestik sehala yang **Anda** lakukan di Malaysia dan hendaklah bermula pada masa **Anda** tiba di premis lapangan terbang untuk tujuan memulakan **Perjalanan Anda** dan akan ditamatkan pada masa **Anda** tiba di premis lapangan terbang **Destinasi**, seperti yang ditunjukkan dalam **Jadual Perjalanan Anda**.

#### **Pasangan atau Set Barang**

bermaksud barangan peribadi yang dimiliki bersama dan tidak boleh dipakai atau digunakan secara berasingan untuk tujuan yang dinyatakan. Sebagai contoh, set pemukul golf atau sepasang kasut.

#### **Ibu Bapa**

bermaksud Ibu Bapa yang sah (sama ada kandung/biologi, yang tiri atau yang angkat) **Orang Yang Diinsuranskan**.

#### **Tempoh Perlindungan**

bermaksud tempoh masa **Orang Yang Diinsuranskan** diberi perlindungan seperti yang dinyatakan di dalam **Sijil Insurans**.

#### **Tempoh Insurans**

bermaksud tempoh polisi induk seperti yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi**.

#### **Hilang Upaya Menyeluruh dan Kekal**

bermaksud hilang upaya yang disebabkan semata-mata secara langsung dan bebas daripada semua sebab lain, kecuali akibat **Kecederaan Badan** serta berlaku dalam tempoh tiga ratus enam puluh lima (365) hari berturut-turut dan kemungkinan besar mencegah **Anda** secara sepenuhnya daripada melakukan sebarang pekerjaan untuk seumur hidup dan yang mana tiada harapan untuk sembuh.

#### **Barangan Peribadi**

bermaksud barang peribadi yang **Anda** miliki dan diambil atau dibeli oleh **Anda** semasa dalam **Perjalanan**.

#### **Wang Peribadi**

bermaksud wang tunai **Anda**, mata wang, cek kembara atau kiriman wang yang dimiliki dan diambil oleh **Anda** semasa dalam **Perjalanan**.

#### **Pengamal Perubatan**

bermaksud pengamal perubatan berdaftar yang layak dan berlesen:

- i. untuk mengamalkan perubatan barat dan yang semasa memberikan rawatan tersebut, mengamalkannya mengikut dalam skop perlesenan dan latihannya di bawah mana-mana undang-undang yang terpakai dalam kawasan amali geografi; dan
- ii. tidak termasuk **Anda**, saudara mara **Anda**, **Ahli Keluarga Anda**, rakan perniagaan, majikan, kakitangan atau **Rakan Perjalanan Anda**.

#### **Wang Plastik**

bermaksud kad wang yang termasuk tetapi tidak terhad kepada kad perjalanan, kad kredit, kad debit prabayar, kad hadiah prabayar, kad pengangkutan seperti nilai kredit dalam kad Tambah Nilai (Touch & Go), Octopus dan kad sebegini.

#### **Jadual Polisi**

bermaksud dokumen yang mengandungi butir-butir mengenai **Pemilik Polisi** dan **Tempoh Insurans**. **Jadual Polisi** membentuk sebahagian daripada polisi induk.

#### **Pemilik Polisi**

bermaksud MYAirline Sdn Bhd.

#### **Komputer Peribadi Mudah Alih**

bermaksud tablet, PDA, komputer riba, komputer buku nota (netbook), iPad, komputer pegangan tangan dan peranti sebegini.

#### **Keadaan Sedia Ada**

bermaksud **Ketidakupayaan** yang sewajarnya diketahui oleh **Anda** sebelum tarikh mula **Tempoh Perlindungan**. **Anda** dianggap wajar mengetahui tentang keadaan sedia ada itu apabila:-

- i. **Anda** telah atau sedang menerima rawatan;
- ii. nasihat perubatan, diagnosis, penjagaan atau rawatan telah diberikan atau dicadangkan;
- iii. gejala yang jelas dan ketara dapat atau telah dilihat; atau
- iv. **Anda** mengetahui kewujudannya yang mana adalah jelas kepada orang yang berfikir waras.

#### **Perjalanan Pulang**

bermaksud **Perjalanan** domestik pergi dan balik yang **Anda** lakukan dan hendaklah bermula pada masa **Anda** tiba di premis lapangan terbang di Malaysia untuk tujuan memulakan **Perjalanan Anda** dan akan ditamatkan pada masa **Anda** tiba di premis lapangan terbang di Malaysia yang **Anda** jangkakan untuk kembali ke **Perjalanan Pulang Anda**, seperti yang ditunjukkan dalam **Jadual Perjalanan Anda**.

#### **RM**

bermaksud dalam Ringgit Malaysia; mata wang Malaysia.

#### **Penerbangan Berjadual**

bermaksud penerbangan komersial yang dijadualkan.

#### **Jadual Manfaat**

bermaksud jadual manfaat yang mengandungi had dan sub-had maksimum bagi setiap manfaat dan pelan. Jadual Manfaat membentuk sebahagian daripada polisi induk ini dan perlindungan disediakan menurut **Jenis Perlindungan** yang dinyatakan di dalam **Sijil Insurans**.

#### **Kecederaan Serius atau Penyakit Serius**

bermaksud **Ketidakupayaan** kritikal atau berbahaya yang pada pendapat **Pengamal Perubatan** atau **Penyedia Perkhidmatan**, memerlukan rawatan pemulihan segera untuk mengelakkan kematian atau masalah serius kepada keadaan kesihatan semasa atau jangka panjang.

#### **Penyedia Perkhidmatan**

bermaksud bantuan kecemasan sedunia dua puluh empat (24) jam.

**Sukan**

bermaksud aktiviti yang melibatkan pengembangan fizikal dan kemahiran di mana seseorang individu atau pasukan bersaing dengan orang lain untuk hiburan atau dipersembahkan untuk masa lapang termasuk menyertai perlumbaan atau pertandingan tetapi semata-mata sebagai atlet amatir kecuali bermotosikal dan memandu kereta sama ada untuk perlumbaan atau tidak.

**Peralatan Sukan**

bermaksud objek yang digunakan semata-mata untuk melakukan **Sukan** dan hendaklah mengecualikan sebarang kenderaan atau peralatan yang dilesenkan untuk kegunaan jalan raya, sebarang bentuk pakaian **Sukan**, beg, barang yang digunakan untuk menyimpan atau membawa Peralatan Sukan, semua bentuk bola termasuk bola golf dan bulu tangkis, peranti penentu kedudukan global, jam tangan, peranti penjejakan kelajuan atau kecergasan, kamera dan seumpamanya.

**Teknologi**

bermaksud kamera digital, peralatan fotografi, audio, video dan peralatan elektrik, komputer mudah alih, tablet dan audio atau pemain media.

**Rakan Perjalanan**

bermaksud orang yang menemani yang dinamakan dalam **Jadual Perjalanan** dan menemani **Anda** sepanjang **Perjalanan**.

**Dokumen Perjalanan**

bermaksud pasport, visa atau permit masuk **Anda**.

**Jadual Perjalanan**

bermaksud pengesahan tempahan yang dikeluarkan kepada **Anda** apabila **Anda** menempah tiket penerbangan untuk **Perjalanan**, yang membuktikan pembayaran premium untuk MY Travel Shield (Domestic) ini di bawah polisi ini.

**Tiada Had**

bermaksud kos sebenar yang ditanggung oleh **Anda**.

**Barang Berharga**

bermaksud barangan antik, hasil seni, barangan kemas, jam dan barangan peribadi lain yang bernilai tinggi atau yang dijangka meningkat nilainya dalam jangka panjang.

**Peperangan**

bermaksud suatu aktiviti kekerasan antara dua (2) atau lebih negara, yang dijalankan bagi sebarang tujuan, atau konflik bersenjata antara kuasa berdaulat, atau permusuhan terbuka yang diisytiharkan atau tidak diisytiharkan dan permusuhan terbuka atau keadaan negara di mana terdapat gangguan perhubungan aman, dan perbalahan umum menggunakan kekerasan, yang kedua-duanya dibenarkan oleh pemerintahnya.

**Kami**

bermaksud Zurich General Insurance Malaysia Berhad.

## **SEKSYEN 1 – PERLINDUNGAN KEMALANGAN DIRI**

### **MANFAAT 1 – Kematian dan Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan**

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan** semasa dalam **Perjalanan Anda**, dan dalam tempoh dua belas (12) bulan berturut-turut menyebabkan mana-mana daripada kejadian yang dilindungi bagi Manfaat 1, **Kami** akan membayar jumlah yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat**:

#### **Kejadian Yang Dilindungi bagi Manfaat 1 - Kematian dan Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan**

1. Kematian
2. Kecederaan yang menyebabkan terlantar sakit di atas katil secara kekal;
3. Sebarang kecederaan yang menyebabkan **Hilang Upaya Menyeluruh dan Kekal**;
4. Kehilangan menyeluruh dan tidak boleh pulih satu (1) penglihatan di sebelah (1) mata; atau
5. **Kehilangan Penggunaan** secara menyeluruh atau putus secara fizikal pada satu (1) tangan atau satu (1) kaki.

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan** yang menyebabkan lebih daripada satu (1) kejadian yang dilindungi bagi Manfaat 1, **Kami** hanya akan membayar bagi satu (1) kejadian yang dilindungi bagi Manfaat 1.

#### **Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 1:**

Jika **Anda** ialah **Bayi**, atau jika umur **Anda** tujuh puluh enam (76) tahun dan ke atas, jumlah maksimum yang perlu dibayar di bawah Manfaat 1 ialah lima puluh peratus (50%) daripada jumlah yang dinyatakan dalam **Sijil Insurans**.

### **MANFAAT 2 – Perbelanjaan Perubatan (Terpakai Untuk Perjalanan Pulang Sahaja)**

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan** semasa dalam **Perjalanan Anda**, **Kami** akan membayar balik caj perubatan, pembedahan, kejururawatan atau hospital yang **Perlu Dari Segi Perubatan** yang **Anda** tanggung semasa dalam **Perjalanan Anda**, sehingga jumlah maksimum yang dinyatakan dalam **Sijil Insurans**, dengan syarat rawatan mesti dilakukan oleh **Pengamal Perubatan**.

Segala perbelanjaan perubatan dan pembedahan hendaklah dibayar kepada doktor gigi, **Pengamal Perubatan** atau **Hospital** untuk merawat **Kecederaan Anda** tetapi tidak termasuk kos rawatan pergigian melainkan jika rawatan tersebut dijalankan bagi merawat kecederaan yang dialami oleh gigi yang asal, sihat dan tiada masalah pergigian.

### **MANFAAT 3 – Pemindahan dan Penghantaran Balik (Terpakai Untuk Perjalanan Pulang Sahaja)**

#### **MANFAAT 3 (a) – Pemindahan Perubatan Kecemasan**

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan Serius** semasa dalam **Perjalanan Anda**, dan pada pendapat **Kami** atau **Penyedia Perkhidmatan**, adalah dianggap munasabah dari segi perubatan untuk memindahkan **Anda** ke lokasi yang lain untuk rawatan perubatan, **Penyedia Perkhidmatan** akan mengatur pemindahan dengan menggunakan kaedah yang **Kami** atau **Penyedia Perkhidmatan** percaya adalah paling sesuai berasaskan tahap keterukan keadaan perubatan **Anda**.

#### **MANFAAT 3(b) – (i) – Penghantaran Balik**

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan Serius** semasa dalam **Perjalanan Anda**, dan pada pandangan **Kami** atau **Penyedia Perkhidmatan**, adalah dianggap munasabah dari segi perubatan untuk menghantar **Anda** ke tempat kediaman biasa **Anda** di **Malaysia** atau **Negara Asal** untuk meneruskan rawatan, **Penyedia Perkhidmatan** akan mengatur penghantaran balik dengan menggunakan kaedah yang **Kami** atau **Penyedia Perkhidmatan** percaya adalah paling sesuai berasaskan tahap keterukan keadaan perubatan **Anda**.

#### **Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 3(a) Hingga 3(b) – (i):**

Keputusan mengenai kaedah pengangkutan dan destinasi akhir akan dibuat oleh **Penyedia Perkhidmatan** atas budi bicara mutlak **Kami** atau atas arahan dan petunjuk **Penyedia Perkhidmatan** pada setiap masa.

#### **Pengecualian Khas yang berkenaan dengan Manfaat 3(a) Hingga 3(b) – (i):**

**Kami** tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang tuntutan yang disebabkan secara langsung atau tidak langsung oleh mana-mana yang berikut:

1. perkhidmatan yang diberikan tanpa kebenaran dan/atau campur tangan **Penyedia Perkhidmatan**;
2. perkhidmatan yang disediakan oleh mana-mana pihak selain daripada **Penyedia Perkhidmatan** dengan caj biasanya tidak dikenakan;
3. rawatan perubatan yang diberikan oleh saudara mara dan /atau **Ahli Keluarga Anda** sama ada layak atau tidak;
4. **Ketidakupayaan** yang pada pendapat **Pengamal Perubatan Penyedia Perkhidmatan** tidak menghalang **Anda** daripada meneruskan Perjalanan; dan
5. **Ketidakupayaan** yang pada pendapat **Pengamal Perubatan Penyedia Perkhidmatan**, masih membolehkan **Anda** balik ke **Malaysia** atau **Negara Asal** secara fizikal dengan duduk sebagai penumpang biasa dan tanpa pengiring perubatan.

#### **MANFAAT 3(b) – (ii) – Penghantaran Balik Jenazah**

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan** semasa dalam **Perjalanan Anda** yang menyebabkan kematian, **Kami** akan membayar balik:

1. semua rancangan pengangkutan yang perlu (termasuk sebarang prosedur atau rancangan yang perlu untuk memenuhi kelaziman tempatan) bagi penghantaran balik jenazah **Anda** ke **Rumah Anda** di **Malaysia** atau **Negara Asal**; dan
2. semua rancangan yang perlu untuk pengebumian, pembakaran, penyediaan keranda atau pengawetan (sekiranya dipilih) di tempat kematian di **Malaysia**, tetapi tidak termasuk sebarang perbelanjaan berkaitan hak agama, upacara keagamaan atau tiang pengebumian.

#### **Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 3:**

Berhubung dengan kejadian yang dilindungi yang sama, **Anda** hanya boleh membuat tuntutan sama ada daripada Manfaat 3 (a), 3 (b)(i) or 3 (b)(ii).

#### **Pengecualian Khas yang berkenaan dengan Seksyen 1:**

**Kami** tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang tuntutan bagi atau secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh mana-mana yang berikut:

1. prosedur eksperimen, elektif atau pemeriksaan;
2. penjagaan mata, penjagaan gigi atau pemeriksaan perubatan bukan kecemasan atau rutin;
3. gigi yang tidak kekal dan/atau bukan asli;
4. **Kecederaan** gigi yang berlaku semasa aktiviti makan;
5. pemvaksin berkaitan nasihat kesihatan perjalanan dan sebarang kerumitan yang timbul;

6. sebarang perbelanjaan untuk pembedahan atau rawatan kosmetik melainkan **Perlu Dari Segi Perubatan** seperti dinasihatkan oleh **Penyedia Perkhidmatan** atau **Pengamal Perubatan** yang berkhidmat;
7. sebarang perbelanjaan yang ditanggung dan dibayar untuk perkhidmatan yang disediakan oleh pihak lain di mana **Anda** tidak bertanggungjawab untuk membayarnya, atau sebarang perbelanjaan yang sudah dimasukkan dalam kos **Perjalanan Anda**;
8. sebarang perbelanjaan yang ditanggung lebih daripada seratus lapan puluh (180) hari dari masa **Ketidakupayaan** dialami buat pertama kali;
9. sebarang perbelanjaan yang tidak disokong oleh laporan perubatan bertulis daripada **Pengamal Perubatan** yang berkhidmat; dan
10. sebarang perbelanjaan untuk peranti atau alat prostetik luar yang termasuk tetapi tidak terhad kepada anggota palsu, alat bantuan pendengaran, kanta lekup, cermin mata, gigi palsu atau jambatan gigi atau kerusi roda atau alat bantuan berjalan. Ini tidak termasuk sewa kerusi roda dan alat atau peranti seperti yang **Anda** gunakan di bawah arahan **Pengamal Perubatan** dalam tempoh **Penghospitalan**.

## SEKSYEN 2 – PERLINDUNGAN KESULITAN PERJALANAN

### MANFAAT 4 – Pembatalan Perjalanan

Sekiranya pembatalan **Perjalanan Anda** perlu dilakukan dan tidak dapat dielakkan akibat mana-mana daripada kejadian yang dilindungi bagi Manfaat 4, sebelum permulaan **Perjalanan Anda**, **Kami** akan membayar balik perbelanjaan yang tidak boleh dikembalikan untuk pengangkutan, perbelanjaan penginapan, **Perbelanjaan Pelancongan Darat** dan kos visa yang telah **Anda** bayar atau perlu bayar di bawah undang-undang bagi **Perjalanan** tersebut, sehingga jumlah maksimum yang dinyatakan dalam **Sijil Insurans**.

#### Kejadian Yang Dilindungi bagi Manfaat 4 – Pembatalan Perjalanan

1. **Anda** atau **Ahli Keluarga Anda** mengalami **Kecederaan Serius**, **Penyakit Serius** atau kematian dalam masa empat belas (14) hari berturut-turut sebelum permulaan **Perjalanan Anda**;
2. **Anda** dipanggil untuk perkhidmatan juri atau saksi di mahkamah dalam tempoh empat belas (14) hari sebelum permulaan **Perjalanan Anda**;
3. **Rumah** atau kediaman **Anda** di **Negara Asal** tidak boleh dihuni kerana kerosakan serius akibat **Bencana Alam** atau kebakaran dalam masa tujuh (7) hari berturut-turut sebelum permulaan **Perjalanan Anda**;
4. **Bencana Alam** di **Destinasi Anda** dalam masa empat belas (14) hari berturut-turut sebelum permulaan **Perjalanan Anda**; atau
5. Mogok, rusuhan atau kekacauan awam, kebangkitan awam atau **Tindakan Keganasan** di **Destinasi Anda** dalam masa empat belas (14) hari berturut-turut sebelum permulaan **Perjalanan Anda**;

### MANFAAT 5 – Gangguan Perjalanan (Dengan Penerbangan dan terpakai untuk Perjalanan Pulang sahaja)

Sekiranya **Perjalanan** diganggu untuk lebih daripada dua puluh empat (24) jam selepas dimulakan akibat mana-mana kejadian yang dilindungi bagi Manfaat 5, **Kami** akan membayar balik kos tambahan **Pengangkutan Umum** (tambang kelas ekonomi) yang **Anda** tanggung untuk mengatur semula **Perjalanan Anda** ke **Destinasi Anda** yang sepatutnya sekiranya **Perjalanan Anda** tidak diganggu, atau **Perjalanan** balik **Anda** ke **Rumah** dan kos letak kereta tambahan di lapangan terbang Malaysia (sehingga tempoh maksimum sepuluh (10) hari) akibat ketibaan lewat **Anda** di **Rumah**:

#### Kejadian Yang Dilindungi bagi Manfaat 5 – Gangguan Perjalanan

1. **Anda** atau **Rakan Perjalanan Anda** mengalami **Kecederaan Serius** atau **Penyakit Serius** dan mengakibatkan **Penghospitalan** sehingga **Anda** atau **Rakan Perjalanan Anda** sihat dari segi perubatan untuk meneruskan **Perjalanan**;
2. **Bencana Alam**, kemalangan perindustrian besar atau **Pengangkutan Yang Dilindungi di Destinasi Anda**;
3. Mogok, rusuhan, kekacauan awam, kebangkitan awam atau **Tindakan Keganasan** di **Destinasi Anda**; atau
4. Sebarang kejadian yang mengakibatkan penutupan lapangan terbang di **Destinasi Anda**.

### MANFAAT 6 – Pemendekan Perjalanan (Terpakai untuk Perjalanan Pulang sahaja)

Sekiranya **Perjalanan Anda** perlu dipendekkan atas sebab yang tidak dapat dielakkan dan **Anda** pulang ke **Rumah** selepas memulakan perjalanan akibat mana-mana kejadian yang dilindungi bagi Manfaat 6, **Kami** akan membayar balik kos tambahan yang tidak boleh dikembalikan untuk **Pengangkutan Umum** untuk menghantar **Anda** balik dan perbelanjaan pengangkutan, perbelanjaan penginapan dan **Perbelanjaan Pelancongan Darat** yang tidak digunakan dan yang telah dibayar atau perlu dibayar oleh **Anda** di bawah undang-undang bagi **Perjalanan** tersebut:

#### Kejadian Yang Dilindungi bagi Manfaat 6 – Pemendekan Perjalanan

1. **Anda**, **Ahli Keluarga** atau **Rakan Perjalanan Anda** mengalami **Kecederaan Serius** atau **Penyakit Serius** dan mengakibatkan **Penghospitalan**;
2. kematian **Ahli Keluarga** atau **Rakan Perjalanan Anda**;
3. **Rumah Anda** tidak boleh dihuni selepas pecah masuk, kebakaran atau **Bencana Alam**;
4. **Rumah** atau tempat perniagaan **Anda** di Malaysia mengalami kerosakan serius akibat pecah masuk atau vandalisme dan pihak polis memerlukan kehadiran segera **Anda**;
5. **Anda** mengalami trauma dan tidak dapat meneruskan **Perjalanan Anda** disebabkan secara langsung oleh rampasan pesawat yang **Anda** naiki sebagai penumpang yang membayar tambang;
6. **Bencana Alam**, kemalangan perindustrian besar atau **Pengangkutan Yang Dilindungi di Destinasi Anda**; atau
7. mogok, rusuhan, kekacauan awam, kebangkitan awam atau **Tindakan Keganasan** di **Destinasi Anda**;

#### Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 4 hingga 6:

1. Bagi Kejadian Yang Dilindungi melibatkan **Bencana Alam**, kemalangan perindustrian besar atau **Pengangkutan Yang Dilindungi di Destinasi Anda**, ia mesti disertai dengan notis rasmi yang dikeluarkan oleh kerajaan Malaysia atau pihak berkuasa yang berkenaan, yang menasihatkan agar tidak melakukan **Perjalanan** ke kawasan yang terbabit di **Destinasi Anda**;
2. Bagi Kejadian Yang Dilindungi melibatkan mogok, rusuhan, kekacauan awam, kebangkitan awam atau **Tindakan Keganasan** di **Destinasi Anda**, ia mesti disertai dengan pembatalan **Pengangkutan Umum** atau notis rasmi yang dikeluarkan oleh kerajaan Malaysia atau pihak berkuasa yang berkenaan, yang menasihatkan agar tidak melakukan **Perjalanan** ke kawasan yang terbabit di **Destinasi Anda**; dan

#### Pengecualian Khas yang berkenaan dengan Manfaat 4 hingga 6:

**Kami** tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang tuntutan ke atas atau secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh mana-mana yang berikut:

1. kos yang telah atau perlu **Anda** bayar di bawah undang-undang bagi pihak orang selain daripada **Anda**;
2. sebarang keengganan **Anda** atau **Rakan Perjalanan Anda** untuk melakukan **Perjalanan** atau mengubah rancangan perjalanan;

3. sebarang kerugian yang boleh dibayar oleh mana-mana sumber lain termasuk tetapi tidak terhad kepada polisi insurans lain, tindakan kerajaan, **Hotel, Pengangkutan Umum**, ejen pelancongan atau mana-mana penyedia pengangkutan atau penginapan lain. Bagaimanapun, **Kami** akan membayar perbezaan antara jumlah yang boleh dibayar daripada sumber lain dan jumlah sebenar yang telah **Anda** tanggung;
4. sebarang perbelanjaan tambahan yang ditanggung sekiranya **Anda** membuat keputusan untuk melakukan perjalanan ke mana-mana destinasi sekiranya berlaku pemendekan atau pembatalan **Perjalanan Anda**. Sekiranya **Anda** membuat keputusan untuk memendekkan **Perjalanan Anda** dan tidak balik ke Malaysia, **Kami** hanya akan membayar balik kos setara yang sepatutnya **Anda** tanggung sekiranya **Anda** telah balik ke Malaysia; dan
5. **Anda** tidak dapat melakukan **Perjalanan** kerana kegagalan untuk mendapatkan pasport atau visa yang diperlukan untuk **Perjalanan**.

#### **MANFAAT 7 – Kelewatan Penerbangan**

Sekiranya **Penerbangan Berjadual** berbayar yang telah **Anda** atur bagi **Perjalanan Anda** dilewatkan untuk tempoh lebih daripada bilangan jam yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat** akibat mana-mana kejadian yang dilindungi bagi Manfaat 7 setelah **Perjalanan Anda** bermula, **Kami** akan membayar jumlah yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat**:

##### **Kejadian Yang Dilindungi bagi Manfaat 7 – Kelewatan Perjalanan**

1. **Bencana Alam**, kemalangan perindustrian besar atau **Penerbangan Berjadual**;
2. Keadaan cuaca kurang teruk yang tidak ditakrifkan sebagai **Bencana Alam** tetapi menyebabkan kelewatan **Penerbangan Berjadual**;
3. Mogok, rusuhan, kekacauan awam, kebangkitan awam atau **Tindakan Keganasan** yang menyebabkan kelewatan **Penerbangan Berjadual** atau yang mana kerajaan Malaysia telah mengeluarkan notis rasmi yang menasihatkan agar tidak melakukan **Perjalanan** ke kawasan terbabit di **Destinasi Anda**;
4. Sebarang kejadian yang mengakibatkan penutupan lapangan terbang;
5. Kerosakan mekanikal, kegagalan peralatan, kerosakan struktur **Penerbangan Berjadual**; dan
6. Masalah operasi yang tidak diduga dan yang tidak berkaitan dengan penjadualan semula atau aktiviti pra-rancangan penyedia **Penerbangan Berjadual**.

##### **Pengecualian Khas yang berkenaan dengan Manfaat 7:**

**Kami** tidak akan membayar untuk tuntutan yang timbul secara langsung atau tidak langsung daripada, berkenaan dengan, atau disebabkan oleh:

1. Kegagalan **Anda** untuk mendaftar masuk mengikut **Jadual Perjalanan** yang dibekalkan kepada **Anda**;
2. Mogok atau tindakan industri yang wujud pada tarikh **Anda** memohon perlindungan di bawah polisi ini; atau
3. Sebarang kelewatan yang dimaklumkan kepada **Anda** dua puluh empat (24) jam atau lebih sebelum waktu berlepas asal yang dijadualkan seperti yang dinyatakan dalam tiket atau **Jadual Perjalanan Anda**.

#### **MANFAAT 8 – Kelewatan Bagasi (Untuk Penerbangan sahaja)**

Sekiranya bagasi **Anda** yang didaftar masuk dihantar lewat oleh penerbangan semasa dalam **Perjalanan Anda** selama enam (6) jam berturut-turut dari waktu tiba **Anda** di **Destinasi**, **Kami** akan membayar jumlah yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat**.

Sekiranya bagasi **Anda** yang didaftar masuk hilang, dicuri atau rosak secara tidak sengaja semasa kelewatan tersebut, dan **Anda** membuat tuntutan di bawah Manfaat 9, **Kami** akan memotong sebarang bayaran yang **Kami** buat di bawah Manfaat 8 daripada tuntutan keseluruhan **Anda** di bawah Manfaat 9.

##### **Pengecualian Khas yang berkenaan dengan Manfaat 8:**

Sekiranya Bagasi **Anda** ditangguhkan secara sah, dipegang atau dirampas oleh Kastam atau Pegawai lain yang diberi kuasa.

##### **Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 7 hingga 8:**

1. Pengesahan bertulis mesti disediakan oleh dan diperolehi daripada penyedia **Penerbangan Berjadual** dengan jelas menyatakan sebab kelewatan dan tempoh kelewatan; dan
2. Bagi Manfaat 7, tempoh kelewatan akan dikira dari waktu tiba terjadual asal **Penerbangan Berjadual** seperti yang dinyatakan pada tiket atau **Jadual Perjalanan** yang dikeluarkan kepada **Anda** sehingga waktu tiba sebenar **Penerbangan Berjadual**.

##### **Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 4 hingga 8:**

1. Berhubung dengan kejadian yang dilindungi yang sama, **Anda** hanya boleh membuat tuntutan sama ada daripada Manfaat 4, 5, 6, 7 atau 8.
2. Seluruh **Sijil Insurans** akan ditamatkan setelah tuntutan dibayar bagi Manfaat 4. Tiada perlindungan lain di bawah Polisi induk akan disediakan selepas itu.

#### **MANFAAT 9 – Kehilangan/Kerosakan Bagasi**

Sekiranya bagasi **Anda** yang dalam perjalanan bersama **Anda** hilang, dicuri atau rosak secara tidak sengaja semasa dalam **Perjalanan Anda**, **Kami** akan, atas budi bicara mutlak **Kami**, membayar balik, membaiki atau menggantikan barangan yang hilang atau rosak mengikut nilai pasaran barangan pada masa kehilangan, kecurian atau kerosakan tidak sengaja, dan selepas pemotongan bagi kehilangan nilai akibat penggunaan dan usia barangan berasaskan kadar susut nilai **Kami**.

Jumlah yang akan **Kami** bayar tertakluk kepada sub-had maksimum seperti yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat**.

##### **Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 8 dan 9:**

**Kami** hanya akan menerima tuntutan (kelewatan, kehilangan, kecurian atau kerosakan secara tidak sengaja) atas satu (1) bagasi **Orang Yang Diinsuranskan** walaupun bagasi tersebut mengandungi barangan yang dimiliki oleh beberapa **Orang Yang Diinsuranskan**.

#### **MANFAAT 10 – Barangan Peribadi dan Dokumen Perjalanan**

##### **MANFAAT 10A – Barangan Peribadi**

Jika **Barangan Peribadi Anda** hilang, dicuri atau rosak secara tidak sengaja semasa dalam **Perjalanan Anda**, **Kami** akan, atas budi bicara mutlak **Kami**, membayar balik, membaiki atau menggantikan barangan yang hilang atau rosak mengikut nilai pasaran barangan pada masa kehilangan, kecurian atau kerosakan tidak sengaja, dan selepas pemotongan bagi kehilangan nilai akibat penggunaan dan usia barangan berasaskan kadar susut nilai **Kami**.

## MANFAAT 10B – Dokumen Perjalanan

Sekiranya **Dokumen Perjalanan Anda** dicuri semasa dalam **Perjalanan Anda**, **Kami** akan membayar balik:

1. kos penggantian **Dokumen Perjalanan**, termasuk perbelanjaan sebenar yang dikenakan oleh pihak berkuasa yang mengeluarkan gantian; dan
2. Perbelanjaan tambahan yang munasabah dan diperlukan untuk **Penerbangan Berjadual**, perbelanjaan penginapan, makanan dan komunikasi yang ditanggung di tempat kehilangan dan semata-mata untuk tujuan mendapatkan **Dokumen Perjalanan** kecemasan **Anda** bagi meneruskan **Perjalanan** atau balik ke **Rumah**.

Jumlah yang akan **Kami** bayar untuk Manfaat 10 adalah tertakluk kepada sub-had maksimum bagi setiap item berikut seperti yang dinyatakan dalam **Jadual Manfaat**:

1. Mana-mana satu (1) item atau sepasang atau satu set Item; dan
2. **Dokumen Perjalanan**.

### Pengecualian Khas yang berkenaan dengan Manfaat 9 dan 10A:

**Kami** tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang tuntutan ke atas atau secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh mana-mana yang berikut:

1. **Wang Peribadi, Dokumen Perjalanan, Wang Plastik**, kad kredit, sekuriti kewangan dan sebarang bentuk instrumen dan lesen pemandu;
2. sebarang bentuk peralatan sukan (termasuk pakaian dan aksesori) semasa digunakan, termasuk tetapi tidak terhad kepada papan luncur, basikal, kelengkapan sukan musim sejuk, set golf dan sebagainya;
3. sebarang pengangkutan bermotor darat, laut atau udara dan/atau aksesori;
4. barangan mudah rosak dan barangan guna habis;
5. barangan disewa atau dipajak;
6. perabot, barangan koleksi, antik, artifak, lukisan, objek seni dan sebarang objek dengan nilai intrinsik;
7. alat muzik dan manuskrip;
8. kerusi sorong bayi, kerusi roda;
9. barangan kemas yang tidak dipakai oleh seseorang atau harta benda yang disimpan di dalam peti simpanan selamat atau bilik kebal hotel pada masa kehilangan;
10. alat atau peranti prostetik luar termasuk tetapi tidak terhad kepada anggota palsu, alat bantuan pendengaran, kanta lekak, kanta, cermin mata, gigi buatan (termasuk gigi palsu) atau jambatan gigi (korona);
11. **Barangan Peribadi** yang dihantar terlebih dahulu, diposkan atau dihantar secara berasingan atau diberikan kepada orang lain untuk dijaga yang bukan merupakan **Rakan Perjalanan Anda**, sahabat, saudara mara, **Ahli Keluarga** atau orang yang dibenarkan seperti wakil hotel atau pengangkutan;
12. **Barangan Peribadi** yang didaftarkan dengan **Penerbangan Berjadual** yang bertentangan dengan terma dan syarat penyedia **Penerbangan Berjadual**;
13. **Barangan Peribadi** yang dibiarkan tanpa pengawasan di dalam mana-mana bilik penginapan berbayar atau kediaman persendirian.

### Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 9 hingga 10:

1. Sebarang tuntutan di bawah Manfaat 9 hingga 10 mesti dilaporkan kepada polis atau pihak berkuasa yang berkenaan dan yang mempunyai bidang kuasa di tempat kehilangan tidak lebih daripada dua puluh empat (24) jam selepas kejadian tersebut dan mesti disertakan dengan dokumentasi bertulis daripada pihak berkuasa yang berkenaan berhubung dengan keadaan kehilangan tersebut;
2. Sebarang tuntutan mesti dikemukakan kepada penyedia **Pengangkutan Umum** terlebih dahulu atau syarikat di mana pembayaran dibuat berhubung dengan perkhidmatan yang disediakan;
3. Sebarang tuntutan yang dikemukakan kepada **Kami** mesti mengandungi bukti pampasan yang diterima daripada penyedia **Pengangkutan Umum** atau syarikat di mana pembayaran dibuat bagi perkhidmatan yang disediakan dan sekiranya pampasan tersebut ditolak, ia mesti mengandungi bukti penafian tersebut;
4. **Anda** mesti mengambil segala langkah berjaga-jaga untuk memastikan bagasi, **Barangan Peribadi, Wang Peribadi, Dokumen Perjalanan Anda** disimpan dengan selamat, dipakej dengan sewajarnya, dibawa dan dikunci semasa dalam **Perjalanan**;
5. Bagi Manfaat 9 dan 10, tuntutan bagi setiap barangan mesti disertakan dengan bukti pembelian termasuk tetapi tidak terhad kepada resit, penyata bank atau penyata kad kredit. Sekiranya tiada bukti pembelian disediakan, **Kami** boleh, semata-mata atas budi bicara **Kami**, menolak tuntutan atau menerimanya pada nilai direndahkan.

### Pengecualian Khas yang berkenaan dengan Manfaat 9 hingga 10:

**Kami** tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang tuntutan ke atas atau secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh mana-mana yang berikut:

1. barangan yang dibiarkan tanpa pengawasan di mana-mana tempat awam yang mana orang awam mempunyai hak umum untuk memasuki;
2. barangan yang rosak, dirampas atau ditahan oleh kastam atau pegawai atau pihak berkuasa kerajaan lain;
3. barangan untuk tujuan perniagaan termasuk tetapi tidak terhad kepada barangan, sampel, peralatan dan **Teknologi**;
4. barangan di mana resit atau bukti pembelian dan pemilikan tidak boleh diberikan pada masa tuntutan. **Kami** boleh, semata-mata atas budi bicara mutlak **Kami**, bersetuju untuk menerima bukti lain yang dianggap munasabah oleh pihak **Kami** bagi pemilihan barangan yang dituntut;
5. **Barangan Berharga, Teknologi dan Dokumen Perjalanan** yang dibiarkan tidak dijaga dan tidak disimpan di dalam peti simpanan selamat atau bilik kebal pada masa kehilangan apabila peti simpanan selamat atau bilik kebal disediakan di penginapan berbayar di mana **Anda** menginap;
6. **Barangan Berharga, Teknologi dan Dokumen Perjalanan** yang dibiarkan tanpa pengawasan di dalam mana-mana kenderaan pada bila-bila masa atau didaftarkan dengan **Penerbangan Berjadual**;
7. **Barangan Peribadi** yang dibiarkan tanpa pengawasan dalam mana-mana kenderaan melainkan disimpan dalam but atau laci berkunci.
8. kerosakan mekanikal atau elektrik;
9. kerosakan yang disebabkan oleh serbuk atau cecair bocor yang dibawa bersama di dalam bagasi **Anda**;
10. kehausan dan kelusutan, kerosakan akibat sebarang proses pembaikan, kemerosotan beransur-ansur, kemusnahan oleh rama-rama, binatang perosak, keadaan atmosfera atau cuaca atau kerosakan yang dialami akibat sebarang proses atau semasa kerja dilakukan terhadapnya atau yang timbul daripada proses tersebut;
11. kehilangan data, aplikasi atau perisian termasuk tetapi tidak terhad kepada data yang dirakamkan pada pita, kad, cakera, USB atau sebarang bentuk peranti;

12. sebarang kekurangan kerana kesilapan, ketinggalan, pertukaran atau susut nilai;
13. rosak kerana dicalar atau kemik melainkan kerosakan telah menyebabkan barangan tidak lagi memenuhi tujuan asal reka ciptanya. Tuntutan tidak akan dibayar bagi kerosakan hanya terhadap kepada daya tarikan estetika barangan; dan
14. kehilangan yang tidak dapat dijelaskan.

#### **MANFAAT 11 – Rampasan**

Sekiranya, dalam **Tempoh Perlindungan**, semasa **Anda** dalam **Perjalanan**, **Anda** menjadi mangsa **Rampasan Penerbangan Berjadual** yang **Anda** naiki, **Kami** akan membayar **Anda** sehingga jumlah manfaat berkaitan yang dinyatakan dalam **Jadual Manfaat**, untuk setiap enam (6) jam penuh yang **Rampasan** diteruskan sehingga maksimum jumlah manfaat berkaitan yang dinyatakan dalam **Jadual Manfaat** tertakluk kepada terma dan syarat polisi induk ini.

##### **Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 11:**

Sebarang tuntutan di bawah manfaat ini mesti disertakan dengan laporan polis atau laporan yang dikeluarkan oleh pengendali **Penerbangan Berjadual** yang mengesahkan bahawa **Anda** adalah mangsa **Rampasan** dan tempoh **Rampasan**.

##### **Pengecualian Khas yang berkenaan dengan Manfaat 11:**

**Kami** tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang tuntutan ke atas atau secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh mana-mana yang berikut:

1. Sebarang tindakan penipuan, tidak jujur atau jenayah **Anda**; atau
2. Sebarang tuntutan yang timbul di luar Malaysia.

#### **MANFAAT 12 – Peralatan Sukan (Terpakai Untuk Perjalanan Pulang Sahaja)**

Sekiranya **Peralatan Sukan Anda** rosak secara tidak sengaja semasa menggunakannya untuk melakukan **Sukan** semasa **Perjalanan Anda**, **Kami** akan, mengikut budi bicara mutlak **Kami**, membayar balik kos penggantian **Peralatan Sukan**, sehingga jumlah seperti yang ditunjukkan dalam **Jadual Manfaat** dan tolak lebihan yang berkenaan, dengan syarat-syarat berikut mesti dipenuhi:

- a. **Peralatan Sukan** rosak secara tidak sengaja semasa **Anda** menggunakannya untuk melakukan **Sukan**.
- b. **Anda** mengalami kecederaan badan berkaitan **Sukan** dan memerlukan kemasukan ke hospital.

Lebihan sepuluh peratus (10%) daripada jumlah tuntutan adalah terpakai untuk setiap tuntutan.

##### **Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 12:**

1. Semua tuntutan akan tertakluk kepada budi bicara mutlak **Kami** dalam menilai nilai tuntutan berdasarkan umur, kemajuan teknologi untuk sebarang penambahbaikan yang berkenaan dan anggaran haus dan lusuh **Peralatan Sukan** dan komponennya yang menjadi asas tuntutan; dan
2. Jika **Anda** telah mengaktifkan insurans/takaful lain untuk **Peralatan Sukan** yang sama yang diinsuranskan/dilindungi, liabiliti **Kami** akan dihadkan kepada bahagian tuntutan **Kami** yang wajar.

##### **Pengecualian Khas yang berkenaan dengan Manfaat 12:**

**Kami** tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang tuntutan ke atas atau secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh mana-mana yang berikut:

1. **Peralatan Sukan** dicuri;
2. **Peralatan Sukan** yang rosak bukan dimiliki oleh **Anda**;
3. **Peralatan Sukan** rosak semasa diangkut dalam apa jua cara pengangkutan;
4. **Peralatan Sukan** rosak akibat kerosakan mekanikal atau elektrik atau kekacauan, haus dan lusuh, kecacatan yang wujud, reka bentuk yang rosak, reput, kulat, acuan, kutu atau serangan atau sebarang punca operasi yang beransur-ansur;
5. **Peralatan Sukan** rosak akibat cuaca atau perubahan iklim atau apa-apa sebab lain yang semakin merosot; atau
6. **Peralatan Sukan** hilang atau rosak akibat terbuangnya **Peralatan Sukan**.

#### **MANFAAT 13 – Tanggungan Peribadi**

Sekiranya **Anda** bertanggungjawab di bawah undang-undang terhadap pihak ketiga disebabkan oleh kematian akibat kemalangan atau kecederaan badan akibat kemalangan terhadap pihak ketiga atau kerosakan kepada harta benda pihak ketiga semasa dalam **Perjalanan Anda**, **Kami** akan membayar balik kepada **Anda** ganti rugi yang perlu **Anda** bayar di bawah undang-undang dan kos dan perbelanjaan guaman yang munasabah untuk menyelesaikan dan mempertahankan tuntutan terhadap **Anda** dengan syarat **Anda** telah membayar atau menanggungnya dengan kelulusan **Kami**.

Sekiranya sebarang tuntutan didapati melibatkan penipuan selepas pembayaran dibuat, **Kami** akan mendapatkan kembali semua bayaran yang dibuat berhubung dengan tuntutan palsu tersebut. **Kami** seterusnya berhak untuk mengambil tindakan selanjutnya, termasuk tindakan undang-undang terhadap penuntut dalam keadaan tersebut.

##### **Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 13:**

1. **Anda** atau mana-mana orang yang bertindak bagi pihak **Anda**, mestilah tidak merundingkan sebarang tuntutan atau mengakui atau menolak tanggungan tanpa kebenaran bertulis **Kami**; dan
2. **Kami** boleh mempertahankan dan menyelesaikan sebarang tindakan undang-undang atas nama **Anda**. **Kami** boleh mendapatkan kembali sebarang bayaran yang **Kami** buat di bawah polisi induk kepada orang lain atas perbelanjaan **Kami** sendiri dan untuk manfaat **Kami** sendiri dan **Kami** boleh berbuat demikian atas nama **Anda**. **Anda** perlu memberi **Kami** semua maklumat dan bantuan yang **Kami** perlukan.

##### **Pengecualian Khas yang berkenaan dengan Manfaat 13:**

**Kami** tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang tuntutan ke atas dan secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh mana-mana yang berikut:

1. kecederaan **Ahli Keluarga Anda**, saudara mara **Anda**, kakitangan **Anda**, **Rakan Perjalanan Anda**, kakitangan **Rakan Perjalanan Anda**, **Ahli Keluarga Rakan Perjalanan Anda**, saudara mara **Rakan Perjalanan Anda**;
2. kehilangan atau kerosakan kepada harta-benda yang dimiliki atau berada di bawah jagaan atau kawalan **Anda**, **Ahli Keluarga Anda**, saudara-mara **Anda**, kakitangan **Anda**, **Rakan Perjalanan Anda**, **Ahli Keluarga Rakan Perjalanan Anda**, kakitangan **Rakan Perjalanan Anda**, saudara mara **Rakan Perjalanan Anda**;



- tuntutan terhadap **Anda** yang timbul daripada pemilikan, pegangan atau penggunaan sebarang kenderaan bermotor atau kenderaan pacuan mekanikal, sebarang pesawat, kenderaan air, senjata api, atau binatang;
- menjalankan perniagaan, profesion atau perdagangan termasuk **Anda** menyediakan nasihat atau perkhidmatan profesional;
- tuntutan yang akan dilindungi di bawah undang-undang pampasan pekerja, anugerah atau perjanjian perindustrian, undang-undang pampasan kemalangan atau sebarang undang-undang atau peraturan yang serupa;
- sebarang denda atau penalti;
- ganti rugi punitif, teruk atau teladan;
- keputusan bukan pada mula-mulanya, sama ada diberikan atau diperolehi daripada mahkamah dengan bidang kuasa sewajarnya di dalam Malaysia atau negara di mana kejadian tuntutan berlaku yang menimbulkan liabiliti **Anda**;
- sebarang kontrak melainkan liabiliti tersebut timbul tanpa kontrak tersebut.

### SEKSYEN 3 – MANFAAT BANTUAN PERJALANAN

#### MANFAAT 14 – Bantuan Perjalanan

**Anda** boleh mendapatkan bantuan **Perjalanan** berikut daripada **Penyedia Perkhidmatan Kami**.

Talian khas bantuan **Perjalanan** yang disediakan oleh **Penyedia Perkhidmatan Kami** adalah seperti di bawah:

**Asia Assistance**  
Talian Khas Perkhidmatan 24 Jam  
  
603 7841 5630  
www.asia-assistance.com

#### 14.1 Rujukan Perubatan, Nasihat dan Susunan temu janji perubatan 24 Jam

Sekiranya nasihat perubatan diperlukan semasa dalam **Perjalanan**, **Anda** boleh menelefon **Penyedia Perkhidmatan** untuk mendapatkan bantuan dan nasihat. Doktor bertugas bagi **Penyedia Perkhidmatan** akan memberikan bantuan atau nasihat perubatan menerusi telefon. **Penyedia Perkhidmatan** juga akan memberikan rujukan kepada doktor dan **Hospital** dan membantu membuat temu janji untuk **Anda** apabila perlu.

**Penting:** Perbualan telefon tidak bermaksud untuk menentukan diagnosis dan mesti dianggap sebagai nasihat sahaja.

#### 14.2 Penghantaran Pengamal Perubatan

Sekiranya pasukan perubatan **Penyedia Perkhidmatan** menganggap bahawa **Anda** perlu berunding dengan doktor tetapi tiada doktor tersedia atau berdekatan dengan lokasi tempat **Anda** menginap, **Penyedia Perkhidmatan** akan menghantar **Pengamal Perubatan** untuk berunding dengan **Anda**. Kos manfaat ini hendaklah ditanggung oleh **Anda**.

#### Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Seksyen 3:

- Perkhidmatan yang diterangkan dalam manfaat ini diberikan semata-mata atas dasar rujukan dan aturan sahaja. **Kami** dan **Penyedia Perkhidmatan** tidak bertanggungjawab terhadap sebarang kos pihak ketiga yang ditanggung dan **Anda** hendaklah menanggung kos tersebut secara langsung;
- Kami** dan **Penyedia Perkhidmatan** tidak bertanggungjawab terhadap kegagalan atau kelewatan untuk menyediakan perkhidmatan yang disebabkan oleh mogok atau keadaan di luar kawalannya, termasuk tetapi tidak terhad kepada, keadaan penerbangan atau sama ada undang-undang tempatan pihak berkuasa kawal selia melarang **Penyedia Perkhidmatan** daripada memberikan perkhidmatan tersebut; dan
- Profesional undang-undang, dan/atau profesional perubatan yang dirujuk oleh **Penyedia Perkhidmatan** untuk menyediakan perkhidmatan secara langsung kepada **Anda** bukan kakitangan atau ejen **Penyedia Perkhidmatan** dan/atau anak syarikat atau syarikat bersekutunya. **Kami**, **Penyedia Perkhidmatan** dan/atau anak syarikat atau syarikat bersekutunya tidak boleh dipertanggungjawabkan bagi kualiti atau hasil apa-apa perkhidmatan yang disediakan oleh pengamal bebas yang dirujuk oleh **Penyedia Perkhidmatan** kepada **Anda**.

### SEKSYEN 4 – MANFAAT COVID-19

#### MANFAAT 15 – Pembatalan Perjalanan akibat Covid-19

Sekiranya pembatalan **Perjalanan Anda** perlu dilakukan dan tidak dapat dielakkan akibat mana-mana daripada kejadian yang dilindungi bagi Manfaat 15, sebelum permulaan **Perjalanan Anda**, **Kami** akan membayar balik perbelanjaan pengangkutan, perbelanjaan penginapan, **Perbelanjaan Pelancongan Darat** dan kos visa yang telah **Anda** bayar atau perlu bayar di bawah undang-undang, dan yang tidak boleh dituntut balik, bagi **Perjalanan** tersebut.

#### MANFAAT 16 – Perubahan Perjalanan akibat Covid-19

Sekiranya perubahan **Perjalanan Anda** perlu dilakukan dan tidak dapat dielakkan akibat mana-mana daripada kejadian yang dilindungi bagi Manfaat 16, sebelum memulakan **Perjalanan Anda**, **Kami** akan membayar balik perbelanjaan pengangkutan, perbelanjaan penginapan, **Perbelanjaan Pelancongan Darat** dan kos visa yang berlaku secara tambahan dan yang tidak boleh dituntut balik, munasabah dan perlu **Anda** tanggung untuk menjadualkan semula **Perjalanan Anda**.

#### Kejadian Yang Dilindungi bagi Manfaat 15 dan 16 – Pembatalan Perjalanan akibat Covid-19

Sekiranya **Anda** didiagnosis di Malaysia sebagai orang dengan pengesahan makmal terhadap jangkitan dengan **Covid-19**, dalam masa tujuh (7) hari sebelum permulaan **Perjalanan Anda**.

#### Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 15 dan 16:

- Berhubung dengan kejadian yang sama dan yang dilindungi, **Anda** hanya boleh membuat tuntutan sama ada daripada Manfaat 15 atau 16, tetapi bukan kedua-duanya.
- Seluruh **Sijil Insurans** akan ditamatkan setelah tuntutan dibayar bagi Manfaat 15 atau 16. Tiada perlindungan lain di bawah **Sijil Insurans** akan disediakan selepas itu.
- Tarikh Dikeluarkan** bagi **Sijil Insurans** mestilah minimum tujuh (7) hari sebelum permulaan **Perjalanan Anda**.

#### **MANFAAT 17 – Perbelanjaan Perubatan akibat Covid-19 (Terpakai Untuk Perjalanan Pulang Sahaja)**

Sekiranya **Anda** didiagnosis sebagai orang dengan pengesahan makmal terhadap jangkitan dengan **Covid-19** semasa dalam **Perjalanan Anda**, **Kami** akan membayar balik caj perubatan, pembedahan, kejururawatan atau hospital yang **Perlu Dari Segi Perubatan** yang **Anda** tanggung semasa dalam **Perjalanan Anda**, sehingga jumlah maksimum yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat**, dengan syarat rawatan mesti dilakukan oleh **Pengamal Perubatan**.

Sekiranya **Anda** berkemungkinan dimasukkan ke **Hospital** sebagai pesakit dalam yang berdaftar untuk lebih daripada dua puluh empat (24) jam, **Anda** atau orang yang bertindak bagi pihak **Anda** mesti menghubungi **Penyedia Perkhidmatan** serta-merta. Sekiranya **Anda** atau orang yang bertindak bagi pihak **Anda** tidak memaklumkan kepada **Penyedia Perkhidmatan** sebelum kemasukan **Anda** yang melebihi dua puluh empat (24) jam, **Kami** mungkin tidak memberikan perlindungan atau akan mengurangkan jumlah yang **Kami** bayar balik kepada **Anda** di bawah manfaat ini.

#### **MANFAAT 18 – Elaun Hospital akibat Covid-19 (Terpakai Untuk Perjalanan Pulang Sahaja)**

Sekiranya **Anda** didiagnosis sebagai orang dengan pengesahan makmal terhadap jangkitan dengan **Covid-19** semasa dalam **Perjalanan Anda** dan disebabkan oleh kejadian ini, **Anda** dimasukkan ke **Hospital** sebagai pesakit dalam yang berdaftar, **Kami** akan membayar jumlah yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat** bagi setiap hari **Anda** dimasukkan ke **Hospital**, sehingga jumlah maksimum yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat**.

#### **MANFAAT 19 – Kematian akibat Covid-19 (Terpakai Untuk Perjalanan Pulang Sahaja)**

Sekiranya **Anda** didiagnosis sebagai orang dengan pengesahan makmal terhadap jangkitan dengan **Covid-19** semasa dalam **Perjalanan Anda**, di mana dalam tempoh dua belas (12) bulan berturut-turut menyebabkan kematian, **Kami** akan membayar jumlah yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat**.

##### **Pengecualian Khas yang berkenaan dengan Seksyen 4:**

**Kami** tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang tuntutan bagi atau secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh mana-mana yang berikut:

1. **Keadaan Sedia Ada**, atau jangkitan **Covid-19** yang **Anda** ketahui sewajarnya sebelum tarikh mula **Tempoh Insurans** polisi ini tetapi ini tidak terpakai jika **Anda** telah pulih sepenuhnya daripada **Covid-19** dan tidak lagi menerima rawatan sebelum **Tempoh Perlindungan Sijil Insurans**;
2. Sekiranya **Anda** melakukan perjalanan bertentangan dengan nasihat **Pengamal Perubatan**, atau sebarang tuntutan yang timbul daripada **Anda** bertindak dengan cara yang bertentangan dengan nasihat **Pengamal Perubatan** (termasuk, tetapi tidak terhad kepada, perjalanan dengan gejala **Covid-19**); atau
3. Sebarang kerugian yang disebabkan oleh penutupan sempadan, larangan perjalanan atau perintah kerajaan, nasihat, peraturan atau arahan mengenai perjalanan secara langsung atau tidak langsung berkaitan dengan **Covid-19**.
4. **Anda** belum menerima **Vaksin Covid-19 yang Diluluskan**, kecuali jika **Anda** tidak dapat menerima vaksin kerana keadaan kesihatan, dan/atau **Anak** yang berumur di bawah lapan belas (18) tahun di Malaysia.

#### **PENGECEUALIAN AM (BERKENAAN DENGAN SELURUH POLISI INDUK)**

**Kami** tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang tuntutan ke atas atau secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh mana-mana daripada yang berikut:

1. **Anda** terlibat dalam atau mengambil bahagian dalam:
  - a) anggota berpakaian seragam dan besenjata, perkhidmatan atau operasi angkatan tentera darat, laut atau udara;
  - b) sukan profesional di mana **Anda** akan atau boleh meraih pendapatan atau ganjaran kewangan
  - c) penerokaan gua, seni mempertahankan diri atau bertinju,
  - d) sebarang bentuk perlumbaan selain daripada menggunakan kaki,
  - e) perbuatan jenayah atau sebarang aktiviti haram;
  - f) kerja buruh kasar;
  - g) aktiviti memburu yang tidak disediakan oleh pengendali komersial berlesen;
  - h) aktiviti luar pesisir atau perlombongan;
  - i) ujian sebarang bentuk pengangkutan;
  - j) mendaki gunung atau sebarang aktiviti di paras ketinggian melebihi tiga ribu (3,000) meter;
  - k) sukan musim sejuk;
  - l) aktiviti udara termasuk payung terjun dan luncur gantung;
  - m) perjalanan udara kecuali sebagai penumpang yang membayar tambang dalam penerbangan yang diiktiraf dan dioperasikan oleh mana-mana pesawat di laluan dan perjalanan udara yang dijadualkan dan perjalanan udara oleh mana-mana pesawat yang disewa dan dilesenkan dengan sewajarnya sebagai pengangkut udara yang diiktiraf dan diterbangkan oleh krew profesional di antara lapangan terbang yang ditubuhkan dan dikendalikan dengan betul;
  - n) aktiviti di bawah air melebihi kedalaman lima puluh (50) meter;
  - o) mendaki bukit;
  - p) menunggang/memandu tanpa lesen memandu yang sah.
2. Dipengaruhi oleh alkohol atau dadah, kecuali dadah tersebut diambil atas arahan **Pengamal Perubatan** dengan syarat arahan tersebut bukan untuk merawat penagihan dadah;
3. Pembunuhan atau serangan ke atas **Anda**, **Rakan Perjalanan Anda**, **Ahli Keluarga Anda** akibat provokasi, sengaja mencederakan diri sendiri, membunuh diri atau cubaan membunuh diri atau sebarang percubaan untuk berbuat demikian sama ada dalam keadaan siuman atau tidak siuman;
4. Kehamilan, melahirkan anak, keguguran, pengguguran dan penjagaan sebelum dan selepas bayi lahir dan sebarang kaedah mencegah kehamilan secara pembedahan, mekanikal atau kimia atau rawatan berkaitan kesuburan, pertukaran jantina, disfungsi seks termasuk kemandulan, ujian atau rawatan berkaitan dengan pemandulan dan berkhitan yang dilakukan untuk sebarang sebab selain daripada **Penyakit** atau jangkitan;
5. Pendedahan sengaja **Anda**, **Rakan Perjalanan Anda**, **Ahli Keluarga Anda** kepada bahaya luar biasa (kecuali usaha menyelamatkan nyawa manusia);
6. HIV (Virus Kurang Daya Ketahanan Manusia) dan/atau sebarang penyakit berkaitan dengan HIV termasuk AIDS (Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit) atau Kompleks Berkaitan AIDS (ARC) namun disebabkan dan/atau sebarang derivatif mutan, variasi atau rawatan yang disebabkan olehnya;

7. Pencerobohan, tindakan musuh asing, permusuhan (sama ada **Peperangan** diisytiharkan atau tidak), pemberontakan, revolusi, kebangkitan, pemberontakan tentera atau rampasan kuasa;
8. Radiasi pengionan atau pencemaran daripada aktiviti radio dari sebarang bahan api nuklear atau dari sebarang sisa nuklear daripada pembakaran bahan api nuklear. Bagi tujuan pengecualian ini, pembakaran hendaklah termasuk sebarang proses pembelahan nuklear sendiri;
9. **Peperangan** atau **Peperangan** saudara, sama ada diisytiharkan atau tidak;
10. Sekatan – **Kami** tidak akan memberikan perlindungan atau membuat apa-apa bayaran atau memberikan apa-apa perkhidmatan atau manfaat kepada **Pemilik Polisi** atau **Anda** atau pihak lain setakat perlindungan, pembayaran, perkhidmatan dan manfaat yang mana akan melanggar mana-mana undang-undang atau peraturan sekatan perdagangan atau ekonomi yang berkenaan;
11. Penyertaan langsung **Anda** dalam mogok, rusuhan dan kekacauan awam atau kebangkitan awam;
12. Sekiranya satu (1) daripada sebab **Perjalanan Anda** adalah untuk mendapatkan rawatan perubatan, pemvaksinan, pemeriksaan, penjagaan atau nasihat perubatan tidak kira sama ada ini merupakan tujuan tunggal atau utama **Perjalanan Anda**;
13. **Keadaan Sedia Ada**;
14. Wabak dan/atau pandemik (tidak berkenaan bagi Seksyen 4 – Manfaat Covid-19);
15. **Tindakan Keganasan** (tidak berkenaan bagi Manfaat 4, 5, 6 dan 7);
16. Tindakan yang diambil oleh mana-mana pihak berkuasa kerajaan termasuk penyitaan, rampasan, pemusnahan dan sekatan;
17. Kejadian atau keadaan di mana anda sedar atau sewajarnya sedar semasa pembelian insurans ini atau menempah **Perjalanan Anda** (yang mana berlaku kemudian) yang boleh dijangkakan dengan sewajarnya akan menyebabkan tuntutan di bawah **polisi induk** ini;
18. **Anda** tidak mengambil langkah berjaga-jaga untuk mengelakkan tuntutan selepas terdapat amaran di media massa tentang mogok, rusuhan, cuaca buruk atau keadaan lain; dan
19. Sebarang keadaan yang sedia ada atau diketahui kepada orang ramai sebelum **Anda** menempah **Perjalanan Anda**.

#### SYARAT-SYARAT AM (BERKENAAN DENGAN SELURUH POLISI INDUK)

##### 1. PINDAAN

**Kami** berhak untuk meminda premium, terma dan syarat polisi induk ini dan sebarang perubahan kepada polisi induk ini adalah dianggap sah sekiranya dibenarkan oleh **Kami** dan diendos ke atasnya. Sekiranya perubahan ini dilaksanakan, **Kami** akan memberikan notis bertulis kepada alamat terakhir **Pemilik Polisi** yang diketahui dalam tempoh tujuh (7) hari dari tarikh pengubahan syarat dan terma polisi induk dengan alasan yang sah.

##### 2. PENIMBANGTARAAN

Segala percanggahan yang timbul daripada polisi induk ini hendaklah dirujuk kepada seorang Penimbangtara yang perlu dilantik secara bertulis oleh pihak-pihak yang bercanggah. Jika mereka tidak dapat bersetuju tentang siapa yang akan menjadi Penimbangtara dalam tempoh satu (1) bulan selepas mereka diperlukan secara bertulis berbuat demikian, kedua-dua pihak berhak untuk melantik seorang Penimbangtara masing-masing yang akan mendengar penjelasan bersama dengan seorang Pengadil yang dilantik oleh kedua-dua Penimbangtara. Bagaimanapun, ini tertakluk kepada syarat bahawa sebarang penolakan tanggungan oleh **Kami** terhadap sebarang tuntutan di bawah polisi induk ini mesti dirujuk kepada seorang Penimbangtara dalam tempoh dua belas (12) bulan kalendar daripada tarikh penolakan tanggungan tersebut.

##### 3. PENAMATAN AUTOMATIK

**Sijil Insurans** akan tamat secara automatik pada tarikh kejadian-kejadian berikut, yang mana lebih awal berlaku:

- i. sekiranya premium tidak dibayar pada tarikh pengeluaran **Sijil Insurans**;
- ii. selepas pembayaran mana-mana manfaat di bawah
  - a) Manfaat 1 – Kematian dan Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan; atau
  - b) Manfaat 4 – Pembatalan Perjalanan; atau
  - c) Manfaat 15 – Pembatalan Perjalanan akibat Covid-19; atau
  - d) Manfaat 16 – Perubahan Perjalanan akibat Covid-19; atau
  - e) Manfaat 35 – Kematian akibat Covid-19; atau
- iii. pada tarikh **Sijil Insurans** dibatalkan.

##### 4. PEMBATALAN

**Kami** boleh memberikan notis bertulis tujuh (7) hari tentang hasrat **Kami** untuk menamatkan polisi induk ini melalui surat berdaftar ke alamat terakhir **Pemilik Polisi** yang diketahui, dan sebahagian daripada premium berkaitan dengan **Tempoh Insurans** yang belum tamat akan dikembalikan.

**Pemilik Polisi** boleh, pada bila-bila masa membatalkan polisi induk ini dengan memberikan notis bertulis tujuh (7) hari kepada **Kami**. Walau bagaimanapun, tiada premium akan dikembalikan apabila polisi induk ini dibatalkan.

**Anda** boleh, pada bila-bila masa membatalkan **Sijil Insurans** ini dengan memberikan notis bertulis tujuh (7) hari kepada **Kami**. Walau bagaimanapun, tiada premium akan dikembalikan apabila **Sijil Insurans** ini dibatalkan..

##### 5. TUNAI SEBELUM PERLINDUNGAN

Premium yang perlu dibayar mesti dibayar dan diterima oleh pihak **Kami** sebelum perlindungan insurans berkuat kuasa. Ini adalah satu syarat khas asas dan mutlak bagi kontrak insurans ini.

##### 6. PENUKARAN ALAMAT ATAU SEBARANG MAKLUMAT

**Pemilik Polisi** dan/atau **Anda** hendaklah memberikan notis bertulis dengan segera kepada **Kami** sekiranya terdapat sebarang perubahan maklumat **Perjalanan Anda** dan membayar premium tambahan yang mungkin akan dikenakan oleh **Kami**.

##### 7. SYARAT SEBELUM TANGGUNGAN DITERIMA

Sebagai syarat sebelum **Kami** menerima sebarang tanggungan, **Pemilik Polisi** dan **Orang Yang Diinsuranskan** hendaklah mematuhi dan memenuhi peraturan-peraturan, peruntukan-peruntukan dan syarat-syarat polisi induk ini dengan sewajarnya dan sejauh mana ia melibatkan dengan sebarang perkara yang perlu dilakukan dan dipatuhi.

##### 8. MATA WANG DAN KADAR TUKARAN

- i. Semua bayaran akan dibuat hendaklah dalam Ringgit Malaysia (RM).
- ii. Semua premium yang dibuat hendaklah dalam Ringgit Malaysia (RM).

##### 9. KEWAJIPAN PENDEDAHAN

**Kontrak Insurans Pengguna** – Apabila **Anda** telah memohon insurans ini sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan dengan perdagangan **Anda**, perniagaan atau profesion **Anda**, **Anda** mempunyai kewajiban untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan yang terdapat dalam borang cadangan (atau semasa **Anda** membuat permohonan insurans ini) seperti contoh, **Anda** perlu menjawab soalan dengan penuh dan tepat. Kegagalan dalam mengambil langkah munasabah dalam menjawab soalan-soalan boleh mengakibatkan pembatalan kontrak insurans, keengganan atau pengurangan gantirugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans **Anda** selaras dengan remedi di Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013. **Anda** juga dikehendaki mendedahkan perkara-perkara lain yang **Anda** tahu akan mempengaruhi keputusan pihak **Kami** dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang akan dikenakan. **Anda** juga mempunyai kewajiban 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 diberikan di dalam Borang Cadangan (atau semasa **Anda** membuat permohonan insurans ini) tidak tepat atau telah berubah.

**Kontrak Insurans Bukan Pengguna** – Apabila **Anda** telah memohon insurans ini untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion **Anda**, **Anda** mempunyai kewajiban untuk mendedahkan apa-apa perkara yang **Anda** tahu yang akan mempengaruhi keputusan **Kami** dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan dan apa-apa perkara yang munasabah yang boleh dijangka, jika tidak ia boleh mengakibatkan pembatalan kontrak insurans, keengganan atau pengurangan gantirugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans **Anda**. **Anda** juga mempunyai kewajiban 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 diberikan di dalam Borang Cadangan (atau semasa **Anda** membuat permohonan insurans ini) tidak tepat atau telah berubah.

#### 10. UNDANG-UNDANG YANG BOLEH DIPAKAI

Sebarang penafsiran polisi induk ini berkaitan dengan pembinaannya, kesahan atau operasi hendaklah ditafsirkan mengikut undang-undang Malaysia.

#### 11. PENAFSIRAN POLISI

Mengikut kesesuaian konteks, perkataan yang merujuk nombor tunggal hendaklah termasuk kata gandaan dan sebaliknya dan perkataan yang merujuk jantina lelaki hendaklah termasuk wanita dan jantina neuter dan perkataan yang merujuk kepada perseorangan hendaklah termasuk badan korporat.

#### 12. BAHASA

Sekiranya terdapat percanggahan, kekaburan dan konflik dalam mentafsirkan sebarang terma atau syarat, versi Bahasa Inggeris akan diguna pakai dan menggantikan versi Bahasa Malaysia.

#### 13. SALAH NYATA ATAU KETINGGALAN FAKTA PENTING

polisi induk ini akan terbatal sekiranya:

- sebarang jawapan, pendedahan atau pernyataan yang **Pemilik Polisi** berikan, sebelum kontrak insurans ini dimeterai, diubah atau diperbaharui, dalam atau kepada mana-mana cadangan atau perakuan atau pertanyaan, yang dibuat secara sengaja atau melulu dari segenap segi; atau
- sebelum kontrak insurans ini dimeterai, diubah atau diperbaharui, **Pemilik Polisi** gagal mendedahkan apa-apa fakta yang **Pemilik Polisi** ketahui yang berkaitan dengan keputusan **Kami** untuk menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan; atau
- apa-apa tuntutan yang dibuat berbentuk penipuan atau ditokok-tambah, atau sebarang perakuan atau kenyataan palsu dibuat untuk menyokong tuntutan tersebut.

#### 14. TIDAK BOLEH MENYERAH HAK

polisi induk ini tidak boleh diserahkan hak dan **Kami** tidak akan mengiktiraf atau mengambil kira sebarang caj amanah, lien atau penyerahan hak berkaitan dengan polisi induk ini. Sebarang penerimaan atau pelepasan yang diberikan oleh **Pemilik Polisi** atau wakil sah di sisi-sisi undang-undang kepada **Kami** untuk apa-apa jumlah yang diinsuranskan atau pampasan di bawah polisi induk ini akan dianggap pelepasan muktamad dan sepenuhnya bagi semua tanggungan **Kami** terhadap sebarang dan setiap kecederaan atau kejadian luar jangka (termasuk kematian) yang dialami oleh **Anda** disebabkan tuntutan sama ada yang berlaku sebelum atau selepas tarikh penerimaan atau pelepasan tersebut.

#### 15. NOTIS

Setiap notis atau komunikasi kepada **Kami** hendaklah dibuat secara bertulis dan dihantar kepada **Kami**. Perubahan kepada terma polisi induk ini, atau sebarang Pengendorsan kepadanya, tidak akan dianggap sah kecuali ditandatangani atau diparap oleh wakil sah **Kami**.

#### 16. CUKAI

Semua premium dan yuran yang perlu dibuat di dalam polisi induk mungkin dikenakan **Cukai**. Jika dikenakan, **Cukai** akan dinyatakan dalam **Sijil Insurans** atau invoice dan **Kami** berhak untuk menuntut atau mengutip **Cukai** daripada **Pemilik Polisi** dan/atau **Anda** selain daripada premium dan/atau yuran yang perlu dibuat di dalam polisi induk ini.

### SYARAT-SYARAT TUNTUTAN AM (BERKENAAN DENGAN SELURUH POLISI INDUK)

Pembayaran tuntutan di bawah polisi induk tertakluk kepada pelaksanaan dan pematuhan terma, pengecualian dan syarat oleh pihak **Anda** dan mana-mana pihak lain yang membuat tuntutan.

#### 1. DOKUMEN TUNTUTAN

Semua polisi, maklumat dan bukti yang mungkin **Kami** perlukan hendaklah dibekalkan atas perbelanjaan **Pemilik Polisi** atau **Anda** atau perbelanjaan wakil sah **Anda**. Sekiranya tuntutan **Anda** adalah untuk **Kecederaan** atau **Penyakit**, **Kami** boleh meminta, dan membayar untuk pemeriksaan perubatan. **Kami** juga boleh meminta dan membayar untuk bedah siasat sekiranya berlaku tuntutan kematian.

#### 2. BAYARAN TUNTUTAN

Semua manfaat yang perlu dibayar di bawah polisi induk akan dibuat kepada **Anda**, kecuali:

- sekiranya berlaku tuntutan kematian, **Kami** akan membayar kepada waris **Anda**; dan
- sekiranya perkhidmatan atau perbelanjaan disediakan atau ditanggung oleh **Penyedia Perkhidmatan** atau wakil sah penyedia penjagaan kesihatan yang dianggap munasabah oleh **Penyedia Perkhidmatan**, **Kami** akan membayar terus kepada **Penyedia Perkhidmatan**; dan
- sekiranya **Anda** berumur di bawah lapas belas (18) tahun, **Kami** akan membayar kepada **Ibu Bapa** atau **Penjaga Anda**.

#### 3. PEMBERITAHUAN TUNTUTAN

**Pemilik Polisi** atau **Anda** mestilah segera menghubungi **Kami** dengan maklumat penuh tentang sebarang **Ketidakupayaan**, kejadian atau penemuan sebarang kerugian atau kerosakan yang mungkin menyebabkan tuntutan di bawah polisi induk ini. **Pemilik Polisi** atau

**Anda** juga mestilah memberitahu **Kami** sekiranya **Anda** mengetahui tentang sebarang writ, saman, atau pendakwaan terhadap **Anda** dan serta-merta menghantar kepada **Kami** setiap surat atau dokumen yang berkaitan dengan tuntutan.

#### 4. SUMBANGAN

**Kami** tidak akan melindungi kerugian yang perlu dibayar menerusi sebarang sumber lain termasuk tetapi tidak terhad kepada polisi insurans, tindakan kerajaan, **Hotel, Pengangkutan Umum, Pengangkutan Yang Dilindungi**, ejen pelancongan, skim perubatan atau kesihatan, sebarang sumber lain (termasuk tetapi tidak terhad kepada sebarang pengangkutan, penginapan dan penyedia perkhidmatan).

**Bagaimanapun, Kami** akan membayar perbezaan antara jumlah perlu dibayar daripada sebarang sumber lain dan jumlah sebenar yang telah ditanggung oleh **Pemilik Polisi** atau **Anda**.

Syarat ini tidak berkenaan bagi manfaat berikut:

MANFAAT 1 – Kematian dan Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan

MANFAAT 18 – Elaun Hospital akibat Covid-19

MANFAAT 19 – Kematian akibat Covid-19

#### 5. MENGURANGKAN KERUGIAN

**Pemilik Polisi** dan **Anda** mestilah mengambil semua langkah yang munasabah untuk mengelakkan atau mengurangkan sebarang kerugian atau kejadian mana-mana keadaan yang boleh menimbulkan tuntutan di bawah polisi induk ini.

#### 6. JUMLAH MAKSIMUM YANG DIINSURANSKAN

Jumlah yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat** ialah had dan sub-had maksimum yang **Kami** akan bayar atau bayar balik bagi setiap **Orang Yang Dilindungi**.

7. Sekiranya **Anda** atau sesiapa yang bertindak bagi pihak **Anda** yang membuat tuntutan di bawah polisi induk ini walaupun mengetahui bahawa tuntutan adalah penipuan dan ditokok tambah dalam apa jua cara, **Kami** tidak akan membayar tuntutan tersebut dan semua perlindungan di bawah polisi induk ini akan dibatalkan dengan serta-merta. **Kami** berhak untuk memaklumkan pihak polis tentang sebarang tuntutan sedemikian.

### PENAMAAN

Penamaan bermaksud proses **Anda** melantik seorang atau lebih penerima wang polisi sekiranya berlaku kematian terhadap **Anda** pada bila-bila masa selepas **Sijil Insurans** dikeluarkan. Sekiranya **Anda** ialah **Orang Yang Diinsuranskan**, **Anda** boleh membuat penamaan seorang atau lebih penerima wang polisi yang perlu dibayar di bawah **Sijil Insurans** ini. Jika **Anda** meninggal dunia tanpa membuat penamaan, **Kami** akan membayar wang polisi kepada wasi atau pentadbir harta pusaka **Anda** yang sah. Bayaran wang polisi adalah berdasarkan Akta Perkhidmatan Kewangan 2013.

### NOTIS DI BAWAH AKTA PERLINDUNGAN DATA PERIBADI 2010 (PDPA)

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 yang mengawal selia pemprosesan data peribadi dalam transaksi komersial, berkuat kuasa ke atas **Kami**. **Anda** boleh membuat pertanyaan, aduan, permintaan mengakses, mengemas kini, membetulkan atau mengubah mana-mana data peribadi, mengehadkan pemprosesan data peribadi dan/atau untuk memilih keluar daripada penggunaan **Kami** pada bila-bila masa selepas ini dengan mengemukakan permintaan tersebut kepada **Kami** dengan menghantar e-mel ke [callcentre@zurich.com.my](mailto:callcentre@zurich.com.my). Permintaan untuk memilih keluar mesti menyatakan dengan jelas nama penuh, nombor dokumen pengenalan, nombor polisi, nombor telefon dan alamat orang yang membuat permintaan tersebut. Pemprosesan data peribadi **Anda** tertakluk kepada Notis Perlindungan Data Peribadi **Kami**, seperti yang diterbitkan di <https://www.zurich.com.my/pdpa>.

## PROSEDUR UNTUK MEMBUAT ADUAN INSURANS

**Kami** sentiasa bersedia memberikan pengalaman perkhidmatan pelanggan yang terbaik. Jika **Anda** mempunyai sebarang aduan atau tidak berpuas hati berkaitan dengan sebarang produk atau perkhidmatan, **Kami** bersedia memberikan perhatian. **Anda** boleh menghubungi **Kami** di:

### Zurich General Insurans Malaysia Berhad

Aras 23A, Mercu 3, No. 3, Jalan Bangsar, KL Eco City, 59200 Kuala Lumpur, Malaysia  
Tel: 03 2109 6000  
Faks: 03 2109 6888  
Pusat Panggilan: 1 300 888 622  
E-mel: callcentre@zurich.com.my

### Alternatif Lain untuk Membuat Aduan

Jika **Anda** tidak berpuas hati dengan keputusan akhir **Kami**, **Anda** boleh menulis surat kepada Ombudsman Perkhidmatan Kewangan (OPK) dengan butir-butir mengenai pertikaian dan maklumat polisi **Anda**.

Jika keputusan OPK memihak kepada **Anda** berbanding **Kami**, **Anda** hendaklah memaklumkan OPK sama ada **Anda** menerima atau menolak bayaran dalam tempoh (14) empat belas hari. Jika **Anda** tidak setuju dengan bayaran tersebut, **Anda** boleh menolak keputusan OPK. **Anda** bebas untuk memulakan tindakan mahkamah terhadap **Kami** atau merujuk kes kepada Penimbangtaraan.

OPK boleh dihubungi di alamat berikut:

### Ombudsman Perkhidmatan Kewangan

Tingkat 14, Blok Utama, Menara Insurans Malaysia, No. 4, Jalan Sultan Sulaiman, 50000 Kuala Lumpur  
Tel: 03 2272 2811  
Faks: 03 2272 1577  
E-mel: enquiry@ofs.org.my  
Laman web: www.ofs.org.my

Jika aduan **Anda** berada di luar bidang OPK, **Anda** boleh menyatakan ketidakpuasan hati **Anda** kepada Laman Informasi Nasihat dan Khidmat (LINK) Bank Negara Malaysia di alamat berikut:

### Secara Bertulis:

Pusat Perhubungan Pelanggan Bank Negara Malaysia (BNMLINK), Peti Surat 10922, 50929 Kuala Lumpur.  
Tel: 1 300 88 5465 (1-300-88-LINK) (Luar Negara: +603 2174 1717)  
Faks: 03 2174 1515  
E-mel: bnmtelink@bnm.gov.my

### Secara Bersemuka:

Tingkat Bawah, Blok D, Bank Negara Malaysia, 50480 Kuala Lumpur.

### Zurich General Insurans Malaysia Berhad

No. Pendaftaran 201701035345 (1249516-V)  
Aras 23A, Mercu 3, No.3, Jalan Bangsar, KL Eco City, 59200 Kuala Lumpur, Malaysia.  
Tel: 03 2109 6000 Fax: 03 2109 6888 Call Centre: 1 300 888 622

