

Borang Cadangan Allianz Travel Care

Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad ("Syarikat"/"kami") adalah berlesen di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawal oleh Bank Negara Malaysia ('BNM').

Kontrak Insurans Pengguna

Menurut Perenggan 5 Jadual 9 di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, sekiranya anda memohon Insurans ini sepenuhnya bagi tujuan yang tidak berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan mengambil penjagaan munasabah supaya tidak membuat salah nyataan semasa menjawab soalan-soalan di dalam Borang Cadangan dan mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda ketahui ada berkaitan dengan keputusan Syarikat menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang hendak dipakai, jika sebaliknya ini boleh menyebabkan kontrak terbatal, penolakan atau pengurangan tuntutan, penukaran terma atau penamatan kontrak.

Kontrak Insurans Bukan Pengguna

Menurut Perenggan 4 (1) Jadual 9 di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, sekiranya anda memohon Insurans bagi tujuan berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang anda ketahui sebagai berkaitan dengan keputusan Syarikat dalam menerima risiko dan dalam menentukan kadar dan terma yang hendak dipakai dan apa-apa perkara yang seorang yang munasabah dalam hal keadaan itu boleh dijangka untuk tahu sebagai berkaitan, jika sebaliknya ini boleh menyebabkan kontrak terbatal, penolakan atau pengurangan tuntutan, penukaran terma atau penamatan kontrak.

Kewajipan pendedahan ini bagi Kontrak Insurans Pengguna dan Bukan Pengguna akan berterusan sehingga masa kontrak tersebut di buat, diubah atau diperbaharui.

Anda juga mempunyai kewajipan memaklumkan kepada kami dengan segera sekiranya pada bila-bila masa, selepas kontrak insurans dibuat, diubah atau diperbaharui dengan pihak kami sebarang maklumat yang diberikan adalah tidak tepat atau telah berubah.

Anda harus memastikan bahawa Borang Cadangan diisi dengan tepat kerana borang ini membentuk asas kontrak insurans dan akan menjadi sebahagian daripada polisi insurans dengan Syarikat. Klausula asas kontrak ini adalah tidak terpakai jika anda adalah individu yang memohon insurans bagi tujuan tidak berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda.

Pencadang dinasihatkan untuk membaca polisi dengan teliti dan memahami kandungannya. Anda digalakkan untuk mendapat penjelasan daripada Syarikat jika perlu.

Liabiliti Syarikat hanya akan bermula setelah pihak kami memberitahu bahawa Borang Cadangan telah diterima ataupun polisi telah dikeluarkan.

Jangka masa yang biasa diperlukan untuk menerbitkan polisi insurans adalah seperti yang dinyatakan dalam Piagam Perkhidmatan Pelanggan Syarikat boleh didapati di laman web Syarikat di allianz.com.my.

Sila simpan resit rasmi sebagai bukti pembayaran.

Tempoh Insurans:

Dari - - Hingga - -

Kod Ejen :

-

Sila lengkapkan dengan HURUF BESAR/Tandakan di kotak yang sesuai.

BAHAGIAN 1 – MAKLUMAT PENCADANG

Nama	<input type="text"/>											
Alamat	<input type="text"/>											
<input type="checkbox"/> Bukan Kediamaan	<input type="text"/>											
<input type="checkbox"/> Kediamaan	<input type="text"/>											
Poskod	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Bandar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Negeri	<input type="text"/>											
Negara	<input type="text"/>											
No. Dihubungi	Telefon Bimbit	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Rumah	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Pejabat	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Faks	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e-mel	<input type="text"/>											
Jenis ID	<input type="text"/>	Kod: [01] Kad Pengenalan Baru [02] Kad Pengenalan Lama/Lain-lain [03] Pasport [04] Polis/Tentera [05] Pendaftaran Syarikat										
No. ID	<input type="text"/>											
Tarikh Lahir	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Status Perkahwinan	<input type="checkbox"/> Bujang	<input type="checkbox"/> Berkahwin	<input type="checkbox"/> Duda/Janda									

BAHAGIAN 2 – BUTIRAN PERJALANAN

Jenis Perlindungan	<input type="checkbox"/> Perlindungan Dua Hala	<input type="checkbox"/> Perlindungan Sehala	<input type="checkbox"/> Perlindungan Tahunan
Perjalanan Dari Malaysia Ke	<input type="text"/>		

Pusat Khidmat Pelanggan Allianz

Allianz Arena, Ground Floor, Block 2A, Plaza Sentral, Jalan Stesen Sentral 5, Kuala Lumpur Sentral, 50470 Kuala Lumpur.

Pusat Hubungan Allianz: 1 300 22 5542 E-mel: customer.service@allianz.com.my AllianzMalaysia allianz.com.my



PBPF040602

Luar Negara

Tempoh Insurans	Asia				Seluruh Dunia			
	Dewasa	Warga Emas	Kanak-kanak	Keluarga	Dewasa	Warga Emas	Kanak-kanak	Keluarga
	(RM)							
1 – 5 hari	<input type="checkbox"/> 50.00	<input type="checkbox"/> 95.00	<input type="checkbox"/> 25.00	<input type="checkbox"/> 125.00	<input type="checkbox"/> 60.00	<input type="checkbox"/> 105.00	<input type="checkbox"/> 40.00	<input type="checkbox"/> 160.00
6 – 10 hari	<input type="checkbox"/> 60.00	<input type="checkbox"/> 115.00	<input type="checkbox"/> 35.00	<input type="checkbox"/> 160.00	<input type="checkbox"/> 80.00	<input type="checkbox"/> 130.00	<input type="checkbox"/> 60.00	<input type="checkbox"/> 210.00
11 – 15 hari	<input type="checkbox"/> 80.00	<input type="checkbox"/> 150.00	<input type="checkbox"/> 50.00	<input type="checkbox"/> 215.00	<input type="checkbox"/> 115.00	<input type="checkbox"/> 175.00	<input type="checkbox"/> 85.00	<input type="checkbox"/> 300.00
16 – 22 hari	<input type="checkbox"/> 105.00	<input type="checkbox"/> 195.00	<input type="checkbox"/> 65.00	<input type="checkbox"/> 280.00	<input type="checkbox"/> 150.00	<input type="checkbox"/> 230.00	<input type="checkbox"/> 110.00	<input type="checkbox"/> 400.00
Setiap tambahan minggu atau sebahagian	<input type="checkbox"/> 20.00	<input type="checkbox"/> 30.00	<input type="checkbox"/> 15.00	<input type="checkbox"/> 50.00	<input type="checkbox"/> 45.00	<input type="checkbox"/> 45.00	<input type="checkbox"/> 35.00	<input type="checkbox"/> 110.00
Tahunan	<input type="checkbox"/> 295.00	Tidak Berkenaan	<input type="checkbox"/> 155.00	Tidak Berkenaan	<input type="checkbox"/> 360.00	Tidak Berkenaan	<input type="checkbox"/> 220.00	Tidak Berkenaan

Nota: 1. Bilangan hari maksimum bagi perjalanan/lawatan sehala atau dua hala adalah terhad kepada dua ratus (200) hari berturut-turut sahaja.
 2. Bilangan hari maksimum bagi perjalanan/lawatan pelan tahunan adalah terhad kepada sembilan puluh (90) hari berturut-turut sahaja.
 3. Setiap perjalanan/lawatan mesti bermula dan berakhir di Malaysia kecuali perlindungan sehala.

Domestik & Luar Negara

Bilangan Hari	Domestik & Asia				Domestik & Seluruh Dunia			
	Dewasa	Warga Emas	Kanak-kanak	Keluarga	Dewasa	Warga Emas	Kanak-kanak	Keluarga
	(RM)							
1 – 5 hari	<input type="checkbox"/> 60.00	<input type="checkbox"/> 105.00	<input type="checkbox"/> 35.00	<input type="checkbox"/> 135.00	<input type="checkbox"/> 70.00	<input type="checkbox"/> 115.00	<input type="checkbox"/> 50.00	<input type="checkbox"/> 170.00
6 – 10 hari	<input type="checkbox"/> 70.00	<input type="checkbox"/> 125.00	<input type="checkbox"/> 45.00	<input type="checkbox"/> 170.00	<input type="checkbox"/> 90.00	<input type="checkbox"/> 140.00	<input type="checkbox"/> 70.00	<input type="checkbox"/> 220.00
11 – 15 hari	<input type="checkbox"/> 90.00	<input type="checkbox"/> 160.00	<input type="checkbox"/> 60.00	<input type="checkbox"/> 225.00	<input type="checkbox"/> 125.00	<input type="checkbox"/> 185.00	<input type="checkbox"/> 95.00	<input type="checkbox"/> 310.00
16 – 22 hari	<input type="checkbox"/> 115.00	<input type="checkbox"/> 205.00	<input type="checkbox"/> 75.00	<input type="checkbox"/> 290.00	<input type="checkbox"/> 160.00	<input type="checkbox"/> 240.00	<input type="checkbox"/> 120.00	<input type="checkbox"/> 410.00
Setiap tambahan minggu atau sebahagian	<input type="checkbox"/> 30.00	<input type="checkbox"/> 40.00	<input type="checkbox"/> 25.00	<input type="checkbox"/> 60.00	<input type="checkbox"/> 55.00	<input type="checkbox"/> 55.00	<input type="checkbox"/> 45.00	<input type="checkbox"/> 120.00
Tahunan	<input type="checkbox"/> 370.00	Tidak Berkenaan	<input type="checkbox"/> 195.00	Tidak Berkenaan	<input type="checkbox"/> 435.00	Tidak Berkenaan	<input type="checkbox"/> 260.00	Tidak Berkenaan

Nota: 1. Bilangan hari maksimum bagi perjalanan/lawatan sehala atau dua hala adalah terhad kepada dua ratus (200) hari berturut-turut sahaja.
 2. Bilangan hari maksimum bagi perjalanan/lawatan pelan tahunan adalah terhad kepada sembilan puluh (90) hari berturut-turut sahaja.
 3. Setiap perjalanan/lawatan mesti bermula dan berakhir di Malaysia kecuali perlindungan sehala.
 4. Premium tertakluk Cukai Perkhidmatan.

Sukan Tambahan - Rider Pilihan 1

Tempoh Insurans	Asia/Seluruh Dunia			
	Dewasa	Warga Emas	Kanak-kanak	Keluarga
	(RM)			
1 – 5 hari	<input type="checkbox"/> 20.00	Tidak Berkenaan	<input type="checkbox"/> 20.00	<input type="checkbox"/> 60.00
6 – 10 hari	<input type="checkbox"/> 25.00		<input type="checkbox"/> 25.00	<input type="checkbox"/> 80.00
11 – 15 hari	<input type="checkbox"/> 35.00		<input type="checkbox"/> 35.00	<input type="checkbox"/> 110.00
16 – 22 hari	<input type="checkbox"/> 50.00		<input type="checkbox"/> 50.00	<input type="checkbox"/> 145.00
23 – 30 hari	Tidak Berkenaan		Tidak Berkenaan	Tidak Berkenaan
Setiap tambahan minggu atau sebahagian	<input type="checkbox"/> 10.00		<input type="checkbox"/> 10.00	<input type="checkbox"/> 25.00
Tahunan	<input type="checkbox"/> 115.00	<input type="checkbox"/> 115.00	Tidak Berkenaan	

Nota: 1. Bilangan hari maksimum bagi perjalanan/lawatan sehala atau dua hala adalah terhad kepada dua ratus (200) hari berturut-turut sahaja.
 2. Bilangan hari maksimum bagi perjalanan/lawatan pelan tahunan adalah terhad kepada sembilan puluh (90) hari sahaja.

Sukan Tambahan - Rider Pilihan 2

Umur	Asia/Seluruh Dunia (setiap satu perjalanan sahaja)	
	Dewasa	
	(RM)	
18 tahun – 40 tahun	<input type="checkbox"/> 500.00	
41 tahun – 60 tahun	<input type="checkbox"/> 1,000.00	

Nota: Bilangan hari maksimum bagi perjalanan/lawatan untuk Pendakian Altitud Tinggi adalah 30 hari sahaja.

Domestik

Tempoh Insurans	Dewasa	Warga Emas	Kanak-kanak	Keluarga
	(RM)			
1 – 5 hari	<input type="checkbox"/> 18.00	<input type="checkbox"/> 28.00	<input type="checkbox"/> 9.00	<input type="checkbox"/> 47.00
6 – 10 hari	<input type="checkbox"/> 28.00	<input type="checkbox"/> 37.00	<input type="checkbox"/> 14.00	<input type="checkbox"/> 61.00
11 – 15 hari	<input type="checkbox"/> 37.00	<input type="checkbox"/> 51.00	<input type="checkbox"/> 18.00	<input type="checkbox"/> 84.00
16 – 22 hari	<input type="checkbox"/> 47.00	<input type="checkbox"/> 66.00	<input type="checkbox"/> 23.00	<input type="checkbox"/> 117.00
23 – 30 hari	<input type="checkbox"/> 56.00	<input type="checkbox"/> 75.00	<input type="checkbox"/> 28.00	<input type="checkbox"/> 146.00
Tahunan	<input type="checkbox"/> 180.00	Tidak Berkenaan	<input type="checkbox"/> 90.00	Tidak Berkenaan

Nota: 1. Bilangan hari maksimum bagi perjalanan/lawatan sehala/dua hala atau tahunan adalah terhad kepada tiga puluh (30) hari sahaja.
2. Premium tertakluk Cukai Perkhidmatan.

Sukan Tambahan - Rider Pilihan 1

Tempoh Insurans	Dewasa	Warga Emas	Kanak-kanak	Keluarga
	(RM)			
1 – 5 hari	<input type="checkbox"/> 9.00	Tidak Berkenaan	<input type="checkbox"/> 9.00	<input type="checkbox"/> 28.00
6 – 10 hari	<input type="checkbox"/> 14.00		<input type="checkbox"/> 14.00	<input type="checkbox"/> 37.00
11 – 15 hari	<input type="checkbox"/> 18.00		<input type="checkbox"/> 18.00	<input type="checkbox"/> 51.00
16 – 22 hari	<input type="checkbox"/> 23.00		<input type="checkbox"/> 23.00	<input type="checkbox"/> 66.00
23 – 30 hari	<input type="checkbox"/> 28.00		<input type="checkbox"/> 28.00	<input type="checkbox"/> 75.00
Tahunan	<input type="checkbox"/> 56.00		<input type="checkbox"/> 56.00	Tidak Berkenaan

Nota: 1. Bilangan hari maksimum bagi perjalanan/lawatan sehala/dua hala atau tahunan adalah terhad kepada tiga puluh (30) hari sahaja.
2. Premium tertakluk Cukai Perkhidmatan.

Kawasan-Kawasan Geografi

Asia	Singapura, Thailand, Indonesia, Filipina, Brunei, Taiwan, Korea, China termasuk Hong Kong dan Macau, Laos, Vietnam, Myanmar, Kemboja, India, Sri Lanka, Maldives, Bangladesh, Nepal, Australia, New Zealand dan Jepun.
Seluruh Dunia	Semua Negara termasuk Asia (seperti yang dinyatakan diatas) kecuali negara-negara terkecuali.
Domestik	Mana-mana tempat di dalam Malaysia.
Negara-Negara Terkecuali	Israel, Iran, Syria, Belarus, Cuba, Republik Demokratik Congo, Korea Utara, Somalia, Sudan, Sudan Selatan, Zimbabwe, semua negara sekatan dan negara diisytiharkan perang.

BAHAGIAN 4 – KAEDAH PEMBAYARAN

Saya sertakan wang tunai/cek RM _____ dibayar kepada Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad. No. Cek:

PEMBAYARAN KAD KREDIT/DEBIT



KEBENARAN DEBIT LANGSUNG

Pemegang Kad dengan ini memohon dan memberi kebenaran kepada Syarikat untuk mendebit premium dan amaun yang harus dibayar sebagai Cukai Perkhidmatan ke akaun Kad Kredit/Debit untuk pelan insurans yang dipohon di sini.

Nama Pemegang Kad	<input type="text"/>	Jumlah Premium (RM):
	<input type="text"/>	Jumlah Yang Perlu Dibayar (RM):
No. Akaun Pemegang Kad	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Tarikh Luput: <input type="text"/> / <input type="text"/>
Bank Pengeluar	<input type="text"/>	
Hubungan dengan Pencadang Polisi	<input type="text"/> Kod: [01] Sendiri [02] Suami/isteri [03] Ibu bapa [04] Anak-anak	

Nota: 1. Bayaran premium melalui Kad Kredit/Debit dibenarkan sekiranya Pemegang Kad membayar polisinya sendiri atau polisi ahli keluarga iaitu suami/isteri, ibu bapa atau anaknya.
2. Syarikat berhak untuk membatalkan polisi atau pembaharuan secara serta merta jika hubungan Pencadang dengan Pemegang Kad didapati tidak benar.

PEMBAHARUAN AUTOMATIK

- Pencadang bersetuju bahawa pembaharuan automatik untuk polisi tahunan akan diaktifkan untuk polisi ini dan jumlah bayaran premium seperti yang diinvois oleh Syarikat akan dibayar pada setiap tarikh pembaharuan. Pencadang memahami bahawa sekiranya premium tidak dibayar sebelum tarikh pembaharuan, Pencadang mungkin tidak akan menerima faedah daripada Polisi ini sekiranya belaku sebarang tuntutan.
- Pencadang dan Pemegang Kad bersetuju sekiranya polisi diperbaharui secara automatik pada setiap tahun, Kad Kredit/Debit di atas akan dicaj dengan jumlah bayaran premium seperti yang diinvois oleh Syarikat.

BAHAGIAN 5 – TERMA DAN SYARAT UNTUK BAHAGIAN PEMBAYARAN SAHAJA

1. Pemegang Kad dengan ini memberi kuasa kepada Syarikat untuk mengenakan caj Kad Kredit/Debit untuk pembayaran premium insurans bagi polisi ini seperti yang dinyatakan di atas untuk faedah Pencadang dan/atau Orang Yang Diinsuranskan.
2. Pencadang dan Pemegang Kad memahami bahawa polisi ini akan berkuatkuasa selepas berjaya mendapatkan: (1) kelulusan daripada Syarikat kad kredit/debit yang berkenaan untuk arahan debit langsung berdasarkan butir-butir yang berkaitan di sini; dan (2) kelulusan pengunderaitan dari Syarikat berdasarkan borang cadangan dan/atau permintaan pembaharuan.
3. Sekiranya berlaku pembaharuan automatik untuk polisi ini dan pembayaran premium melalui Kad Kredit/Debit untuk pembaharuan seterusnya dipilih, Pencadang dan Pemegang Kad memahami dan bersetuju bahawa Kad Kredit/Debit akan terus dicaj untuk semua pembaharuan seterusnya oleh Syarikat kecuali Pencadang memberitahu Syarikat sebaliknya. Sekiranya Pencadang memilih kaedah pembayaran yang berbeza, Pencadang memahami dan bersetuju bahawa premium pembaharuan harus dibayar sebelum tarikh pembaharuan supaya Syarikat dapat memperbaharui polisi secara automatik.
4. Pencadang dan Pemegang Kad memahami bahawa polisi ini atau pembaharuan tidak akan berkuatkuasa jika permohonan kebenaran debit langsung telah ditolak oleh syarikat kad kredit/debit.
5. Pencadang dan Pemegang Kad bersetuju dan mengakui bahawa Syarikat dan/atau pembekal perkhidmatan boleh mengumpul, menggunakan dan memproses maklumat peribadi (sama ada diperolehi dalam bentuk ini atau diperolehi secara lain) dan memberikan maklumat tersebut selaras dengan Kenyataan Privasi Syarikat (Notis kepada Pelanggan Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad pada Akta Perlindungan Data Peribadi 2010) yang boleh didapati di laman web Syarikat di allianz.com.my.
6. Pencadang dan Pemegang Kad, mengisytiharkan bahawa pada masa permohonan, Pencadang dan Pemegang Kad tidak pernah disabitkan dan tidak melakukan atau terlibat dalam sebarang kesalahan di bawah Akta Pencegahan Penggubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001 ("AMLATFPUAA") dan seksyen 130N, 130O, 130P atau 130Q Kanun Keseksaan.
7. Pencadang dan Pemegang Kad selanjutnya bersetuju dan menerima bahawa dalam keadaan Syarikat mendapati maklumat ini tidak benar, Syarikat berhak untuk membatalkan polisi ini atau pembaharuan dan menggantung sebarang tuntutan di bawah polisi ini.
8. Pencadang dan Pemegang Kad dengan ini mengesahkan bahawa maklumat di atas dalam arahan tetap ini adalah betul dan benar. Sekiranya terdapat apa-apa perubahan atau pembatalan pada arahan diatas, Pencadang dan Pemegang Kad akan memberitahu Syarikat berkenaan ini secara bertulis ataupun Pencadang dan Pemegang Kad akan memberi suatu arahan tetap yang baru. Pencadang dan Pemegang Kad mengakui bahawa segala Terma dan Syarat pembayaran secara Kad Kredit/Debit dipersetujui akan terpakai dan salinan Terma dan Syarat akan disediakan atas permintaan.

Tandatangan Pencadang

Nama	<input type="text"/>
Jenis ID*	<input type="text"/>
No. ID	<input type="text"/>
Tarikh	<input type="text" value="HH"/> <input type="text" value="HH"/> - <input type="text" value="BB"/> <input type="text" value="BB"/> - <input type="text" value="TTTT"/> <input type="text" value="TTTT"/>

Tandatangan Pemegang Kad

Nama	<input type="text"/>
Jenis ID*	<input type="text"/>
No. ID	<input type="text"/>
Tarikh	<input type="text" value="HH"/> <input type="text" value="HH"/> - <input type="text" value="BB"/> <input type="text" value="BB"/> - <input type="text" value="TTTT"/> <input type="text" value="TTTT"/>

- Nota: 1. Jenis ID*: [01] Kad Pengenalan Baru [02] Kad Pengenalan Lama/Lain-lain [03] Pasport [04] Polis/Tentera
2. Jika Orang Yang Diinsuranskan adalah kanak-kanak yang berumur di bawah lapan belas (18) tahun, cadangan ini hendaklah ditandatangani oleh ibu bapa/penjaga. Sila nyatakan Nama, Jenis ID dan No. ID Ibu Bapa/Penjaga.
3. Jika Pemegang Kad adalah Pencadang, sila tandatangi pada bahagian Pemegang Kad sahaja.

BAHAGIAN 6 – PENYERAHAN OLEH PERANTARA

Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat di atas diberikan oleh Pencadang dan/atau Pemegang Kad dan saya telah menyaksikan tandatangan Pencadang dan/atau Pemegang Kad.

Perantara	<input type="text"/>	No Telefon Bimbit	<input type="text"/>
Nama	<input type="text"/>	No. Telefon	<input type="text"/>
Kod Perantara	<input type="text"/>	Tarikh	<input type="text" value="HH"/> <input type="text" value="HH"/> - <input type="text" value="BB"/> <input type="text" value="BB"/> - <input type="text" value="TTTT"/> <input type="text" value="TTTT"/>

BAHAGIAN 7 – BUTIRAN BANK (PILIHAN)

Jenis Akaun	Simpanan	Semasa	Lain-lain (sila nyatakan)								
Nama Pemegang Akaun											
No. Akaun											
Nama Bank											
Alamat Bank											
Poskod			Bandar								
Negeri											
Negara											
ID Dikemukakan sewaktu membuka akaun untuk pengesahan											
Jenis ID	Kod: [01] Kad Pengenalan Baru [02] Kad Pengenalan Lama/Lain-lain [03] Pasport [04] Polis/Tentera [05] Pendaftaran Syarikat										
No. ID											

Nota: 1. Untuk pembayaran balik premium/pembayaran tuntutan (jika berkenaan).

BAHAGIAN 8 – PENAMAAN UNTUK KEMALANGAN DIRI

Dengan ini saya menamakan orang yang berikut sebagai nama penerima-penerima bagi polisi insurans di atas dan membatalkan semua nama penerima yang sedia ada (jika ada) yang dinamakan sebelum ini (jika tiada pemegang amanah telah dinamakan).

Nama Pencadang	Nama Penama	Jenis ID*	No. ID	Hubungan	Pembahagian (%)

Sila lampirkan kertas berasingan jika ruang tidak mencukupi.

Selaras dengan Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 ('FSA 2013'):

Pencadang yang telah mencapai umur enam belas (16) tahun boleh menamakan sesiapa sahaja untuk menerima wang polisi yang akan dibayar di bawah polisi kemalangan diri tersebut atas kematiannya. Dengan ini dinasihatkan untuk melantik sekurang-kurangnya seorang (1) penama dan pastikan penama tersebut dimaklumkan akan lantikan tersebut bagi memudahkan pembayaran wang polisi yang akan dibayar atas kematian Orang Yang Diinsuranskan. Kegagalan untuk membuat penamaan boleh melambatkan pembayaran wang polisi tersebut. Jika anda seorang pencadang bukan Islam, apabila anda melantik suami atau isteri, anak atau ibu bapa (jika anda tidak mempunyai suami atau isteri, atau anak yang masih hidup pada tarikh penamaan itu dibuat) sebagai penama, penamaan tersebut akan mewujudkan suatu amanah terhadap wang polisi yang akan dibayar. Anda dinasihatkan untuk melantik seorang pemegang amanah bagi wang polisi tersebut dan sekiranya gagal berbuat demikian, penama yang kompeten itu akan bertindak sebagai pemegang amanah. Bagi polisi yang telah mewujudkan amanah di bawahnya, maka kebenaran bertulis daripada pemegang amanah adalah diperlukan sebelum anda membuat pindaan ke atas penamaan, manfaat, membatalkan atau serah hak polisi. Mana-mana penama selain daripada suami atau isteri, anak atau ibu bapa (jika tidak mempunyai suami atau isteri, atau anak yang masih hidup pada tarikh penamaan) bagi pencadang yang bukan Islam, penama sedemikian akan menerima wang polisi dan bertindak sebagai wasi. Sekiranya pencadang ingin penama tersebut menerima wang polisi sebagai benefisiari dan bukan sebagai wasi, maka pencadang mesti serah hak manfaat polisi kepada penama itu.

Tandatangan Saksi

Nama											
Jenis ID*											
No. ID											
No. Telefon			-								
Tarikh	HH	-	BB	-	TTTT						

Tandatangan Pencadang

Nama											
Jenis ID*											
No. ID											
No. Telefon			-								
Tarikh	HH	-	BB	-	TTTT						

Nota: 1. *Jenis ID: Kod: [01] Kad Pengenalan Baru [02] Kad Pengenalan Lama/Lain-lain [03] Pasport [04]Polis/Tentera
2. Saksi hendaklah berumur lapan belas (18) tahun dan ke atas, waras dan bukan penama.

BAHAGIAN 9 – PENDEDAHAN MAKLUMAT PERIBADI DAN PRIVASI DATA

Perlindungan terhadap privasi anda adalah sangat penting bagi Syarikat. Sila lawati laman web Syarikat di allianz.com.my untuk melihat Kenyataan Privasi (NOTIS KEPADA PELANGGAN-PELANGGAN ALLIANZ GENERAL INSURANCE COMPANY (MALAYSIA) BERHAD BERKENAAN DENGAN AKTA PERLINDUNGAN DATA PERIBADI 2010 (“Kenyataan Privasi”).

Pendedahan dan Kebenaran

Maklumat peribadi yang diberikan pada polisi ini digunakan oleh Syarikat, pembekal perkhidmatan dan agennya untuk membenarkan Syarikat untuk memberikan perlindungan insurans yang dipohon dan memudahkan fungsi Syarikat sebagai syarikat insurans mengikut Kenyataan Privasi Syarikat. Dengan menandatangani borang cadangan ini, anda sebagai Pencadang dan/atau Pemegang Kad, memberi kebenaran untuk menggunakan data peribadi anda untuk tujuan yang dinyatakan dalam Kenyataan Privasi Syarikat. Sekiranya anda memberika.

BAHAGIAN 10 – PENGISYTIHARAN

Saya/Kami mengisytiharkan bahawa Saya/Kami telah menjawab dengan lengkap dan betul soalan-soalan dalam borang cadangan ini dan tidak menyembunyikan maklumat yang mungkin mempengaruhi penerimaan permohonan cadangan ini. Saya/Kami mengakui bahawa tanggungjawab Syarikat tidak akan bermula sehingga permohonan ini diterima oleh Syarikat dan premium dibayar kepada Syarikat (sekiranya polisi dikeluarkan kepada individu).

Untuk Pelanggan Individu

	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;">H</td><td style="width: 20px; height: 20px;">H</td><td style="width: 10px;">-</td><td style="width: 20px; height: 20px;">B</td><td style="width: 20px; height: 20px;">B</td><td style="width: 10px;">-</td><td style="width: 20px; height: 20px;">T</td><td style="width: 20px; height: 20px;">T</td><td style="width: 20px; height: 20px;">T</td><td style="width: 20px; height: 20px;">T</td></tr></table>	H	H	-	B	B	-	T	T	T	T
H	H	-	B	B	-	T	T	T	T		
Tandatangan Peadang	Tarikh										
Nama											
Nama											
Nama											
Nama											
Jenis ID	Kod: [01] Kad Pengenalan Baru [02] Kad Pengenalan Lama/Lain-lain [03] Pasport [04] Polis/Tentera										
No. ID											
No. ID											
No. ID											
No. ID											
Nota: 1. Jika Orang Yang Diinsuranskan adalah kanak-kanak yang berumur di bawah lapan belas (18) tahun, cadangan ini hendaklah ditandatangani oleh ibu bapa/penjaga. Sila nyatakan Nama, Jenis ID dan No. ID Ibu Bapa/Penjaga.											

Untuk Pelanggan Syarikat

	Disaksikan Oleh:	Untuk dan Bagi Pihak Majikan	Cap Majikan										
Tandatangan													
Nama													
Nama													
Nama													
Nama													
Jawatan													
Jawatan													
Jawatan													
Jawatan													
Tarikh													
Tarikh													
Tarikh													
Tarikh													
	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;">H</td><td style="width: 20px; height: 20px;">H</td><td style="width: 10px;">-</td><td style="width: 20px; height: 20px;">B</td><td style="width: 20px; height: 20px;">B</td><td style="width: 10px;">-</td><td style="width: 20px; height: 20px;">T</td><td style="width: 20px; height: 20px;">T</td><td style="width: 20px; height: 20px;">T</td><td style="width: 20px; height: 20px;">T</td></tr></table>	H	H	-	B	B	-	T	T	T	T		
H	H	-	B	B	-	T	T	T	T				

BAHAGIAN 11 – MAKLUMAT ORANG YANG AKAN DIINSURANSKAN

No.	Nama	Jenis ID*	No. ID	Tarikh Lahir	Warganegara	Hubungan kepada Prinsipal	Pelan	Premium (RM)
		<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> Dewasa <input type="checkbox"/> Warga emas <input type="checkbox"/> Kanak-kanak <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 1) <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 2)	
		<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> Dewasa <input type="checkbox"/> Warga emas <input type="checkbox"/> Kanak-kanak <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 1) <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 2)	
		<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> Dewasa <input type="checkbox"/> Warga emas <input type="checkbox"/> Kanak-kanak <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 1) <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 2)	
		<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> Dewasa <input type="checkbox"/> Warga emas <input type="checkbox"/> Kanak-kanak <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 1) <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 2)	
		<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> Dewasa <input type="checkbox"/> Warga emas <input type="checkbox"/> Kanak-kanak <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 1) <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 2)	
		<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> Dewasa <input type="checkbox"/> Warga emas <input type="checkbox"/> Kanak-kanak <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 1) <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 2)	
		<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> Dewasa <input type="checkbox"/> Warga emas <input type="checkbox"/> Kanak-kanak <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 1) <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 2)	

BAHAGIAN 11 – MAKLUMAT ORANG YANG AKAN DIINSURANSKAN

No.	Nama	Jenis ID*	No. ID	Tarikh Lahir	Warganegara	Hubungan kepada Prinsipal	Pelan	Premium (RM)
		<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> Dewasa <input type="checkbox"/> Warga emas <input type="checkbox"/> Kanak-kanak <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 1) <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 2)	
		<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> Dewasa <input type="checkbox"/> Warga emas <input type="checkbox"/> Kanak-kanak <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 1) <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 2)	
		<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> Dewasa <input type="checkbox"/> Warga emas <input type="checkbox"/> Kanak-kanak <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 1) <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 2)	
		<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> Dewasa <input type="checkbox"/> Warga emas <input type="checkbox"/> Kanak-kanak <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 1) <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 2)	
		<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> Dewasa <input type="checkbox"/> Warga emas <input type="checkbox"/> Kanak-kanak <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 1) <input type="checkbox"/> Sukan Tambahan (Pilihan Rider 2)	
Jumlah Premium (RM)								
Cukai Perkhidmatan (RM)								
Duti Setem (RM)								10.00
Jumlah Yang Perlu Dibayar (RM)								

Sila lampirkan kertas berasingan jika ruang tidak mencukupi.

Nota: 1. *Jenis ID: Code: Kod: [0*1] Kad Pengenalan Baru [02] Kad Pengenalan Lama/Lain-lain [03] Pasport [04] Polis/Tentera

2. Perlindungan yang berikut tertakluk kepada Cukai Perkhidmatan:

(a) Domestik & Luar Negara

(b) Domestik sahaja