

Bahagian 2 – Borang Soal Selidik (Tidak Berkenaan Untuk Syarikat)

No.	Soalan – soalan	Ya	Tidak	Butiran
1.	Adakah anda mengalami sebarang kecacatan fizikal? Jika Ya, sila berikan butiran.	☐	☐	
2.	Adakah anda mempunyai Insurans Kemalangan Diri, Nyawa atau Perubatan & Kesihatan dengan kami atau mana-mana syarikat insurans lain melebihi RM1,000,000? Jika Ya, sila nyatakan nama syarikat, jenis dan amaun perlindungan.	☐	☐	
3.	Adakah anda pernah membuat tuntutan Insurans Kemalangan Diri atau Nyawa dari mana-mana syarikat insurans melebihi RM1,000? Jika Ya, sila berikan butiran.	☐	☐	
4.	Pernahkan permohonan anda bagi mana-mana Insurans Kemalangan Peribadi atau Insurans Nyawa pernah ditolak, dihadkan atau diterima dengan terma selain daripada terma-terma normal? Jika Ya, sila berikan butiran.	☐	☐	
5.	Adakah anda pernah diisytiharkan mufis atau adakah anda kini berdepan tindakan prosiding kebangkrapan atau disabitkan kesalahan oleh mana-mana mahkamah undang-undang atau adakah anda tertakluk kepada sebarang tindakan undang-undang di mahkamah mana- mana negara? Jika Ya, sila berikan butiran.	☐	☐	

Sila lampirkan kertas berasingan jika ruang tidak mencukupi.

Bahagian 3 – Pelan Diperlukan Dan Butiran Premium, Sila Tandakan ☒ Untuk Pelan Yang Dipilih

Pelan		Pelan A	Pelan B	Pelan C	Pelan D	Pelan E	Premium (RM)
		Premium (RM)					
Allianz Lifestyle Protect	'Standalone'	☐ 85	☐ 125	☐ 165	☐ 205	☐ 245	
	*Allianz Shield Plus	☐ 76	☐ 114	☐ 153	☐ 192	☐ 231	
**Manfaat Pilihan		Pelan A	Pelan B	Pelan C	Pelan D	Pelan E	Premium (RM)
		Premium (RM)					
Gangguan Pembelajaran		☐ 17	☐ 34	☐ 51	☐ 68	☐ 85	
Jumlah Premium (RM)							
Duti Setem (RM)							
Jumlah Yang Perlu Dibayar (RM)							

Sila lampirkan kertas berasingan jika ruang tidak mencukupi.

Nota:

- *Premium ini hanya untuk pencadang yang mempunyai polisi Allianz Shield Plus aktif semasa polisi ini dikeluarkan.
- **Manfaat Pilihan hanya untuk pencadang yang merupakan pelajar sepenuh masa yang berdaftar di institusi pendidikan. Premium tertakluk kepada 8% Cukai Perkhidmatan. Amaun Cukai Perkhidmatan ("CP") di sini mungkin tertakluk kepada perubahan kerana kadar CP yang digunakan hendaklah berdasarkan kadar semasa mengikut undang-undang Malaysia.
- Selain itu, premium tertakluk kepada Duti Setem RM10 dan dibayar pada kontrak insurans.

Maklumat Penaja

Nama Penaja	Jenis Pengenalan	No. Pengenalan	Tarikh Lahir
	☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera		

Sila lampirkan kertas berasingan jika ruang tidak mencukupi.

Nota: Butiran seorang (1) penaja yang dinamakan mestilah berumur di antara lapan belas (18) tahun dan tujuh puluh (70) tahun diperlukan sekiranya pencadang memilih Manfaat Pilihan - Gangguan Pembelajaran.

Bahagian 4 – Maklumat Orang Yang Diinsuranskan

No.	Nama	Jenis Pengenalan	No. Pengenalan	Tarikh Lahir	Warganegara	Hubungan	Pelan	Manfaat Pilihan – Gangguan Pembelajaran	Nama Penaja	Jenis Pengenalan	No. Pengenalan	Tarikh Lahir	Jumlah Premium (RM)
		☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera								☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera			
		☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera								☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera			
		☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera								☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera			
		☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera								☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera			
		☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera								☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera			
		☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera								☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera			
Jumlah Premium (RM)													
Cukai Perkhidmatan (RM)													
Duti Setem (RM)													
Jumlah Yang Perlu Dibayar (RM)													

Sila lampirkan kertas berasingan jika ruang tidak mencukupi.

Nota: Butiran seorang (1) penaja yang berumur di antara lapan belas (18) tahun dan tujuh puluh (70) tahun diperlukan sekiranya pencadang memilih Manfaat Pilihan – Gangguan Pembelajaran.

Bahagian 5 – 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 Penama	Jenis Pengenalan	No. Pengenalan	Warganegara	Hubungan	Pembahagian (%)
	☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera				
	☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera				
	☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera				
	☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera				
	☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera				

Sila lampirkan kertas berasingan jika ruang tidak mencukupi.

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

Pemegang polisi yang telah mencapai umur enam belas (16) tahun boleh menamakan sesiapa sahaja untuk menerima wang polisi yang akan dibayar di bawah polisi kemasalahan 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 pemegang polisi. Kegagalan untuk membuat penamaan boleh melambatkan pembayaran wang polisi tersebut. Jika anda seorang pemegang polisi 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 pemegang polisi yang bukan Islam, penama sedemikian akan menerima wang polisi dan bertindak sebagai wasi. Sekiranya pemegang polisi ingin penama tersebut menerima wang polisi sebagai benefisiari dan bukan sebagai wasi, maka pemegang polisi mesti serah hak manfaat polisi kepada penama itu.

Tandatangan Saksi

Nama

Jenis Pengenalan ☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera

No. Pengenalan

No. Telefon

Tarikh

Nota: Saksi hendaklah berumur lapan belas (18) tahun dan ke atas, waras dan bukan penama.

Tandatangan Pencadang

Nama

Jenis Pengenalan ☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera

No. Pengenalan

No. Telefon

Tarikh

Bahagian 6 – Pengisytiharan

Saya/Kami faham bahawa adalah tanggungjawab Saya/Kami untuk mengambil langkah berjaga-jaga yang munasabah agar tidak membuat salah nyataan dalam menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini dan Saya/Kami dengan ini mengisytiharkan bahawa Saya/Kami telah menjawab soalan-soalan di atas dengan sepenuhnya dan tepat.

Saya/Kami juga mengesahkan bahawa Saya/Kami telah membaca Notis Privasi Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad ("Notis Privasi") dan bersetuju dengan penggunaan data peribadi Saya/Kami untuk tujuan yang dinyatakan dalam Notis Privasi tersebut. Sekiranya Saya/Kami telah memberikan data peribadi individu lain, Saya/Kami mengesahkan bahawa Saya/Kami telah mendapatkan kebenaran individu tersebut untuk berbuat demikian.

Saya/Kami juga bersetuju bahawa liabiliti Syarikat tidak akan berkuat kuasa sehingga permohonan ini telah diberitahu dan diterima oleh Syarikat.

Untuk Pencadang Individu

Tandatangan Pencadang

Nama

Jenis Pengenalan ☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera

No. Pengenalan

Tarikh - -

Nota: Jika Pencadang adalah kanak-kanak yang berumur di bawah lapan belas (18) tahun, borang cadangan ini hendaklah ditandatangani oleh ibu bapa/penjaga. Sila nyatakan Nama, Jenis Pengenalan dan No. Pengenalan Ibu Bapa/Penjaga.

Untuk Pencadang Badan Ber korporat

Disaksikan Oleh:

Untuk dan Bagi Pihak Pencadang

Cop Pencadang

Tandatangan _____

Nama

Jawatan

Tarikh - -