

Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad (200601015674)
(Dilisenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia)

Borang Cadangan Skim Insurans Pekerja-pekerja Asing (FWIG/FWHS/FW-PLUS)

Sila pastikan anda membaca penjelasan kami mengenai kewajipan pendedahan pra-kontrak anda, **Notis Had Sekatan dan Notis Privasi** kami yang anda boleh akses [di sini](#) atau dengan mengimbas kod QR. Kegagalan memenuhi kewajipan pendedahan anda mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak, tuntutan ditolak atau dikurangkan, terma diubah atau diubah suai, atau kontrak ditamatkan.



Klik [di sini](#) atau imbas untuk membaca lebih lanjut mengenai kewajipan pendedahan pra-kontrak anda, **Notis Had Sekatan** dan **Notis Privasi** kami.

Tempoh Insurans:

Kod Ejen:

Dari - - Hingga -

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

Bahagian 1 – Maklumat Pencadang

Gelaran	☐ Tuan ☐ Puan ☐ Cik ☐ Lain-lain (sila nyatakan)
Nama	
Alamat	
☐ Bukan Kediaman ☐ Kediaman	
Poskod	Bandar
Negeri	Negara
No. Dihubungi	Telefon Bimbit - Rumah Pejabat - Faks
Emel	
Jenis Pengenalan	☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera
No. Pengenalan	
Tarikh Lahir	- - Jantina ☐ Lelaki ☐ Perempuan
Status Perkahwinan	☐ Bujang ☐ Berkahwin ☐ Duda/Janda
Warganegara	☐ Malaysia ☐ Lain-lain (sila nyatakan)
Pekerjaan	
Sektor	

Sila Lengkapkan Jika Pencadang Adalah Badan Ber korporat

Jenis Pengenalan	☐ No. Pendaftaran Syarikat ☐ No. Pendaftaran Syarikat Baru
No. Pengenalan	
No. Pengenalan Cukai (TIN)	
No. SST	
Jenis Majikan	☐ Individu/Pemilik (Warga Malaysia) ☐ Individu/Pemilik (Warga Asing) ☐ Pertubuhan/Persatuan ☐ Syarikat Berhad ☐ Syarikat 'Outsourcing' ☐ Kerajaan/Awam ☐ Syarikat Sdn Bhd

Nota:

- Majikan dikehendaki berikan salinan Kad Pengenalan /Pasport/Kad Pengenalan Polis atau Tentera/Pendaftaran Syarikat/Pendaftaran Perniagaan.
- Sila berikan salinan pasport pekerja asing.

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

PBPFB009000 04/25



PBPFB009000

1/6

Bahagian 2 – Maklumat Imigresen (Khas Untuk FWIG Sahaja)

Nama Pejabat Imigresen			
Alamat Pejabat Imigresen			
Poskod		Bandar	
Negeri			

Bahagian 3 – Jadual Manfaat

Skim Kemasukan Hospital Dan Pembedahan Pekerja Asing ('SKHPPA')

Item	Manfaat-manfaat	Amaun (RM)
1	Bilik Hospital & Makanan Harian (Maksimum sehingga 30 hari)	Bayaran yang dikenakan – mengikut yang selaras dengan Bilik & Makanan Kelas Ketiga (ke-3) sehingga maksimum RM160 sehari di Hospital Kerajaan Malaysia Bukan Korporat mengikut Akta Fi 1951, Perintah Fi (Perubatan) (Kos Perkhidmatan) 2014
2	Unit Rawatan Rapi (Maksimum sehingga 15 hari)	
3	Bekalan dan Khidmat Hospital	
4	Bilik Bedah	
5	Bayaran Pembedahan (Tidak merangkumi pemindahan organ)	
6	Bayaran Pakar Bius	
7	Lawatan Pakar Perubatan Dalam Hospital (Maksimum sehingga 30 hari)	
8	Lawatan Rundingan Pakar Dalam Hospital (Maksimum sehingga 30 hari)	
9	Bayaran Ambulans/Bayaran Laporan Perubatan	
Had Tahunan Keseluruhan Maksimum (Item 1-9)		20,000.00
Premium		105.00
Fi MCO		15.00

Nota:

- 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.
- Duti Setem sebanyak RM10.00 perlu dibayar atas polisi.
- Semua faedah berbayar bagi apa-apa bilangan hilang upaya dalam mana-mana satu Tempoh Insurans adalah tertakluk kepada Had Tahunan Keseluruhan sebanyak RM20,000.00 bagi setiap Orang Yang Diinsuranskan.

Perlindungan Pilihan - Pekerja Asing Plus ('FW-Plus')

Manfaat-manfaat	Amaun (RM)
Kematian/Hilang Upaya Kekal (Akibat Kemalangan)	10,000.00
Perbelanjaan Perubatan dan Pembedahan (Akibat Kemalangan)	2,000.00
Premium	50.00

Nota:

- 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.
- Jika Orang Yang Diinsuranskan dikehendaki mengendalikan jentera perkayuan semasa pekerjaannya, bayaran premium tambahan sebanyak 25% akan dikenakan.
- Duti Setem sebanyak RM10.00 perlu dibayar atas polisi.

Bahagian 4 – Butiran Pekerja, Pelan Diperlukan Dan Butiran Premium. Sila Tandakan ☒ Bagi Pelan Yang Dipilih

Nama Majikan:

Bilangan Pekerja:

No.	Nama	No. Pasport	Jantina	Tarikh Lahir	Warganegara	No. Permit Kerja	Tarikh Luput Permit Kerja	*Diinsuranskan Untuk (C/S/P)	Amaun Jaminan (RM)	Alamat Lengkap Tempat Kerja	Pelan	Premium (RM)
											☐ FWIG ☐ FWHS ☐ FW-Plus	
											☐ FWIG ☐ FWHS ☐ FW-Plus	
											☐ FWIG ☐ FWHS ☐ FW-Plus	
											☐ FWIG ☐ FWHS ☐ FW-Plus	
											☐ FWIG ☐ FWHS ☐ FW-Plus	
											☐ FWIG ☐ FWHS ☐ FW-Plus	
											☐ FWIG ☐ FWHS ☐ FW-Plus	
											☐ FWIG ☐ FWHS ☐ FW-Plus	
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: *Diinsuranskan Untuk: C – Permohonan Visa Kemasukan, P – Pembaharuan Permit Kerja (PLKS), S – Permohonan Khas yang dipersetujui oleh KKM.

Bahagian 5 – 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

Tarikh - -

Untuk Pencadang Badan Ber korporat

Disaksikan Oleh:

Untuk dan Bagi Pihak Majikan

Cop Majikan

Tandatangan

Nama

Jawatan

Tarikh

- -

- -

Bahagian 6 – Surat Tanggung Rugi

Tuan:
PER: SURAT TANGGUNG RUGI

Sebagai balasan kepada persetujuan anda terhadap permohonan Saya/Kami untuk anda mengeluarkan suatu Jaminan Insurans No. _____ kepada Ketua Pengarah Imigresen (kemudian dari ini dipanggil “Jaminan”) bernilai Ringgit _____ (RM) sahaja (kemudian dari ini dipanggil “Nilai Jaminan”) untuk memastikan pelaksanaan dan pematuhan yang sepatutnya terhadap syarat-syarat yang dikenakan ke atas _____ (kemudian dari ini dipanggil “Pekerja”) dan/atau pekerja yang disenaraikan di dalam senarai lampiran oleh Ketua Pengarah Imigresen mengikut peruntukan Ordinan Imigresen 1959, Peraturan-peraturan Imigresen 1963 dan/atau apa-apa peruntukan statutori lain yang relevan dan apa-apa pindaan, pengubahsuaian atau enakmen semula yang berkaitan, maka dengan ini Saya/Kami bersama dan berasingan bertanggungjawab bagi diri kami, waris, wasi, pentadbir, penyerah hak dan pewaris bahawa:

1. Saya/Kami akan bersama dan berasingan pada setiap masa selepas ini dengan sebaiknya dan secukupnya menanggung rugi anda sepenuhnya terhadap semua tuntutan bayaran permintaan tindakan saman prosiding kerugian liabiliti kos dan perbelanjaan walau apa pun yang mungkin telah diambil atau dibuat terhadap anda atau bayaran tertanggung atau bayaran yang kena anda bayar di bawah liabiliti atau obligasi Tanggung Rugi dan/atau Jaminan dan Saya/Kami dengan ini seterusnya bersetuju bahawa anda boleh menurut budi bicara mutlak anda tanpa terlebih dahulu merujuk kepada Saya/Kami dan walaupun ada pertikaian di pihak Saya/Kami mengkompromi semua bayaran tuntutan permintaan saman prosiding kerugian liabiliti yang mungkin diambil atau dibuat terhadap anda di bawah Jaminan ini. Saya/Kami dengan ini seterusnya bersetuju untuk menerima resit, baucar, atau bukti lain bagi semua bayaran yang dibuat oleh anda atau semua liabiliti atau obligasi tertanggung oleh anda disebabkan oleh Jaminan ini sebagai bukti muktamad terhadap Saya/Kami dan harta pusaka Saya/Kami menurut fakta dan setakat liabiliti Saya/Kami kepada anda di bawah jaminan ini.
2. Saya/Kami seterusnya bersama dan berasingan berjanji untuk membayar dan membayar ganti kepada anda apa-apa jumlah wang apabila diminta berserta dengan faedah anda kadar 3% di atas Kadar Pinjaman Asas mana-mana bank perdagangan yang anda tetapkan. Apa-apa permintaan boleh dibuat melalui notis kepada Saya/Kami oleh mana-mana pegawai anda atau melalui notis bertulis yang ditandatangani oleh mana-mana pegawai tersebut atau mana-mana peguam cara atau firma peguam cara yang bertujuan bertindak untuk anda sama ada disampaikan sendiri kepada Saya/Kami atau ditinggalkan atau diposkan kepada Saya/Kami di alamat Saya/Kami yang tertera di sini atau di alamat biasa Saya/Kami atau tempat perniagaan atau alamat terakhir Saya/Kami yang diketahui dan apa-apa permintaan melalui pos adalah dianggap telah disampaikan pada hari yang menurut urusan biasa pos, ia telah boleh disampaikan.
3. Jaminan ini boleh diubahsuai, dipinda, diperbaharui dari semasa ke semasa atau dilanjutkan mengikut terma asal atau sebaliknya dan Saya/Kami dengan ini bersetuju bahawa anda adalah bebas untuk membuat pengubahsuaian pindaan pembaharuan atau perlanjutan sedemikian menurut kehendak budi bicara anda sendiri, liabiliti Saya/Kami kepada anda di bawah ini akan terus berkuat kuasa sepenuhnya dan berkesan walaupun ada pengubahsuaian pindaan pembaharuan dan perlanjutan.
4. Liabiliti Saya/Kami di bawah ini tidak boleh dibatalkan dan hendaklah terus berkuat kuasa dan berkesan sehinggalah liabiliti di bawah Jaminan ini dilepaskan dan Jaminan ini dipulangkan kepada anda untuk pembatalan.
5. Tiada apa-apa yang terkandung di bawah ini atau di dalam Jaminan ini akan menjejaskan atau memberi kesan ke atas apa-apa lien yang anda berhak di sisi undang-undang atau apa-apa cagaran yang anda pegang pada bila-bila masa daripada Saya/Kami atau majikan atau atas akaun Saya/Kami atau majikan.
6. Jaminan ini tidak boleh ditentukan atau dengan apa cara pun dijejaskan oleh kematian atau persaraan Saya/Kami atau penerimaan diri Saya/Kami atau orang lain sebagai rakan kongsi, perbadanan, penggabungan, penyusunan semula, pengaturan semula atau sebaliknya terhadap mana-mana firma, perusahaan atau syarikat di mana Saya/Kami adalah rakan kongsi atau pemegang saham tetapi hendaklah terus berkuat kuasa seperti lazimnya dan tersedia untuk apa-apa tujuan dan maksud seolah-olah waris, wasi, pentadbir Saya/Kami dan pewarisan mengikut hak atau firma perniagaan atau syarikat yang terhasil adalah orang yang pada asalnya diberikan tanggungjawab.
7. Jika Nilai Jaminan yang ditanggung rugi atau mana-mana bahagian daripadanya perlu diperoleh kembali melalui proses undang-undang dan jika peguam bela atau peguam cara adalah dilantik oleh anda untuk memperoleh kembali amaun tersebut, Saya/Kami akan membayar (sebagai tambahan kepada apa-apa yang perlu dibayar di bawah jaminan ini) fi peguam bela dan peguam cara (atas dasar peguam cara dan kilen) dan apa-apa fi dan perbelanjaan lain yang tertanggung yang berkaitan dengan penguatkuasaan pembayaran Nilai Jaminan yang ditanggung rugi melalui proses undang-undang atau sebaliknya melalui khidmat peguam bela dan peguam cara seperti disebutkan.
8. Anda boleh menguatkuasakan Jaminan ini terhadap Saya/Kami pada bila-bila masa dan anda boleh untuk tujuan itu menganggap Saya/Kami seolah-olah Saya/Kami adalah bertanggungjawab kepada anda sebagai penghutang utama anda.
9. Saya/Kami mengesahkan bahawa kandungan dan kesan Surat Tanggung Rugi ini telah diterangkan kepada Saya/Kami sebelum pelaksanaannya dan memahami sepenuhnya tentang implikasi dan akibatnya di sisi undang-undang.

PADA PENYAKSIANNYA, SAYA/KAMI dengan ini menandatangani nama Saya/Kami pada

hari bulan

-

Yang benar,

Saksi:

*Pemilik Tunggal/Rakan Kongsi/Pengarah Urusan/Pengarah/
Eksekutif & Cap Syarikat

Tandatangan

Nama

Jenis Pengenalan

☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera

☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera

No. Pengenalan

Alamat

Tarikh

- -

- -

Saksi:

**Penjamin

Tandatangan

Nama		
Jenis Pengenalan	☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera	☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera
No. Pengenalan		
Alamat		
Tarikh	H H - B B - T T T T	H H - B B - T T T T

Saksi:

Penjamin

Tandatangan

Nama		
Jenis Pengenalan	☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera	☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Pasport ☐ Polis/Tentera
No. Pengenalan		
Alamat		
Tarikh	H H - B B - T T T T	H H - B B - T T T T

Nota:

1. Surat Tanggung Rugi ini hendaklah ditandatangani oleh pihak yang berikut:

- | | | |
|--|---|---|
| (a) Jika Pemilik Tunggal | : | Pemilik Tunggal ditambah seorang penjamin atas nama peribadinya sendiri |
| (b) Jika Perkongsian | : | Semua Pekongsi atas nama peribadi masing-masing |
| (c) Jika Syarikat Sdn Bhd/
Syarikat Sendirian
Berhad | : | Pengarah/Eksekutif Yang Bertanggungjawab dengan Cap Syarikat ditambah 2 Pengarah atas nama peribadi masing-masing |
| (d) Jika Syarikat Berhad/
Syarikat Awam Berhad | : | Pengarah Urusan/Pengarah/Eksekutif dengan Cap Syarikat ditambah 2 Pengarah atas nama peribadi masing-masing |

Notis Penting: Jika bahagian ini bertanda ditandatangani oleh pengarah untuk dan bagi pihak Syarikat, pengarah yang sama hendaklah menandatangani sebagai individu penjamin pada bahagian bertanda**.