

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

Borang Cadangan Personal Accident (Orang Kurang Upaya)

Sila pastikan anda membaca penjelasan kami mengenai kewajipan pendedahan pra-kontrak anda, Notis Had Sekatan dan Notis Privasi kami yang boleh anda 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 Jantina ☐ Lelaki ☐ Perempuan
No. Pengenalan	
Tarikh Lahir	- - Status Perkahwinan ☐ Bujang ☐ Berkahwin ☐ Duda/Janda
Warganegara	☐ Malaysia ☐ Lain-lain (sila nyatakan)
Pekerjaan	
Kelas Pekerjaan	☐ Kelas 1 ☐ Kelas 2 ☐ Kelas 3
Definisi Kelas Pekerjaan	
Kelas 1	Pekerjaan yang melibatkan bukan buruh, pentadbiran atau perkeranian – sepenuhnya di pejabat atau tempat yang tidak merbahaya seumpamanya atau pelajar sepenuh masa.
Kelas 2	Pekerjaan yang bersifat penyeliaan atau berada di luar pejabat bagi urusan perniagaan tetapi tidak melibatkan pekerjaan buruh kasar.
Kelas 3	Pekerjaan yang bersifat buruh kasar atau melibatkan penggunaan perkakas atau jentera (tidak menggunakan mesin kayu).



Bahagian 2 – Borang Soal Selidik

No.	Soalan – soalan	Ya	Tidak	Butiran
1.	Adakah anda dalam keadaan yang sihat dan bebas daripada sebarang kecacatan fizikal? Jika Tidak, sila berikan butiran dan lengkapkan bahagian pada Aktiviti Kehidupan Harian di bawah.	☐	☐	
2.	Adakah anda mempunyai Insurans Kemalangan Diri, Nyawa atau Perubatan & Kesihatan dengan kami atau mana-mana syarikat insurans lain? 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? Jika Ya, sila berikan butiran.	☐	☐	
4.	Adakah anda pernah diisytiharkan muflis atau adakah anda kini tertakluk kepada tindakan undang-undang daripada Jabatan Insolvensi atau adakah anda telah disabitkan di mahkamah undang-undang atau kini tertakluk kepada sebarang tindakan undang-undang di mana-mana negara? Jika Ya, sila berikan butiran.	☐	☐	

Aktiviti Kehidupan Harian (Sila Tandakan ☒ Di Kotak Berkenaan)

No.	Soalan – soalan	Ya	Tidak
1.	Adakah anda mampu untuk melaksanakan Aktiviti Kehidupan Harian*?	☐	☐
	(a) Duduk atau bangun dari kerusi tanpa memerlukan sebarang bantuan fizikal pihak ketiga.	☐	☐
	(b) Bergerak dari bilik ke bilik tanpa memerlukan sebarang bantuan fizikal pihak ketiga.	☐	☐
	(c) Mengawal sistem dan fungsi perkumuhan dan kencing bagi mengekalkan kebersihan diri.	☐	☐
	(d) Memakai dan menanggalkan semua pakaian yang perlu tanpa memerlukan sebarang bantuan fizikal pihak ketiga.	☐	☐
	(e) Mandi (termasuklah kemampuan keluar daripada tempat mandian) atau membasuh dengan apa-apa cara.	☐	☐
	(f) Berkemampuan secara fizikal untuk makan dan meletakkan makanan ke dalam mulut anda.	☐	☐

Nota: *Aktiviti Kehidupan Harian bermaksud kemampuan untuk melakukan aktiviti-aktiviti di atas.

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

Bahagian	Manfaat	Pelan 1 (RM)	Pelan 2 (RM)	Pelan 3 (RM)	Pelan 4 (RM)	Pelan 5 (RM)
A	Kematian Akibat Kemalangan	10,000.00	20,000.00	30,000.00	40,000.00	50,000.00
B	Hilang Upaya Kekal	10,000.00	20,000.00	30,000.00	40,000.00	50,000.00
C	Perbelanjaan Perubatan	200.00	400.00	600.00	800.00	1,000.00
Premium (RM)		10.00	20.00	30.00	40.00	50.00

Pelan Diperlukan					Premium (RM)
☐ Pelan 1 RM10.00	☐ Pelan 2 RM20.00	☐ Pelan 3 RM30.00	☐ Pelan 4 RM40.00	☐ Pelan 5 RM50.00	
Cukai Perkhidmatan (RM)					
Duti Setem (RM)					10.00
Jumlah Yang Perlu Dibayar (RM)					

Nota: Premium tertakluk kepada Cukai Perkhidmatan 8%. Amaun Cukai Perkhidmatan ("CP") di sini mungkin tertakluk kepada perubahan kerana kadar CP yang digunakan hendaklah berdasarkan kadar semasa mengikut undang-undang Malaysia.

Bahagian 4 – 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 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 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 5 – Pengisytiharan

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

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

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

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.