



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

Borang Cadangan Special Occupation Personal Accident

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.

Tempoh Insurans:

Dari

H	H
---	---

 -

B	B
---	---

 -

T	T	T	T
---	---	---	---

 Hingga

H	H
---	---

 -

B	B
---	---

 -

T	T	T	T
---	---	---	---

Kod Ejen:



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

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

Bahagian 1 – Maklumat Pencadang

Gelaran	<input type="checkbox"/> Tuan	<input type="checkbox"/> Puan	<input type="checkbox"/> Cik	<input type="checkbox"/> Lain-lain (sila nyatakan)														
Nama																		
Alamat																		
<input type="checkbox"/> Bukan Kediaman																		
<input type="checkbox"/> Kediaman																		
Poskod				Bandar														
Negeri				Negara														
No. Dihubungi	Telefon Bimbbit	<table border="1" style="display: inline-table; width: 15%;"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table; width: 15%;"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>									Rumah	<table border="1" style="display: inline-table; width: 15%;"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table; width: 15%;"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
	Pejabat	<table border="1" style="display: inline-table; width: 15%;"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table; width: 15%;"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>									Faks	<table border="1" style="display: inline-table; width: 15%;"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table; width: 15%;"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
Emel																		
Jenis Pengenalan	<input type="checkbox"/> Kad Pengenalan Baru	<input type="checkbox"/> Pasport	<input type="checkbox"/> Polis/Tentera	Jantina	<input type="checkbox"/> Lelaki	<input type="checkbox"/> Perempuan												
No. Pengenalan																		
Tarikh Lahir	<table border="1" style="display: inline-table; width: 15%;"><tr><td>H</td><td>H</td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table; width: 15%;"><tr><td>B</td><td>B</td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table; width: 15%;"><tr><td>T</td><td>T</td><td>T</td><td>T</td></tr></table>	H	H	B	B	T	T	T	T	Status Perkahwinan	<input type="checkbox"/> Bujang	<input type="checkbox"/> Berkahwin	<input type="checkbox"/> Duda/Janda					
H	H																	
B	B																	
T	T	T	T															
Warganegara	<input type="checkbox"/> Malaysia	<input type="checkbox"/> Lain-lain (sila nyatakan)																
Pekerjaan																		

Sila lengkapkan jika Pencadang adalah Badan Berkorporat

Jenis Pengenalan	<input type="checkbox"/> No. Pendaftaran Syarikat	<input type="checkbox"/> No. Pendaftaran Syarikat Baru					
No. Pengenalan							
No. Pengenalan Cukai (TIN)							
No. SST							



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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Adakah anda mempunyai Insurans Kemalangan Diri, Nyawa atau Perubatan & Kesihatan dengan kami atau mana-mana syarikat lain? Jika Ya, sila nyatakan nama syarikat, jenis dan amaun perlindungan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Adakah anda pernah membuat tuntutan Insurans Kemalangan Diri atau Nyawa dari mana-mana syarikat insurans (termasuk Allianz Life Insurance Malaysia Berhad)? Jika Ya, sila berikan butiran.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Adakah anda pernah diisyiharkan muflis atau sedang tertakluk kepada sebarang tindakan undang-undang oleh Jabatan Insolvensi atau adakah anda telah disabitkan kesalahan oleh mana-mana mahkamah undang-undang atau sedang tertakluk kepada sebarang tindakan undang-undang di mana-mana negara? Jika Ya, sila berikan butiran.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Bahagian 3 – Pelan Diperlukan Dan Butiran Premium

Bahagian	Manfaat	Amaun Perlindungan (RM)	Premium (RM)	Amaun Perlindungan Yang Dipilih (RM)	Jumlah Premium (RM)	
A	Kematian Akibat Kemalangan	10,000.00	32.00			
B	Hilang Upaya Kekal					
C	Perbelanjaan Perubatan	500.00	23.00			
		1,000.00	32.00			
		2,000.00	47.00			
		3,000.00	60.00			
		4,000.00	70.00			
		5,000.00	78.00			
Jumlah Premium (RM)						
Cukai Perkhidmatan (RM)						
Duti Setem (RM)					10.00	
Jumlah Yang Perlu Dibayar (RM)						

Nota:

1. Jumlah Pokok Yang Diinsuranskan yang maksimum adalah sehingga RM100,000.00 sahaja.
2. Had Umur - Pencadang mesti berumur dari enam belas (16) tahun sehingga enam puluh (60) tahun pada tarikh kemasukan, dan perlindungan di bawah posisi ini boleh diperbaharui sehingga enam puluh lima (65) tahun.
3. Pekerjaan Yang Dilindungi – Pelakon, krew filem, akrobat, pelatih binatang, kakitangan ambulans, joki, pekerja menebas hutan, pembalak, tukang gergaji, pemandu/atendan lori balak dan winc, pekerja buruh kereta api, nelayan laut, pelaut/krew kapal, pemunggah kapal, pencuci jendela (melebihi 9m), jurumesin pertukangan kayu.
4. Semua profesi dan pekerjaan yang tidak disebutkan di atas dan orang-orang yang berumur enam puluh (60) tahun ke atas hendaklah dirujuk kepada Syarikat untuk kelulusan.
5. 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 membatal 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 (%)
	<input type="checkbox"/> Kad Pengenalan Baru <input type="checkbox"/> Pasport <input type="checkbox"/> Polis/Tentera				
	<input type="checkbox"/> Kad Pengenalan Baru <input type="checkbox"/> Pasport <input type="checkbox"/> Polis/Tentera				
	<input type="checkbox"/> Kad Pengenalan Baru <input type="checkbox"/> Pasport <input type="checkbox"/> Polis/Tentera				
	<input type="checkbox"/> Kad Pengenalan Baru <input type="checkbox"/> Pasport <input type="checkbox"/> Polis/Tentera				
	<input type="checkbox"/> Kad Pengenalan Baru <input type="checkbox"/> Pasport <input type="checkbox"/> 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, membatakan 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 mestilah serah hak manfaat polisi kepada penama itu.

Tandatangan Saksi

Nama _____

Jenis Pengenalan Kad Pengenalan Baru Pasport Polis/Tentera

No. Pengenalan _____

No. Telefon _____

Tarikh

H	H			
-	B	B		
-	T	T	T	T

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

H	H			
-	B	B		
-	T	T	T	T

Bahagian 5 – Pengisyiharan

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 mengisyiharkan 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

H	H
---	---

 -

B	B
---	---

 -

T	T	T	T
---	---	---	---

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 Berkorporat

Disaksikan Oleh:

Untuk dan Bagi Pihak Majikan

Cop Majikan

Tandatangan _____

Nama _____

Jawatan _____

Tarikh

H	H
---	---

 -

B	B
---	---

 -

T	T	T	T
---	---	---	---