



COVID-19 (CORONAVIRUS) EXPOSURE QUESTIONNAIRE (To be completed by Proposed Life)
SOAL SELIDIK PENDEDAHAN COVID-19 (CORONAVIRUS) (Untuk dilengkapi oleh Hayat Yang Dicadangkan)

Proposed Life Assured :

Hayat Dicadangkan :

Proposal/Policy No. :

No. Cadangan/Polisi :

Please answer the following questions with as much detail as possible:
Sila jawab soalan-soalan berikut dengan seberapa teliti yang mungkin

1. Are you, or have you been in close contact with anyone who has been quarantined or who has been diagnosed with novel coronavirus (SARS-CoV-2/COVID-19)? If yes, please provide details.
Adakah anda, atau adakah anda berada dalam hubungan rapat dengan sesiapa yang telah dikuarantin atau yang telah didiagnosis dengan novel coronavirus (SARS-CoV-2 / COVID-19)? Jika ya, sila berikan butiran.

Yes/ Ya;

No/ Tidak

2. Have you ever been quarantined due to a possible exposure to novel coronavirus (SARS-CoV-2/COVID-19)? If yes, please provide dates and locations.
Pernahkah anda dikuarantin kerana kemungkinan pendedahan terhadap coronavirus novel (SARS-CoV-2 / COVID-19)? Jika ya, sila berikan tarikh dan lokasi.

Yes/ Ya;

No/ Tidak

3. Have you been advised to be tested to rule in, or rule out, a diagnosis of novel coronavirus (SARS-CoV-2/COVID-19)? Or, are you awaiting the result of a test which has already been submitted for the novel coronavirus (SARS-CoV-2/COVID-19)?
Adakah anda dinasihatkan untuk diuji untuk mengesahkan, atau mengecualikan, diagnosis coronavirus novel (SARS-CoV-2 / COVID-19)? Atau, adakah anda menunggu keputusan ujian yang telah dihantarkan untuk coronavirus novel (SARS-CoV-2 / COVID-19)?

Yes/ Ya;

No/ Tidak

4. Have you ever tested positive for the novel coronavirus (SARS-CoV-2/COVID-19)? If yes, provide the date of positive diagnosis.
Pernahkah anda diuji positif untuk coronavirus novel (SARS-CoV-2 / COVID-19)? Jika ya, sila berikan tarikh perujian positif.

Yes/ Ya;

No/ Tidak

5. Have you experienced any of the following symptoms within the last 14 days?
Pernahkah anda mengalami mana-mana gejala berikut dalam tempoh 14 hari yang lalu?

Loss of sense of smell or taste *Kehilangan deria bau atau rasa*

Any Fever *Sebarang demam*

Cough *Batuk*

Shortness of breath *Kesesakan bernafas*

Malaise (flu-like tiredness) *ketidakselesaan (keletihan seperti selesema)*

Rhinorrhea (mucus discharge from the nose) *Rhinorrhea (lendir keluar dari hidung)*

Sore throat *Sakit tekak*

Gastro-intestinal symptoms such as nausea, vomiting and/ or diarrhea

Gejala gastrointestinal seperti mual, muntah dan / atau cirit-birit

If yes, to any of these, please provide full information. If no, please indicate nil.

Jika ya, kepada mana-mana, sila beri maklumat lengkap. Jika tidak, sila nyatakan tiada.


6. Travel Declaration Pengakuan Perjalanan

a) Any history of travel over the past 14 days? Adakah sebarang perjalanan selama 14 hari yang lalu?

No/ Tiada

Yes/ Ya; Please provide your travel patterns over the past 14 days: Sila berikan corak perjalanan 14 hari yang lalu:

| Country Negara | City Bandar | Date Arrived Tarikh Tiba | Date Departed Tarikh Berlepas |
|-------------------|----------------|-----------------------------|----------------------------------|
| | | | |

b) Any future travel plan for the next 30 days? Ada rancangan perjalanan masa depan untuk 30 hari yang akan datang?

No/ Tiada

Yes/ Ya; Please detail your intended future travel plans for the next 30 days: Sila berikan rancangan perjalanan masa depan anda untuk 30 hari akan datang secara terperinci:

| Country Negara | City Bandar | Date Arrival Tarikh Ketibaan | Intended Duration Tempoh Persinggahan |
|-------------------|----------------|---------------------------------|--|
| | | | |

7. Are you currently in good health, and able to work full time or carry out normal daily activities?

Adakah anda berada dalam kesihatan yang baik dan dapat bekerja sepenuh masa atau menjalankan aktiviti harian normal?

Yes/ Ya;

No/ Tidak

DECLARATION / PENGAKUAN

I, the undersigned, hereby declare that the answers I have given are, to the best of my knowledge, true and that I have not withheld any material information that may influence the assessment or acceptance of this proposal. I agree that this form will constitute part of my proposal for life assurance and that failure to disclose any material facts known to me may invalidate the contract.

Saya, yang bertandatangan di bawah, dengan ini mengaku bahawa jawapan yang telah saya berikan adalah, sepanjang pengetahuan saya, benar dan saya tidak menyembunyikan sebarang maklumat penting yang mungkin akan mempengaruhi penilaian atau penerimaan cadangan insurans ini. Saya bersetuju bahawa borang ini akan menjadi sebahagian dari borang cadangan untuk insurans hayat dan kegagalan untuk mendedahkan sebarang maklumat penting yang saya ketahui berkemungkinan membatalkan kontrak insurans tersebut.

I understand and agree that the information I supply will be collected, used and processed by Tokio Marine Life Insurance Malaysia Bhd. ("TMLM"), its agents and its authorized parties (within or outside of Malaysia) for the purposes of processing this application and to facilitate TMLM's function as an insurance company. I have a right to obtain access to and to request correction of my personal information held by TMLM by contacting TMLM's Customer Service Representatives.

Saya memahami dan bersetuju bahawa maklumat yang saya berikan akan dikumpulkan, digunakan dan diproses oleh Tokio Marine Life Insurance Malaysia Bhd. ("TMLM"), agennya dan pihak-pihak yang diberi kuasa (di dalam atau di luar Malaysia) untuk tujuan memproses permohonan ini dan memudahkan fungsi TMLM sebagai syarikat insurans. Saya faham bahawa saya mempunyai hak untuk mendapatkan akses kepada dan meminta pembetulan maklumat peribadi saya yang dipegang oleh TMLM dengan menghubungi Wakil Perkhidmatan Pelanggan TMLM.

 I understand that I can visit TMLM's Corporate Website (<https://www.tokiomarine.com/my/en/life/privacy-policy.html>) for a full copy of TMLM's Privacy and Data Protection Policy.

 Saya memahami bahawa saya boleh melayari Laman Web Korporat TMLM (<https://www.tokiomarine.com/my/en/life/privacy-policy.html>) untuk mendapatkan salinan penuh Polisi Privasi dan Perlindungan Data TMLM.

Name :

Nama : _____

Signature :

Tandatangan : _____

NRIC No. :

No. K.P. : _____

Date :

Tarikh : _____

 Note: This form is a bilingual form and should there be any dispute in the interpretation, the English Text Version shall prevail.
 Nota: Borang ini adalah borang dwibahasa dan sekiranya timbul sebarang pertikaian terhadap tafsiran, versi Bahasa Inggeris akan digunakan.