



GROWTHS, CYSTS, LUMPS AND TUMOURS QUESTIONNAIRE (To be completed by Proposed Life)
SOAL SELIDIK KETUMBUHAN, SISTA, BENJOLAN DAN TUMOR (Untuk dilengkapkan oleh Hayat Yang Dicadangkan)

Proposed Life Assured :
Hayat Dicadangkan : _____

Proposal/Policy No. :
No. Cadangan/Polisi :

1. When was the growth, cyst, lump or tumour first diagnosed?
Bilakah kali pertama ketumbuhan, sista, benjolan dan tumor didiagnosiskan ?

2. Which part of the body was affected? Please provide the exact diagnosis.
Di manakah bahagian badan ianya terdapat? Sila nyatakan diagnosis terperinci yang diketahui.

3. What was the actual diagnosis made? Apakah diagnose yang sebenar?

4. Was any operation done? If YES, please describe the details of the operation and date of the procedure done.
Adakah anda menjalani sebarang pembedahan? Jika ADA, sila terangkan procedure sebenar.

5. Please provide copy of histopathology (HPE) or any investigation reports, if any./ *Sila lampirkan laporan siasatan and HPE, jika ada.*

6. Please provide details i.e. name and address of attending surgeon/ general practitioner/ consultant and hospital and/or clinic.
Sila lampirkan maklumat rujukan i.e nama and alamat pakar/doktor/doktor umum/perunding dan hospital dan/atau klinik.

7. Did you have any of the following treatment / Adakah anda menjalani salah satu rawatan berikut:

No Yes. Provide details i.e. date started, how long, last treatment
Tidak Ya. Sila berikan butiran i.e. tarikh mula, jangka masa, rawatan terakhir

Radiotherapy / Rawatan radioterapi : _____

Chemotherapy / Kemoterapi : _____

Oral Treatment / Terapi Oral : _____

Other Treatment / Rawatan Lain : _____

8. Were you told of any evidence of malignancy (i.e. cancer)? Adakah anda diberitahu sebarang tanda malignan (i.e. barah)?

9. Date of last follow-up? Tarikh terakhir rawatan lanjut?

10. Have you experience any symptom of recurrence? If YES, please provide details.

Adakah tanda-tanda tersebut berulang kembali? Jika ADA, sila berikan butiran.

DECLARATION / PENGAKUAN

In connection with my application for insurance/reinstatement of my lapsed life policy, I have been informed by the Company in writing (as per the proposal form or reinstatement application form) about my duty of disclosure which I have fully understood. Hence, I hereby confirm that I have answered all questions asked in this form fully and accurately. I believe that the answers given will be relied upon by the Company for underwriting my insurability for insurance cover.

Sehubungan dengan permohonan saya untuk insurans/pengembalian semula polisi hayat saya yang sudah luput saya telah dimaklumkan secara bertulis (melalui borang cadangan atau borang permohonan pengembalian semula) mengenai kewajipan pendedahan saya dan saya dengan sepenuhnya memahami kewajipan tersebut. Saya dengan ini, mengesahkan bahawa saya telah menjawab semua soalan yang ditanya, di dalam borang ini dengan lengkap dan tepat. Saya percaya bahawa jawapan yang diberikan akan digunakan untuk manaja jamin kepentingan boleh insurans saya.

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.