



Proposal Form/Borang Cadangan

Golfer's Insurance (Full Plan)

TOKIO MARINE
INSURANCE GROUP

 Agent's Code
Kod Ejen _____
 Cover Note No.
No. Nota Perlindungan _____
Policy No.
No. Polisi _____

Information collected in this proposal form shall be used in connection with the Company's purposes and course of business only.
Maklumat yang diperolehi di dalam borang cadangan hanya boleh digunakan dengan tujuan dan untuk urusan perniagaan Syarikat sahaja.

Please write in block letters and tick (✓) in the appropriate boxes. Kindly attach separate sheet if space is insufficient.
Sila tulis dalam huruf besar dan tandakan (✓) pada petak yang sesuai. Sila lampirkan kertas berasingan sekiranya kekurangan ruang.

Particulars Of Proposer / Butir-butir Pencadang

 Name of Proposer (in full)
Nama Penuh Pemohon _____

 Nationality (if proposer is an individual)
Warganegara (jika pencadang adalah individu) _____
 Race
Bangsa _____

 NRIC No.
No. Kad Pengenalan _____
 Occupation
Pekerjaan _____

 Correspondence Address
Alamat Surat-Menyurat _____

 Postcode
Poskod _____

 Name and address of Golf Club(s) of which you are member
Nama dan alamat Kelab Golf yang anda menjadi ahli _____

 Bank Name & A/C No. (for e-payment purpose)
Nama Bank & No. Akaun (untuk tujuan e-pembayaran) _____

Period of insurance (both dates inclusive) / Tempoh insurans (termasuk kedua-dua tarikh)

 From _____ To _____
Dari _____ Hingga _____

Annual Premium/Premium Tahunan	RM 335.00
8% Service Tax/Cukai Perkhidmatan 8%	RM 26.80
Stamp Duty/Duti Setem	RM 10.00
Total Premium/Jumlah Premium	RM 371.80

General Information / Maklumat Am

 1. Do you suffer from defective vision or any other physical defect of infirmity? If yes, please give details.
Adakah anda mengalami kerosakan penglihatan atau sebarang kelemahan fizikal lain? Jika ya, sila berikan perincian.
 Yes
Ya No
Tidak

 2. Have you made any claims previously in respect of any of the section covered hereunder. If yes, please give details.
Pernahkah anda sebelum ini membuat sebarang tuntutan berhubung dengan mana-mana seksyen yang dilindungi di bawah ini? Jika ya, sila berikan perincian.
 Yes
Ya No
Tidak

 3. Has any Insurance Company:
Pernahkah mana-mana Syarikat Insurans:

(a) declined your proposal? menolak cadangan anda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(b) refused renewal of your policy? enggan memperbaharui polisi anda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(c) required an increased premium or imposed a special condition? memerlukan premium yang lebih tinggi atau memberi syarat khas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 If yes, please give details.
Jika ya, sila berikan perincian.

Tokio Marine Insurans (Malaysia) Berhad

198601000381 (149520-U)

 Level 20, Menara Hap Seng 3, Plaza Hap Seng, No. 1, Jalan P. Ramlee, 50250 Kuala Lumpur, Malaysia.
T: (03) 2027 8200 / 2789 8800 F: (03) 2022 2295 Customer Service Hotline: 1800 88 0812
tokiomarine.com

 A member of the
Tokio Marine Group

Important Notices / Notis Penting

- Pursuant to Paragraph 5 of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this Insurance wholly for purposes unrelated to your trade, business or profession, you have a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in the Proposal Form (or when you apply for this insurance). You must answer the questions fully and accurately. / Menurut Perenggan 5 daripada Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, jika anda memohon Insurans ini sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan di dalam Borang Cadangan (atau semasa memohon insurans ini). Anda dikehendaki menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini dengan lengkap dan tepat.
- Failure to take reasonable care in answering the questions may result in avoidance of your contract of insurance, refusal or reduction of your claim(s), change of terms or termination of your contract of insurance. / Kegagalan untuk mengambil langkah yang munasabah dalam menjawab soalan-soalan, mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak insurans anda, keengganan atau pengurangan gantirugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans anda.
- The above duty of disclosure shall continue until the time your contract of insurance is entered into, varied or renewed with us. / Kewajipan pendedahan di atas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami.
- In addition to answering the questions in the Proposal Form (or when you apply for this insurance), you are required to disclose any other matter that you know to be relevant to our decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied. / Sebagai tambahan kepada soalan-soalan di dalam Borang Cadangan (atau semasa memohon insurans ini), anda dikehendaki untuk mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan.
- You also have a duty to tell us immediately if at any time after your contract of insurance has been entered into, varied or renewed with us any of the information given in the Proposal Form (or when you applied for this insurance) is inaccurate or has changed. / Anda juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami (atau semasa permohonan insurans ini), apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Cadangan tidak tepat atau sudah berubah.

Acknowledgement & Declaration / Perakuan & Pengisytiharan

Personal Data Protection Act 2010 (PDPA) Notice/Notis Akta Perlindungan Data Peribadi 2010

I/We acknowledge and consent that the personal data, including any sensitive personal data, collected herein be used, processed and disclosed for the purpose of this proposal to reinsurers; individuals or organizations associated with Tokio Marine Group, or any selected third party (within or outside Malaysia). I/We acknowledge that I/we am/are obligated to provide the above personal data failing which my/our proposal could not be processed and that I/we am/are entitled to obtain access to, request for correction of or limit the processing of my/our personal data; and

Saya/Kami mengakui dan bersetuju bahawa data peribadi, termasuk apa-apa data peribadi yang sensitif, yang dikumpulkan di sini digunakan, diproses dan dizahirkan untuk tujuan cadangan ini kepada penanggung insurans semula; individu atau organisasi yang berkaitan dengan Kumpulan Tokio Marine, atau sebarang pihak ketiga (di dalam atau di luar Malaysia). Saya/Kami mengakui bahawa saya/kami perlu memberikan data peribadi di atas, dan jika gagal berbuat demikian, cadangan saya/kami tidak dapat diproses dan saya/kami berhak untuk mendapatkan akses kepada, meminta pembetulan atau mengehadakan pemprosesan data peribadi saya/kami; dan

I/We further agree that you may disclose and share my/our information with individuals or organizations associated with Tokio Marine Group, strategic partners and other third parties (within or outside Malaysia) as the Company deems fit for the purpose of cross-selling, promoting and marketing financial products and services offered by you and the other entities.

Saya/Kami juga bersetuju bahawa anda boleh mendedahkan dan berkongsi maklumat saya/kami dengan individu atau organisasi yang berkaitan dengan Kumpulan Tokio Marine, rakan strategik dan pihak ketiga lain (di dalam atau di luar Malaysia) yang difikirkan patut untuk tujuan jualan silang, promosi dan pemasaran produk dan perkhidmatan kewangan yang ditawarkan anda dan entiti-entiti lain.

Protection of your privacy is very important to us. Please visit our website at “www.tokiomarine.com” to view our Privacy Statement.

Perlindungan privasi anda adalah sangat penting bagi kami. Sila layari laman web kami di “www.tokiomarine.com” untuk melihat Penyata Privasi kami.

Declaration/Pengisytiharan

I/We understand that it is my/our duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in this Proposal Form and I/we hereby declare that I/we have fully and accurately answered the questions above.

Saya/Kami faham bahawa menjadi tanggungjawab saya/kami untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata semasa menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini dan saya/kami dengan ini mengaku bahawa saya/kami telah menjawab dengan sepenuhnya dan dengan tepat soalan di atas.

Signature of Proposer
Tandatangan Pemohon Insurans

Date / Tarikh

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

Verification of Applicant's Identification / Pengesahan Identiti Pemohon

To be completed by Insurance Agents, Insurance Brokers or Staff of TMIM.
Untuk dilengkapkan oleh Ejen Insurans, Broker Insurans atau Kakitangan TMIM.

1. In compliance with the Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001, I hereby certify that the Applicant's original NRIC/Passport/Business Registration Certificate* was verified and authenticated by me at the point of sales.
Selaras dengan Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001, saya dengan ini mengesahkan bahawa Kad Pengenalan/Pasport/Sijil Pendaftaran Perniagaan asal Pemohon telah disemak dan disahkan oleh saya semasa urusan di jalankan.*
2. Photocopy of the Applicant's original NRIC/Passport/Business Registration Certificate* is attached to this proposal form, which premium exceeds RM50,000 per transaction for single policy or exceeds RM100,000 per transaction for group policy.
Salinan Kad Pengenalan/Pasport/Sijil Pendaftaran Perniagaan asal Pemohon disertakan bersama borang cadangan ini, di mana premium polisi tunggal melebihi RM50,000 setiap transaksi atau premium polisi kumpulan melebihi RM100,000 setiap transaksi.*

*Please delete where not applicable/Sila potong mana yang tidak berkenaan

Signature/Tandatangan

Name/Nama: _____

IC No./No. Kad Pengenalan _____

Date/Tarikh:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

Applicable for Purchase of Group Insurance Policy / Digunakan untuk Pembelian Polisi Insurans Kumpulan

I/We (who purchase the group insurance policy) hereby confirm that I/we have sighted the original copy of the NRIC/Passport/Business Registration Certificate* and verified the details of the persons covered under the group policy.
Saya/Kami (yang membeli polisi insurans kumpulan) dengan ini mengesahkan bahawa saya/kami telah menyemak Kad Pengenalan/Pasport/Sijil Pendaftaran Perniagaan yang asal dan mengesahkan butiran orang yang dilindungi di bawah polisi kumpulan.*

*Please delete where not applicable/Sila potong mana yang tidak berkenaan

Signature/Tandatangan

Name/Nama: _____

IC No./No. Kad Pengenalan _____

Date/Tarikh:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

Cover / Perlindungan

This Policy provides indemnity in respect of the following contingencies subject to the terms, exceptions and conditions of the policy and Territorial Limit is Worldwide (excluding USA and Canada).

Polisi ini menyediakan tanggung rugi berkenaan dengan perkara luar jangka yang berkenaan tertakluk kepada terma, pengecualian dan syarat polisi, dan Had Kawasan adalah Seluruh Dunia (tidak termasuk Amerika Syarikat dan Kanada).

SECTION 1: LIABILITY TO THE PUBLIC SEKSYEN 1: TANGGUNGJAWAB

Indemnity Limit/*Had tanggung rugi* - RM 2,000,000.00

Legal Liability to pay compensation for:

Tanggung Sah untuk dibayar pampasan:

- (a) Accidental bodily injury to any person not being a member of the Insured's family or household or in his/her service except to a person casually engaged by the Insured solely for his/her service as a caddie.
Kecederaan anggota badan akibat kemalangan pada sesiapa yang bukan ahli keluarga atau isi rumah atay orang yang berkhidmat dengan Orang yang Diinsuranskan, kecuali orang yang terlibat secara kebetulan dengan Orang yang Diinsuranskan semata-mata untuk berkhidmat sebagai kedi.
- (b) Accidental damage to property not belonging to or in the charge of or under the control of the Insured or a member of his/her family or household or of any person in his/her service.
Kerosakan akibat kemalangan pada harta yang tidak memiliki oleh atau di bawah seliaan atau kawalan Orang yang Diinsuranskan atau ahli keluarga atau isi rumahnya atau sesiapa yang berkhidmat dengannya.

Arising from accidents caused through the fault or negligence of the Insured whilst playing or practising Golf on a recognized Golf Course; including any litigation costs.

Yang timbul akibat kemalangan yang disebabkan oleh kesalahan atau kecuaiannya Orang yang Diinsuranskan semasa bermain atau berlatih Golf di Padang Golf yang diiktiraf; termasuk apa-apa kos pendakwaan.

SECTION 2: PERSONAL ACCIDENT SEKSYEN 2: KEMALANGAN DIRI

Bodily injury to the Insured whilst playing or practising golf on any recognized Golf Course and the injury is caused solely and directly by violent accidental external & visible means which injury shall independently of any other cause be the sole & direct cause of any of the Results (1) to (7) as hereunder:-

Kecederaan anggota badan pada Orang yang Diinsuranskan semasa bermain atau berlatih golf di mana-mana Padang Golf yang diiktiraf dan kecederaan itu disebabkan semata-mata dan secara langsung oleh kemalangan dengan cara yang mendadak, luaran dan dapat dilihat yang kecederaan itu mestilah, bebas dari sebarang sebab lain, menjadi sebab tunggal dan langsung pada masa-masa Akibat (1) hingga (7) seperti di bawah ini:-

1. Death <i>Kematian</i>	Occuring within 90 days of the happening of the event <i>Berlaku dalam masa 90 hari terjadinya kejadian tersebut</i>	1. RM 200,000.00
2. Total & irrecoverable loss of all sights in both eyes <i>Hilang menyeluruh dan tidak dapat dipulihkan semua daya penglihatan kedua-dua belah mata</i>		2. RM 200,000.00
3. Total loss by physical severance of both hands or both feet or of one hand & one foot <i>Hilang menyeluruh akibat pengudungan fizikal kedua-dua belah tangan atau kedua-dua belah kaki atau satu tangan dan satu kaki</i>		3. RM 200,000.00
4. Total loss by physical severance of one hand or one foot together with the total & irrecoverable loss of all sight in one eye <i>Hilang menyeluruh akibat pengudungan fizikal sebelah tangan atau sebelah kaki serta hilang menyeluruh dan tidak dapat dipulihkan semua daya penglihatan sebelah mata</i>		4. RM 200,000.00
5. Total & irrecoverable loss of all sight on one eye <i>Hilang menyeluruh dan tidak dapat dipulihkan semua daya penglihatan sebelah mata</i>		5. RM 100,000.00
6. Total loss by physical severance of one hand or one foot <i>Hilang menyeluruh akibat pengudungan fizikal satu tangan atau satu kaki</i>		6. RM 100,000.00
7. Medical & surgical treatment <i>Rawatan perubatan & pembedahan</i>		7. RM 50,000.00 any one accident <i>mana-mana satu kemalangan</i>

SECTION 3: GOLFING EQUIPMENT AND PERSONAL EFFECT
SEKSYEN 3: PERALATAN GOLF DAN BARANGAN PERSENDIRIAN

(a) GOLFING EQUIPMENT / PERALATAN GOLF

Indemnity Limit For the Period of Insurance - RM 10,000.00

Against Loss of or damage to Golf Clubs Bags and Bag Trundlers and other accessories belonging to the Insured or held in trust by him/her or on commission occasioned by any cause not specifically excluded herein. Cover under this Section shall commence from the time he/she leaves his/her residence for the purpose of play and shall end upon his/her return to his/her residence.

Had Tanggung rugi Sepanjang Tempoh Insurans

Terhadap kerugian atau kerosakan Beg Kelab Golf dan Penyorong Bag dan aksesori lain milik Orang yang Diinsuranskan atau yang telah diamanahkan kepadanya atau diberi kuasa ke atasnya, disebabkan oleh apa-apa sebab yang tidak dikecualikan dengan terperinci di sini. Perlindungan di bawah seksyen ini akan bermula dari waktu dia keluar dari tempat tinggalnya untuk tujuan bermain golf dan akan berakhir apabila dia pulang ke tempat tinggalnya.

(b) PERSONAL EFFECTS / BARANGAN PERSENDIRIAN

Indemnity Limit For the Period of Insurance - RM 5,000.00

Against loss of or damage to Personal Effects belonging to the Insured whilst contained within the premises of the Golf Club or during play or practice occasioned by Fire, Burglary, Housebreaking, Larceny or Theft.

Had Tanggung rugi Sepanjang Tempoh Insurans

Terhadap kerugian atau kerosakan Barangan Persendirian milik Orang yang Diinsuranskan yang berada di dalam premis Kelab Golf atau semasa bermain atau berlatih, disebabkan oleh Kebakaran, Pecah Masuk, Pecah Rumah, Larceny atau Kecurian.

EXCLUSIONS / PENGECUALIAN

(a) Loss of or damage to jewellery, trinkets, money, securities or stamps.

Kerugian atau kerosakan barang kemas, barang perhiasan diri, wang, sekuriti, atau setam.

(b) Theft of Golf Clubs Bags & Bag Trundlers and other Golf Accessories whilst contained in an automobile unless all doors and windows are securely locked and in the event of a loss by theft from an automobile, visible signs of forcible entry must be shown.

Kecurian Beg Kelab Golf dan Penyorong Beg dan Aksesori Golf lain yang berada di dalam kenderaan melainkan semua pintu dan tingkap berkunci dengan selamat dan jika kerugian disebabkan oleh kecurian dari kenderaan, tanda-tanda jelas pecah masuk mesti ditunjukkan.

SECTION 4: BUGGY
SEKSYEN 4: KERETA BUGI

Indemnity Limit For the Period of Insurance - RM 2,500.00

Against loss of or damage to Buggy whilst in the care, custody and control of the Insured within the premises of Golf Club occasioned by any cause not specifically excluded under the policy.

Had Tanggung rugi Sepanjang Tempoh Insurans -

Terhadap kerugian atau kerosakan Kereta Bugi semasa dalam jagaan, simpanan atau kawalan Orang yang Diinsuranskan di dalam premis Kelab Golf disebabkan oleh apa-apa sebab yang tidak dikecualikan dengan terperinci di bawah polisi ini.

SECTION 5: HOLE-IN-ONE
SEKSYEN 5: PUKULAN TERUS KE LUBANG

The Company shall, upon receiving proof of the Insured scoring a Hole-in-One at any recognized Golf Club, pay the Insured RM 5,000.00 in all for any one Period of Insurance.

Syarikat akan, apabila menerima bukti bahawa Orang yang Diinsuranskan melakukan Pukulan Terus ke Lubang di mana-mana Kelab Golf yang diiktiraf, membayar Orang yang Diinsuranskan sejumlah RM 5,000.00 untuk mana-mana satu Tempoh insurans.