



Proposal Form/Borang Cadangan

Traveller's PA

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

Nama Pemohon _____

NRIC/Passport/Business Registration No.

No. K.P./Passpot/Pendaftaran Perniagaan _____

Nationality

Warganegara _____

Race

Bangsa _____

Date of Birth

Tarikh Lahir _____

Gender

Jantina _____

Marital Status/

Status Perkahwinan _____

Occupation/Profession

Pekerjaan/Profession _____

Correspondence Address

Alamat Surat-Menyurat _____

Postcode

Poskod _____

Telephone No.: Mobile

No. Telefon: Telefon Bimbit _____

Office

Pejabat _____

Fax

Faks _____

E-mail Address

Alamat E-mel _____

Bank Name & A/C No. (for e-payment purpose)

Nama Bank & No. Akaun (untuk tujuan e-pembayaran) _____

Period of Insurance: From

Tempoh Pasport: Dari _____

To

Hingga _____

Journey/Perjalanan _____

Mode of Conveyance/Mod Pengangkutan _____

Do you at present possess any Personal Accident Insurance? If yes, please state the amount and the name of the Insurance Company.
Adakah anda sekarang mempunyai apa-apa Insurans Kemalangan Diri? Jika ya, sila nyatakan jumlah dan nama Syarikat Insurans tersebut. Yes/Ya No/Tidak

Your Insurance Requirements / Keperluan Insurans Anda

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

 From _____ To _____
 Dari _____ Hingga _____
D D M M Y Y Y Y D D M M Y Y Y Y

Annual Premium

Premium Tahunan _____

Benefits Selection Pilihan Manfaat	Sum Insured Jumlah Diinsuranskan RM	Annual Premium Premium Tahunan RM
Death/Permanent Disablement/Kematian/Hilang Upaya Kekal		
Medical Expenses/Perbelanjaan Perubatan		
	Total Premium / Jumlah Premium	
	8% Service Tax / Cukai Perkhidmatan 8 %	
	Stamp Duty / Duti Setem	10.00
	TOTAL / JUMLAH	

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

• **Cash Before Cover / Tunai Sebelum Perlindungan**

Please refer to the Cash Before Cover Endorsement attached to the Policy. It is fundamental and absolute special condition of this contract of insurance that the premium due must be paid and received by the Company before cover commences. If this condition is not complied with then the insurance Policy is automatically null and void.

Sila rujuk kepada Endorsmen Tunai Sebelum Perlindungan yang dilampirkan pada Polisi. Adalah menjadi syarat khas dan mutlak kontrak insurans ini bahawa premium yang perlu dibayar mestilah dibayar dan diterima oleh Syarikat sebelum perlindungan bermula. Sekiranya syarat ini tidak dipenuhi, maka insurans ini akan terbatal dan tidak sah secara automatik.

• **Age Limit / Had Umur**

2 years old to 70 years old / 2 tahun hingga 70 tahun

• We may ask you additional questions if required.

Kami mungkin meminta anda menjawab soalan tambahan jika diperlukan.

• The questions on this proposal form and any other details we specifically request relate to facts which we consider material to underwriting this insurance. However, because no list of questions can be exhaustive, please consider whether there is any other material information which is known to you which could influence our assessment and acceptance of the risk.

Soalan-soalan di dalam borang cadangan ini dan maklumat lain yang kami minta adalah berkait dengan fakta yang kami anggap penting kepada pengunderaitan insurans ini. Walaubagaimanapun, sila pertimbangkan jika ada maklumat penting lain yang anda tahu yang boleh mempengaruhi penilaian dan penerimaan risiko kami.

Nomination / Penamaan

Policy No. / No. Polisi _____

I hereby nominate the following as nominee(s) for the above insurance policy and revoke all existing nominees (if any) named earlier (if no trustee has been nominated).

Saya menamakan orang yang berikut sebagai penama bagi polisi insurans di atas dan membatalkan semua penama yang sedia ada (jika ada) yang dinamakan sebelum ini (jika tiada pemegang amanah telah dinamakan).

Name of Nominee Nama Penama	NRIC / Birth Cert. / Passport No. No.KP. / Sijil Kelahiran / Pasport	Date of Birth Tarikh Lahir	Address / Alamat	Relationship Hubungan	Share (%) Pembahagian (%)

Note / Nota :

Pursuant to Schedule 10 of Financial Services Act 2013 (FSA 2013)

Selaras dengan Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 (FSA 2013)

1. A policy owner who has attained the age of sixteen (16) years old may nominate a natural person to receive policy moneys payable under his personal accident policy upon his death.
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 kepunyaannya atas kematiannya.
2. It is advisable to appoint at least one nominee and keep the nominee informed of the appointment in order to facilitate the payment of policy moneys payable upon death of the Insured Person.
Anda dinasihatkan untuk melantik sekurang-kurangnya seorang penama dan memastikan penama tersebut dimaklumkan tentang lantikan tersebut bagi memudahkan pembayaran wang polisi yang akan dibayar atas kematian Orang Yang Diinsuranskan.
3. Failure to make a nomination may delay the payment of the policy money payable.
Kegagalan untuk membuat penamaan mungkin melambatkan pembayaran wang polisi yang perlu dibayar.
4. If you are a non-Muslim policy owner, when you appoint your spouse, child or parent (if you have no spouse or child living at the time of making the nomination) as your nominee, you will create a trust of policy moneys payable upon your death in favour of the nominee.
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 dibuat) sebagai penama, penamaan tersebut akan mewujudkan suatu amanah untuk penama bagi wang polisi yang perlu dibayar atas kematian anda.
5. A nominee who is other than the spouse, child or parent (if there is no spouse or child living at the date of nomination) of a non-Muslim policy owner, shall receive the policy moneys payable upon death of the policy owner as an executor.
Penama selain daripada suami atau isteri, anak atau ibu bapa (jika tiada suami atau isteri atau anak yang masih hidup pada tarikh penamaan) bagi pemegang polisi bukan Islam, akan menerima wang polisi yang perlu dibayar atas kematian pemegang polisi sebagai wasi.
6. If policy owner's intention is for a nominee to receive the policy moneys solely as a beneficiary and not as executor, policy owner must assign the policy benefits to such nominee.
Jika pemegang polisi ingin penama tersebut menerima wang polisi tersebut sebagai benefisiari dan bukan sebagai wasi, pemegang polisi perlu menyerahkan hak manfaat polisi kepada penama tersebut.
7. The witness signed below is at least 18 years of age, of sound mind and not the nominee to this policy.
Saksi yang menandatangani di bawah berumur sekurang-kurang 18 tahun, waras dan bukan penama polisi ini.

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

Date/Tarikh:

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
D D M M Y Y Y Y

Signature/Tandatangan

Name>Nama: _____

IC No./No. Kad Pengenalan _____

Applicable for Purchase of Group Insurance Policy / Digunapakai 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

Date/Tarikh:

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
D D M M Y Y Y Y

Signature/Tandatangan

Name>Nama: _____

IC No./No. Kad Pengenalan _____

Tokio Marine Insurans (Malaysia) Berhad is licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia.

Tokio Marine Insurans (Malaysia) Berhad dilesenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawalselia oleh Bank Negara Malaysia.

Description of Benefits / Huraian Manfaat

Bodily Injury caused by violent, external and visible means which injury solely and independently of any other cause result within 180 days of the date of accident
Kecederaan Anggota Badan yang disebabkan oleh rusuhan, luaran dan dapat dilihat yang mana kecederaan itu semata-mata dan bebas daripada apa-apa sebab lain dalam tempoh 180 hari daripada tarikh kemalangan.

Benefits / Manfaat	Percentage of Sum Insured Peratusan daripada Jumlah yang Diinsuranskan
Death / Kematian	100%
Total and irrecoverable loss of all sights of both eyes / Kehilangan semua penglihatan pada kedua-dua mata secara menyeluruh dan tidak dapat dipulihkan	100%
Total loss by physical severance of two limbs at or above the wrist or ankle / Kehilangan dua anggota secara menyeluruh melalui pematongan fizikal pada dan di atas pergelangan tangan atau pergelangan kaki	100%
Total loss by physical severance of one limbs at or above the wrist or ankle / Kehilangan satu anggota secara menyeluruh melalui pematongan fizikal pada dan di atas pergelangan tangan atau pergelangan kaki	50%
Total and irrecoverable loss of all sights of one eye / Kehilangan semua penglihatan pada satu mata secara menyeluruh dan tidak dapat dipulihkan	50%
Medical Expenses / Perbelanjaan Perubatan	As specified in this Proposal Seperti yang dinyatakan dalam Cadangan ini

Premium Rates (for each amount of RM1,000) / Kadar Premium (bagi setiap RM1,000)

Death & Permanent / Kematian & Hilang Upaya Kekal

Period/Tempoh	Rate/Kadar (RM)	Period/Tempoh	Rate/Kadar (RM)	Period/Tempoh	Rate/Kadar (RM)
1 day/hari	0.10	10 days/hari	0.35	2 months/bulan	1.00
2 days/hari	0.15	15 days/hari	0.40	3 months/bulan	1.50
3 days/hari	0.20	19 days/hari	0.45	4 months/bulan	2.00
5 days/hari	0.25	21 days/hari	0.475	6 months/bulan	2.50
7 days/hari	0.275	31 days/hari	0.575		
8 days/hari	0.30	42 days/hari	0.725		

Medical Expenses (Any One Accident) / Perbelanjaan Perubatan (mana-mana satu kemalangan)

Period/Tempoh	Rate/Kadar (RM)	Period/Tempoh	Rate/Kadar (RM)	Period/Tempoh	Rate/Kadar (RM)
Up to 8 days / Sehingga 8 hari	4.00	31 days/hari	12.00	3 months/bulan	18.00
16 days/hari	6.00	42 days/hari	13.00	4 months/bulan	20.00
21 days/hari	8.00	2 months/bulan	16.00	6 months/bulan	24.00

(Subject to 8% Service Tax and RM10 Stamp Duty/ Tertakluk kepada Cukai Perkhidmatan 8% dan Duti Setem RM10)

Exclusions / Pengecualian

This Policy excludes / Polisi ini tidak termasuk

- War and allied risk
Peperangan dan risiko berkaitan
- Radioactive and nuclear weapon material accidents
Kemalangan radioaktif dan bahan senjata nuklear
- Suicide (whether sane or insane) or any attempt thereat
Bunuh diri (sama ada siuman atau kurang siuman) atau sebarang cubaannya
- You during the travel period engaging in any occupation involving manual labour
Anda melakukan perjalanan yang melibatkan sebarang pekerjaan melibatkan kerja buruh kasar
- Flying as a pilot or crew member in any aircraft
Terbang sebagai juruterbang atau kakitangan di dalam sebarang penerbangan
- Childbirth, miscarriage, pregnancy, or any complications thereof unless caused directly or indirectly by accident
Kelahiran anak, keguguran, kehamilan atau apa-apa sahaja komplikasinya melainkan disebabkan oleh kemalangan secara langsung atau tidak langsung
- Intoxicating liquor or drug not prescribed by qualified registered medical practitioner
Ketagihan arak atau dadah yang tidak dipreskripsikan oleh pengamal perubatan yang berkeelayakan
- Exposure other than exposure following accident to any vehicle or vessel or the forced landing of any aircraft in which you are traveling
Terdedah selain dari terdedah kepada kemalangan berturut untuk sebarang kenderaan atau kapal atau pendaratan cemas kapal terbang yang mana anda dalam perjalanan
- Illness, diseases, infections
Penyakit, jangkitan
- Criminal acts
Perlakuan jenayah
- Terrorism
Keganasan

* This list is non-exhaustive. Please refer to the Policy contract for the full list of exclusions under this Policy.
 Senarai ini bukannya senarai yang lengkap. Sila rujuk contoh polisi untuk senarai penuh bagi pengecualian di bawah polisi ini.