

QBE GOLF MAP PROPOSAL

Borang Cadangan MUKA GOLF

QBE Insurance (Malaysia) Berhad Reg. No.: 161086-D

(Licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia)
No. 638, Level 6, Block B1, Leisure Commerce Square, No. 9, Jalan PJS 8/9, 46150 Petaling Jaya,
Postal Address P.O. Box 10637, 50720 Kuala Lumpur, Malaysia.
telephone +603 7861 8400 • facsimile +603 7873 7430
GST Reg No.: 002077360128
www.qbe.com.my



IMPORTANT NOTICES NOTIS-NOTIS PENTING

1. CONSUMER CONTRACT (Where the Insurance is wholly for purposes unrelated to Your trade, business or profession)

Pursuant to Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, the Insured has a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in the disclosure of information in the Proposal Form and all the questions required by the Company fully and accurately and also disclose any other matter that the Insured knows to be relevant to the Company's decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied, otherwise it may result in avoidance of contract, claim denied or reduced, terms changed or varied, or contract terminated. This duty of disclosure continued until the time the contract was entered into, varied or renewed.

NON-CONSUMER INSURANCE CONTRACTS (Where the Insurance is for purposes related to Your trade, business or profession)

Pursuant to Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, the Insured has a duty to disclose any matter that the Insured knows to be relevant to the Company's decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied and any matter a reasonable person in the circumstances could be expected to know to be relevant, otherwise it may result in avoidance of contract, claim denied or reduced, terms changed or varied, or contract terminated. This duty of disclosure continued until the time the contract was entered into, varied or renewed.

The Insured also has a duty to tell the Company immediately if at any time, after this Policy contract has been entered into, varied or renewed with the Company, any of the information given for this Policy contract is inaccurate or has changed.

2. For all intents and purposes where there is a conflict or ambiguity as to the meaning in the Bahasa Malaysia provisions of any part of the Contract, it is hereby agreed that the English version of the Contract shall prevail.

1. KONTRAK KONSUMER (Jika Insurans sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda)

Selaras dengan Jadual 9 Financial Services Act 2013, Pihak Diinsuranskan mempunyai kewajipan untuk mengambil perhatian yang sewajarnya untuk tidak membuat gambaran yang salah dalam pendedahan maklumat di dalam Borang Cadangan dan semua soalan yang dikehendaki oleh Syarikat sepenuhnya dan tepat dan juga mendedahkan mana-mana yang lain perkara yang Diinsuranskan tahu relevan dengan keputusan Syarikat dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan syarat yang akan dikenakan, jika tidak, ia boleh menyebabkan mengelakkan kontrak, tuntutan ditolak atau dikurangkan, istilah diubah atau diubah, atau kontrak ditamatkan. Kewajipan pendedahan ini berterusan sehingga masa kontrak itu dimeterai, diubah atau diperbaharui.

KONTRAK INSURANS BUKAN PENGGUNA (Jika Insurans adalah untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda)

Selaras dengan Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, Pihak Diinsuranskan mempunyai kewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang Pihak Diinsuranskan mengetahui berkaitan dengan keputusan Syarikat dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang akan dikenakan dan sebarang perkara yang munasabah dalam keadaan ini diharapkan dapat diketahui menjadi relevan, jika tidak, hal itu dapat mengakibatkan penghindaran kontrak, tuntutan ditolak atau dikurangkan, istilah diubah atau bervariasi, atau kontrak dihentikan. Kewajipan pendedahan ini berterusan sehingga masa kontrak itu dimeterai, diubah atau diperbaharui.

Pihak Diinsuranskan juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu Syarikat dengan segera jika pada bila-bila masa, selepas kontrak Polisi ini dimasuki, diubah atau diperbaharui dengan Syarikat, mana-mana maklumat yang diberikan untuk kontrak Polisi ini tidak tepat atau telah berubah.

2. Bagi tujuan dan maksud sekiranya terdapat konflik atau keaburan berkenaan makna di dalam peruntukan Bahasa Malaysia tentang mana-mana bahagian Kontrak, adalah dipersetujui bahawa Kontrak versi Bahasa Inggeris akan digunakan.

A. PARTICULARS OF PROPOSER / BUTIR BUTIR PENCADANG

Name of Proposer (as in IC/Passport)
Nama Pencadang (seperti di KP/Pasport)

Are you Registered For GST? Yes / Ya No / Tidak
Adakah anda berdaftar untuk GST?

If yes, please provide 1. GST Registration Date / / 2. GST Registration Number
Jika ya, sila berikan 1. Tarikh Pendaftaran GST 2. Nombor Pendaftaran GST

IC/Passport No Occupation
No KP/Pasport Pekerjaan

Contact No. Mobile Other
No telefon Bimbit Lain

Correspondence Address
Alamat Surat-menyerurat

Name of Club Club Membership No
Nama kelab No. Ahli Kelab

Period of Insurance From the date of this application up to the end of this Calendar Year (31st December)
Tempoh Insurans Dari tarikh permohonan ini sehingga akhir Tahun Kalendar ini (31hb Disember)

I wish to automatically renew this insurance annually
Saya ingin memperbaharui insurans ini secara automatik setiap tahun

Coverage under this insurance is effective from 1st Jan. to 31st Dec. If you are applying for insurance cover after 1st Jan, the commencement date of your insurance will be from the date of your application up to the end of that Calendar year i.e. 31st Dec. The premium charged is in accordance to the Quater of application (see above) and the Plan you select.

Perlindungan insurans ini adalah dari 1hb Jan. Sehingga 31hb Dis, untuk permohonan selepas 1hb Jan. tarikh insurans anda akan bermula dari tarikh permohonan sehingga tarikh akhir tahun kalendar, iaitu 31hb Dis. Premium adalah mengikut Suku Tahun permohonan (lihat di atas) dan Pelan yang anda pilih.

B. PLAN SELECTION / PILIHAN PELAN

Please select your plan below in accordance to the date of this application.
 Sila pilih pelan anda mengikut tarikh permohonan ini.

PREMIUM (RM)		Individual member / Ahli individu		Family Plan / Pelan Keluarga	
		Standard Cover Perlindungan Asas	Optional Extended Cover Perlindungan Tambahan Opsyenal	Standard Cover Perlindungan Asas	Optional Extended Cover Perlindungan Tambahan Opsyenal
Application Date / Tarikh Permohonan					
Quarter 1 / Suku Tahun 1 (1 Jan - 31 Mar)	<input type="checkbox"/> Plan A Pelan A	<input type="checkbox"/> 74.20	<input type="checkbox"/> 121.90	<input type="checkbox"/> 100.70	<input type="checkbox"/> 148.40
	<input type="checkbox"/> Plan B Pelan B	<input type="checkbox"/> 116.60	<input type="checkbox"/> 185.50	<input type="checkbox"/> 143.10	<input type="checkbox"/> 212.00
	<input type="checkbox"/> Plan C Pelan C	<input type="checkbox"/> 164.30	<input type="checkbox"/> 265.00	<input type="checkbox"/> 190.80	<input type="checkbox"/> 291.50
Quarter 2 / Suku Tahun 2 (1 Apr - 31 Jun)	<input type="checkbox"/> Plan A Pelan A	<input type="checkbox"/> 58.30	<input type="checkbox"/> 95.40	<input type="checkbox"/> 84.80	<input type="checkbox"/> 121.90
	<input type="checkbox"/> Plan B Pelan B	<input type="checkbox"/> 95.40	<input type="checkbox"/> 153.70	<input type="checkbox"/> 121.90	<input type="checkbox"/> 180.20
	<input type="checkbox"/> Plan C Pelan C	<input type="checkbox"/> 132.50	<input type="checkbox"/> 217.30	<input type="checkbox"/> 159.00	<input type="checkbox"/> 243.80
Quarter 3 / Suku Tahun 3 (1 Jul - 31 Sep)	<input type="checkbox"/> Plan A Pelan A	<input type="checkbox"/> 47.70	<input type="checkbox"/> 79.50	<input type="checkbox"/> 74.20	<input type="checkbox"/> 106.00
	<input type="checkbox"/> Plan B Pelan B	<input type="checkbox"/> 74.20	<input type="checkbox"/> 121.90	<input type="checkbox"/> 100.70	<input type="checkbox"/> 148.40
	<input type="checkbox"/> Plan C Pelan C	<input type="checkbox"/> 106.00	<input type="checkbox"/> 174.90	<input type="checkbox"/> 132.50	<input type="checkbox"/> 201.40
Quarter 4 / Suku Tahun 4 (1 Oct - 31 Dec)	<input type="checkbox"/> Plan A Pelan A	<input type="checkbox"/> 31.80	<input type="checkbox"/> 47.70	<input type="checkbox"/> 47.70	<input type="checkbox"/> 63.60
	<input type="checkbox"/> Plan B Pelan B	<input type="checkbox"/> 47.70	<input type="checkbox"/> 74.20	<input type="checkbox"/> 63.60	<input type="checkbox"/> 90.10
	<input type="checkbox"/> Plan C Pelan C	<input type="checkbox"/> 68.90	<input type="checkbox"/> 106.00	<input type="checkbox"/> 84.80	<input type="checkbox"/> 121.90

Note: Premium is subject to 6% Service Tax
 Nota: Premium adalah tertakluk kepada 6% Cukai Perkhidmatan

C. DETAILS OF FAMILY (IF SELECTED FOR INSURANCE COVER) / BUTIR BUTIR KELUARGA (JIKA DIPIILIH UNTUK PERLINDUNGAN INSURANS)

Name of spouse Nama isteri/suami	<input type="text"/>		
IC/Passport NO NO KP/Pasport	<input type="text"/>	Club Membership No. No. Ahli Kelab	<input type="text"/>
Name of Child 1 Nama Anak 1	<input type="text"/>	IC/Birth Cert/Passport No. No KP/Sijil Kelahiran Pasport	<input type="text"/>
Name of Child 2 Nama Anak 2	<input type="text"/>	IC/Birth Cert/Passport No. No KP/Sijil Kelahiran Pasport	<input type="text"/>
Name of Child 3 Nama Anak 3	<input type="text"/>	IC/Birth Cert/Passport No. No KP/Sijil Kelahiran Pasport	<input type="text"/>

D. DECLARATION & CONSENT / PENGAKUAN DAN KEBENARAN

I/we hereby declare that I/we have fully and accurately answered the questions in this proposal form.

Saya/Kami dengan ini mengisytiharkan bahawa Saya/Kami telah menjawab soalan-soalan di dalam Borang Cadangan ini dengan penuh dan tepat.

Privacy Statement - I understand that the personal data provided to purchase the above insurance will be used by QBE Insurance (Malaysia) Berhad to facilitate the performance of the function as an insurance company. I allow QBE Insurance (Malaysia) Berhad to collect, use and disclose my personal data to selected third parties in or outside Malaysia, in accordance with Privacy Policy Statement which is posted at our website www.qbe.com.my.

Kenyataan Privasi - Saya memahami Maklumat peribadi yang Anda bekalkan sebagai seorang individu untuk membeli insuran tersebut diatas akan digunakan oleh QBE Insurance (insuranMalaysia) Berhad untuk memudahkan pelaksanaan fungsi sebagai syarikat insurans. Saya membenarkan QBE Insurance (Malaysia) Berhad untuk mengumpul, mengguna dan memberi data peribadi saya kepada pihak ketiga terpilih yang terletak di dalam atau di luar Malaysia, selaras dengan Kenyataan Polisi Privasi kami yang dipaparkan dalam laman sesawang www.qbe.com.my.

Proposer's Signature
Tandatangan Pencadang

Date: (dd/mm/yy)
Tarikh (hh/bb/tt)

E. DECLARATION BY AGENT / BROKER / OFFICER (STAFF OF QBE) / PERAKUAN OLEH EJEN / BROKER / PEGAWAI (KAKITANGAN QBE)

In compliance with Section 16(2) of the Anti-Money Laundering Act 2001:

Selaras dengan pematuhan seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram 2001:

1. I/ WE hereby certify that I have verified and authenticated the Proposer's Business Registration Certificate at the point of sales.
Saya/ Kami dengan ini mengesahkan bahawa kad Pengenalan (KP) / Sijil Pendaftaran Perniagaan asal pencadang telah disahkan ketulenanya ketika urusan di jalankan.
2. I/WE have maintained a copy of the NRIC of the applicants of individual insurance where premium is more than RM50,000.00, a copy of Certificate of Incorporation (ROC or ROS) for applicants of group insurance policies where premium is more than RM100,000.00.
Satu salinan KP telah disimpan bagi pemohon yang mengambil polisi insurans individu yang mana premiumnya melebihi RM50,000.00 atau satu salinan Sijil Pendaftaran Perniagaan telah disimpan bagi pemohon kumpulan yang mana premiumnya melebihi RM100,000.00.

Name
Nama

NRIC No
No.KP

Signature &
Company Stamp:
Tandatangan &
Cop Syarikat

Date: (dd/mm/yy)
Tarikh