

QBE INFLATION Cover PROPOSAL Form Borang Cadangan



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

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 kekaburan berkenaan makna di dalam peruntukan Bahasa Malaysia tentang mana-mana bahagian Kontrak, adalah dipersetujui bahawa Kontrak versi Bahasa Inggeris akan digunakan.

Cover Note No.

Intermediary No.

Company name

Nama Syarikat

Company address

Alamat syarikat

Tel

Telefon

Account No.

No. Akaun

Ref. No:

No. Rujukan

A. DETAILS OF APPLICANT (IF DIFFERENT FROM THE INSURED PERSON) / BUTIR-BUTIR PEMOHON (JIKA BERBEZA DARIPADA PIHAK DIINSURANSKAN)

Full name (please underline your surname or family name if you are an individual proposer)
 Nama Penuh (sila gariskan nama keluarga anda jika anda adalah pemohon individu)

Gender Jantina Male Lelaki Female Perempuan

Address
 Alamat

NRIC No Date of birth Occupation
 No. K.P. baru Tarikh lahir Pekerjaan

Telephone numbers Home Office Mobile Phone Email
 Nombor telefon Rumah Pejabat Telefon Bimbit E-mel

B. PERSONAL DETAILS (INSURED PERSON) / BUTIR-BUTIR PERIBADI (ORANG DIINSURANSKAN)

Full name (please underline your surname or family name if you are an individual proposer)
 Nama Penuh (sila gariskan nama keluarga anda jika anda adalah pemohon individu)

Address
 Alamat

NRIC No Date of Birth Sex Jantina Male Lelaki Female Perempuan

Telephone numbers Home Office Mobile Phone Email
 Nombor telefon Rumah Pejabat Telefon Bimbit E-mel

Occupation Class Are you self employed? Yes / Ya No / Tidak
 Kelas Pekerjaan Adakah anda bekerja sendiri?

Specify exact duties:
 Nyatakan tugas sebenar

Period of Insurance (dd/mm/yy) From / / To / /
 Tempoh Insurans (hh/bb/tt) Dari Ke

C. PLEASE TICK (✓) "YES" OR "NO" / SILA TANDA (✓) "YA" ATAU "TIDAK" UNTUK SOALAN BERIKUT

1. Are you presently insured against accident or sickness? Yes / Ya No / Tidak
 Adakah anda kini diinsuranskan untuk kemalangan atau penyakit?

If "Yes", please provide details of Company, Type of cover and Amount (lump sum and weekly) / Jika "Ya", sila sertakan keterangan lanjut mengenai Syarikat, Jenis perlindungan dan Amaun (jumlah sekaligus dan mingguan)

2. Have your applications for Accident or Sickness Insurance been declined, refused to renewal, cancelled or had special terms imposed? Yes / Ya No / Tidak
 Pernahkah permohonan anda terhadap Insurans Kemalangan atau Perubatan ditolak, pembaharuan ditolak, dibatalkan atau dikenakan terma khas?

3. Do you engage in any hazardous sports or activities which are likely to cause bodily injury? Yes / Ya No / Tidak
 Adakah anda terlibat dalam sebarang kegiatan sukan atau aktiviti merbahaya yang berkemungkinan akan mengakibatkan kecederaan badan?

4. Have you ever suffered from any sickness or received medical or surgical treatments during the last 5 years which have prevented you from attending to your normal occupation, pursuits or business for longer than one week? Yes / Ya No / Tidak
 Pernahkah anda mengalami sebarang penyakit atau menerima rawatan perubatan atau pembedahan 5 tahun yang lepas yang menghalang anda melaksanakan kerja biasa anda, urusan atau perniagaan lebih daripada 1 minggu?

5. Do you suffer from any physical impairment, deformity or disease? Yes / Ya No / Tidak
 Adakah anda mengalami sebarang kekurangan fizikal, kecacatan atau penyakit?

If you answered "YES" to any of the above questions, please provide details. / Jika jawapan anda adalah "Ya" untuk mana-mana soalan di atas, sila sertakan keterangan.

Question No. No. soalan	Details Butir-butir

D. NOMINATION FORM / BORANG PENAMAAN

Notes / Nota

- Pursuant to Paragraph 2(4)(a) of Schedule 10 of the Financial Services Act 2013, the policy owner has to assign the policy benefits to his nominee if his intention is for his nominee, other than his spouse, child or parent, to receive the policy benefits beneficially and not as an executor.
Menurut Prenggan 2(4)(a) Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, pemunya polisi perlu menyerahkan maanfaat polisi itu kepada penamaannya sekiranya niatnya adalah bagi penamaannya, selainsuaminya atau isterinya, anaknya atau ibu bapanya, untuk menerima maanfaat polisi itu secara bebefisial dan bukan sebagai wasi.
- Pursuant to Paragraph 5(1) of Schedule 10 of the Financial Services Act 2013, a nomination made by a non -Muslim policy owner shall create a trust in a favour of the nominee of the policy moneys payable upon the death of the policy owner, if :-
Menurut Prenggan 5(1) Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, suatu penamaan yang dibuat oleh pemunya polisi yang bukan beragama Islam hendaklah mewujudkan suatu amanah atas penama bagi wang polisi yang kena dibayar atas kematian pemunya polisi, sekiranya :-
 - The nominee is his spouse or child; or
Penama itu adalah suaminya atau isterinya atau anaknya; atau
 - The nominee is his parent (if there is no spouse or child living at the time making the nomination).
Penama itu adalah ibu bapanya (jika tiada suami atau isteri atau anak yang masih hidup pada masa membuat penamaan).
- Pursuant to Paragraph 2(3) of Schedule 10 of the Financial Services Act 2013, the above nomination shall be witnessed by a witness who must be eighteen (18) yeas old and above and of sound mind and not the nominee stated above.
Menurut Prenggan 2(3) Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 201, penamaan diatas hendaklah disaksikan oleh seorang saksi yang mesti berumur lapan belas (18) tahun dank e atas dan yang sempurna akal dan bukan seorang penama dinyatakan di atas.
- A nominee of a Muslim policy owner upon receipt of policy benefits shall distribute the same in accordance with Islamic Law.
Nomini bagi pemilik polisi Islam apabila menerima faedah polisi hendaklah membahagikannya mengikut Undang-undang Islam.
- For full details about the power to make nomination, revocation of nominee, trust of policy moneys, payment of the policy moneys where there is nomination and etc., you are advised to refer to Paragraph 1 to 13 od Schedule 10 Of the Services Act 2013.
Untuk maklumat lengkap tentang kuasa untuk membuat penamaan, pembatalan penamman amanah wang polisi, pembayaran wang polisi jika terdapat penamaan dan sebagainya, anda dinasihatkan untuk merujuk kepada Perenggan 1 hingga 13 Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013.

I hereby nominate the following as my nominee(s) for the above insurance.

Dengan ini saya menamakan pihak berikut sebagai nomini saya bagi pembahagian insurans di atas.

Name <i>Nama</i>	NRIC/Birth cert no. <i>No. K.P. baru/Sijil kelahiran</i>	Address <i>Alamat</i>	Date of birth <i>Tarikh lahir</i>	Relationship <i>Perhubungan</i>	Share (%) <i>Share (%)</i>

E. RATING TABLE / JADUAL PERKADARAN

Type of Benefit / Jenis Faedah

- Accident Death & Disablement (per Rm 10,000)
Kematian Kemalangan & Hilang Upaya (setiap RM 10,000)
- (i) Temporary Total Disablement (per RM 10,000)
Hilang Upaya Kekal Sementara (setiao RM 100 setiap minggu)
(ii) Temporary Partial Disablement (at 50% of 2.1)
Hilang Upaya Kekal Sementara (setiap RM 100 setiap minggu)
- Accident Hospital Income (per RM 100 per week)
Pendapat Hospital Akibat Kemalangan (setiap RM100 setiap minggu)
- Accident Medical Expenses per accident, limit of
Perbelanjaan Perubataan Akibat Kemalangan setiap kemalangan, had untuk
 - RM 500
 - RM 1,000
 - RM 2,000
 - RM 3,000
 - RM 4,000
 - RM 5,000

	CLASS I / Kelas I	CLASS II / Kelas II	CLASS III / Kelas III
	RM 14.84	RM 20.14	RM 26.50
	RM 26.50	RM 34.45	RM 42.40
	RM 10.60	RM 14.31	RM 16.96
	RM 10.60	RM 13.78	RM 16.96
	RM 15.37	RM 19.08	RM 23.32
	RM 23.32	RM 28.62	RM 34.98
	RM 28.62	RM 36.04	RM 43.46
	RM 33.92	RM 42.40	RM 50.88
	RM 38.16	RM 47.70	RM 57.24

Note / Nota :

- Premium is subject to 6% Service Tax
- Premium adalah tertakluk kepada 6% Cukai Perkhidmatan

F. TYPE OF COVER REQUIRED / JENIS PERLINDUNGAN YANG DIPERLUKAN

		Amount of Coverage / Amaun Perlindungan	Premium / Premium
1. Accident Death & Permanent Disablement <i>Kematian Kemalangan & Hilang Upaya</i>			
2. Temporary Total Disablement (per week) (with temporary Partial Disablement at 50% of TTD amount) <i>Hilang Upaya Kekal Sementara (setiap minggu) (berserta 50% untuk Hilang Upaya Separa Sementara dari amaun Hilang Upaya Kekal Sementara)</i>			
3. Accident Hospital Income (per week) <i>Pendapatan Hospital Akibat Kemalangan (setiap minggu)</i>			
4. Accident Medical Expenses (per accident) <i>Perbelanjaan Perubatan Akibat Kemalangan (setiap kemalangan)</i>			
MINIMUM PREMIUM PER POLICY : RM 75.00 PREMIUM MINIMA SETIAP POLISI : RM 75.00	Class Kelas	Stamp duty Duti Setem	
		TOTAL JUMLAH	

G. CLASSIFICATION OF OCCUPATION / KELAS PEKERJAAN

Class I & II / Kelas I & II

Professions and occupations involving indoor work mainly of a sedentary (requiring much sitting) nature such as accountants, administrators, architects, auditors, bankers, clergymen, clerks, dentists, indoor sales representatives, lawyers, medical practitioners, secretaries, stockbrokers, surgeons (not veterinary), teachers.

Profesion dan pekerjaan yang melibatkan kerja dalaman terutamanya sedentari (memerlukan banyak duduk) seperti akauntan, pentadbir, akitek, juruaudit, pengurus bank, paderi, kerani, doktor gigi, jurujual di kedai, peguam, pengamal perubatan, setiausaha, broker saham, pakar bedah (bukan untuk haiwan), guru.

Professions and occupations involving outdoor or site work or occasional manual work only when supervising workmen, such as builders (supervising), civil engineers, commercial travellers, decorators (supervising), personal chauffeurs, foremen, grocers, hairdressers, pharmacists, plumbers (supervising), outdoor salesmen, surveyors, tailors.

Profesion dan pekerjaan yang melibatkan kerja luar atau tapak atau kerap memerlukan kerja tangan hanya untuk mengawasi pekerja seperti kontraktor (mengawasi), jurutera, pengembara komersial, juruhias (mengawasi), drebar persendirian, penyelia, peruncit, pendandan rambut, ahli farmasi, tukang paip (mengawasi), jurujual luar, juruselidik dan tukang jahit.

Class III / Kelas III

Professions and occupations involving manual work without machinery such as bakers, builders (not using woodworking machinery), butchers, carpenters (not using woodworking machinery), electrical engineers, farmers, fishmongers, motor or mechanical engineers, painters, plumbers, veterinary surgeons. For professions and occupations other than the above classes, please refer to the Company.

Profesion dan pekerjaan yang melibatkan kerja tangan tanpa mesin seperti pembakar roti, kontraktor (tidak menggunakan mesin perkayuan), pemotong daging, tukang kayu (tidak menggunakan mesin perkayuan), jurutera elektrik, petani, penjual ikan, jurutera motor dan mekanikal, tukang cat, tukang paip, pembedah haiwan. Untuk profesion dan pekerjaan selain dari kelas-kelas di atas, sila rujuk kepada syarikat.

H. SOME OF THE EXCLUDED OCCUPATIONS / PENGECUALIAN PEKERJAAN

Military & Law Enforcement Officers, Pilots, Seamen, Sawyers & Timber Logging Workers and other occupations of similar hazards. Commercial Drivers, persons engaged in hazardous sports and those domiciled outside Malaysia.

Pegawai Tentera dan Undang-undang, Juruterbang, Pelaut, Pekerja Medan Minyak, Penggergaji & Pembalakan dan juga pekerjaan sama risiko. Pemandu komersial yang melibatkan sukan yang merbahaya dan mereka yang tinggal di luar Malaysia.

I. 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.

This application and declaration hereby given shall be the basis of the contract with the Company and I will accept the terms, exclusions and conditions which will be set out in the policy to be issued.

Pemohonan dan pengesahan ini adalah asas polisi dengan Syarikat dan saya akan menerima terma, pengecualian dan syarat yang dinyatakan dalam polisi yang akan diisukan.

The liability of the Company does not commence until the application has been accepted.

Liabiliti Syarikat tidak bermula sehingga permohonan telah diterima.

Signature of Applicant
Tandatangan Pemohon

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

/ /

J. 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 AND ANTI-TERRORISM FINANCING (AMENDMENT) ACT 2014
 Selaras dengan pematuhan seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram Dan Pencegahan Pembiayaan Keganasan (Pindaan) 2014

- I/ WE hereby certify that I have verified and authenticated the Proposer's NRIC / Business Registration Certificate at the point of sales.
 Saya/ Kami dengan ini mengesahkan bahawa kad Pengenalalan (KP) / Sijil Pendaftaran Perniagaan asal pencadang telah disahkan ketulenanya ketika urusan di jalankan.
- 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	<input type="text"/>	NRIC No No.KP	<input type="text"/>
Signature & Company Stamp: Tandatangan & Cop Syarikat	<input type="text"/>		Date: (dd/mm/yy) Tarikh
			<input type="text"/>

K. PAYMENT INSTRUCTION / ARAHAN PEMBAYARAN

Premium Due Premium	<input type="text" value="RM"/>	(Inclusive of RM10.00 Stamp Duty) (Termasuk Duti Setem RM10.00)
Paid by: Dibayar oleh:	<input type="checkbox"/> Cash Tunai	<input type="checkbox"/> Bank Transfer Pemindahan bank Please transfer the premium to QBE Bank Account: Sila pindahkan premium ke Akaun Bank QBE: HSBC Bank Malaysia Berhad 2 Lebuhr Ampang, 50100 Kuala Lumpur Account Name: QBE Insurance (Malaysia) Berhad Nama akaun: Account No.: 301-231361-001 SWIFT Code: HBMBMYKL Nombor akaun.: Kod SWIFT:
<input type="checkbox"/> Credit Card Kad kredit	Kindly email the payment details and contact no. to Sila e-mel butiran pembayaran dan hubungi no. kepada finance.collection@qbe.com.my	
Card holder's Name Nama pemegang kad	<input type="text"/>	
Card Number Nombor kad	<input type="text"/>	Visa <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/>
Issuance Bank Bank Penerbitan	<input type="text"/>	Expiry Date Tarikh Tamat <input type="text"/>
Cardholder's Signature Tandatangan Pemegang Kad	<input type="text"/>	
		Date Tarikh <input type="text"/>

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