

# QBE Oversea Student Protector 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](http://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.

Cover Note No.  Intermediary No.

Company name  
Nama Syarikat

Company address  
Alamat syarikat

Tel  
Telefon

Account No.  
No. Akaun  Ref. No:  
No. Rujukan

**Personal Accident / Kemalangan Diri**

Compensation for Death or Permanent Total Disability arising from accidents on a 24 hour, worldwide basis. This cover includes expenses incurred for medical treatment.

*Pampasan bagi Kematian atau Hilang Upaya Kekal akibat kemalangan di, setiap 24 jam di seluruh dunia. Perlindungan ini termasuk perbelanjaan untuk rawatan perubatan.*

**Emergency Medical Assistance and Evacuation / Kecemasan Bantuan Perubatan dan Perpindahan**

With this cover you are assured of emergency medical assistance whilst you are abroad. The cover features:

*Dengan perlindungan ini anda dijamin bantuan perubatan kecemasan semasa anda berada di luar negara. Ciri-ciri perlindungan:*

- **24 hour dedicated call center with a network of service centers for telephone advice and assistance**  
*24 jam pusat panggilan khusus dengan rangkaian perkhidmatan pusat-pusat untuk telephone advice dan bantuan*
- **transport by ambulance or other means to the nearest and most appropriate medical centre or hospital**  
*pengangkutan dengan ambulans atau cara lain untuk pusat yang terdekat dan paling sesuai perubatan atau hospital*
- **air and/or surface medical evacuation**  
*udara dan/atau permukaan pemindahan perubatan*
- **repatriation of mortal remains**  
*penghantaran balik mayat*

**Compassionate Visit Benefit / Melawat Manfaat Penyayang**

Reimbursement of one round trip passage inclusive of accommodation for your parents or guardian should such a visit become necessary resulting from your hospitalisation of more than 5 consecutive days (or death). This benefit extends to include one round trip home should you need to return home arising from the hospitalisation of more than 10 consecutive days (or death) of any member of your immediate family.

*Pembayaran balik bagi satu pusingan merangkumi laluan perjalanan tempat penginapan untuk ibu bapa atau penjaga anda perlu seperti lawatan menjadi perlu disebabkan oleh kemasukan hospital anda lebih daripada 5 hari berturut-turut (atau kematian). Manfaat ini diperluaskan untuk memasukkan satu rumah pergi balik sekiranya anda perlu pulang ke rumah yang timbul daripada dimasukkan ke hospital lebih daripada 10 hari berturut-turut (atau kematian) mana-mana anggota keluarga terdekat anda.*

**Study Interruption / kajian Gangguan**

Reimbursement of semester tuition fee paid in advance if you are unable to continue the semester course at your Education Institution due to:

*Pembayaran balik yuran pengajian semester dibayar terlebih dahulu jika anda tidak dapat untuk meneruskan kursus semester di Institusi Pendidikan disebabkan oleh:*

- **hospitalisation of more than 1 consecutive month arising from illness or an accident**  
*dimasukkan ke hospital lebih daripada 1 bulan berturut-turut disebabkan penyakit anaccident*
- **terminal illness**  
*penyakit terminal*
- **paralysis arising from illness or an accident**  
*lumpuh disebabkan penyakit atau kemalangan*

**Temporary Accommodation Abroad / Sementara Penginapan Luar Negara**

Reimbursement for cost of temporary accommodation should your lodging be rendered uninhabitable as a result of a Fire, flood, earthquake or damage to the your lodging premises.

*Bayaran balik untuk kos penginapan sementara harus penginapan anda tidak boleh diduduki akibat daripada kebakaran, banjir, gempa bumi atau kerosakan kepada premis penginapan anda.*

**Travel Inconvenience / Kesulitan Perjalanan**

Compensation or reimbursement for travel related inconveniences during your initial trip from your home in Malaysia to your place of study abroad and return, inclusive of any return trips home and back to your place of study throughout the policy period. The covers offered are:

*Pampasan atau bayaran balik untuk kesulitan berkaitan perjalanan semasa lawatan awal anda dari rumah anda di Malaysia ke tempat anda belajar di luar negara dan pulangan, termasuk apa-apa penyata dengan lawatan-lawatan ke rumah dan kembali ke tempat pengajian anda sepanjang tempoh polisi. Penutup yang ditawarkan ialah:*

- **loss of baggage & personal effects**  
*kehilangan bagasi & peribadi kesan*
- **baggage delay for your initial trip to your place of study**  
*kelewatan bagasi bagi perjalanan awal anda ke tempat pengajian anda*
- **loss of cash and personal travel documents**  
*kehilangan wang tunai dan dokumen perjalanan peribadi*
- **loss of deposit and flight cancellation**  
*kehilangan pembatalan deposit dan penerbangan*
- **travel delay and misconnection**  
*kelewatan perjalanan dan salah sambungan*
- **hijack**  
*rampasan*
- **overbooked flights**  
*penerbangan terlebih tempahan*

**Personal Liability / Liabiliti Peribadi**

Indemnity for all sums that you become legally liable to pay as compensation for third parties' bodily injury or property damage while you are abroad.

*Ganti rugi untuk semua jumlah wang yang anda dipertanggungjawabkan di sisi undang-undang untuk membayar pampasan bagi kecederaan tubuh badan atau harta kerosakan pihak ketiga semasa anda berada di luar negara.*

## SUMMARY OF BENEFITS & PREMIUM / RINGKASAN MANFAAT & PREMIUM

The table below provides a summary of benefits under the 2 plans available, inclusive of the insured values and premiums payable under your QBE Oversea Student Protector Cover. For full and specific details of cover, please refer to the policy wording.

Jadual di bawah memberikan ringkasan faedah di bawah 2 pelan tersedia, termasuk nilai-nilai yang diinsuranskan dan premium yang perlu dibayar di bawah QBE Luar Negara Pelajar pelindung Cover anda. Untuk maklumat lengkap dan khusus perlindungan, sila rujuk kepada kata-kata polisi.

### BENEFITS

#### FAEDAH

- 1 Study Interruption**  
*kajian Interruption*
- 2 Compassionate Visit Benefit (aggregate limit)**  
*Melawat Manfaat Penyayang (had agregat)*
  - a) **by parents/guardian**  
*oleh ibu bapa/penjaga*
  - b) **by student**  
*oleh pelajar*
- 3 Temporary Accommodation Abroad**  
*Sementara Penginapan Luar Negara*  
**Maximum per day**  
*Maksimum sehari*
- 4 24hrs Emergency Medical Assistance & Evacuation and Repatriation of Mortal remains**  
*24 jam Kecemasan Bantuan Perubatan & Pemandahan dan Penghantaran Balik Jenazah Mortal*
- 5 Travel Inconvenience**  
*Kesulitan Perjalanan*
  - a) **Baggage & Personal Effects**  
*Bagasi & Barangan Peribadi*
  - b) **Baggage Delay**  
*Kelewatan Bagasi*
  - c) **Money & Personal Travel Documents**  
*Dokumen Wang & Peribadi Travel*
  - d) **Loss of Deposit & Cancellation**  
*Kehilangan Deposit dan Pembatalan*
  - e) **Travel Delay & Misconnection**  
*Kelewatan Perjalanan & Ketinggalan*
  - f) **Hijack**  
*Hijack*
  - g) **Overbooked Flights**  
*Penerbangan Terlebih Tempahan*
- 6 Personal Accident**  
*Kemalangan Diri*
  - a) **Death**  
*kematian*
  - b) **Permanent Disability**  
*Hilang Upaya Kekal*
  - c) **Medical Expenses**  
*Perbelanjaan Perubatan*
- 7 Personal Liability**  
*Liabiliti Peribadi*

### PREMIUM PAYABLE

#### PREMIUM DIBAYAR

**For a period of 6 months**

*Untuk tempoh 6 bulan*

**For a period of 9 months**

*Untuk tempoh 9 bulan*

**For a period of 12 months**

*Untuk tempoh 12 bulan*

	Classic / Klasik (RM)	Deluxe / Deluxe (RM)
	20,000	35,000
	5,000	10,000
	2,000	4,000
	2,500	5,000
	500	500
	1,000,000	1,000,000
	5,000	10,000
	750	1,500
	2,500	2,500
	5,000	5,000
	2,500	5,000
	2,500	2,500
	250	500
	100,000	200,000
	100,000	200,000
	10,000	20,000
	100,000	200,000
	Classic / Klasik (RM)	Deluxe / Deluxe (RM)
	229.00	359.00
	300.00	510.00
	349.00	599.00

### NOTES / NOTA:

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

**A. DETAILS OF APPLICANT (IF DIFFERENT FROM THE INSURED STUDENT) / BUTIR-BUTIR PEMOHON (JIKA LAIN DARIPADA PELAJAR YANG DIINSURANSKAN)**

Full name (as shown in NRIC/Passport)

Nama penuh (seperti dalam Kad Pengenalan/Pasport)

Gender  
Jantina

Male  
Lelaki

Female  
Perempuan

Address  
Alamat

NRIC No

No. K.P. baru

Email Address

Alamat E-mel

Telephone number

Telefon No.

Relationship with Student to be Insured

Hubungan dengan Pelajar yang diinsuranskan

**B. DETAILS OF STUDENT TO BE INSURED / BUTIRAN PELAJAR YANG DIINSURANSKAN**

Full name (as shown in NRIC/Passport)

Nama penuh (seperti dalam Kad Pengenalan/Pasport)

Gender  
Jantina

Male  
Lelaki

Female  
Perempuan

Address in country abroad  
Alamat di luar negara

NRIC No

No. K.P. baru

Date of Birth

Tarikh Lahir

Email address

Alamat E-mel

Telephone numbers

Nombor telefon

Mobile

Telefon bimbit

Home

Rumah

**C. DETAILS OF INSURANCE / BUTIRAN INSURANS**

Plan Selected

Classic Plan

Pelan Klasik

Deluxe Plan

Pelan Deluxe

Period of Insurance (dd/mm/yy)

Tempoh Insurans (hh/bb/tt)

From

Dari

To

Ke

Name of Education Institution

Nama Institusi Pendidikan

Address of Education Institution

Alamat Pendidikan Institusi

Expected year of Graduation

Tahun Jangkaan Tamat Pengajian

**D. GENERAL QUESTIONS (PLEASE TICK (✓) "YES" OR "NO") / SOALAN AM (SILA TANDAKAN (✓) "YA" ATAU "TIDAK")**

1. Is the Student proposed for Insurance, insured Personal Accident?

Adakah Pelajar yang dicadangkan untuk insurans, yang diinsuranskan Kemalangan Diri?

Yes / Ya

No / Tidak

If YES, please state the insurer, type of policy & sum insured. / Jika YA, sila nyatakan syarikat insurans, jenis polisi & jumlah yang diinsuranskan.

2. Does the Student proposed for Insurance, engage in sports or pastimes normally regarded as dangerous or hazardous?

Adakah Pelajar yang dicadangkan untuk Insurans, melibatkan diri dalam sukan atau kegiatan masa lapang biasanya dianggap sebagai merbahaya atau berbahaya?

Yes / Ya

No / Tidak

If YES, please provide details. / Jika YA, sila berikan butiran.

3. Does the Student proposed for Insurance, suffer from any physical impairment, deformity or disease?

Adakah Pelajar yang dicadangkan untuk Insurans, mengalami kecacatan fizikal, kecacatan atau penyakit?

Yes / Ya

No / Tidak

If YES, please provide details & particulars of physical impairment or disease. / Jika YA, sila berikan butir-butir dan butir-butir kecacatan fizikal atau penyakit.

4. Has the Student's (proposed for Insurance) application for Insurance against Accident or Sickness been declined, refused renewal, cancelled or had special terms imposed?

Pernahkah Pelajar (dicadangkan untuk Insurans) permohonan untuk insurans terhadap Kemalangan atau Penyakit ditolak, enggan pembaharuan, dibatalkan atau dikenakan sebarang syarat khas?

Yes / Ya

No / Tidak

If YES, please provide details. / Jika YA, sila berikan butiran.

## E. 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](http://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](http://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.**

*Permohonan 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)

## F. DECLARATION BY AGENT / BROKER / OFFICER (STAFF OF QBE) / PERAKUAN OLEH JEN / 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 Pengenalan (KP) / Sijil Pendaftaran Perniagaan asal pencadang telah disahkan ketulenanya ketika urusan dijalankan.*
- 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

## G. PAYMENT INSTRUCTION / ARAHAN PEMBAYARAN

Premium Due  
Premium

RM

(Inclusive of RM10.00 Stamp Duty)  
(Termasuk Duti Setem RM10.00)

Paid by:  
Dibayar oleh:

Cash  
Tunai

Bank Transfer  
Pemindahan bank

Please transfer the premium to QBE Bank Account:  
Sila pindahkan premium ke Akaun Bank QBE:  
HSBC Bank Malaysia Berhad  
2 Lebu Ampang, 50100 Kuala Lumpur

Account Name: QBE Insurance (Malaysia) Berhad  
Nama akaun:

Account No.: 301-231361-001  
Nombor akaun.:

SWIFT Code: HBMBMYKL  
Kod SWIFT:

Kindly email the payment details and contact no. to  
Sila e-mel butiran pembayaran dan hubungi no. kepada  
[finance.collection@qbe.com.my](mailto:finance.collection@qbe.com.my)

Credit Card  
Kad kredit

Card holder's Name  
Nama pemegang kad

Card Number  
Nombor kad

Visa

Master

Issuance Bank  
Bank Penerbitan

Expiry Date  
Tarikh Tamat

Cardholder's  
Signature  
Tandatangan  
Pemegang Kad

Date  
Tarikh

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