



BERJAYA SOMPO INSURANCE



Polisi

Domestic Maid

Berjaya Sompo Insurance Berhad
No. Pendaftaran 198001008821 (62605-U)
Tingkat 36, Menara Bangkok Bank,
105, Jalan Ampang, 50450 Kuala Lumpur.
Talian Bebas Tol: 1-800-889-933
Tel.: 03-2170 7300
E-mel: customer@bsompo.com.my
Laman Web: www.berjaysompo.com.my

Lihat untuk
lebih banyak produk



DM0823

Isi Kandungan

| | |
|---|----------|
| NOTIS PENTING | 3 |
| PERSETUJUAN KAMI..... | 4 |
| KEWAJIPAN PENDEDAHAN..... | 4 |
| DEFINISI | 4 |
| APA YANG KAMI LINDUNGI | 5 |
| MANFAAT 1 – KEMALANGAN DIRI | 5 |
| MANFAAT 2 – PERBELANJAAN PERUBATAN & PEMBEDAHAN..... | 6 |
| MANFAAT 3 – PERBELANJAAN REPATRIASI | 7 |
| PENGECUALIAN AM (TERPAKAI KEPADA SEMUA MANFAAT)..... | 7 |
| WARANTI / FASAL-FASAL / LANJUTAN..... | 8 |
| BAGAIMANA POLISI ANDA BOLEH DIBATALKAN..... | 8 |
| BAGAIMANA UNTUK MEMBUAT TUNTUTAN | 8 |
| BAGAIMANA KAMI AKAN MENYELESAIKAN TUNTUTAN ANDA..... | 9 |

NOTIS PENTING

Ini adalah Polisi **Domestic Maid Anda**. **Anda** harus berpuas hati bahawa Polisi ini akan memenuhi keperluan **Anda** dengan sebaik-baiknya. **Anda** harus membaca dan memahami terma, syarat dan waranti Polisi dan membincangkan dengan ejen **Anda** dan / atau dengan **Kami** secara langsung untuk mendapatkan lebih banyak maklumat dan/ atau menjelaskan apa-apa keraguan yang **Anda** miliki, sebelum **Anda** membeli Polisi ini.

Anda mesti mematuhi dan memenuhi terma, syarat dan waranti Polisi ini sepenuhnya untuk menikmati perlindungan yang diberikan. Sekiranya **Anda** mempunyai sebarang pertanyaan selepas membaca dokumen-dokumen ini, sila hubungi **Kami** untuk penjelasan lanjut.

Jika terdapat sebarang perubahan dalam akuan **Anda** yang mungkin menjelaskan insurans yang diberikan, sila maklumkan kepada **Kami** dengan segera, kalau tidak, **Anda** tidak boleh menerima manfaat daripada Polisi ini.

Sila baca terma dan syarat Polisi ini dengan teliti, dan sekiranya terdapat kesilapan atau salah huraian di sini, atau sekiranya perlindungan yang diberikan tidak sesuai dengan kehendak **Anda**, sila kembalikan Polisi ini kepada **Kami** segera untuk pindaan.

Polisi ini juga boleh didapati dalam Bahasa Inggeris. Jika **Anda** perlukan salinannya, sila muat turun salinan dari www.berjayasompo.com.my.

Jika **Anda** mempunyai sebarang aduan berkenaan dengan Polisi ini, sila hubungi:

UNIT ADUAN – PUSAT KHIDMAT PELANGGAN

Berjaya Sompo Insurance Berhad

No. Pendaftaran 198001008821 (62605-U)

Tingkat 36, Menara Bangkok Bank

105 Jalan Ampang

50450 Kuala Lumpur

Tel. : 03-2170 7300

Talian Bebas Tol : 1-800-889-933

Faks : 03-2170 4800

E-mel : customer@bsompo.com.my

Jika **Anda** tidak berpuas hati dengan maklum balas **Kami**, **Anda** boleh memilih untuk menghubungi sama ada:

OMBUDSMAN PERKHIDMATAN KEWANGAN

Tingkat 14, Blok Utama

Menara Takaful Malaysia

4, Jalan Sultan Sulaiman

50000 Kuala Lumpur

Tel. : 03-2272 2811

Faks : 03-2272 1577

E-mel : enquiry@ofs.org.my

Laman Web : www.ofs.org.my

LAMAN INFORMASI NASIHAT DAN KHIDMAT (LINK)

Bank Negara Malaysia

4th Floor, Podium Bangunan AICB

No. 10, Jalan Dato' Onn

50480 Kuala Lumpur

Talian Bebas Tol : 1-300-88-5465

Tel. : 603-2698-8044 / 2698 9044 / 9179 2888

Faks : 03-2174 1515

E-mel : bnmtelelink@bnm.gov.my

eLINK : telelink.bnm.gov.my

SMS : 15888

Persetujuan Kami

Polisi ini bersama-sama dengan **Jadual Polisi** dan sebarang **Pengendorsan** mesti dibaca bersama kerana ia membentuk kontrak insurans **Anda** dengan **Kami**. Dokumen-dokumen ini menggambarkan terma dan syarat kontrak insurans seperti yang dipersetujui antara **Anda** dan **Kami** dan dikeluarkan sebagai balasan terhadap pembayaran premium sebagaimana yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi** dan menurut jawapan yang diberikan apabila **Anda** memohon untuk Polisi ini dan pendedahan lain yang dibuat oleh **Anda** antara masa pengemukaan apabila **Anda** memohon kontrak Insurans ini dan masa kontrak ini dibuat.

KEWAJIPAN PENDEDAHAN

Anda mempunyai kewajipan untuk mengambil perhatian yang sewajarnya untuk tidak membuat sebarang salah nyataan. **Anda** harus menjawab soalan-soalan secara lengkap dan tepat. Kegagalan untuk mengambil perhatian yang sewajarnya dalam menjawab pertanyaan boleh mengakibatkan pengelakkan kontrak insurans **Anda**, keengganan atau pengurangan tuntutan **Anda**, perubahan terma atau penamatkan kontrak insurans **Anda**. Sekiranya berlaku sebarang salah nyata pra-kontrak yang dibuat berhubung dengan jawapan **Anda** dan dalam pendedahan yang diberikan oleh **Anda**, hanya remedii dalam Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 akan dikenakan.

Anda mempunyai kewajipan untuk memberitahu **Kami** dengan segera jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans **Anda** dimasuki, diubah atau diperbaharui dengan **Kami**, mana-mana maklumat yang diberikan apabila **Anda** memohon insurans ini tidak tepat atau telah berubah.

Pada masa pembelian insurans ini dan pada bila-bila masa semasa kesihihan kontrak insurans ini, **Anda** mesti dengan segera memaklumkan kepada **Kami** tentang sebarang insurans lain yang **Anda** beli yang menyediakan jenis perlindungan yang sama dengan perlindungan yang diinsuranskan di bawah kontrak insurans ini

DEFINISI

Sesetengah perkataan dan ungkapan di dalam Polisi ini telah dicetak dengan huruf **tebal** kerana perkataan dan ungkapan tersebut telah diberikan makna yang khusus seperti berikut:

Kemalangan

Peristiwa mengejut, tidak sengaja, tidak diduga, luar biasa dan khusus yang berlaku pada masa dan di tempat yang boleh dikenal pasti yang mana, secara bebas daripada sebarang sebab lain, menjadi satu-satunya penyebab **Kecederaan**.

Pengendorsan

Pengubahan bertulis kepada maklumat, terma, syarat atau jaminan terhadap Polisi ini.

Sukan dan Aktiviti Ekstrim

Apa-apa aktiviti yang sangat berbahaya (iaitu melibatkan tahap kepakaran yang tinggi, aktiviti fizikal yang luar biasa, peralatan atau aksi yang khusus) termasuk tetapi tidak terhad kepada:

- a) Apa-apa jenis perlumbaan atau pertandingan selain daripada berlumba dengan menggunakan kaki;
- b) Mendaki gunung (yang memerlukan penggunaan tali dan panduan), mendaki batu, mendaki dalam ruangan tertutup, penurunan cerun, meneroka gua;
- c) Mendaki atau menyusuri di kawasan terpencil melainkan dengan pemandu arah berlesen;
- d) Apa-apa aktiviti yang melibatkan **Anda** berada di udara (sama ada digantung atau tidak) tidak terhad kepada payung terjun, terbang di dalam belon udara panas, luncur gantung, sukan terjun udara atau menyelam, atau aktiviti udara yang lain selain sebagai penumpang di dalam pengangkut berjadual);
- e) Lompat ski air atau sebarang aktiviti bawah laut yang melibatkan penggunaan alat pernafasan bawah air;
- f) Bola sepak, ragbi, bola sepak Amerika; atau
- g) Motocross, motocross bebas atau apa-apa jenis aktiviti menggunakan motorsikal di luar jalan raya.

Kecederaan

Kecederaan tubuh yang disebabkan oleh **Kemalangan**.

Penyakit Berjangkit

Penyakit yang boleh tersebar dengan mudah seperti yang ditetapkan oleh pihak berkuasa kesihatan yang berkenaan.

Pengamal Perubatan

Pengamal perubatan yang berkelayakan, berdaftar dan dilesenkan oleh pihak berkuasa kesihatan/dewan perubatan/badan profesional untuk mengamalkan perubatan barat dan yang dalam memberikan rawatan sedemikian, mengamalkan profesionnya dalam skop perlesenan dan latihan pengamalan perubatan, dengan syarat **Pengamal Perubatan** itu bukan **Anda** atauberikaitan dengan **Anda**.

Tempoh Insurans

Tempoh yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi**.

Kehilangan Upaya Kekal

Kecederaan yang dialami semasa **Kemalangan** dan disahkan oleh **Pengamal Perubatan** sebagai kekal.

Orang Diinsuranskan

Pembantu rumah berumur antara 16 hingga 65 tahun dan bekerja di Malaysia mengikut permit kerja yang sah.

Jadual Polisi

Dokumen di mana butiran mengenai maklumat peribadi **Anda**, maklumat **Orang Diinsuranskan**, jenis perlindungan, **Tempoh Insurans**, manfaat, premium dan jumlah diinsuranskan dinyatakan.

Kami/Syarikat

Berjaya Sompo Insurance Berhad.

Kamu/ Anda/Pihak Diinsuranskan

Individu yang kepadaanya Polisi ini dikeluarkan berkenaan dengan **Orang Diinsuranskan**.

APA YANG KAMI LINDUNGI

Kami bersetuju untuk melindungi **Orang Diinsuranskan** terhadap apa-apa **Kecederaan** atau kerugian sehingga jumlah yang dinyatakan di dalam **Jadual Polisi** tertakluk kepada syarat, pengecualian dan had yang terkandung di dalam Polisi.

Ia adalah syarat asas dan mutlak Polisi ini bahawa premium mesti dibayar dan diterima oleh **Kami** sebelum perlindungan bermula.

Jadual Manfaat:

| Manfaat | | Jumlah Diinsuranskan (RM) |
|---------|--|---------------------------|
| 1 | Kemalangan Diri A. Kematian B. Kehilangan Upaya Kekal | 35,000 35,000 |
| 2 | Perbelanjaan Perubatan dan Pembedahan | Up to 3,000 |
| 3 | Perbelanjaan Repatriasi | Up to 4,500 |

MANFAAT 1 – KEMALANGAN DIRI

Kami akan membayar kepada **Anda** atau **Orang Diinsuranskan** apabila **Orang Diinsuranskan** mengalami kematian atau **Kehilangan Upaya Kekal** yang semata-mata dan secara langsung disebabkan oleh **Kemalangan** semasa **Orang Diinsuranskan** dalam pekerjaan.

| Skala Pampasan | | Peratusan Jumlah Diinsuranskan (%) | |
|----------------|--|---|-------------------|
| A | Kematian | 100 | |
| B | Kehilangan Upaya Kekal | 100 | |
| | a) Kehilangan dua anggota | 100 | |
| | b) Kehilangan dua tangan, atau kesemua jari dan kedua-dua ibu jari | 100 | |
| | c) Kehilangan penglihatan kedua-dua belah mata | 100 | |
| | d) Kelumpuhan menyeluruh | 100 | |
| | e) Kecederaan yang mengakibatkan terlantar di atas katil secara kekal | 100 | |
| | f) Mana-mana kecederaan lain yang mengakibatkan ketidakupayaan secara menyeluruh dan kekal daripada menjalankan mana-mana dan setiap jenis pekerjaan | 100 | |
| | g) Kehilangan lengan | - Kehilangan lengan antara bahu dan siku - Kehilangan lengan di siku - Kehilangan lengan antara siku dan pergelangan tangan | 100 100 100 |
| | h) Kehilangan tangan di pergelangan tangan | 100 | |
| | i) Kehilangan kaki | - Di peha - Di antara lutut dan peha - Di bawah lutut | 100 100 100 |

| | | | |
|----|--|---|-----|
| | | - Kesemua mata | 100 |
| i) | Mata: Kehilangan | - Kesemua penglihatan di sebelah mata | 100 |
| | | - Kesemua penglihatan di sebelah mata kecuali penerimaan cahaya | 50 |
| | | - Kanta sebelah mata | 50 |
| k) | Kehilangan empat jari dan ibu jari di sebelah tangan | | 50 |
| l) | Kehilangan empat jari | | 40 |
| m) | Kehilangan ibu jari | - kedua-dua ruas | 25 |
| | | - satu ruas | 10 |
| n) | Kehilangan jari telunjuk | - tiga ruas | 10 |
| | | - dua ruas | 8 |
| | | - satu ruas | 4 |
| o) | Kehilangan jari tengah | - tiga ruas | 6 |
| | | - dua ruas | 4 |
| | | - satu ruas | 2 |
| p) | Kehilangan jari manis | - tiga ruas | 6 |
| | | - dua ruas | 4 |
| | | - satu ruas | 2 |
| q) | Kehilangan jari kelingking | - tiga ruas | 6 |
| | | - dua ruas | 4 |
| | | - satu ruas | 2 |
| r) | Kehilangan metacarpus | - pertama atau kedua (tambahan) | 3 |
| | | - ketiga, empat atau kelima (tambahan) | 2 |
| s) | Kehilangan jari kaki | - semua | 15 |
| | | - ibu jari kaki, kedua-dua ruas | 5 |
| | | - ibu jari kaki, satu ruas | 2 |
| | | - jari kaki lain (setiap satu) | 1 |
| t) | Kehilangan pendengaran | - kedua-dua telinga | 75 |
| | | - sebelah telinga | 15 |
| u) | Kehilangan percakapan | | 50 |
| v) | Kehilangan keseluruhan telinga | - kedua-dua belah | 6 |
| | | - sebelah | 3 |

Apabila **Kecederaan** tidak dinyatakan oleh **Pengamal Perubatan**, Kami akan menggunakan peratusan kehilangan upaya selepas berunding dengan **Pengamal Perubatan** bebas.

Aggregat semua peratusan berkenaan dengan satu **Kemalangan** tidak boleh melebihi 100%. Sekiranya sejumlah 100% berkenaan dengan satu **Kemalangan** dibayar, Polisi ini akan segera berhenti berkuatkuasa untuk **Orang Diinsuranskan** tersebut. Pembayaran tuntutan kurang dari 100% akan mengurangkan perlindungan dengan jumlah tersebut dari tarikh **Kemalangan** sehingga tamatnya Polisi. Manfaat A atau B tidak dapat dibayar secara agregat di bawah Polisi ini.

MANFAAT 2 – PERBELANJAAN PERUBATAN & PEMBEDAHAN

Kami akan membayar balik kepada **Anda** atau **Orang Diinsuranskan** untuk perbelanjaan perubatan, pembedahan dan hospital yang ditanggung berhubung dengan kemasukan hospital akibat penyakit, atau **Kecederaan**.

Dengan syarat bahawa:

- a) Serangan berulang, gejala atau komplikasi yang timbul daripada sebab awal yang sama akan dianggap sebagai satu penyakit atau **Kecederaan**.
- b) Rawatan atau perkhidmatan yang dijalankan adalah disyorkan oleh **Pengamal Perubatan**.
- c) Perbelanjaan ditanggung semasa **Tempoh Insurans** dan semasa **Anda** bekerja.

Pengecualian untuk Manfaat 2

Kami tidak akan membayar seperti yang berikut:

- a) apa-apa perbelanjaan yang ditanggung dalam tempoh 30 hari dari tarikh permulaan Polisi ini seperti yang dinyatakan dalam

Jadual Polisi:

- b) kos peralatan perubatan, rawatan kosmetik atau kecantikan dalam apa juu bentuk yang dijalankan sebagai langkah pencegahan termasuk vaksinasi atau inokulasi;
- c) perbelanjaan perubatan yang boleh diperolehi semula di bawah mana-mana Skim Insurans negeri atau di bawah Akta Pampasan Pekerja 1952 atau Akta atau Ordinan yang serupa;
- d) apa-apa perbelanjaan yang ditanggung akibat **Penyakit Berjangkit** yang diumumkan atau dimaklumkan sebagai wabak atau pandemik oleh pihak berkuasa kesihatan yang berkenaan atau Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO).

MANFAAT 3 – PERBELANJAAN REPATRIASI

Kami akan membayar kepada **Anda** untuk:

- a) perbelanjaan yang ditanggung dalam mengangkut **Orang Diinsuranskan** ke negara asal atau negaranya selepas **Kemalangan** atau penyakit yang mengakibatkan **Kehilangan Upaya Kekal Orang Diinsuranskan**; atau
- b) perbelanjaan yang ditanggung untuk pengebumian atau pembakaran mayat di kawasan di mana kematian berlaku dan/atau mengangkut mayat **Orang Diinsuranskan** ke negeri asalnya selepas **Kemalangan** atau penyakit yang mengakibatkan kematian **Orang Diinsuranskan**.

PENGECUALIAN AM (TERPAKAI KEPADA SEMUA MANFAAT)

Polisi ini tidak melindungi/tidak membayar tuntutan:

- 1) Secara langsung atau tidak langsung disebabkan atau akibat dari **Orang Diinsuranskan**:
 - a) menghadapi kecacatan atau kelemahan fizikal atau mental yang sedia ada;
 - b) membunuh diri atau mencuba untuk membunuh diri, kecederaan yang disengajakan, sengaja mendedahkan diri kepada bahaya (melainkan untuk menyelamatkan nyawa) atau melakukan jenayah;
 - c) menghadapi jangkitan bakteria atau virus atau mana-mana penyakit atau keuzuran, rawatan perubatan atau pembedahan (melainkan ianya adalah diperlukan oleh kecederaan yang dilindungi oleh polisi ini dan dilakukan dalam masa yang diperuntukkan dalam Polisi ini);
 - d) berada di bawah atau pengaruh alcohol atau dadah, kecuali ubat itu diambil mengikut preseripsi perubatan yang dibenarkan;
 - e) menghadapi sindrom Kurang Daya Tahan (AIDS) atau Kompleks Berkaitan AIDS (ARC) dan penyakit berkaitan atau mana-mana penghasilan mutan atau variasi daripadanya;
 - f) menghadapi kehamilan, kelahiran anak (pembedahan Caesarean), pengguguran anak, keguguran dan lain-lain kesulitan kecuali keguguran daripada **Kecederaan** akibat **Kemalangan**;
 - g) menghadapi penyakit mental, psikotik, kemurungan, tekanan, gangguan keimbangan atau gangguan saraf (termasuk apa-apa neurosis dan manifestasi fisiologi atau psikosomatiknya); atau
 - h) menghadapi apa-apa **Kecederaan** anggota yang akan mengakibatkan hernia.
- 2) Disebabkan kematian atau **Kehilangan Upaya Kekal** atau mana-mana kerugian yang dialami oleh **Orang Diinsuranskan**:
 - a) ketika menunggang atau membonceng di atas kenderaan bermotor dua-roda sebagai sukan dan/ atau jika **Orang Diinsuranskan** tidak memakai topi keledar yang diluluskan dan/ atau tidak mempunyai lesen memandu yang sah; atau;
 - b) semasa menggunakan mesin kerja kayu yang digerakkan oleh kuasa mekanikal melainkan alat-alat mudah alih yang digunakan oleh tangan dan digunakan semata-mata untuk tujuan peribadi tanpa ganjaran.
- 3) Secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh, berlaku melalui, atau akibat daripada:
 - a) Mengambil bahagian secara profesional dalam sukan atau permainan atau dimana **Orang Diinsuranskan** mendapat pendapatan atau penggajian, penajaan, derma atau apa-apa bentuk ganjaran kewangan lain diatas penglibatan **Orang Diinsuranskan** dalam sukan atau permainan tersebut; atau
 - b) Penyertaan **Orang Diinsuranskan** dalam **Sukan dan Aktiviti Ekstrim**.
- 4) Timbul daripada:
 - a) Aktiviti luar pesisir seperti menyelam (bukan rekreasi), melombong, pekerjaan di pelantar minyak, fotografi udara atau mengendalikan letupan;
 - b) Penerbangan udara selain sebagai penumpang berbayar dengan pengangkut berjadual atau pesawat berlesen;
 - c) Penyertaan **Orang Diinsuranskan** dalam aktiviti-aktiviti yang menyalahi undang-undang, kerugian yang secara langsung atau tidak langsung diakibatkan oleh tindakan pihak Berkuasa Kerajaan termasuk rampasan, penyitaan, kemusnahan dan sekatan;
 - d) Peperangan, pencerobohan, tindakan permusuhan musuh asing (sama ada peperangan diisytiharkan atau tidak), pemberontakan, revolusi, pemberontakan, kuasa tentera atau merampas atau merampas atau nasionalisasi atau pemusnahan atau kemusnahan atau kerosakan harta benda di bawah perintah mana-mana kerajaan atau orang awam atau pihak berkuasa tempatan;
 - e) Apa-apa kerugian atau perbelanjaan yang berkaitan dengan atau disumbangkan oleh **Orang Diinsuranskan** yang melakukan perjalanan berikutan amaran mengenai wabak penyakit, serangan, kerusuhan atau kerusuhan awam, atau bencana alam yang akan datang melalui atau oleh media massa umum;
 - f) Pancaran pengionan atau pencemaran radioaktif daripada teriradiasi bahan api nuklear atau daripada sebarang bahan buangan nuklear dari pembakaran bahan api nuclear; atau
 - g) Bahan radioaktif, toksik, bahan letupan atau bahan berbahaya lain daripada mana-mana pemasangan letupan nuklear atau komponen nuklear.

- h) Apa-apa tindakan untuk pampasan yang dibawa oleh Mahkamah Undang-undang mana-mana wilayah di luar Malaysia; atau
i) Sebarang kerugian jika **Orang Diinsuranskan** melanggar mana-mana Undang-Undang Malaysia.

WARANTI / FASAL-FASAL / LANJUTAN

RUSUHAN, MOGOK DAN KEKECOHAN AWAM

Polisi ini dilanjutkan untuk melindungi kematian atau **Kehilangan Upaya Kekal** atau mana-mana kerugian seperti yang ditakrifkan di dalam perjanjian ini akibat daripada Rusuhan, Mogok atau Kekecohan Awam dengan syarat **Orang Diinsuranskan** tidak terlibat dalam aktiviti sedemikian secara langsung atau tidak langsung. Rusuhan, Mogok atau Kekecohan Awam adalah bermaksud:

- 1) Perbuatan mana-mana orang yang mengambil bahagian bersama-sama dengan orang lain dalam apa-apa gangguan ketenteraman awam (sama ada yang berkaitan dengan mogok atau sekat-masuk atau tidak).
- 2) Tindakan pihak berkuasa yang sah di sisi undang-undang dalam membanteras atau percubaan untuk membanteras mana-mana gangguan sedemikian atau dalam mengurangkan akibat gangguan sedemikian.
- 3) Perbuatan sengaja mana-mana pemogok atau pekerja yang disekat-masuk yang dilakukan sebagai lanjutan daripada suatu mogok atau sebagai tentangan suatu sekat-masuk.
- 4) Tindakan mana-mana pihak berkuasa yang sah untuk mencegah atau cuba mencegah mana-mana perbuatan sedemikian atau dalam mengurangkan akibat mana-mana perbuatan sedemikian.

FASAL PENGECUALIAN PEMUSNAH BESAR-BESARAN KEGANASAN

Polisi ini melindungi **Anda** terhadap **Kecederaan**, kematian dan **Kehilangan Upaya Kekal** yang mana mungkin dialami melalui kegiatan keganasan dengan syarat tidak ada liabiliti apabila kegiatan tersebut melibatkan penggunaan senjata nuklear, bahan kimia atau biologi yang mungkin menyumbang atau bergabung kepada kebinasaan secara besar-besaran dalam sebarang bentuk.

Untuk tujuan fasal ini:

- 1) Keganasan bermaksud tindakan atau tindakan-tindakan orang perseorangan atau kumpulan, terikat bagi politik, agama, ideologi atau tujuan serupa dengan niat untuk mempengaruhi mana-mana kerajaan dan/atau mengakibatkan orang ramai, atau mana-mana sektor orang ramai, di dalam ketakutan. Keganasan boleh termasuk, tetapi tidak terhad kepada, menggunakan paksaan atau kekerasan dan/atau ugutan. Tambahan pula, pengganas bagi keganasan boleh dilakukan peseorangan, atau bagi pihak, atau berhubung dengan sebarang organisasi atau kerajaan.
- 2) Penggunaan senjata nuklear untuk kebinasaan secara besar-besaran bermaksud menggunakan apa-apa letupan senjata nuklear atau rancangan atau pemancaran, tembakan, penyebaran, mengeluarkan atau melepaskan bahan belahan nuklear menghasilkan kepulan asap dan paras radioaktiviti boleh menyebabkan lumpuh, ketidakupayaan atau kematian dikalangan manusia ataupun haiwan.
- 3) Penggunaan senjata kimia untuk kebinasaan secara besar-besaran bermaksud pemancaran, tembakan, penyebaran, mengeluarkan atau melepaskan apa-apa bahan-bahan keras, cecair atau campuran bahan kimia bergas yang mana, bila dibahagikan pada kesesuaianya, mampu untuk menyebabkan lumpuh, ketidakupayaan atau kematian dikalangan manusia ataupun haiwan.
- 4) Penggunaan senjata biologi untuk kebinasaan secara besar-besaran bermaksud pemancaran, tembakan, penyebaran, mengeluarkan atau melepaskan apa-apa yang boleh menyebabkan penyakit (menghasilkan wabak) mikroorganisma dan/atau secara biologi menghasilkan toksin (termasuk secara genetik ubahsuai organisme dan secara kimia dalam penghasilan toksin secara tiruan) yang mana mampu untuk menyebabkan lumpuh, ketidakupayaan atau kematian dikalangan manusia ataupun haiwan.

BAGAIMANA POLISI ANDA BOLEH DIBATALKAN

Anda boleh membatalkan Polisi ini pada bila-bila masa dengan memberikan notis secara bertulis kepada **Kami**. Notis tersebut akan berkuat kuasa dari tarikh **Kami** menerima notis **Anda** atau tarikh yang dinyatakan dalam notis **Anda**, yang mana terdahulu. **Kami** akan membayar balik premium berdasarkan kadar pro rata kepada **Anda** untuk **Tempoh Insurans** yang belum tamat, dengan syarat tiada tuntutan telah dibuat di bawah Polisi ini dan tertakluk kepada premium minimum sebanyak RM60.00.

Kami boleh membatalkan Polisi ini dengan menghantar **Anda** 14 hari notis bertulis kepada alamat emel atau alamat pos terakhir **Anda** yang diketahui oleh **Kami** dan **Kami** akan membayar balik premium pada kadar pro rata kepada **Anda** untuk **Tempoh Insurans** yang belum tamat.

Perlindungan terhenti secara automatik apabila penamatan kontrak pekerjaan **Orang Diinsuranskan** di Malaysia dan Polisi **Anda** akan dianggap dibatalkan secara mutlak dari tarikh Surat Pelepasan daripada Jabatan Imigresen Malaysia. Tiada bayaran balik premium akan dibayar sekiranya berlaku pembatalan tersebut.

BAGAIMANA UNTUK MEMBUAT TUNTUTAN

Notis dan Bukti Tuntutan:

Sebarang kejadian yang boleh menyebabkan tuntutan hendaklah dilaporkan kepada **Kami** secara bertulis dalam masa 30 hari selepas ia berlaku dan

- 1) **Orang Diinsuranskan** hendaklah tanpa kelewatan mendapatkan dan bertindak atas nasihat **Pengamal Perubatan**.
- 2) Segala **Sijil, Maklumat** dan **Bukti** akan dibekalkan oleh **Anda** kepada **Kami**.
- 3) **Kami** tidak akan bertanggungjawab bagi apa-apa kematian, kerugian atau **Kehilangan Upaya Kekal** jika tiada tuntutan dimaklumkan kepada **Kami** dalam tempoh 30 hari selepas **Kemalangan**.

Anda boleh menghantar dokumen-dokumen ke email **Kami** iaitu customer@bsompo.com.my atau menyerahkannya ke Pusat Khidmat Pelanggan **Kami** di Tingkat 36, Menara Bangkok Bank, 105, Jalan Ampang, 50450 Kuala Lumpur.

Sila ambil perhatian, **Kami** mungkin memerlukan maklumat tambahan apabila perlu. Tanggapan awal **Anda** akan mempercepatkan proses tuntutan **Anda**.

BAGAIMANA KAMI AKAN MENYELESAIKAN TUNTUTAN ANDA

Salah Nyataan /Penipuan

Polisi ini akan menjadi tidak sah dalam mana-mana keadaan berikut:

- 1) Jika cadangan atau pengisyiharan **Anda** tidak benar,
 - 2) Jika ada fakta material yang mempengaruhi risiko salah dinyatakan atau ditinggalkan oleh **Anda**,
 - 3) Sekiranya insurans atau pembaharuan ini diperolehi melalui salah nyata, salah nyataan atau penindasan,
- Jika ada perisyiharan palsu, kenyataan palsu, tuntutan penipuan atau dibesar-besarkan yang dibuat oleh **Anda**.

Sijil, Maklumat dan Bukti

Semua dokumen (sijil, maklumat, laporan dan bukti perubatan) seperti yang dikehendaki oleh **Kami** hendaklah diserahkan atas perbelanjaan **Anda** atau perbelanjaan wakil peribadi **Anda**, dan dalam apa-apa bentuk yang **Kami** mungkin menghendaki.

Undang-Undang

Polisi ini dikawal oleh, dan hendaklah ditafsirkan selaras dengan undang-undang Malaysia.

Bidang Kuasa

Sebarang pertikaian yang timbul daripada atau berkaitan dengan Polisi ini akan ditentukan oleh mahkamah di Malaysia.

Pihak Berminat

Kami akan melainkan diperuntukkan secara nyata oleh **Pengendorsan** ke atas Polisi ini berhak untuk menganggap **Anda** sebagai pemilik mutlak polisi dan tidak akan terikat untuk mengiktiraf sebarang tuntutan yang saksama atau lain-lain atau kepentingan dalam Polisi. Penerimaan oleh **Anda** atau wakil peribadi yang sah **Anda** akan menjadi pelepasan yang lebih berkesan bagi semua tanggungjawab dan liabiliti **Kami** kepada **Anda** dan **Orang Diinsuranskan**.

Sanksi Had Fasal Pengecualian

Tidak ada syarikat insurans hendaklah disifatkan untuk memberi perlindungan dan tidak ada syarikat insurans akan bertanggungjawab untuk membayar apa-apa tuntutan atau memberikan apa-apa manfaat dibawah ini kepada tahap di mana penyediaan perlindungan itu, pembayaran tuntutan atau peruntukan manfaat seperti itu akan mendedahkan syarikat insurans itu untuk apa-apa sekatan, larangan atau sekatan di bawah resolusi PBB atau undang-undang atau peraturan-peraturan Kesatuan Eropah, United Kingdom atau Amerika Syarikat dagangan atau sekatan ekonomi.

Subrogasi

Kami berhak untuk mendapatkan pampasan atas nama **Anda** daripada mana-mana pihak ketiga yang menyebabkan kerugian atau kerosakan kepada item yang dilindungi oleh Polisi ini dengan perbelanjaan **Kami** sendiri dan untuk manfaat **Kami**.

Penamatkan Perlindungan

Polisi ini akan ditamatkan:

1. Di tengah malam (waktu Malaysia) pada hari terakhir **Tempoh Insurans**;
2. Apabila **Orang Diinsuranskan** mencapai umur 70 tahun;
3. Apabila Polisi ini dibatalkan; atau
4. Apabila kematian **Orang Diinsuranskan**.