



Polisi

Group Personal Accident

Manfaat-manfaat yang dibayar di bawah produk yang layak adalah dilindungi oleh PIDM sehingga had perlindungan. Sila rujuk Brosur Sistem Perlindungan Manfaat Takaful dan Insurans PIDM atau hubungi Berjaya Sompo Insurance atau PIDM (layari www.pidm.gov.my).

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.berjayasompo.com.my

Lihat untuk
lebih banyak produk



GPA0424

Isi Kandungan

NOTIS PENTING	3
PERSETUJUAN KAMI.....	4
KEWAJIPAN PENDEDAHAN.....	4
DEFINISI.....	4
APA YANG KAMI LINDUNGI	5
PROVISOS (TERPAKAI KEPADA SEMUA MANFAAT)	6
PENGECUALIAN AM (TERTAKLUK KEPADA SEMUA MANFAAT)	7
WARANTI / FASAL-FASAL / LANJUTAN.....	8
BAGAIMANA POLISI ANDA BOLEH DIBATALKAN.....	10
BAGAIMANA UNTUK MEMBUAT TUNTUTAN	10
BAGAIMANA KAMI AKAN MENYELESAIKAN TUNTUTAN ANDA.....	10

NOTIS PENTING

Ini adalah **Polisi Group Personal Accident Anda**. **Anda** harus berpuas hati bahawa **Polisi** ini akan memenuhi keperluan **Anda**. **Anda** perlu membaca dan memahami terma, syarat dan waranti polisi dan berbincang dengan penasihat insurans, ejen, broker **Anda** dan/atau dengan **Kami** secara langsung untuk maklumat lanjut dan/atau untuk menjelaskan sebarang keraguan yang **Anda** miliki, sebelum **Anda** membeli **Polisi** ini. Jika terdapat sebarang kesilapan atau salah huraian, atau perlindungan tidak mengikut kehendak **Anda**, sila kembalikan **Polisi** kepada **Kami** dengan segera untuk pengubahsuaian.

Anda hendaklah mematuhi sepenuhnya dan memenuhi terma, syarat dan waranti **Polisi** ini untuk menikmati perlindungan yang disediakan. Jika **Anda** mempunyai sebarang soalan selepas membaca dokumen ini, sila hubungi **Kami** untuk penjelasan selanjutnya. Jika terdapat apa-apa perubahan dalam pengakuan **Anda** yang mungkin menjejaskan insurans yang disediakan, sila maklumkan kepada **Kami** dengan segera, jika tidak, anda mungkin tidak menerima faedah **Polisi** ini.

Untuk membantu memelihara alam sekitar, **Kami** akan menghantar salinan bercetak bagi **Polisi** ini sekali sahaja. Sila simpan **Polisi** ini dengan selamat. Sekiranya berlaku pembaharuan dan/atau perubahsuaian **Polisi Anda**, **Kami** akan menghantar **Jadual Polisi** dan/atau **Pengendorsan** sahaja kepada **Anda**. Sekiranya pada bila-bila masa **Anda** memerlukan salinan **Polisi**, sila muat turun daripada www.berjaysompo.com.my.

Sekiranya **Anda** mempunyai sebarang aduan yang berkaitan 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 tindak balas **Kami**, **Anda** mungkin memilih untuk menghubungi sama ada:

OMBUDSMAN PERKHIDMATAN KEWANGAN

Tingkat 14, Main Block
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)

BNMLINK
Bank Negara Malaysia
P.O. Box 10922
50929 Kuala Lumpur
Tel : 1-300-88-5465 /03-2174 1717 (Luar negara)
Fax : 03-2174 1515
eLINK : <https://bnmlink.bnm.gov.my/>

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 insurans ini dan pendedahan lain yang dibuat oleh **Anda** antara masa **Anda** memohon Polisi ini dan masa kontrak insurans ini dikuatkuasakan.

KEWAJIPAN PENDEDAHAN

Anda mempunyai kewajiban 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, penolakan atau pengurangan tuntutan anda, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans **Anda**. Sekiranya berlaku sebarang salah nyata pra-kontrak yang dibuat berhubung dengan jawapan **Anda** dan dalam pendedahan yang diberikan oleh **Anda**, hanya remedi dalam Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 akan dikenakan.

Anda mempunyai kewajiban 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 kesahihan 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** atau kematian.

Pengendorsan

Perubahan 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.

Penyakit Berjangkit

Mana-mana penyakit yang boleh berjangkit daripada orang, haiwan atau spesies yang dijangkiti kepada orang, haiwan atau spesies lain melalui sebarang cara.

Kecederaan

Kecederaan tubuh yang disebabkan oleh **Kemalangan**.

Pengamal Perubatan

Pengamal perubatan yang berkelayakan, berdaftar dan dilisenkan 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** atau berkaitan dengan **Anda**.

Luar Negara

Di luar Malaysia, Singapura, Brunei Darussalam dan Thailand.

Tempoh Insurans

Tempoh perlindungan yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi**.

Kehilangan Upaya Kekal

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

Orang Diinsurankan

Setiap individu seperti yang disebut dalam **Jadual Polisi** yang berumur di antara 16 dan 80 tahun dengan syarat bahawa **Diinsurankan** mempunyai kepentingan untuk diinsurankan terhadap **Orang Diinsurankan**.

Jadual Polisi

Dokumen di mana butiran mengenai maklumat peribadi **Orang Diinsurankan**, jenis perlindungan, manfaat, premium dan jumlah diinsurankan dinyatakan.

Kami/Syarikat

Berjaya Sampo Insurance Berhad.

Diinsurankan

Badan korporat dimana Polisi telah dikeluarkan kepadanya bagi memberi perlindungan secara khusus kepada orang yang dikenal pasti sebagai **Orang Diinsurankan**.

APA YANG KAMI LINDUNGI

Kami bersetuju untuk melindungi **Orang Diinsurankan** untuk kematian, **Kecederaan** dan/atau sebarang kerugian atau kerosakan sehingga jumlah diinsurankan yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi** atau **Pengendorsan** selaras dengan syarat, pengecualian dan batasan yang terkandung di dalam Polisi ini.

Manfaat 1.0/ Manfaat 2.0 – Kematian / Kehilangan Upaya Kekal

Skala Pampasan		Peratusan Jumlah Diinsurankan (%)	
1.0	Kematian	100	
2.0	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	100
		- Kehilangan lengan di siku	100
		- Kehilangan lengan antara siku dan pergelangan tangan	100
	h) Kehilangan tangan di pergelangan tangan	100	
	i) Kehilangan kaki	- Di peha	100
		- Di antara lutut dan peha	100
		- Di bawah lutut	100
	j) Mata: Kehilangan	- Kesemua mata	100
		- 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 jarielingking	- 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

Kami akan membayar kepada **Anda** atau waris terdekat atau wakil peribadi sah **Orang Diinsuranskan** amaun yang dinyatakan dalam Manfaat 1.0 atau Manfaat 2.0 jika **Orang Diinsuranskan** mengalami **Kecederaan** semasa **Tempoh Insurans**.

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

Manfaat 3.0 – Kehilangan Upaya Menyeluruh Sementara

Kami akan membayar balik kepada **Orang Diinsuranskan** sekiranya **Orang Diinsuranskan** tidak dapat terlibat atau menjalankan secara penuh pekerjaan biasa, profesion atau perniagaan akibat daripada **Kecederaan** disahkan oleh **Pengamal Perubatan**.

Manfaat 4.0 – Kehilangan Upaya Separa Sementara

Kami akan membayar balik kepada **Orang Diinsuranskan** sekiranya **Orang Diinsuranskan** tidak dapat terlibat atau menjalankan pekerjaan biasa, profesion atau perniagaan akibat daripada **Kecederaan** yang disahkan oleh **Pengamal Perubatan**.

Manfaat 5.0 – Perbelanjaan Perubatan

Kami akan membayar balik kepada **Orang Diinsuranskan** untuk yuran, caj atau perbelanjaan yang perlu dan munasabah yang diterima untuk perubatan atau pembedahan yang dihadiri oleh **Pengamal Perubatan**.

Manfaat 6.0 – Pendapatan Hospital

Kami akan membayar balik kepada **Orang Diinsuranskan** untuk tempoh penahanan di hospital melebihi 14 hari akibat daripada **Kecederaan** yang memerlukan penahanan di sebuah hospital berdaftar dengan syarat bahawa kemasukan di hospital tersebut mestilah berlaku dalam masa 14 hari dari tarikh **Kemalangan**. Semua tempoh penahanan di hospital yang diakibatkan oleh sebab yang sama akan dianggap sebagai satu **Kemalangan**.

PROVISOS (TERPAKAI KEPADA SEMUA MANFAAT)

- 1) Pampasan yang berhubung dengan Manfaat akan dibayar hanya apabila tuntutan telah disahkan dengan kepuasan **Penasihat Perubatan** Bebas.
- 2) Apabila Manfaat 1.0 atau 100% daripada Manfaat 2.0 telah dibayar, Manfaat 3.0 dan Manfaat 4.0 akan dihentikan untuk **Kecederaan** yang sama.
- 3) Manfaat 1.0 atau 2.0 tidak boleh dibayar secara agregat dibawah polisi ini.
- 4) Sekiranya tiada **Pengendorsan**, jumlah tuntutan yang perlu dibayar untuk Manfaat 1.0 dan/atau 2.0 akan dihadkan kepada jumlah maksimum RM3,000,000.00 apabila kesemua **Orang Diinsuranskan** melakukan perjalanan dengan kenderaan yang

sama. Sekiranya jumlah Jumlah Diinsuranskan melebihi RM3,000,000.00, tuntutan bagi setiap **Orang Diinsuranskan** akan dibayar secara berkadar.

- 5) Apabila kerugian yang lebih kecil daripada 100% berhubung dengan Manfaat 2.0 telah dibayar, perlindungan di bawah Manfaat 1.0 dan 2.0 akan dikurangkan dengan amaun tersebut dari tarikh **Kemalangan** sehingga tamat tempoh Polisi.
- 6) Pampasan berkenaan dengan Manfaat 3.0 dan 4.0 hanya akan dibayar sekiranya kehilangan upaya tersebut berlaku dalam tempoh 20 hari dari tarikh **Kemalangan** yang secara keseluruhan atau sebahagian dan berterusan melumpuhkan dan menghalang **Orang Diinsuranskan** daripada menghadiri pekerjaan, profesion atau perniagaannya.
- 7) Tempoh bagi pampasan yang boleh dibayar di bawah Manfaat 3.0 dan 4.0 sama ada secara berasingan atau bersama hendaklah tidak melebihi 104 minggu berhubung dengan mana-mana satu **Kecederaan** yang dikira dari tarikh **Orang Diinsuranskan** pertama kali diperiksa oleh seorang **Pengamal Perubatan** dengan syarat Polisi masih berkuatkuasa.
- 8) **Orang Diinsuranskan** dihadkan kepada Manfaat 1.0 atau 2.0 jika **Orang Diinsuranskan** tinggal atau mengembara di **Luar Negara** selama lebih dari 90 hari berturut-turut.

PENGECUALIAN AM (TERTAKLUK KEPADA SEMUA MANFAAT)

Polisi ini tidak melindungi/tidak membayar tuntutan:

- 1) Secara langsung atau tidak langsung disebabkan atau akibat dari:
 - a) Keadaan perubatan **Anda** yang sedia ada atau kecacatan mental;
 - b) Keracunan makanan, demam denggi, malaria atau 'Japanese Encephalitis (JE) (kecuali yang dilindungi di bawah Polisi ini);
 - c) **Orang Diinsuranskan** membunuh diri atau mencuba untuk membunuh diri, kecederaan yang disengajakan, sengaja mendedahkan diri kepada keadaan bahaya (melainkan untuk menyelamatkan nyawa) atau melakukan jenayah;
 - d) Jangkitan bakteria atau virus atau mana-mana penyakit atau keuzuran, rawatan perubatan atau pembedahan (melainkan ianya dilindungi dalam Polisi ini);
 - e) **Orang Diinsuranskan** berada di bawah kesan atau pengaruh alkohol atau dadah, melainkan ubat itu diambil mengikut preskripsi perubatan yang dibenarkan;
 - f) Sindrom Kurang Daya Tahan (AIDS) atau Kompleks Berkaitan AIDS (ARC) dan penyakit berkaitan 'Human Immunodeficiency Virus' (HIV) atau mana-mana penyakit kelamin dan/atau penghasilan mutan atau variasi daripadanya;
 - g) Kehamilan **Orang Diinsuranskan**, kelahiran anak (pembedahan Caesarean), pengguguran anak, keguguran dan lain-lain kesulitan yang berkaitan melainkan keguguran akibat daripada **Kemalangan**;
 - h) **Orang Diinsuranskan** melakukan perjalanan yang bertentangan dengan nasihat perubatan;
 - i) Penyakit mental **Orang Diinsuranskan**, psikotik, kemurungan, tekanan, gangguan kebimbangan atau gangguan saraf (termasuk apa-apa neurosis dan manifestasi fisiologi atau psikosomatiknya);
 - j) Apa-apa **Kecederaan** anggota yang akan mengakibatkan hernia.
- 2) Disebabkan kematian atau **Kehilangan Upaya Kekal Orang Diinsuranskan** atau mana-mana kerugian yang dialami oleh **Orang Diinsuranskan**:
 - a) ketika menunggang atau memboncong di atas kenderaan bermotor dua-roda sebagai suatu sukan dan/atau jika **Orang Diinsuranskan** tidak memakai helmet yang diluluskan dan/atau tidak memiliki 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 akibat daripada:
 - a) **Orang Diinsuranskan** mengambil bahagian secara profesional dalam sukan atau permainan atau dimana **Orang Diinsuranskan** mendapat pendapatan atau apa-apa bentuk ganjaran kewangan lain; 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, pesawat berlesen penerbangan komersial berjadual awam atau heliport komersial;
 - 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, kemusnahan dan sekatan;
 - d) Bekerja di atas kapal dagangan, tentera laut, askar atau tentera udara, bertugas sebagai tentera atau polis secara tetap atau sementara; pekerjaan manual yang berkaitan dengan sebarang perdagangan, penggajian dan pekerjaan;
 - e) Membuat tinjauan, pemasangan pelantar minyak atau kemudahan yang sedang dibina termasuk peninjauan dari udara;
 - f) Perang, pencerobohan, tindakan musuh asing, pemusuhan (samada peperangan diisytiharkan atau tidak), perang saudara, pemberontakan, revolusi, kebarigkitan, rampasan kuasa pihak tentera atau perampasan atau nasionalisasi atau pengambilan atau pemusnahan oleh perintah mana-mana kerajaan atau orang awam atau pihak berkuasa tempatan;
 - g) 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;
 - h) Pancaran pengionan atau pencemaran radioaktif daripada teriradiasi bahan api nuklear atau daripada sebarang bahan buangan nuklear dari pembakaran bahan api nuklear;
 - i) Bahan radioaktif, toksik, bahan letupan atau bahan berbahaya lain daripada mana-mana pemasangan letupan nuklear atau komponen nuclear; atau
 - j) Pelanggaran **Orang Diinsuranskan** terhadap mana-mana Undang-Undang Malaysia.

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 perseorangan, 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 kesesuaiannya, 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 organisma dan secara kimia dalam penghasilan toksin secara tiruan) yang mana mampu untuk menyebabkan lumpuh, ketidakupayaan atau kematian dikalangan manusia ataupun haiwan.

PENAMBAHAN DAN PENOLAKAN AUTOMATIK

Pekerja baharu yang diambil bekerja oleh **Anda** selepas tarikh permulaan Polisi ini hendaklah dimasukkan secara automatik di bawah Polisi ini dari hari pertama dia bekerja. Jumlah diinsuranskan untuk pekerja baharu hendaklah mengikut skala yang lazim digunakan oleh **Anda** dan tidak boleh melebihi jumlah diinsuranskan untuk pekerja dalam kategori pekerjaan yang sama yang telah diinsuranskan di bawah Polisi ini. Pekerja baharu yang tidak termasuk dalam mana-mana kategori pekerjaan sedia ada tidak dilindungi melainkan persetujuan terdahulu telah diperolehi daripada **Kami** dengan syarat **Anda** hendaklah dalam masa 90 hari memberi notis bertulis kepada **Kami** tentang sebarang penambahan dan/atau penolakan pekerja sedemikian di bawah Polisi dan membayar premium tambahan yang mungkin diperlukan oleh atau menerima premium bayaran balik daripada **Kami**. **Anda** bertanggungjawab untuk menginsuranskan semua pekerja daripada setiap kategori pekerjaan di bawah Polisi ini.

WARANTI PREMIUM

Premium mesti dibayar dan diterima oleh **Kami** dalam tempoh 60 hari dari tarikh permulaan Polisi/Pengendorsan. Sekiranya syarat ini tidak dipatuhi, Polisi ini akan ditamatkan secara automatik dan **Kami** berhak mendapat premium pro-rata untuk tempoh Polisi berkuat kuasa.

PENGECUALIAN PENYAKIT BERJANGKIT SEMASA PHEIC LMA5500

Polisi ini tidak melindungi tuntutan dalam apa jua cara yang disebabkan oleh atau akibat daripada **Penyakit Berjangkit**, wabak yang telah diisytiharkan sebagai Kecemasan Kesihatan Awam bagi Kebimbangan Antarabangsa (PHEIC) oleh Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO).

Pengecualian ini hendaklah terpakai kepada tuntutan yang dibuat selepas tarikh mana-mana pengisytiharan sedemikian, selain daripada diagnosis berkaitan yang telah dibuat oleh **Pengamal Perubatan** yang berkeelayakan sebelum tarikh mana-mana pengisytiharan tersebut. Pengecualian ini akan terus diguna pakai sehingga WHO membatalkan atau menarik balik mana-mana PHEIC yang berkaitan.

PENINGKATAN AUTOMATIK DALAM PERBELANJAAN PERUBATAN

Manfaat 5.0 akan meningkat secara automatik sebanyak RM500.00 sekiranya **Orang Diinsuranskan** dimasukkan ke hospital di mana-mana hospital yang berdaftar dengan syarat bahawa Manfaat 5.0 perlu dibayar.

PENDAPATAN HOSPITAL

Kami akan membayar kepada **Orang Diinsuranskan** sehingga had yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi** atau **Pengendorsan** untuk tempoh kemasukan ke hospital melebihi 14 hari akibat **Kecederaan** yang memerlukan kemasukan ke hospital di mana-mana hospital yang berdaftar dengan syarat bahawa Manfaat 3.0 atau 4.0 perlu dibayar

PERBELANJAAN PERUBATAN TRADISIONAL ATAU SINSEH

Kami akan membayar balik kepada **Orang Diinsuranskan** untuk perbelanjaan yang dikeluarkan untuk perubatan alternatif termasuk ubatan untuk **Kecederaan**, dengan syarat terdapat resit sokongan. Pampasan maksimum akan dibayar ialah RM 25.00 untuk setiap lawatan tertakluk kepada jumlah maksimum RM250.00 untuk setiap **Orang Diinsuranskan** bagi setiap **Kemalangan**. Perubatan tradisional atau sinseh adalah rawatan dari pengamal perubatan tradisional berdaftar, osteopath, ahli fisioterapi dan/atau chiropractor dengan syarat rawatan pertama telah dibuat dengan **Pengamal Perubatan**.

ELAUN PENGEBUMIAN ATAU PEMBAKARAN MAYAT

Sekiranya berlaku kematian **Orang Diinsuranskan** akibat **Kemalangan**, **Kami** akan membayar RM2,000.00 atau sehingga had yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi** atau **Pengendorsan** kepada waris terdekat atau wakil peribadi **Orang Diinsuranskan** yang sah untuk perbelanjaan yang dilakukan dalam pengebumian atau pembakaran mayat **Orang Diinsuranskan**.

PERBELANJAAN REPATRIASI

Sekiranya berlaku kematian **Orang Diinsuranskan** akibat **Kemalangan**, **Kami** akan membayar balik kepada waris terdekat **Orang Diinsuranskan** atau wakil peribadi **Orang Diinsuranskan** yang sah sehingga RM5,000.00 atau sehingga had yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi** atau **Pengendorsan** untuk kos munasabah dalam pengangkutan mayat **Orang Diinsuranskan** pulang ke negeri asal atau negara berikutan **Kemalangan**.

PENDEDAHAN

Polisi ini dilanjutkan untuk melindungi kematian ke atas **Orang Diinsuranskan** yang diakibatkan oleh pendedahan **Orang Diinsuranskan** kepada unsur semula jadi apabila berlakunya **Kemalangan** tersebut.

KEHILANGAN

Jika selepas tempoh 1 tahun dari tarikh **Orang Diinsuranskan** telah dilaporkan hilang dan tidak ada bukti untuk membuktikan bahawa sesuatu selain daripada **Kemalangan** telah mengakibatkan kematian **Orang Diinsuranskan** telah berlaku, kehilangan **Orang Diinsuranskan** akan dianggap sebagai tuntutan di bawah Polisi ini. Walau bagaimanapun, jika pada bila-bila masa selepas pembayaran telah dibuat dan **Orang Diinsuranskan** didapati hidup, apa-apa jumlah wang yang dibayar oleh **Kami** dalam penyelesaian tuntutan ini akan dikembalikan kepada **Kami**.

MENUNGGANG MOTOSIKAL

Polisi ini dilanjutkan untuk melindungi kematian **Orang Diinsuranskan**, **Kehilangan Upaya Kekal** atau sebarang kerugian lain semasa **Orang Diinsuranskan** menunggang atau membonceng motosikal untuk tujuan persendirian atau perniagaan dengan syarat **Orang Diinsuranskan** memakai topi keledar yang telah diluluskan dan memiliki lesen memandu yang sah. **Kami** tidak akan bertanggungjawab untuk membuat apa-apa bayaran sekiranya **Orang Diinsuranskan** melibatkan diri dalam perlumbaan, perlumbaan yang bergerak dengan kelajuan yang cepat, pertandingan kelajuan, percubaan kebolehpayaan atau percubaan-percubaan lain.

GIGITAN HAIWAN ATAU ULAR, SERANGGA YANG BERBAHAYA, ATAU KERACUNAN MAKANAN

Polisi ini dilanjutkan untuk melindungi kematian **Orang Diinsuranskan**, **Kehilangan Upaya Kekal** atau sebarang kerugian lain akibat gigitan haiwan atau ular, serangga berbahaya (tidak termasuk nyamuk dan sebarang serangga penyebab penyakit lain) atau keracunan makanan yang tidak sengaja.

PEMBUNUHAN, SERANGAN ATAU PENCULIKAN

Polisi ini dilanjutkan untuk melindungi kematian **Orang Diinsuranskan**, **Kehilangan Upaya Kekal** atau sebarang kerugian lain akibat serangan atau pembunuhan atau sebarang percubaan atau penculikan dengan syarat lanjutan ini tidak berlaku jika peristiwa tersebut disebabkan oleh provokasi oleh **Orang Diinsuranskan** atau **Orang Diinsuranskan** melakukan atau bermaksud untuk melakukan perbuatan tersebut.

BENCANA ALAM

Polisi ini dilanjutkan untuk melindungi kematian **Orang Diinsuranskan**, **Kehilangan Upaya Kekal** atau sebarang kerugian lain yang disebabkan oleh gempa bumi angin ribut, banjir, letupan gunung berapi, petir, ribut taufan, angin puting beliung, badai, ombak dan/atau air pasang surut.

SUKAN AMATUR

Polisi ini dilanjutkan untuk melindungi kematian **Orang Diinsuranskan**, **Kehilangan Upaya Kekal** atau sebarang kerugian lain semasa **Orang Diinsuranskan** terlibat dalam sukan dalaman atau luaran sebagai amatir tertakluk kepada pengecualian yang dinyatakan dalam Pengecualian Am.

RAMPASAN

Polisi ini dilanjutkan untuk melindungi kematian **Orang Diinsuranskan, Kehilangan Upaya Kekal** atau sebarang kerugian lain semasa **Orang Diinsuranskan** sedang dalam perjalanan dalam pesawat sebagai penumpang berbayar melalui laluan udara yang ditetapkan dalam pesawat yang berlesen sepenuhnya yang dimiliki dan/atau dikendalikan oleh syarikat penerbangan yang diiktiraf atau transit darat sebagai penumpang berbayar atau tertakluk kepada pengecualian yang dinyatakan dalam Pengecualian Am.

KEMABUKAN

Polisi ini dilanjutkan untuk melindungi kematian **Orang Diinsuranskan, Kehilangan Upaya Kekal** atau sebarang kerugian lain akibat daripada kemabukan oleh alcohol atau dadah melainkan yang diilang di bawah undang-undang dan/atau yang mesti dimakan seperti yang dipreskripsikan oleh **Pengamal Perubatan**.

LEMAS DI DALAM AIR, PENYEDUTAN GAS, LEMAS AKIBAT ASAP ATAU WASAP BERACUN

Polisi ini dilanjutkan untuk melindungi kematian **Orang Diinsuranskan, Kehilangan Upaya Kekal** atau sebarang kerugian lain akibat kemalangan lemas di dalam air, penyedutan gas, lemas akibat asap atau wasap beracun.

FASAL PENGECEUALIAN CORONAVIRUS (COVID-19)

Walau apa pun peruntukan yang bertentangan, insurans ini mengecualikan sebarang kerugian, kerosakan, liabiliti, perbelanjaan, denda, penalti atau apa-apa jumlah lain secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh, berkaitan dengan, atau dalam apa-apa cara yang melibatkan atau akibat daripada Coronavirus (COVID-19) termasuk apa-apa mutasi atau variasinya, termasuk sebarang ketakutan atau ketakutan daripadanya, sama ada benar atau persepsi.

FASAL PENGECEUALIAN PENYAKIT BERJANGKIT SEMASA PHEIC (PINDAAN LMA5500)

- 1) Insurans ini tidak melindungi tuntutan dalam apa jua cara yang disebabkan oleh atau akibat daripada penyakit berjangkit, yang wabaknya telah diisytiharkan sebagai Kecemasan Kesihatan Awam Kebimbangan Antarabangsa (PHEIC) oleh Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO).
- 2) Pengecualian ini hendaklah terpakai kepada tuntutan yang dibuat selepas tarikh apa-apa pengisytiharan, selain daripada diagnosis yang berkaitan telah dibuat oleh pengamal perubatan bertauliah sebelum tarikh pengisytiharan tersebut.
- 3) Pengecualian ini akan terus digunakan sehingga WHO membatalkan atau menarik balik mana-mana PHEIC yang berkaitan.
- 4) Penyakit berjangkit atau berjangkit bermaksud sebarang penyakit yang boleh berjangkit daripada orang, haiwan atau spesies yang dijangkiti kepada orang, haiwan atau spesies lain melalui sebarang cara.

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 pos berdaftar terakhir **Anda** yang diketahui oleh **Kami** dan **Kami** akan membayar balik premium pada kadar pro rata kepada **Anda** untuk **Tempoh Insurans** yang belum tamat.

BAGAIMANA UNTUK MEMBUAT TUNTUTAN

Notis dan Bukti Tuntutan:

Sebarang kejadian yang boleh menyebabkan tuntutan dibuat di bawah Polisi ini 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 dilengkapkan kepada **Kami**.
- 3) **Kami** tidak akan bertanggungjawab terhadap apa-apa kematian, kerugian atau kehilangan upaya sekiranya tuntutan tidak 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 bahawa dalam keadaan tertentu, **Kami** mungkin memerlukan maklumat tambahan; 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 pengisytiharan **Anda** tidak benar;
- 2) Jika ada fakta material yang mempengaruhi risiko salah dinyatakan atau ditinggalkan oleh **Anda** atau **Orang Diinsuranskan**;

- 3) Sekiranya insurans atau pembaharuan ini diperolehi melalui salah nyata, salah nyataan atau penindasan;
- 4) Jika ada perisytiharan palsu, kenyataan palsu, tuntutan penipuan atau dibesar-besarkan yang dibuat oleh **Anda** atau **Orang Diinsuranskan**.

Perakuan, Maklumat Dan Bukti

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

Syarat Terdahulu

Pembayaran tuntutan di bawah Polisi ini bergantung pada pematuhan terma dan syarat oleh **Orang Diinsuranskan** dan/atau yang **Diinsuranskan**, selagi ianya tertakluk kepada **Diinsuranskan**.

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.

Insurans Lain

Jika pada masa kehilangan, kerosakan atau liabiliti yang timbul di bawah Polisi ini, terdapat insurans lain yang disediakan oleh syarikat lain yang melindungi **Anda** untuk kerugian, kerosakan atau liabiliti yang sama, **Kami** hanya akan memberi pembayaran mengikut kadar yang berpatutan.

Pihak Berminat

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

Mata Wang

Semua pembayaran di bawah Polisi ini hendaklah dibuat dalam Ringgit Malaysia. Sekiranya **Anda** diwadkan atau mendapat rawatan di luar Malaysia dan dikemukakan bil selain daripada Ringgit Malaysia, pembayaran balik akan dilakukan dalam Ringgit Malaysia berdasarkan kadar tukaran pasaran mata wang yang lazim pada tarikh rawatan/diwiad atau keluar dari hospital yang mana lebih rendah.

Umur

Umur kelayakan untuk **Orang Diinsuranskan** layak mendapat perlindungan di bawah Polisi ini adalah antara 16 tahun dan 65 tahun, dengan pembaharuan Polisi hingga 80 tahun.

Penamatan Perlindungan

Perlindungan terhadap **Orang Diinsuranskan** akan ditamatkan :

1. Di tengah malam (waktu Malaysia) pada hari terakhir **Tempoh Insurans**;
2. Apabila **Orang Diinsuranskan** mencapai umur 80 tahun;
3. Apabila Polisi dibatalkan; atau
4. Apabila kematian **Orang Diinsuranskan**.

Hak Pemulihan

Sekiranya **Kami** atau pembekal perkhidmatan **Kami** yang diberi kuasa telah membenarkan pembayaran yang ditanggung oleh **Anda** atau **Orang Diinsuranskan** yang tidak bertanggungjawab oleh **Kami**, **Kami** atau pembekal perkhidmatan **Kami** yang diberi kuasa berhak untuk mendapatkan kembali untuk jumlah penuh yang dibayar kepada **Anda** dan/atau **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 **Orang Diinsuranskan** 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**.