BERJAYA SOMPO INSURANCE

Polisi

SOMPO Cash*Now*

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

SCN1222

Isi Kandungan

NOTIS PENTING **3**

PERSETUJUAN KAMI **4**

KEWAJIPAN PENDEDAHAN **4**

DEFINISI **4**

APA YANG KAMI LINDUNGI **5**

PROVISOS **6**

PENGECUALIAN AM (TERPAKAI KEPADA SEMUA MANFAAT) **6**

BAGAIMANA POLISI ANDA BOLEH DIBATALKAN **7**

BAGAIMANA UNTUK MEMBUAT TUNTUTAN **7**

BAGAIMANA KAMI AKAN MENYELESAIKAN TUNTUTAN ANDA **7**

NOTIS PENTING

Ini adalah Polisi **SOMPO Cash*Now* 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 **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 yang mungkin menjejaskan 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 **Sijil 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 **Sijil 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 dalam Borang Cadangan langsung. **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 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 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 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.**

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

COVID-19
Penyakit berjangkit yang disebabkan oleh sindrom pernafasan akut teruk coronavirus 2 (SARS-CoV-2).

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

Sukan dan Aktiviti Ekstrim
Mana-mana sukan atau aktiviti sukan yang menunjukkan tahap bahaya yang tinggi (iaitu melibatkan tahap kepakaran yang tinggi, usaha 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 pengunaan tali dan panduan), mendaki batu, mendaki dalam ruangan tertutup, penurunan cerun, meneroka gua;
c) Mendaki atau menyusuri di kawasan terpencil melainkan dengan panduan 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) Apa-apa aktiviti bawah air yang melebihi kedalaman 50 meter dimana melibatkan penggunaan alat pernafasan, lompatan ski air, menyelam skuba kecuali **Anda** memiliki sijil penyelam skuba dari badan profesional penyelam skuba yang diiktiraf;
f) Bola sepak, ragbi, bola sepak Amerika; atau
g) Motocross, motocross bebas aau apa-apa jenis aktiviti menggunakan motorsikal di luar jalan raya.

Penyakit
Keadaan fizikal yang ditandakan dengan penyimpangan patologikal daripada keadaan kesihatan biasa semasa dalam tempoh Polisi ini.

Penyakit Berjangkit
Penyakit yang boleh disebarkan dengan mudah seperti yang ditetapkan oleh pihak berkuasa kesihatan.

Kecederaan

Kecederaan tubuh yang disebabkan oleh **Kemalangan**.

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.**

Kelas Pekerjaan
Kelas 1 – Profesion yang melibatkan kerja bukan secara manual, pentadbiran atau perkeranian, semata-mata di pejabat atau tempat yang tidak berbahaya.

Kelas 2 – Profesion yang melibatkan tugas penyeliaan yang mungkin merangkumi tugas manual sekali-sekala dengan sedikit pendedahan risiko pekerjaan atau sentiasa melibatkan perjalanan di luar pejabat untuk urusan perniagaan.

Tempoh Insurans
Tempoh yang dinyatakan pada **Sijil Polisi**.

Kami/Syarikat
Berjaya Sompo Insurance Berhad.

Kamu/Orang Diinsurankan/Anda
Individu seperti yang disebut dalam **Sijil Polisi** yang berumur di antara 19 dan 45 tahun (termasuk kedua-dua peringkat umur) dan/atau mestilah seorang warganegara Malaysia, Pemastautin Tetap, Pemegang Permit Kerja, Pemegang Pas Pekerjaan, Pemegang Pas Pelajar atau sebaliknya orang yang bekerja secara sah di Malaysia dengan syarat bahawa **Orang Diinsuranskan** bekerja di bawah **Kelas Pekerjaan**.

APA YANG KAMI LINDUNGI

Kami bersetuju untuk melindungi **Orang Diinsuranskan** terhadap kematian, **Kecederaan** atau kerugian sehingga jumlah yang dinyatakan di dalam **Sijil 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		HAD SETIAP INDIVIDU	JUMLAH DIINSURANSKAN (RM)		
			Lite	Basic	Prime
1.0	**KEMALANGAN DIRI**				
1.1	Kematian Akibat Kemalangan	Sekali	10,000	15,000	20,000
1.2	Perbelanjaan Perubatan Akibat Kemalangan	Setiap Kemalangan	1,000	1,500	2,500
2.0	**PENDAPATAN HOSPITAL TEMPATAN**				
2.1	Pendapatan Hospital *(maksimum 120 hari bagi setiap **Tempoh Insurans**)*	Sehari Setiap Kemalangan/ Penyakit	50 6,000	100 12,000	150 18,000
2.2	Elaun Kemasukan ke Hospital (Penahanan di Hospital akibat daripada 'Novel Coronavirus (COVID-19)')	Bayaran Sekaligus/ Setiap **Tempoh Insurans**	1,000	3,000	5,000
2.3	Pendapatan Hospital (Penahanan di Hospital akibat daripada Kesan Sampingan Vaksinasi COVID-19)	Sehari Setiap Penyakit	100 1,000	100 1,000	100 1,000

Manfaat 1 – Kemalangan Diri

Kami akan membayar **Anda** untuk sebarang **Kecederaan** sehingga had yang dinyatakan dalam **Sijil Polisi** selaras dengan syarat, pengecualian dan batasan yang terkandung di sini:-

Manfaat 1.1 – Kematian Akibat Kemalangan
Kematian yang berlaku akibat **Kemalangan** dalam **Tempoh Insurans** .

Manfaat 1.2 – Perbelanjaan Perubatan Akibat Kemalangan

Yuran, caj atau perbelanjaan (termasuk kos sebenar yang ditanggung sepenuhnya untuk mendapatkan laporan perubatan dan/atau laporan post mortem) yang perlu dan munasabah yang dilakukan untuk perubatan atau pembedahan yang dihadiri oleh **Pengamal Perubatan** dengan syarat perbelanjaan pertama tersebut ditanggung dalam tempoh 14 hari dari tarikh **Kemalangan**. Manfaat ini dibayar berdasarkan pembayaran balik tertakluk kepada penyerahan laporan perubatan dan penerimaan resit asal untuk perbelanjaan perubatan yang ditanggung.

Manfaat 2 – Pendapatan Hospital Tempatan

Kami akan membayar **Anda** setiap 24 jam kemasukan ke hospital di mana-mana hospital berdaftar di Malaysia akibat daripada **Kecederaan** atau **Penyakit Anda** dengan syarat bahawa tempoh minimum penahanan di hospital adalah selama 72 jam dari waktu kemasukan ke hospital dan jika disebabkan oleh **Penyakit,** perlindungan hanya bermula 14 hari selepas bermulanya **Tempoh Insurans**, cadangan kemasukan ke hospital tersebut mesti dibuat oleh **Pengamal Perubatan** yang merawat.

Manfaat 2.1 – Pendapatan Hospital

Kami akan membayar kepada **Anda** sehingga had yang dinyatakan dalam **Sijil Polisi** untuk setiap 24 jam penahanan di hospital (maksimum 120 hari bagi setiap **Tempoh Insurans**).

Pengecualian untuk Manfaat 2.1

Kami *tidak akan membayar untuk apa-apa* ***Penyakit*** *akibat* ***Penyakit Berjangkit*** *yang diumumkan atau diberitahu sebagai wabak oleh pihak berkuasa kesihatan atau pandemik oleh Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO). Perlindungan untuk* ***Penyakit Berjangkit*** *yang diisytiharkan sebagai epidemik atau pandemik akan terhenti dari tarikh pengumuman atau pemberitahuan itu dan akan dikembalikan semula apabila deklarasi oleh WHO atau pihak berkuasa kesihatan, diangkat.*

Manfaat 2.2 – Elaun Hospital (Penahanan di Hospital akibat daripada COVID-19)

Sekiranya **Anda** dimasukkan ke hospital akibat daripada **COVID-19**, **Kami** akan membayar kepada **Anda** bayaran sekaligus sehingga had maksimum yang dinyatakan dalam **Sijil Polisi** dengan syarat **Anda** tidak mempunyai sebarang keadaan atau gejala sedia ada yang dikenal pasti oleh WHO, dan/atau yang berkaitan dengan COVID-19 sebelum **Tempoh Insurans** dan/atau Tempoh Menunggu.

Manfaat 2.3 – Pendapatan Hospital (Penahanan di Hospital akibat daripada Kesan Sampingan Vaksinasi COVID-19)

Kami akan membayar RM100.00 sehari untuk tempoh kemasukan ke hospital tidak melebihi 10 hari disebabkan **Penyakit** akibat kesan sampingan vaksinasi **COVID-19**.

PROVISOS

1) **Anda** dihadkan kepada Manfaat 1.1 jika **Anda** tinggal atau mengembara di luar Malaysia, Singapura, Brunei Darussalam dan Thailand selama lebih dari 90 hari berturut-turut semasa **Tempoh Insurans**.
2) Mana-mana Manfaat 2.1, 2.2 atau 2.3 sahaja akan dibayar untuk tempoh penahanan yang sama di hospital.

PENGECUALIAN AM (TERPAKAI KEPADA SEMUA MANFAAT)

Polisi in tidak melindungi/tidak membayar tuntutan:

1) Secara langsung atau tidak langsung disebabkan atau akibat dari:
   a) Kecacatan atau kelemahan fizikal atau mental **Anda** yang sedia ada;
   b) **Anda** membunuh diri atau mencuba untuk membunuh diri, kecederaan yang disengajakan, sengaja mendedahkan diri kepada keadaan bahaya (melainkan untuk menyelamatkan nyawa) atau melakukan jenayah;
   c) Jangkitan bakteria atau virus atau mana-mana penyakit atau keuzuran, rawatan perubatan atau pembedahan (melainkan ianya diperuntukan dalam Polisi ini);
   d) **Anda** berada di bawah kesan atau pengaruh alkohol atau dadah, kecuali ubat itu diambil mengikut preskripsi perubatan yang dibenarkan;
   e) Sindrom Kurang Daya Tahan (AIDS) atau Kompleks Berkaitan AIDS (ARC) dan penyakit berkaitan atau mana-mana penghasilan mutan atau variasi daripadanya;
   f) Kehamilan **Anda**, kelahiran anak (pembedahan Caesarean), pengguguran anak, keguguran dan lain-lain kesulitan yang berkaitan melainkan keguguran yang disebabkan oleh kecederaan tubuh akibat **Kemalangan**;
   g) **Anda** melakukan perjalanan yang bertentangan dengan nasihat perubatan; atau
   h) Penyakit mental **Anda**, psikotik, kemurungan, tekanan, gangguan kebimbangan atau gangguan saraf (termasuk apa-apa neurosis dan manifestasi fisiologi atau psikosomatiknya).

2) Disebabkan kematian atau mana-mana kerugian yang dialami oleh **Anda**:
   a) ketika menunggang atau membonceng di atas kenderaan bermotor dua-roda sebagai suatu sukan dan/atau jika **Anda** tidak memakai topi keledar yang telah 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 menerima ganjaran.

3) Secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh, berlaku melalui, atau akibat daripada:
   a) Mengambil bahagian secara professional dalam sukan atau permainan atau dimana **Anda** mendapat pendapatan atau penggajian, penajaan, derma atau apa-apa bentuk ganjaran kewangan lain diatas penglibatan **Anda** dalam sukan atau permainan tersebut; atau
   b) Penyertaan **Anda** 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 **Anda** 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) Bekerja di atas kapal dagangan, tentera laut, askar atau tentera udara, bertugas sebagai tentera atau polis secara tetap atau sementara, bertugas di luar Negara sebagai sebahagian daripada pekerjaan, 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 **Anda** yang melakukan perjalanan berikutan amaran serangan, kerusuhan atau kerusuhan awam, atau bencana alam yang akan datang melalui atau oleh media massa umum atau apa-apa tindakan keganasan;
   h) Pancaran pengionan atau pencemaran radioaktif daripada teriradiasi bahan api nuklear atau daripada sebarang bahan buangan nuklear dari pembakaran bahan api nuclear; atau
   i) Bahan radioaktif, toksik, bahan letupan atau bahan berbahaya lain daripada mana-mana pemasangan letupan nuklear atau komponen nuklear.

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.

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) **Anda** hendaklah tanpa kelewatan mendapatkan dan bertindak atas nasihat **Pengamal Perubatan.**
2) Segala **Perakuan, Maklumat Dan Bukti** akan dibekalkan oleh **Anda** kepada **Kami**.
3) **Kami** tidak akan bertanggungjawab bagi apa-apa kematian atau kerugian jika tuntutan itu tidak dimaklumkan kepada **Kami** dalam tempoh 30 hari selepas **Kemalangan** atau tarikh kemasukan ke hospital disebabkan oleh **Penyakit**.

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, 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**;
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**.

Perakuan, Maklumat Dan Bukti
Semua dokumen (sijil, maklumat, laporan dan bukti perubatan) seperti yang dikehendaki oleh **Kami** hendaklah diserahkan atas perbelanjaan **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.

Tempoh Menunggu
Perlindungan disebabkan **Penyakit** untuk Manfaat 2 hanya akan bermula 14 hari selepas bermulanya **Tempoh Insurans**.

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 **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** dalam Polisi ini**.**

Penamatan Perlindungan
Polisi ini akan luput atau ditamatkan:
1. Di tengah malam (waktu Malaysia) pada hari terakhir **Tempoh Insurans**; atau
2. Apabila Polisi dibatalkan.

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 tuntuan 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.