

Proposal Form / Borang Cadangan

Ultima Care Insurance

A copy of the **Product Disclosure Sheet (PDS)** is available at our Customer Service Centre, branch offices or our intermediaries. Please make sure that you have read and understood the contents of the **PDS** before purchasing the product.

Berjaya Sampo Insurance Berhad (Registration No. 198001008821 (62605-U)) (BSIB) is licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia.

Berjaya Sampo Insurance Berhad is a member of Perbadanan Insurans Deposit Malaysia (PIDM). For more information, kindly contact PIDM at 1-800-88-1266 or visit the PIDM website at www.pidm.gov.my.

Satu salinan **Lembaran Pendedahan Produk (LPP)** boleh didapati di Pusat Khidmat Pelanggan kami, pejabat cawangan atau pengantara kami. Sila pastikan bahawa anda telah membaca dan memahami kandungan **LPP** sebelum membeli produk.

Berjaya Sampo Insurance Berhad (No. Pendaftaran 198001008821 (62605-U)) (BSIB) dilesenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia.

Berjaya Sampo Insurance Berhad adalah ahli Perbadanan Insurans Deposit Malaysia (PIDM). Untuk maklumat lanjut, sila hubungi PIDM di talian 1-800-88-1266 atau layari laman web PIDM di www.pidm.gov.my.

IMPORTANT NOTICE ON PRE-CONTRACTUAL DISCLOSURE AND REPRESENTATION NOTIS PENTING TENTANG PENDEDAHAN PRA-KONTRAK DAN REPRESENTASI

Consumer Insurance Contract/ Kontrak Insurans Pengguna

Pursuant to Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, you must take reasonable care to ensure that all your answers to the questions are to the best of your knowledge, full, complete, correct and honest. You also have a duty to inform us of any change in the details or information given to us before we issue the Policy to you, or before you renew or change any of the terms of your Policy. If you fail to do so, your Policy may be cancelled or treated as if it never existed, or your claim may be rejected or not fully paid. /

Menurut Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, anda hendaklah mengambil penjagaan munasabah untuk menjawab semua soalan dengan lengkap, tepat, jujur berdasarkan sepanjang pengetahuan anda. Adalah menjadi kewajipan anda juga untuk memaklumkan kepada kami apa-apa perubahan mengenai butiran-butiran atau maklumat yang diberikan kepada kami sebelum kami mengeluarkan Polisi kepada anda atau sebelum anda memperbaharui atau mengubah apa-apa terma untuk Polisi anda. Sekiranya anda gagal untuk berbuat demikian, Polisi anda mungkin dibatalkan atau dianggap tidak wujud atau tuntutan anda mungkin ditolak atau nilai tuntutan dikurangkan.

Non-Consumer Insurance Contract / Kontrak Insurans Bukan Pengguna

Pursuant to Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this insurance for purposes of your trade, business or profession, you have a duty to disclose any matter you know to be relevant to our decision in accepting the risks and determining the rates and terms of your insurance. You also have a duty to inform us of any change in the details or information given to us before we issue the Policy to you, or before you renew or change any of the terms of your Policy. If you fail to do so, your Policy may be cancelled or treated as if it never existed, or your claim may be rejected or not fully paid. /

Menurut Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, sekiranya anda memohon insurans ini untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, adalah menjadi kewajipan anda untuk mendedahkan apa-apa perkara yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan, dan apa-apa perkara yang munasabah dan relevan. Adalah menjadi kewajipan anda juga untuk memaklumkan kepada kami apa-apa perubahan mengenai butiran-butiran atau maklumat yang diberikan kepada kami sebelum kami mengeluarkan Polisi kepada anda atau sebelum anda memperbaharui atau mengubah apa-apa terma untuk Polisi anda. Sekiranya anda gagal untuk berbuat demikian, Polisi anda mungkin akan dibatalkan atau dianggap tidak wujud atau tuntutan anda mungkin ditolak atau nilai tuntutan dikurangkan.

You also have a duty to tell Us immediately if at any time after Your contract of insurance has been entered into, varied or renewed with Us, any of the information given in the Proposal Form (or when You applied for this insurance) is inaccurate or has changed. /

Anda juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu Kami dengan segera jika pada bila-bila masa selepas kontrak Insurans anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan Kami, apa-apa maklumat yang diberikan dalam Borang Cadangan (atau apabila Anda memohon insurans ini) tidak tepat atau telah berubah.

PLEASE USE BLOCK LETTERS AND CROSS (X) IN APPROPRIATE BOX / SILA GUNAKAN HURUF BESAR DAN TANDAKAN (X) PADA KOTAK YANG BERKENAAN

A. PARTICULARS OF PROPOSER / BUTIR – BUTIR PENCADANG DIINSURANSKAN

Salutation / Salutas:	<input type="checkbox"/> Mr / Encik	<input type="checkbox"/> Mrs / Puan	<input type="checkbox"/> Ms / Cik	<input type="checkbox"/> Dr	<input type="checkbox"/> Others (please specify:) / Lain-lain (sila nyatakan:)
Name / Nama					
New NRIC/Passport No. /Company Registration No./ No. Kad Pengenalan Baru/No.Pasport/No. Pendaftaran Syarikat			Date of Birth / Tarikh Lahir (dd/mm/yy)		
Address / Alamat					
Postcode / Poskod			State / Negeri		
Nationality / Warganegara			Tel. No. (H/P)		

Cardholder's Name / Nama Pemilik Kad	
Cardholder's Signature / Tandatangan Pemilik Kad	Date / Tarikh

SERVICE TAX / CUKAI PERKHIDMATAN - The Premium payable by you shall be subjected to service tax pursuant to the Service Tax Act 2018, including any subsidiary legislations, orders or regulations governing the application of such tax, as may be imposed or amended by the relevant authorities from time to time. / *Premium yang perlu dibayar oleh anda akan tertakluk kepada cukai perkhidmatan menurut Akta Cukai Perkhidmatan 2018, termasuk mana-mana perundangan, perintah atau peraturan subsidiari yang mengawal penggunaan cukai tersebut, seperti yang mungkin dikenakan atau dipinda oleh pihak berkuasa dari semasa ke semasa.*

Auto Renewal Instruction / Arahan Pembaharuan Auto - I hereby authorise Berjaya Sampo Insurance Berhad (BSIB) to debit the first year premium amount payable to my credit card / debit card as indicated above for this insurance purpose and its renewal amount as advised by BSIB for subsequent renewal.* / *Saya dengan ini memberi kuasa kepada Berjaya Sampo Insurance Berhad (BSIB) untuk mendebitkan jumlah premium tahun pertama ke kad kredit / kad debit saya seperti yang ditunjukkan di atas untuk tujuan insurans ini dan jumlah pembaharuannya seperti yang disarankan oleh BSIB untuk pembaharuan seterusnya. **

One Time Payment by Credit Card / Satu Kali Pembayaran Menggunakan Kad Kredit - I hereby authorise Berjaya Sampo Insurance Berhad (BSIB) to debit the premium payable including stamp duty to my credit card account as indicated above for this insurance proposal. / *Saya dengan ini memberi kuasa kepada Berjaya Sampo Insurance Berhad (BSIB) untuk mendebitkan pembayaran premium termasuk duti setem ke akaun kad kredit saya seperti yang ditunjukkan di atas untuk permohonan insurans ini.*

* Should you prefer to maintain renewal of this Policy, you must provide us with the instruction to charge. / *Sekiranya anda ingin mengekalkan pembaharuan Polisi ini, anda mesti memberi kami arahan untuk mengenakan bayaran.*

Important Note / Nota Penting:

1. Please notify/update card status and details to BSIB if there are changes. / *Sila maklumkan/kemas kini status kad dan butiran kepada BSIB jika terdapat perubahan.*
2. Please write in to BSIB for cancellation to stop Auto Renewal Instruction. Cancellation will take 5 working days upon receiving written confirmation. / *Sila tulis ke BSIB untuk pembatalan bagi menghentikan Arahan Pembaharuan Auto. Pembatalan akan mengambil masa 5 hari bekerja setelah menerima pengesahan bertulis.*
3. BSIB will contact you on cancellation confirmation. / *BSIB akan menghubungi anda untuk mengesahkan pembatalan.*
- 4.

E. NOMINATION & TRUSTEE/ PENAMAAN & PEMEGANG AMANAH

IMPORTANT NOTICE / NOTIS PENTING

Pursuant to Schedule 10 of Financial Act 2013 ("FSA 2013") / Selaras dengan Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 ("FSA 2013")

A Policy owner who has attained the age 16 years may nominate an individual(s) to receive Policy moneys payable upon his death under the Policy. It is advisable to nominate at least one nominee and keep the nominee informed of the nomination in order to facilitate payment of the Policy moneys payable upon the death of the Policy owner. Failure to make a nomination shall require the Policy moneys of the deceased Policy owner to be paid to the lawful executor or administrator of his/her estate, provided that the Policy moneys have not been pledged as security or assigned to another person. If you are a non-Muslim Policy owner and your nominee is your spouse, child or parent (if you currently have no spouse or child) then your Policy becomes a trust Policy in favor of the nominee(s). You are advised to appoint a trustee of the Policy moneys payable upon your death. If there is no trustee appointed, the nominee who is competent to contract, shall be the trustee and where more than one nominee is competent to contract, the nominees shall be joint trustees. For such a trust Policy, the written consent of the trustee is required before you change the nomination, vary, surrender, assign or pledge the Policy. Any nominee other than the spouse, child or parent (if there is no spouse or child living at the date of nomination) of a non-Muslim Policy owner, shall receive the Policy moneys payable upon the death of the Policy owner as an executor. If the Policy owner's intention is for such nominee to receive the Policy moneys solely as beneficiary and not as an executor, then the Policy owner must specifically assign the benefits of the Policy to such nominee. /

Pemegang Polisi yang telah mencapai umur 16 tahun boleh menamakan sesiapa individu untuk menerima wang Polisi yang akan dibayar atas kematiannya di bawah Polisi. Adalah dinasihatkan untuk melantik sekurang-kurangnya seorang penama dan pastikan penama tersebut dimaklumkan akan lantikan tersebut bagi memudahkan pembayaran wang Polisi atas kematian pemilik Polisi. Kegagalan untuk membuat penamaan memerlukan wang Polisi pemilik Polisi yang telah mati dibayar kepada wasi atau pentadbir sah harta pusakanya dengan syarat wang Polisi itu tidak dicagarkan sebagai jaminan atau ditugaskan kepada orang lain. Jika anda seorang pemilik Polisi bukan Islam dan penama anda adalah suami atau isteri, anak atau ibu bapa (jika anda tidak mempunyai suami atau isteri, atau anak) Polisi anda akan menjadi Polisi amanah. Anda dinasihatkan untuk melantik seorang pemegang amanah untuk wang Polisi yang kena dibayar atas kematian. Jika tiada pemegang amanah dilantik, penama yang kompeten akan bertindak sebagai pemegang amanah dan apabila terdapat lebih daripada satu penama yang kompeten, penama-penama akan menjadi pemegang amanah bersama. Bagi Polisi amanah, kebenaran bertulis daripada pemegang amanah adalah diperlukan sebelum anda membuat pindaan ke atas penamaan, mengubah, membatalkan atau serah hak Polisi. Mana-mana penama selain daripada suami atau isteri, anak atau ibu bapa (jika tiada suami atau isteri, atau anak yang masih hidup pada tarikh penamaan) bagi pemegang Polisi yang bukan Islam, penama sedemikian akan menerima wang Polisi dan bertindak sebagai wasi. Sekiranya pemegang Polisi ingin penama tersebut menerima wang Polisi sebagai benefisiari dan bukan sebagai wasi, maka pemegang Polisi mesti serah hak manfaat Polisi kepada penama itu.

G. APPOINTMENT OF NOMINEES / PELANTIKAN PENAMA-PENAMA

I the Person Insured/Proposer hereby nominate the following nominee(s) for the above Policy(s) and revoke all existing nominees (if any) named earlier. I also agree that unless revoked by me in writing the nominations made herein shall continue to apply to every renewal of this Policy. /

Saya Sebagai Pihak Diinsuranskan / Pencadang dengan ini menamakan penama/penama-penama berikut untuk Polisi / Polisi di atas dan membatalkan semua penama yang sedia ada (jika ada) sebelum ini. Saya juga bersetuju bahawa melainkan saya batalkan secara bertulis, penamaan yang dibuat di sini hendaklah terus diterima pakai terhadap setiap pembaharuan Polisi ini.

Name of Nominee / Nama Penama	NRIC/Passport No/ Birth Certificate No./ No. Kad Pengenalan/ No. Pasport/ No. Sijil Lahir	Date of Birth / Tarikh Lahir	Relationship / Hubungan	Tel. No. (H/P)	Share (%) / Bahagian (%)

.....
Signature of witness / Tandatangan saksi

Name / Nama :
NRIC / No. K/P :
Address / Alamat :

.....
Signature of Proposer / Tandatangan Pencadang

Name / Nama :
NRIC / No. K/P :
Address / Alamat :
(If the Proposer is a company, authorised signature (s) and chop) / (Jika Pencadang adalah syarikat, tandatangan dan cop pihak berkuasa)

Note / Nota:

¹The witness must be at least 18 years of age and cannot be a named nominee under Section 163(2) of the Insurance Act 1996. /

¹Saksi mestilah berumur 18 tahun ke atas dan bukannya penama di bawah Seksyen 163(2) Akta Insurans 1996.

H. PRIVACY NOTICE / NOTIS PRIVASI

The Personal Data provided by and collected from you may be used and processed by us in order for us to provide our services in accordance with our Privacy Notice, which explains how we treat your Personal Data. Please refer to our Privacy Notice which is available on our website at www.berjaysompo.com.my for details. You may contact us for access to or correction of your Personal Data, or for any other queries or feedback. /

Data Peribadi yang disediakan oleh dan dikumpulkan daripada anda boleh digunakan dan diproses oleh kami agar kami dapat menyediakan perkhidmatan kami mengikut Notis Privasi kami, yang menerangkan bagaimana kami memperlakukan Data Peribadi Anda. Sila rujuk Notis Privasi kami yang boleh didapati di laman web kami di www.berjaysompo.com.my untuk maklumat lanjut. Anda boleh menghubungi kami untuk mengakses atau membetulkan Data Peribadi Anda atau untuk pertanyaan atau maklum balas lain.

I. AKNOWLEDGEMENT/PENGAJUAN

I/We acknowledge that the answers/information provided in this proposal form are true and correct and I/We have not withheld any information or made any misrepresentation likely to affect the acceptance of this proposal. I/We shall undertake to notify the Company when there is any subsequent change to the information provided in this proposal form. I/We understand and acknowledge receipt of a copy of the **Product Disclosure Sheet (PDS)** which has/have been made available to me/us. I/We acknowledge that the key contract terms have been adequately explained to me/us and I/we fully understand the terms. I/We am/are satisfied that the product recommended by the Agent/Intermediary meets my/our insurance needs and financial affordability. /

Saya/Kami mengaku bahawa jawapan/maklumat yang diberikan dalam borang cadangan ini adalah benar dan betul dan saya/kami tidak menahan apa-apa maklumat atau membuat apa-apa salah nyataan yang mungkin menjejaskan penerimaan cadangan. Saya/Kami berjanji untuk memaklumkan kepada Syarikat apabila terdapat sebarang perubahan terhadap maklumat yang diberikan dalam borang cadangan ini. Saya/Kami memahami dan mengakui penerimaan **salinan Lembaran Pendedahan Produk (LPP)** yang telah disediakan kepada saya/kami. Saya/Kami mengakui bahawa terma kontrak utama telah dijelaskan dengan jelas kepada saya/kami dan saya/kami memahami sepenuhnya terma tersebut. Saya/Kami berpuas hati bahawa produk yang disyorkan oleh Ejen/Pengantara memenuhi keperluan insurans dan kemampuan kewangan saya/kami.

Proposer's Signature / Tandatangan Pencadang :

Date / Tarikh :

(If the Proposer is a company, authorised signature(s) and chop) / (Jika Pencadang adalah syarikat, tandatangan dan cop pihak berkuasa)

J. FOR OFFICE USE / UNTUK KEGUNAAN PEJABAT			
Cover Note / Policy No. / No. Nota Perlindungan /Polisi		Account No. / No. Akaun	
Intermediary / Pengantara		Remarks / Catatan	

