



Polisi

Easy Rider 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 Sampo Insurance atau PIDM (layari www.pidm.gov.my).

Berjaya Sampo 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



ERPA1125

Isi Kandungan

NOTIS PENTING.....	3
PERSETUJUAN KAMI.....	4
KEWAJIPAN PENDEDAHAN.....	4
DEFINISI	4
APA YANG KAMI LINDUNGI	5
PROVISO.....	6
PENGECUALIAN AM	6
WARANTI / FASAL-FASAL / LANJUTAN.....	7
BAGAIMANA POLISI ANDA BOLEH DIBATALKAN	7
BAGAIMANA UNTUK MEMBUAT TUNTUTAN	7
BAGAIMANA KAMI AKAN MENYELESAIKAN TUNTUTAN ANDA.....	8

NOTIS PENTING

Ini adalah **Polisi Easy Rider 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.

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:

PERKHIDMATAN OMBUDSMAN PASARAN KEWANGAN

Tingkat 14, Blok Utama
Menara Takaful Malaysia
4, Jalan Sultan Sulaiman
50000 Kuala Lumpur
Tel : 03-2272 2811
Laman Web : www.fmos.org.my

BNMLINK

Tingkat 4, Podium Bangunan AICB,
No. 10, Jalan Dato' Onn,
50480 Kuala Lumpur.

Tel : 1-300-88-5465
Luar Negara : +603 2174 1717
Laman Web : bnm.gov.my/BNMLINK
BNMLINK

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 pengemukakan apabila **Anda** memohon kontrak Insurans ini dan masa kontrak ini dibuat.

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 **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 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 dikenali pasti yang mana, secara bebas daripada sebarang sebab lain, menjadi satu-satunya penyebab **Kecederaan**.

Anak/Anak-anak

Anak/Anak-anak **Anda** yang tidak bekerja dan bujang berumur antara 3 dan 18 tahun (termasuk kedua-duanya).

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 profesinya dalam skop perlesenan dan latihan pengamalan perubatan, dengan syarat **Pengamal Perubatan** itu bukan **Anda** atau berkaitan dengan **Anda**.

Kehilangan Upaya Kekal

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

Orang Diinsuranskan

Anda, **Pasangan Anda**, mana-mana **Anak Anda** dan mana-mana orang lain dalam **Kenderaan Tertentu** sama ada sebagai pemandu atau penumpang

Tempoh Insurans

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

Jadual Polisi

Dokumen di mana maklumat peribadi **Anda**, nombor kenderaan, pelan, kapasiti tempat duduk, **Tempoh Insurans**, manfaat, premium dan jumlah yang diinsuranskan dinyatakan.

Kenderaan Tertentu

Mana-mana kenderaan milik **Anda** yang didaftarkan di Malaysia mengikut nama atau nombor kenderaan yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi**.

Pasangan

Suami/isteri **Anda** yang sah pada permulaan Polisi ini dan semasa membuat tuntutan. Sekiranya mana-mana **Orang Diinsuranskan** yang mempunyai lebih daripada satu isteri yang sah, **Orang Diinsuranskan** hendaklah menamakan seorang isteri yang untuk Polisi ini.

Had Wilayah

Di mana sahaja diantara Malaysia, Singapura, Brunei Darussalam atau Thailand.

Kami/Syarikat

Berjaya Sompo Insurance Berhad.

Anda

Ini merujuk kepada pemegang Polisi atau orang yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi** sebagai "Pihak Diinsuranskan".

APA YANG KAMI LINDUNGI

Kami bersetuju untuk melindungi **Orang Diinsuranskan** terhadap apa-apa **Kecederaan**, kerugian dan/atau kerosakan disebabkan **Kemalangan** 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.

Manfaat 1 Kematian

Manfaat 2 Kehilangan Upaya Kekal

Kerugian	Peratusan Jumlah Diinsuranskan untuk Manfaat 2
Kehilangan kedua-dua tangan dan kedua-dua kaki	100%
Kehilangan penglihatan kedua-dua mata	100%
Jumlah lumpuh (dari leher ke bawah)	100%
Quadriplegia kekal (kehilangan atau kehilangan kekal penggunaan empat anggota badan)	100%
Kehilangan satu mata dan satu tangan	100%
Kehilangan satu mata dan satu kaki	100%
Kehilangan satu kaki atau satu tangan	50%
Kehilangan pandangan satu mata	50%
Kegilaan	50%
Kehilangan empat jari dan ibu jari dalam satu tangan	50%
Kehilangan pendengaran kedua-dua telinga	50%
Kehilangan pertuturan	50%
Kehilangan semua jari kaki	20%

Jumlah Diinsuranskan
(setiap orang
Setiap Kemalangan)

Agregat semua peratusan yang dibayar di bawah Manfaat 2 berhubung dengan mana-mana satu **Tempoh Insurans** tidak boleh melebihi 100% atau 200% jika Indemniti Berganda diterima pakai.

Indemniti Berganda

Sekiranya **Orang Diinsuranskan** mengalami kehilangan kedua-dua tangan, kedua-dua kaki, penglihatan di kedua-dua mata, quadriplegia kekal atau lumpuh menyeluruh kekal dari leher ke bawah, **Kami** akan membayar 200% **Jumlah Diinsuranskan** untuk Manfaat 2.

Manfaat 3 Perbelanjaan Perubatan

Kami akan membayar **Orang Diinsuranskan** untuk perbelanjaan yang munasabah untuk rawatan perubatan yang diterima daripada **Pengamal Perubatan** di hospital atau perkhidmatan penjagaan di rumah oleh jururawat berdaftar.

Perbelanjaan perubatan termasuk perbelanjaan berikut yang ditanggung oleh **Orang Diinsuranskan**:

1. Rawatan Perubatan Tradisional.
Kos Rawatan Perubatan Tradisional termasuk ubat-ubatan, yang mesti disokong oleh resit asal. Pampasan maksimum adalah RM25.00 setiap lawatan tertakluk kepada maksimum RM 250.00 bagi setiap **Kemalangan**.
2. Bantuan Perubatan.
Kos untuk Bantuan Perubatan dianggap perlu oleh **Pengamal Perubatan** yang mesti disokong oleh resit asal.
3. Yuran untuk Laporan Perubatan dan / atau Laporan Post Mortem.
Kos sebenar sepenuhnya untuk pembelian laporan yang mesti disokong oleh resit asal.

Seperti yang
dinyatakan
dalam
**Jadual
Polisi**

Manfaat 4 Pendapatan Hospital Harian

Kami akan membayar **Orang Diinsuranskan** elaun tunai harian apabila dimasukkan ke hospital sehingga maksimum 60 hari setahun selagi Polisi masih berkuat kuasa akibat daripada **Kecederaan** yang perlu dimasukkan ke hospital dengan syarat bahawa kemasukan hospital tersebut berlaku dalam tempoh 14 hari dari tarikh **Kemalangan**.

Manfaat 5 Yuran Ambulans

Kami akan membayar **Orang Diinsuranskan** untuk yuran ambulans yang dikenakan bagi membawa **Orang Diinsuranskan** ke dan / atau dari hospital jika perlu selepas **Kemalangan**.

Manfaat 6 Elaun Pengebumian atau Pembakaran Mayat

Kami akan membayar kepada waris **Orang Diinsuranskan** yang terdekat atau wakil sahnyanya sekiranya Manfaat 1 dibayar.

Seperti yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi**

PROVISO

Jika dalam **Tempoh Insurans**, **Orang Diinsuranskan** mengalami kematian, kerugian atau **Kehilangan Upaya Kekal** dimana **Orang Diinsuranskan** dengan kebenaran **Anda** memandu atau menunggang sebagai penumpang atau semasa memasang atau menyahpemasangan dari **Kenderaan Tertentu**, maka **Kami** akan membayar **Orang Diinsuranskan** atau wakilnya yang sah, jumlah yang dinyatakan di bawah Manfaat tersebut sebagaimana yang perlu dibayar berkenaan dengan syarat berikut:

1. Sama ada Manfaat 1 atau 2 hanya akan dibayar berhubung dengan mana-mana satu **Orang Diinsuranskan** berkaitan dengan **Kemalangan** yang sama.
2. Apabila berlaku **Kemalangan** yang menimbulkan suatu tuntutan di bawah Manfaat 1 atau 100% daripada Manfaat 2, Polisi ini akan ditamatkan untuk **Tempoh Insurans** tersebut.
3. Jika Manfaat 1 atau 100% daripada Manfaat 2 akan dibayar, Manfaat 3 hingga 5 hendaklah terhenti dibayar bagi kecederaan yang sama bagi mana-mana satu **Orang Diinsuranskan**.
4. Kematian, kerugian atau **Kehilangan Upaya Kekal** mesti berlaku secara bebas daripada mana-mana sebab lain.
5. **Kenderaan Tertentu** digunakan untuk tujuan persendirian dan domestik sahaja dan bukan untuk disewa.

PENGECUALIAN AM

Polisi ini tidak diterima pakai

- (a) untuk kerugian yang disebabkan secara langsung atau tidak langsung secara keseluruhan atau sebahagiannya.
 - (i) oleh jangkitan bakteria (kecuali jangkitan piogenik yang berlaku melalui suatu luka kemalangan atau luka);
 - (ii) oleh apa-apa jenis penyakit lain;
 - (iii) oleh rawatan perubatan atau pembedahan (kecuali rawatan yang perlu sebagai akibat daripada kecederaan yang dilindungi oleh Polisi ini dan dilakukan dalam masa yang diperuntukan dalam Polisi);
 - (iv) oleh kelahiran anak, keguguran, pengguguran atau kehamilan melainkan disebabkan semata-mata dan secara langsung dengan cara tidak sengaja kepada **Anda/** pemandu dibenarkan dan/ atau penumpang semasa memandu, menunggang, turun atau menaiki kenderaan **Anda**;
 - (v) semasa pemandu/penunggang berada di bawah pengaruh alkohol, dadah dan bahan-bahan mabuk lain;
 - (vi) semasa kenderaan **Anda** digunakan untuk kegiatan perniagaan haram atau sebagai suatu pengangkutan umum tidak berlesen.
- (b) untuk apa-apa kecederaan anggota yang akan mengakibatkan hernia.
- (c) untuk perbuatan membunuh diri atau apa-apa percubaannya (siuman atau tidak siuman);
- (d) untuk kerugian yang berlaku di luar **Had Wilayah**;
- (e) Untuk kematian atau **Kehilangan Upaya Kekal** atau apa-apa kerugian lain diakibatkan secara langsung atau tidak langsung oleh peperangan, serangan, perbuatan musuh asing, permusuhan atau operasi seakan peperangan (sama ada peperangan diisytiharkan atau tidak diisytiharkan), peperangan sivil, pemberontakan, revolusi, penentangan atau apa-apa tindakan keganasan.

Pengecualian ini juga mengecualikan kerugian, kerosakan walau apa jenis kos atau perbelanjaan yang secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh, diakibatkan oleh atau berkaitan dengan mana-mana tindakan yang diambil untuk mengawal, menghalang, menumpaskan atau berkaitan dengan (e) di atas dalam apa-apa cara pun.
- (f) untuk kerugian yang berlaku semasa kenderaan **Anda** digunakan untuk sewa, perlumbaan, tali, perlumbaan yang bergerak pada kelajuan yang pantas, ujian kelajuan atau digunakan untuk apa-apa tujuan yang berkaitan dengan perdagangan motor.
- (g) kepada pemandu/penunggang jika pemandu/penunggang itu tidak mempunyai lesen memandu yang sah untuk memandu/menunggang kenderaan **Anda**. Pengecualian ini tidak akan diguna pakai sekiranya pemandu/penunggang mempunyai lesen memandu tamat tempoh tetapi tidak dibatalkan daripada memegang atau memperbaharui lesen memandu yang telah tamat tempoh di bawah mana-mana undang-undang dan/atau peraturan.
- (h) ke atas mereka yang berumur di bawah 3 tahun dan melebihi 70 tahun.
- (i) Untuk kerugian yang secara langsung atau tidak langsung disebabkan atau diakibatkan oleh atau timbul daripada:
 - (i) bahan senjata nuclear.
 - (ii) pancaran, pengionan atau pencemaran radioaktif daripada apa-apa bahan api nuklear atau daripada apa-apa bahan buangan nuklear daripada pembakaran bahan api nuklear dan bagi tujuan pengecualian ini, pembakaran termasuk apa-apa proses pembelahan nuklear yang mampu diri.

WARANTI / FASAL-FASAL / LANJUTAN

KEMALANGAN JENIS LAIN

Polisi ini dengan ini dilanjutkan untuk melindungi kematian, kerugian atau **Kehilangan Upaya Kekal** seperti yang ditakrifkan kepada **Orang Diinsuranskan** ketika

- 1) sebagai pejalan kaki dalam **Kemalangan** yang melibatkan mana-mana kenderaan termasuk motorsikal, skuter atau basikal kayuh.
- 2) memandu atau mengembara sebagai penumpang di mana-mana kenderaan yang dilesenkan untuk kegunaan persendirian selain daripada motorsikal atau skuter.
- 3) mengembara sebagai penumpang tambang berbayar dengan mana-mana teksi, bas, kereta api keretapi, feri, bot, kapal atau pesawat.

RUSUHAN, MOGOK DAN KEKECOHAN AWAM

Polisi ini dengan ini dilanjutkan untuk melindungi kematian, **Kehilangan Upaya Kekal** atau kerugian seperti yang ditakrifkan akibat daripada Rusuhan, Mogok atau Kekecohan Awam dengan syarat **Orang Diinsuranskan** tidak terlibat dalam aktiviti sedemikian secara langsung atau tidak langsung. Bagi tujuan Fasal ini, 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 kepada 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 akan melindungi **Orang Diinsuranskan** berkenaan dengan **Kecederaan**, kematian atau **Kehilangan Upaya Kekal** yang mungkin dialami melalui Keganasan dengan syarat tiada liabiliti apabila perbuatan dan/atau tindakan keganasan tersebut melibatkan penggunaan senjata nuklear, kimia atau biologi pemusnah besar-besaran bagaimana ia boleh diagihkan atau digabungkan.

Untuk tujuan fasal ini:

- 1) Keganasan bermaksud sesuatu perlakuan atau perbuatan, mana-mana orang, atau kumpulan orang, yang komited untuk tujuan politik, agama, ideologi atau yang serupa dengan niat untuk mempengaruhi mana-mana kerajaan dan/ atau untuk meletakkan orang awam, atau mana-mana bahagian orang awam dalam ketakutan. Keganasan boleh termasuk, tetapi tidak terhad kepada, penggunaan sebenar kekerasan atau keganasan dan / atau ancaman penggunaan tersebut. Tambahan pula, pelaku keganasan boleh bertindak sendirian, atau bagi pihak, atau berkaitan dengan mana-mana organisasi atau kerajaan.
- 2) Penggunaan senjata nuklear pemusnah besar-besaran bermakna penggunaan mana-mana senjata nuklear letupan atau merangka atau pelepasan, pelepasan, penyuraian, penyuraian, pelepasan atau pelepasan bahan fisil yang mengeluarkan tahap radioaktiviti yang mampu menyebabkan hilang upaya yang tidak berupaya atau kematian di kalangan orang atau haiwan.
- 3) Penggunaan senjata kimia pemusnah besar-besaran bermakna pelepasan, pengeluaran, penyuraian, penyuraian, pelepasan atau pelepasan apa-apa sebatian kimia pepejal, cecair atau gas yang, apabila diedarkan dengan sesuai, mampu menyebabkan hilang upaya yang tidak berupaya atau kematian di kalangan orang atau haiwan.
- 4) Penggunaan senjata biologi kemusnahan besar-besaran bermakna pelepasan, discaj, dispersal, pelepasan atau melarikan diri dari mana-mana patogenik (menghasilkan penyakit) mikro-organisma dan/ atau biologi yang dihasilkan toksin (termasuk organisma yang diubahsuai secara genetik dan toksin bersintesis kimia) yang mampu menyebabkan hilang upaya yang tidak berupaya atau kematian di kalangan orang atau 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.

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 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**.

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.

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**.

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.

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.

Mata Wang

Semua premium hendaklah dibayar dalam Ringgit Malaysia. Sekiranya **Orang Diinsuranskan** akan dimasukkan ke hospital dan/atau menerima rawatan perubatan di luar Malaysia dan membuat bil dalam mata wang selain daripada Ringgit Malaysia, **Kami** akan menanggung rugi **Orang Diinsuranskan** dalam Ringgit Malaysia berdasarkan kadar pertukaran yang dipetik (kadar pasaran terbuka jika pasaran bebas, kadar rasmi jika bukan pasaran bebas) pada tarikh **Orang Diinsuranskan** dibenarkan keluar dari Hospital atau menerima rawatan.

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

Penamatan Perlindungan

Polisi ini akan luput atau ditamatkan:

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