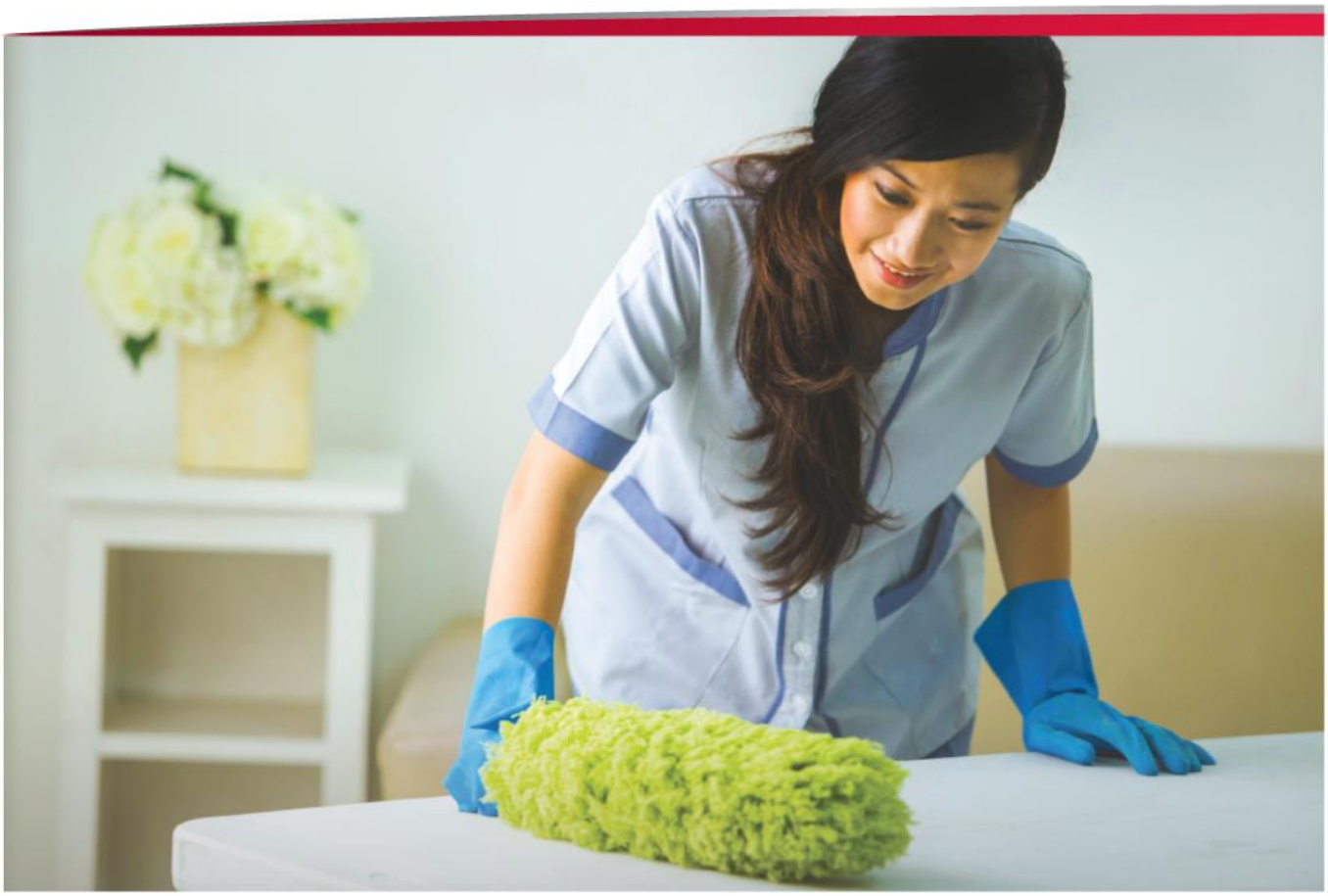
BERJAYA SOMPO INSURANCE



Polisi

Domestic Maid

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

DM1225

Isi Kandungan

NOTIS PENTING **3**

PERSETUJUAN KAMI **4**

KEWAJIPAN PENDEDAHAN **4**

DEFINISI **4**

APA YANG KAMI LINDUNGI **5**

MANFAAT 1 – KEMALANGAN DIRI **5**

MANFAAT 2 – PERBELANJAAN PERUBATAN & PEMBEDAHAN **6**

MANFAAT 3 – PERBELANJAAN REPATRIASI **7**

PENGECUALIAN AM (TERPAKAI KEPADA SEMUA MANFAAT) **7**

WARANTI / FASAL-FASAL / LANJUTAN **8**

BAGAIMANA POLISI ANDA BOLEH DIBATALKAN **9**

BAGAIMANA UNTUK MEMBUAT TUNTUTAN **9**

BAGAIMANA KAMI AKAN MENYELESAIKAN TUNTUTAN ANDA **9**

NOTIS PENTING

Ini adalah **Polisi Domestic Maid Anda**. **Anda** harus berpuas hati bahawa **Polisi** ini akan memenuhi keperluan **Anda**. **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.berjayasompo.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:

PERKHIDMATAN OMBUDSMAN PASARAN KEWANGAN
Tingkat 14, Main Block
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 BNMLINK : bnm.gov.my/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 pengemukaan apabila **Anda** memohon kontrak Insurans ini dan masa kontrak ini dibuat.

KEWAJIPAN PENDEDAHAN

Anda mempunyai kewajipan untuk mengambil perhatian yang sewajarnya untuk tidak membuat sebarang salah nyataan. **Anda** harus menjawab soalan-soalan secara lengkap dan tepat. Kegagalan untuk mengambil perhatian yang sewajarnya dalam menjawab pertanyaan boleh mengakibatkan pengelakkan kontrak insurans **Anda,** keengganan atau pengurangan tuntutan **Anda**, perubahan terma atau 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**.

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

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

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

Kecederaan
Kecederaan tubuh yang disebabkan oleh **Kemalangan**.

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

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

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

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

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

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

Kami/Syarikat
Berjaya Sompo Insurance Berhad.

Kamu/ Anda/Pihak Diinsuranskan
Individu yang kepadanya Polisi ini dikeluarkan berkenaan dengan **Orang Diinsuranskan.**

APA YANG KAMI LINDUNGI

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

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

Jadual Manfaat:

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

MANFAAT 1 – KEMALANGAN DIRI

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

Skala Pampasan			Peratusan Jumlah Diinsuranskan (%)
A	**Kematian**		100
B	**Kehilangan Upaya Kekal**		100
	a) Kehilangan dua anggota		100
	b) Kehilangan dua tangan, atau kesemua jari dan kedua-dua ibu jari		100
	c) Kehilangan penglihatan kedua-dua belah mata		100
	d) Kelumpuhan menyeluruh		100
	e) Kecederaan yang mengakibatkan terlantar di atas katil secara kekal		100
	f) Mana-mana kecederaan lain yang mengakibatkan ketidakupayaan secara menyeluruh dan kekal daripada menjalankan mana-mana dan setiap jenis pekerjaan		100
	g) Kehilangan lengan	- Kehilangan lengan antara bahu dan siku	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 jari kelingking	- tiga ruas	6
		- dua ruas	4
		- satu ruas	2
	r) Kehilangan metacarpus	- pertama atau kedua (tambahan)	3
		- ketiga, empat atau kelima (tambahan)	2
	s) Kehilangan jari kaki	- semua	15
		- ibu jari kaki, kedua-dua ruas	5
		- ibu jari kaki, satu ruas	2
		- jari kaki lain (setiap satu)	1
	t) Kehilangan pendengaran	- kedua-dua telinga	75
		- sebelah telinga	15
	u) Kehilangan percakapan		50
	v) Kehilangan keseluruhan telinga	- kedua-dua belah	6
		- sebelah	3

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

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

MANFAAT 2 – PERBELANJAAN PERUBATAN & PEMBEDAHAN

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

Dengan syarat bahawa:

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

Pengecualian untuk Manfaat 2
Kami *tidak akan membayar seperti yang berikut:*

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

***Jadual Polisi**;*

b) *kos peralatan perubatan, rawatan kosmetik atau kecantikan dalam apa jua bentuk yang dijalankan sebagai langkah pencegahan termasuk vaksinasi atau inokulasi;*

c) *perbelanjaan perubatan yang boleh diperolehi semula di bawah mana-mana Skim Insurans negeri atau di bawah Akta Pampasan Pekerja 1952 atau Akta atau Ordinan yang serupa;*

d) *apa-apa perbelanjaan yang ditanggung akibat **Penyakit Berjangkit** yang diumumkan atau dimaklumkan sebagai wabak atau pandemik oleh pihak berkuasa kesihatan yang berkenaan atau Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO).*

MANFAAT 3 – PERBELANJAAN REPATRIASI

Kami akan membayar kepada **Anda** untuk:

a) perbelanjaan yang ditanggung dalam mengangkut **Orang Diinsuranskan** ke negara asal atau negaranya selepas **Kemalangan** atau penyakit yang mengakibatkan **Kehilangan Upaya Kekal Orang Diinsuranskan**; atau

b) perbelanjaan yang ditanggung untuk pengebumian atau pembakaran mayat di kawasan di mana kematian berlaku dan/atau mengangkut mayat **Orang Diinsuranskan** ke negeri asalnya selepas **Kemalangan** atau penyakit yang mengakibatkan kematian **Orang Diinsuranskan**.

PENGECUALIAN AM (TERPAKAI KEPADA SEMUA MANFAAT)

Polisi ini tidak melindungi/tidak membayar tuntutan:

1) Secara langsung atau tidak langsung disebabkan atau akibat dari **Orang Diinsuranskan**:
   a) menghadapi kecacatan atau kelemahan fizikal atau mental yang sedia ada;
   b) membunuh diri atau mencuba untuk membunuh diri, kecederaan yang disengajakan, sengaja mendedahkan diri kepada bahaya (melainkan untuk menyelamatkan nyawa) atau melakukan jenayah;
   c) menghadapi jangkitan bakteria atau virus atau mana-mana penyakit atau keuzuran, rawatan perubatan atau pembedahan (melainkan ianya adalah diperlukan oleh kecederaan yang dilindungi oleh polisi ini dan dilakukan dalam masa yang diperuntukkan dalam Polisi ini);
   d) berada di bawah atau pengaruh alcohol atau dadah, kecuali ubat itu diambil mengikut presekripsi perubatan yang dibenarkan;
   e) menghadapi sindrom Kurang Daya Tahan (AIDS) atau Kompleks Berkaitan AIDS (ARC) dan penyakit berkaitan atau mana-mana penghasilan mutan atau variasi daripadanya;
   f) menghadapi kehamilan, kelahiran anak (pembedahan Caesarean), pengguguran anak, keguguran dan lain-lain kesulitan kecuali keguguran daripada **Kecederaan** akibat **Kemalangan**;
   g) menghadapi penyakit mental, psikotik, kemurungan, tekanan, gangguan kebimbangan atau gangguan saraf (termasuk apa-apa neurosis dan manifestasi fisiologi atau psikosomatiknya); atau
   h) menghadapi apa-apa **Kecederaan** anggota yang akan mengakibatkan hernia.

2) Disebabkan kematian atau **Kehilangan Upaya Kekal** atau mana-mana kerugian yang dialami oleh **Orang Diinsuranskan**:
   a) ketika menunggang atau membonceng di atas kenderaan bermotor dua-roda sebagai sukan dan/ atau jika **Orang Diinsuranskan** tidak memakai topi keledar yang diluluskan dan/ atau tidak mempunyai lesen memandu yang sah; atau;
   b) semasa menggunakan mesin kerja kayu yang digerakkan oleh kuasa mekanikal melainkan alat-alat mudah alih yang digunakan oleh tangan dan digunakan semata-mata untuk tujuan peribadi tanpa ganjaran.

3) Secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh, berlaku melalui, atau akibat daripada:
   a) Mengambil bahagian secara professional dalam sukan atau permainan atau dimana **Orang Diinsuranskan** mendapat pendapatan atau penggajian, penajaan, derma atau apa-apa bentuk ganjaran kewangan lain diatas penglibatan **Orang Diinsuranskan** dalam sukan atau permainan tersebut; atau
   b) Penyertaan **Orang Diinsuranskan** dalam **Sukan dan Aktiviti Ekstrim**.

4) Timbul daripada:
   a) Aktiviti luar pesisir seperti menyelam (bukan rekreasi), melombong, pekerjaan di pelantar minyak, fotografi udara atau mengendalikan letupan;
   b) Penerbangan udara selain sebagai penumpang berbayar dengan pengangkut berjadual atau pesawat berlesen;
   c) Penyertaan **Orang Diinsuranskan** dalam aktiviti-aktiviti yang menyalahi undang-undang, kerugian yang secara langsung atau tidak langsung diakibatkan oleh tindakan pihak Berkuasa Kerajaan termasuk rampasan, penyitaan, kemusnahan dan sekatan;
   d) Peperangan, pencerobohan, tindakan permusuhan musuh asing (sama ada peperangan diisytiharkan atau tidak), pemberontakan, revolusi, pemberontakan, kuasa tentera atau merampas atau merampas atau nasionalisasi atau pemusnahan atau kemusnahan atau kerosakan harta benda di bawah perintah mana-mana kerajaan atau orang awam atau pihak berkuasa tempatan;
   e) Apa-apa kerugian atau perbelanjaan yang berkaitan dengan atau disumbangkan oleh **Orang Diinsuranskan** yang melakukan perjalanan berikutan amaran mengenai wabak penyakit, serangan, kerusuhan atau kerusuhan awam, atau bencana alam yang akan datang melalui atau oleh media massa umum;
   f) Pancaran pengionan atau pencemaran radioaktif daripada teriradiasi bahan api nuklear atau daripada sebarang bahan buangan nuklear dari pembakaran bahan api nuclear; atau
   g) Bahan radioaktif, toksik, bahan letupan atau bahan berbahaya lain daripada mana-mana pemasangan letupan nuklear atau komponen nuklear.

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

WARANTI / FASAL-FASAL / LANJUTAN

RUSUHAN, MOGOK DAN KEKECOHAN AWAM

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

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

FASAL PENGECUALIAN PEMUSNAH BESAR-BESARAN KEGANASAN

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

Untuk tujuan fasal ini:

1) Keganasan bermaksud tindakan atau tindakan-tindakan orang perseorangan atau kumpulan, terikat bagi politik, agama, ideologi atau tujuan serupa dengan niat untuk mempengaruhi mana-mana kerajaan dan/atau mengakibatkan orang ramai, atau mana-mana sektor orang ramai, di dalam ketakutan. Keganasan boleh termasuk, tetapi tidak terhad kepada, menggunakan paksaan atau kekerasan dan/atau ugutan. Tambahan pula, pengganas bagi keganasan boleh dilakukan peseorangan, atau bagi pihak, atau berhubung dengan sebarang organisasi atau kerajaan.
2) Penggunaan senjata nuklear untuk kebinasaan secara besar-besaran bermaksud menggunakan apa-apa letupan senjata nuklear atau rancangan atau pemancaran, tembakan, penyebaran, mengeluarkan atau melepaskan bahan belahan nuklear menghasilkan kepulan asap dan paras radioaktviti boleh menyebabkan lumpuh, ketidakupayan 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.

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

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

BAGAIMANA UNTUK MEMBUAT TUNTUTAN

Notis dan Bukti Tuntutan:

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

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

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

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

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.

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

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

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

Sanksi Had Fasal Pengecualian
Tidak ada syarikat insurans hendaklah disifatkan untuk memberi perlindungan dan tidak ada syarikat insurans akan bertanggungjawab untuk membayar apa-apa tuntutan atau memberikan apa-apa manfaat dibawah ini kepada tahap di mana penyediaan perlindungan itu, pembayaran 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.

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

Penamatan Perlindungan
Polisi ini akan ditamatkan:

1. Di tengah malam (waktu Malaysia) pada hari terakhir **Tempoh Insurans**;
2. Apabila **Orang Diinsuranskan** mencapai umur 65 tahun;
3. Apabila Polisi ini dibatalkan; atau
4. Apabila kematian **Orang Diinsuranskan**.