BERJAYA SOMPO INSURANCE

Proposal Form / *Borang Cadangan*

Domestic Maid 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 Sompo Insurance Berhad (Registration No. 198001008821 (62605-U)) (BSIB) is licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia.
Berjaya Sompo 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 Sompo Insurance Berhad (No. Pendaftaran 198001008821 (62605-U)) (BSIB) dilesenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia.
Berjaya Sompo 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

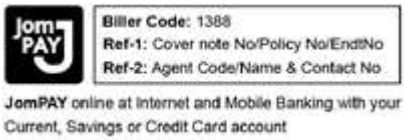
Consumer Insurance Contract/ *Kontrak Insurans Pengguna*
Pursuant to Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, you must take reasonable care to ensure that all your answers to the questions are to the best of your knowledge, full, complete, correct and honest. You also have a duty to inform us of 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.

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 / *SILA GUNAKAN HURUF BESAR*

A. PARTICULARS OF EMPLOYER / *BUTIR – BUTIR MAJIKAN*			
Name / *Nama*			
NRIC / *No. Kad Pengenalan*		Nationality / *Kewarganegaraan*	
Address / *Alamat*			
Postcode / *Poskod*		Tel. No. (H/P)	
Occupation / *Pekerjaan*		Tel. No. (Home / *Rumah*)	

B. MAID'S PARTICULARS / *BUTIR-BUTIR PEMBANTU RUMAH*				
Name / *Nama*			Nationality / *Kewarganegaraan*	
Passport No. / *No. Pasport*			Date of Birth / *Tarikh Lahir*	
Period of Insurance / *Tempoh Insurans (dd/mm/yy)*	From / *Dari*		To / *Hingga*	

C. PAYMENT METHOD/ *KAEDAH PEMBAYARAN*			
Total Premium Paid / *Jumlah Premium Dibayar*	RM ……		
☐ Cash / *Tunai*			
☐ JomPay	For payment via JomPay, please provide proof of payment. / *Untuk pembayaran melalui JomPay, sila berikan bukti pembayaran* 		
Cheque / *Cek*	Bank / *Bank* Cheque No. / *No. Cek.* Amount/ *Amaun*	RM ……	
☐ Visa ☐ MasterCard	Card No. / *No. Kad.* ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐	Expiry Date / *Tarikh Luput* ☐☐ / ☐☐	
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 Sompo 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 Sompo 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 Sompo 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 Sompo 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.*

D. 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.berjayasompo.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.berjayasompo.com.my untuk maklumat lanjut. Anda boleh menghubungi kami untuk mengakses atau membetulkan Data Peribadi Anda atau untuk pertanyaan atau maklum balas lain.

E. ACKNOWLEDGEMENT/ *PENGAKUAN*

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. /
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)

FOR OFFICE USE / *UNTUK KEGUNAAN PEJABAT*

Cover Note/Policy No.		Account No. / *No. Akaun*	
Intermediary / *Pengantara*		Remarks / *Kenyataan*	