

Proposal Form / *Borang Cadangan*



(a) not to make a misrepresentation to Us ('Chubb Insurance Malaysia Berhad') (Chubb) when answering any questions We ask in this proposal form; and

Your duty to take reasonable care for (a) above shall be based on what a reasonable person in your circumstances would have known.

Anda mempunyai kewajiban untuk mengambil penjagaan munasabah:

(b) untuk mendedahkan kepada Kami sebarang perkara, selain daripada apa yang Kami kehendaki dalam (a) di atas, yang Anda tahu sebagai berkaitan dengan keputusan Kami sama ada untuk menerima atau tidak risiko dan kadar dan terma akan diguna pakai.

Kewajiban pendedahan di atas akan berterusan sehingga ke masa kontrak itu dibuat, diubah atau diperbaharui.

Name of Proposer / Employer / *Nama Pencadang / Majikan*[illegible][illegible][illegible][illegible]

Tel No. / No. Tel
(Office/ Pejabat)

[illegible][illegible][illegible][illegible]

☐ Vietnamese
Vietnam

☐ Others, Specify
Lain-lain, sila nyatakan _____

D	D	/	M	M	/	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

D	D	/	M	M	/	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

--	--

Section Seksyen	Benefits Manfaat	Sum Insured Jumlah Yang Diinsuranskan
1	Personal Accident / <i>Kemalangan Diri</i> (a) Death / <i>Kematian</i> (b) Permanent Disablement / <i>Hilang Upaya Kekal</i> (c) Medical Expenses / <i>Perbelanjaan Perubatan (Excess / Lebihan: RM50)</i> (d) Ambulance Fee / <i>Fi Ambulan</i>	RM30,000 RM30,000 RM750 RM100
2	Repatriation Expenses / <i>Perbelanjaan Penghantaran Pulang</i>	Up to RM5,000 / <i>Sehingga RM5,000</i>
3	Hospitalisation & Surgical Insurance / <i>Perbelanjaan Hospital & Pembedahan</i>	Up to RM5,000 / <i>Sehingga RM5,000</i>
4	Weekly Benefits (maximum of 10 weeks) / <i>Manfaat Mingguan (Maksima 10 Minggu)</i>	RM100 per week / <i>RM100 seminggu</i>
5	Vicarious Liability (Third Party Liability) / <i>Liabiliti Vikarius (Liabiliti Pihak Ketiga)</i>	RM5,000

☐ 24 Months / 24 Bulan - RM74.20

Declaration / Pengakuan

I/We agree that the statements and declarations contained in this proposal form will be relied upon by Chubb to decide whether to accept this insurance.

Saya/Kami bersetuju bahawa kenyataan-kenyataan dan pengakuan-pengakuan di dalam borang cadangan ini akan digunapakai oleh Chubb untuk membuat keputusan sama ada untuk menerima insurans ini.

Privacy Notice / Notis Privasi

I understand that Chubb needs to deal with my personal data including my sensitive personal data such as details about my health and condition, if any, to administer my Policy and offer me insurance products and services. To achieve these purposes, I allow Chubb to collect, use and disclose my personal data to selected third parties in or outside Malaysia, in accordance with Chubb's Personal Data Protection Notice, which is found in Chubb's website at <http://www.chubb.com/my-privacy/>. I may contact Chubb for access to or correction of my personal data, or for any other queries or complaints.

Saya faham bahawa Chubb perlu berurusan dengan data peribadi saya termasuk data peribadi sensitif saya seperti butir-butir mengenai kesihatan dan keadaan saya, sekiranya ada, untuk mentadbir Polisi saya dan menawarkan saya produk dan perkhidmatan insurans. Untuk mencapai tujuan-tujuan ini, saya membenarkan Chubb untuk mengumpul, mengguna dan memberi data peribadi saya kepada pihak ketiga terpilih yang terletak di dalam atau di luar Malaysia, selaras dengan Notis Perlindungan Data Peribadi Chubb, yang terdapat dalam laman web Chubb di <http://www.chubb.com/my-privacy/>. Saya boleh menghubungi Chubb untuk mendapatkan atau membetulkan data peribadi saya, atau untuk sebarang pertanyaan atau aduan.

Signature of Proposer / Employer
Tandatangan Pencadang / Majikan

Date / Tarikh

Notice / Notis

For all intents and purpose where there is a conflict or ambiguity as to the meaning in the Bahasa Malaysia provision, it is hereby agreed that the English version shall prevail.

Bagi setiap tujuan dan maksud sekiranya terdapat konflik atau kekaburan berkenaan makna di dalam peruntukan Bahasa Malaysia, adalah dipersetujui bahawa versi Bahasa Inggeris akan digunakan.

Contact Us / Hubungi Kami

Chubb Insurance Malaysia Berhad
(formerly known as ACE Jerneh Insurance Berhad) (9827-A)
(Licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia)
Wisma Chubb
38 Jalan Sultan Ismail
50250 Kuala Lumpur
Malaysia
O +6 03 2058 3000
F +6 03 2058 3333
www.chubb.com/my

Chubb. Insured.SM