

Domestic Help Insurance *Insurans Pembantu Rumah*

Proposal Form / *Borang Cadangan*



Statement Pursuant to Financial Services Act 2013, Schedule 9 *Kenyataan Mengikut Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, Jadual 9*

You have a duty to take reasonable care:

- (a) not to make a misrepresentation to Us ('Chubb Insurance Malaysia Berhad') (Chubb) when answering any questions We ask in this proposal form; and
- (b) to disclose to Us any matter, other than what We have asked in (a) above, that You know to be relevant to Our decision on whether to accept the risk or not and the rates and terms to be applied.

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

This duty of disclosure above shall continue until the time the contract is entered into, varied or renewed.

Anda mempunyai kewajipan untuk mengambil penjagaan munasabah:

- (a) tidak membuat salah nyataan kepada Kami ('Chubb Insurance Malaysia Berhad') (Chubb) apabila menjawab apa-apa soalan yang Kami tanya di dalam borang cadangan ini; dan*
- (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.*

Kewajipan anda untuk mengambil penjagaan munasabah bagi (a) di atas akan berasaskan kepada apa seorang munasabah dalam hal keadaan anda patut tahu.

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

Details of Employer / Butir-butir Majikan

Name of Proposer / Employer / *Nama Pencadang / Majikan*

Passport / NRIC No / *No. Pasport / Kad Pengenalan*

Occupation / *Pekerjaan*

Address / *Alamat*

Postcode / *Poskod* _____

Tel No. / *No. Tel* _____
(House / *Rumah*)

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

Details of Domestic Helper / Butir-butir Pembantu Rumah

Name / Nama _____

Sex / Jantina _____

Passport No / No. Pasport _____

Date Of Birth / Tarikh Lahir _____

Nationality Indonesian
Warganegara *Indonesia*

Sri Lankan
Sri Lanka

Vietnamese
Vietnam

Cambodian
Kemboja

Filipino
Filipina

Others, Specify
Lain-lain, sila nyatakan _____

Period Of Cover
Jangkamasa Perlindungan

From / Dari _____

To / Hingga _____

Months / Bulan _____

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 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 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

1. 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.

2. A copy of the product disclosure sheet ("PDS") is available at our website www.chubb.com/my. Please make sure that you have read and understood the contents of the PDS before purchasing the product. / Sesalinan Lampiran Penerangan Product boleh didapati di laman web kami www.chubb.com/my. Sila pastikan anda baca and faham kanduangan Lampiran Penerangan Product sebelum membeli product tersebut.

Contact Us / Hubungi Kami

Chubb Insurance Malaysia Berhad
Registration No: 197001000564 (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