

# Z-Travel Insurance (International) Master Policy



## Consumer Insurance Contract

This Policy is issued in consideration of the payment of premium as specified in the **Policy Schedule** and pursuant to the answers given in the **Policyholder's** Proposal Form (or when the **Policyholder** applied for this insurance) and any other disclosures made by the **Policyholder** between the time of submission of the **Policyholder's** Proposal Form (or when the **Policyholder** applied for this insurance) and the time this contract is entered into. The answers and any other disclosures given by the **Policyholder** shall form part of this contract of insurance between the **Policyholder** and **Us**. However, in the event of any pre-contractual misrepresentation made in relation to the **Policyholder's** answers or in any disclosures given by the **Policyholder**, only the remedies in Schedule 9 of the Financial Services Act 2013 will apply.

This Policy reflects the terms and conditions of the contract of insurance as agreed between the **Policyholder** and **Us**.

## Non-Consumer Insurance Contract

This Policy is issued in consideration of the payment of premium as specified in the **Policy Schedule** and pursuant to the answers given in the **Policyholder's** Proposal Form (or when the **Policyholder** applied for this insurance) and any other disclosures made by the **Policyholder** between the time of submission of the **Policyholder's** Proposal Form (or when the **Policyholder** applied for this insurance) and the time this contract is entered into. The answers and any other disclosures given by the **Policyholder** shall form part of this contract of insurance between the **Policyholder** and **Us**. In the event of any pre-contractual misrepresentation made in relation to the **Policyholder's** answers or in any disclosures made by the **Policyholder**, it may result in avoidance of the **Policyholder's** contract of insurance, refusal or reduction of **Policyholder's** claim(s), change of terms or termination of the **Policyholder's** contract of insurance.

This Policy reflects the terms and conditions of the contract of insurance as agreed between the **Policyholder** and **Us**.

### IMPORTANT CONDITIONS TO BE SATISFIED

The following conditions must be satisfied in order for **You** to be qualified for coverage under this Master Policy:

1. at the time of arranging the **Journey** and/or purchasing this insurance, **You** must be medically fit to travel and none of **You** are aware of any circumstances which are likely to lead to any claims under this Master Policy;
2. at the time of purchasing this insurance, none of **You** have already left Malaysia for any **Journeys** meant to be covered by this Master Policy;
3. the **Journey** must be solely arranged for leisure and business travel purposes. However, if **You** have selected for **Annual Trip**, **We** shall exclude any **Journeys** where **You** travel daily or more than four (4) times per month to the same neighboring country for employment or business purposes;
4. at the time of purchasing this insurance and during the **Journey**, **You** must be a Malaysian, or non-Malaysian who has a permanent resident status, valid work permit, valid student permit or Malaysia My Second Home (MM2H) status;
5. the **Journey** must commence from Malaysia;
6. **You** must return to Malaysia at the end of **Your Journey** (not applicable to **One-Way Trip**); and
7. age limits (all ages refer to the age of **Your** next birthday):
  - i. If **You** are covered under **Individual Cover**, **Individual and Spouse Cover** or **Family Cover**, **You** must be between thirty (30) days old to seventy (70) years old;
  - ii. If **You** are covered under **Senior Cover**, **You** must be between seventy-one (71) to eighty-five (85) years old;
  - iii. If **You** are the **Child** covered under **Family Cover**, **You** must be between thirty (30) days old to seventeen (17) years old, or twenty-three (23) years old if studying as a full-time student at the commencement of the **Journey**; and
  - iv. If **You** are covered under **Annual Trip**, **You** must be between thirty (30) days old to seventy (70) years old. For **Annual Trip**, **Your Certificate of Insurance** can be renewed up to eighty-five (85) years old.

### COVER TYPE

Different **Cover Type** will provide **You** different level of cover, which includes the type of trip, type of cover, type of plan and **Area of Travel** selected by **You** as stated in the **Certificate of Insurance** and defined below:

1. Type of trip
  - i. **Single Trip** - A returning **Journey** within the **Period of Coverage** and shall not exceed two hundred (200) consecutive days;
  - ii. **One Way Trip** - A one (1) way trip made by the **Insured Person**; or
  - iii. **Annual Trip** - A policy for multiple **Journeys** over the annual period within the **Period of Coverage** and each **Journey** shall not exceed one hundred (100) consecutive days.
2. Type of cover
  - i. **Individual Cover** – covers only one (1) **Insured Person** as named in the **Certificate of Insurance**;
  - ii. **Individual & Spouse Cover** – covers **You** and one (1) of **Your** legal spouse(s), who is named as **Insured Person** in the **Certificate of Insurance**;
  - iii. **Family Cover** – covers **You** and:
    - a) **Your** accompanying **Child(ren)** who is named as **Insured Person** in the **Certificate of Insurance**; or
    - b) **Your** accompanying **Child(ren)** and one (1) of the **Your** legal spouse(s) who are named as **Insured Person** in the **Certificate of Insurance**; or
  - iv. **Senior Cover** – covers only one (1) **Insured Person** as named in the **Certificate of Insurance**.
3. Type of plan
  - i. Silver;
  - ii. Gold; or
  - iii. Diamond.
4. **Area of Travel**
  - i. Area 1: Australia, Brunei, Cambodia, China [excluding Tibet & Mongolia (Inner & Outer)], Hong Kong, India, Indonesia, Japan, Korea, Laos, Macau, Maldives, Myanmar, New Zealand, Pakistan, Philippines, Singapore, Sri Lanka, Taiwan, Thailand, Vietnam;
  - ii. Area 2: Worldwide excluding Canada, Mongolia (Inner & Outer), Nepal, Tibet and USA; or
  - iii. Area 3: Worldwide.

**SCHEDULE OF BENEFITS**

		Silver Plan	Gold Plan	Diamond Plan
Benefit	Benefit Description	Maximum Sum Insured (RM)		
<b>Section A – Unlimited Cover &amp; Medical Related Covers</b>				
1	<b>Medical Expenses</b>			
1A	Overseas Medical Expenses	300,000	500,000	<b>Unlimited</b>
1B	Overseas Dental Expenses	Included in 1A	Included in 1A	Included in 1A
1C	Follow up Treatment in Malaysia	50,000	50,000	50,000
1D	Alternative Medicine	500	500	1,000
1E	Outpatient Treatment in Malaysia	Included in 1C	Included in 1C	Included in 1C
2	<b>Overseas Hospital Income</b> (RM250 per day)	15,000	15,000	30,000
3	<b>Child Care Benefit</b>	7,000	10,000	15,000
4	<b>Compassionate Visit</b>	7,000	10,000	15,000
5	<b>Emergency Medical Evacuation</b>	<b>Unlimited</b>	<b>Unlimited</b>	<b>Unlimited</b>
6	<b>Medical Repatriation</b>	<b>Unlimited</b>	<b>Unlimited</b>	<b>Unlimited</b>
7	<b>Repatriation of Mortal Remains</b>	<b>Unlimited</b>	<b>Unlimited</b>	<b>Unlimited</b>
<b>Section B – Travel Inconvenience Covers</b>				
8	<b>Travel Cancellation</b>			
8A	Travel Cancellation	20,000	25,000	30,000
8B	Travel Alteration	20,000	25,000	30,000
9	<b>Travel Curtailment</b>	20,000	25,000	30,000
10	<b>Travel Interruption</b>	1,000	1,500	3,000
11	<b>Travel Delay</b> - more than 6 consecutive hours (RM150 for every 6 consecutive hours)	<b>Overseas</b> 3,600 within Malaysia 450	<b>Overseas</b> 3,600 within Malaysia 450	<b>Overseas</b> 7,200 within Malaysia 900
12	<b>Travel Misconnection</b> - more than 6 consecutive hour (RM200 for every 6 consecutive hours)	400	600	1,200
13	<b>Travel Reroute</b> - more than 6 consecutive hour (RM200 for every 6 consecutive hours)	400	600	1,200
14	<b>Baggage Delay</b> - more than 6 consecutive hour (RM200 for every 6 consecutive hours)	<b>Overseas</b> 800 within Malaysia 200	<b>Overseas</b> 800 within Malaysia 200	<b>Overseas</b> 2,000 within Malaysia 800
15	<b>Baggage &amp; Personal Effects</b> <i>Sub-limit for Benefit 15:</i>	5,000	7,000	10,000
	(i) Any one (1) items or Pair or Set of Items	500	500	500
	(ii) Portable Personal Computers	1,000	1,500	2,000
	(iii) Baggage	250	250	250
16	<b>Personal Money</b>	1,000	2,000	3,000
17	<b>Travel Documents</b>	5,000	6,000	8,000
18	<b>Personal Credit Card Theft</b>	1,000	1,500	3,000
<b>Section C – Personal Accident &amp; Liability Covers</b>				
19	<b>Accidental Death and Permanent Disablement</b> <i>(i) 30 days to 17 years old</i> <i>(ii) 18 years old to 85 years old</i>	75,000 300,000	75,000 300,000	125,000 500,000
20	<b>Personal Liability</b>	1,000,000	1,000,000	1,000,000
<b>Section D – Urban Traveler's Covers</b>				
21	<b>Home Care Benefits</b>	2,000	3,000	5,000
22	<b>Pet Care Benefits</b>	1,000	1,000	1,000
23	<b>Rental Car Excess</b>			
23A	Car Excess	2,000	3,000	5,000
23B	Car Return	Included in 23A	Included in 23A	Included in 23A
24	<b>Emergency Telephone and Internet Usage</b>	100	200	500
25	<b>Special Coverage</b> <i>(i) 30 days to 17 years old</i> <i>(ii) 18 years old to 85 years old</i>	75,000 300,000	75,000 300,000	125,000 500,000
<b>Section E – Additional Benefits</b>				
26	<b>Badal Haji</b> (only applicable to Muslim)	3,000	3,000	3,000
27	<b>Wakaf</b> (only applicable to Muslim)	1,000	1,000	1,000
28	<b>Qurban</b> (only applicable to Muslim)	1,000	1,000	1,000
29	<b>Emergency Cash</b> (only applicable to non-Muslim)	5,000	5,000	5,000
<b>Section F - Travel Assistance Benefits</b>				
30	<b>Travel Assist</b>	Included	Included	Included

## GENERAL DEFINITIONS

Certain words have been defined below. These have the same meaning wherever they are used in the Master Policy. They are **bold** and begin with a capital letter (e.g. **Insured Person, You, Your**).

### **Accident or Accidental**

shall mean a sudden, unforeseen and fortuitous event that happens unexpectedly and results in death, disablement or **Injury**.

### **Act of Terrorism**

shall mean an act, including the use of force or violence, of any person or group of persons, whether acting alone or on behalf of or in connection with any organisation, committed for political, religious or ideological purposes including the intention to influence any government and/or to put the civilian population in fear for such purposes.

### **Adult**

shall mean a person aged eighteen (18) years and above.

### **Child**

shall mean **Your** biologically or legally adopted child(ren) who is unmarried, unemployed and must be between thirty (30) days old to seventeen (17) years old, or twenty-three (23) years old if studying as a full-time student. All ages refer to the age of Child's next birthday.

### **Certificate of Insurance**

shall detail **Your** details, **Your** selected **Cover Type**, sum insured and **Period of Coverage**.

### **Common Carrier**

shall mean a commuter bus, ferry, hovercraft, hydrofoil, train, tram and any fixed-wing aircraft:

- i. registered and licensed for the transportation of fare paying passengers; and
- ii. has fixed, established and regular schedules and routes.

It does not include taxis, cruises, any such conveyance if chartered or arranged as part of a tour even if such services are regularly scheduled.

### **Covered Transport**

shall mean any land, water or air conveyance registered and licensed for the transportation of fare paying passengers and has fixed, established and regular schedules and routes.

### **Cover Type**

shall mean the level of cover selected by **You** at the time of purchasing the insurance as stated in the **Certificate of Insurance**.

### **Dentist**

shall mean a dental practitioner qualified and licensed:

- i. to practice dental treatment and who, in rendering such treatment, is practicing within scope of his licensing and training under any applicable laws in the geographical areas of practice; and
- ii. excluding **You**, any of **Your** relative, **Your Family Member**, **Your** business associate, employer, employee or **Your Travelling Companion**.

### **Destination**

shall mean the place(s) **You** plan to travel during the **Journey**, as shown on the travel itinerary and within **Your** selected **Area of Travel** as stated in the **Certificate of Insurance**.

### **Disability**

shall mean a sickness, disease, **Illness** or **Injury** arising out of a single or continuous series of causes.

### **Family Members**

shall mean **Your** spouse(s), parents, parents-in-law, grandparents, great-grandparents, **Child** and their spouse(s), great-grandchild, grandchild, brother and sister.

### **Ground Tour Expenses**

shall mean tickets or fees that **You** have paid for **Your Journey** such as but not limited to ground tour arrangements, tourist attraction centers, sports events, concert tickets.

### **Healthcare Professional**

shall mean a registered herbalist, physiotherapy, acupuncturist, chiropractor, bonesetter or osteopath licensed under any applicable laws of the country in which such services are provided. The attending Healthcare Professional cannot be **You**, any of **Your** relative, **Your Family Member**, **Your** business associate, employer, employee or **Your Travelling Companion**.

### **Home**

shall mean **Your** home address in Malaysia.

### **Home Contents**

shall mean **Your** household goods owned, worn or used by **You**, and contained within **Your Home**.

### **Hospital**

shall mean an establishment duly constituted, registered and operating as a Hospital for the care and treatment of sick and injured persons as paying bed patients which:

- i. has facilities for diagnosis and major surgery;
- ii. provides twenty four (24) hours a day nursing services by registered and graduate nurses;
- iii. is under the supervision of a **Physician**; and
- iv. is not primarily a clinic, a place for alcoholics or drug addicts, a nursing, rest or convalescent home or a home for the aged or similar establishments.

### **Hospitalisation**

shall mean admission to a **Hospital** as a registered in-patient for **Medically Necessary** treatments for a covered **Disability** upon recommendation of a **Physician**. A patient shall not be considered as an in-patient if the patient does not physically stay in the **Hospital** for the whole period of

confinement.

**Hotel**

shall mean any paid travel accommodations.

**Illness**

shall mean any sudden and unexpected deterioration of health due to a medical condition contracted, commencing or manifesting during the **Journey** which requires the treatment by a **Physician**.

**Injury**

shall mean injury caused solely and directly by **Accidental** means and shall exclude injury caused by sickness, disease or medical disorder.

**Insured Person/You/Your/Yours**

shall mean the persons for whom the insurance is purchased under this Master Policy with their names stated in the **Certificate of Insurance**.

**Journey**

shall mean a travel undertaken by **You** during the **Period of Coverage** for leisure and/or business purposes which is:

- i. out of Malaysia;
- ii. within the selected **Area of Travel** as stated in the **Certificate of Insurance**;
- iii. begins at the time **You** leave **Your Home** or place of business in Malaysia for the purpose of commencing the travel abroad; and
- iv. ceases upon **Your** return to **Your Home** or place of business in Malaysia, except for **One Way Trip**, coverage shall cease upon arrival at the airport of the first destination country (excluding transit countries).

**Loss of Use**

shall mean permanent total functional disablement and is treated like total loss of said limb or organ and not in terms of **Your** professional or occupational incapacity or **Disability**.

**Medically Necessary**

shall mean a medical service which is:

- i. consistent with the diagnosis and customary medical treatment for a covered **Disability**;
- ii. in accordance with standards of good medical practice, consistent with current standard of professional medical care, and of proven medical benefits;
- iii. not for **You** or the **Physician**'s convenience, and unable to be reasonably rendered out of **Hospital** (if admitted as an inpatient);
- iv. not of an experimental, investigational or research nature, preventive or screening nature; and
- v. for which the charges are fair and reasonable and customary for **Disability**.

**Natural Disaster**

shall mean extreme weather conditions (including but not limited to typhoons, hurricanes, cyclones or tornadoes), naturally occurring wildfires, floods, tsunamis, volcanic eruptions, earthquakes, landslides or other convulsion of nature or by consequences of any of the occurrences mentioned above.

**Overseas**

shall mean any destinations outside of Malaysia.

**Pair or Set of Items**

shall mean personal goods which belong together and cannot be worn or used or work separately for the purpose intended. For example, a set of golf clubs or a pair of shoes.

**Period of Coverage**

shall mean the time period the **Insured Person** is given coverage as stated in the **Certificate of Insurance**.

**Period of Insurance**

shall mean the duration of the Master Policy as stated in the **Policy Schedule**.

**Permanent Total Disablement**

shall mean disablement that result solely, directly and independently of all other causes from **Injury** and which occurs within three hundred sixty five (365) consecutive days will in all probability entirely prevent **You** from engaging in employment of any and every kind for the remainder of **Your** life and from which there is no hope of improvement.

**Personal Effects**

shall mean personal goods owned and taken by **You** or purchased by **You** during the **Journey**.

**Personal Money**

shall mean **Your** cash, banknotes, traveler's cheques or money orders owned and taken by **You** during the **Journey**.

**Physician**

shall mean a medical practitioner qualified and licensed :

- i. to practice western medicine and who, in rendering such treatment, is practicing within scope of his licensing and training under any applicable laws in the geographical areas of practice; and
- ii. excluding **You**, any of **Your** relative, **Your Family Member**, **Your** business associate, employer, employee or **Your Travelling Companion**.

**Plastic Money**

shall mean money cards including but not limited to travellers card, credit value cards, prepaid debit cards, prepaid gift cards, transportation cards such as credit value in Touch & Go, Octopus and like cards.

**Policy Schedule**

shall mean document containing the **Policyholder**'s details and **Period of Insurance**. The **Policy Schedule** forms part of the Master Policy.

**Policyholder**

shall mean the Master policyholder who is named as Policyholder in the **Policy Schedule**.

**Portable Personal Computers**

shall mean tablet, PDA, laptop, notebook, netbook, iPad, hand-held computer and the like.

**Pre-Existing Condition**

shall mean **Disabilities** that **You** have reasonable knowledge of prior to the inception date of the **Period of Coverage**. **You** may be considered to have reasonable knowledge of a pre-existing condition if:

- i. **You** have received or are receiving treatment;
- ii. medical advice, diagnosis, care or treatment has been given or recommended;
- iii. clear and distinct symptoms are or were evident; or
- iv. its existence would have been apparent to a reasonable person.

**Rented Car**

shall mean a motor vehicle rented or hired by **You** during **Your Journey**, from a licensed car rental agency for the carriage of non-fare paying passengers and does not include:

- i. any vehicles designed to be used for the carriage of commercial goods;
- ii. any vehicles which is classed as a campervan, motor home or any other vehicles that is used for both accommodation and transportation purposes;
- iii. any vehicles that is categorised as a non-passenger carrying motorcar including but not limited to motorcycles, racing cars, watercraft and aircraft of any types.

**RM**

shall mean in Ringgit Malaysia; the currency of Malaysia.

**Schedule of Benefits**

shall mean the benefit table containing the maximum limit and sub-limit for each benefit and plan. The Schedule of Benefits form part of this Master Policy and coverage is provided in accordance to the **Cover Type** stated in the **Certificate of Insurance**.

**Serious Injury or Serious Illness**

shall mean a critical or dangerous **Disability** which in the opinion of a **Physician** or **Service Provider**, requires urgent remedial treatment to avoid death or serious impairment to immediate or long term health conditions.

**Service Provider**

shall mean the twenty-four (24) hours worldwide emergency assistance.

**Technology**

shall mean digital cameras, photographic, audio, video and electrical equipment, portable computers, tablets and audio or media players.

**Travel Companion**

shall mean an accompanying person without whom the **Journey** cannot commence or continue.

**Travel Document**

shall mean **Your** passport, visa or entry permit.

**Unlimited**

shall mean the actual cost incurred by **You**.

**Valuable**

shall mean antiques, works of art, jewellery, watches and other personal items of high worth or expected to appreciate in value over time.

**War**

shall mean a contest by force between two or more nations, carried on for any purposes, or armed conflict of sovereign powers, or declared or undeclared and open hostilities or the state of nations among whom there is an interruption of peaceful relations and a general contention by force, both authorized, by the sovereign.

**We/Our/Us**

shall mean Zurich General Insurance Malaysia Berhad.

**Section A – Unlimited Cover & Medical Related Covers**

**BENEFIT 1 – Medical Expenses**

**BENEFIT 1A – Overseas Medical Expenses**

If **You** suffer a **Disability** during **Your Overseas Journey**, **We** will reimburse the **Medically Necessary** medical, surgical, nursing or hospital charges incurred by **You**, provided the treatment must be treated by a **Physician**.

If **You** suffer a **Disability** during **Your Overseas Journey** and as a result of this, **You** are likely to be confined in a **Hospital** as a registered in-patient for more than twenty-four (24) hours, **You** or someone acting on **Your** behalf must contact the **Service Provider** immediately. If **You** or someone acting on **Your** behalf does not notify the **Service Provider** prior to **Your** stay exceeding twenty-four (24) hours, **We** may provide no cover or reduce the amount **We** reimburse **You** under this benefit.

**BENEFIT 1B - Overseas Dental Expenses**

If **You** suffer an **Injury** to **Your** sound and natural teeth during **Your Overseas Journey**, **We** will reimburse the **Medically Necessary** expenses incurred by **You**, provided the treatment must be treated by a **Dentist** and such expenses shall not exceed the usual level of charges for similar treatment, dental services or supplies in the location where the expenses were incurred and paid, had this insurance not existed.

**BENEFIT 1C - Follow up Treatment in Malaysia**

If **You** have obtained medical treatment during **Your Overseas Journey** for a **Disability**, **We** will reimburse the **Medically Necessary** expenses which are a continuation in Malaysia of such **Overseas** medical treatment, provided such expenses incurred not more than thirty (30) days after **Your** return to Malaysia and the treatment must be treated by a **Physician**.

The following Benefits 1D and 1E are subject to sub-limit as stated in the **Schedule of Benefits** as part of the limit of BENEFIT 1C – Follow-Up Treatment in Malaysia:

**BENEFIT 1D - Alternative Medicine**

If **You** have obtained medical treatment during **Your Overseas Journey** for a **Disability**, **We** will reimburse the **Medically Necessary** expenses which are a continuation in Malaysia of such **Overseas** medical treatment, provided such expenses incurred not more than thirty (30) days after **Your** return to Malaysia, incurred and treated by a registered **Healthcare Professional**.

**BENEFIT 1E - Outpatient Treatment in Malaysia**

If the initial treatment for the **Disability** sustained by **You** were not sought during **Your Overseas Journey**, the reimbursement is limited to the outpatient treatment incurred within twenty four (24) hours after **Your** return to Malaysia, provided the treatment must be treated by a **Physician**.

**BENEFIT 2 - Overseas Hospital Income**

If **You** suffer a **Disability** during **Your Overseas Journey** and as a result of this, confined in a **Hospital** as a registered in-patient, **We** will pay the daily amount stated in the **Schedule of Benefits** for each day of **Your** confinement in the **Hospital**.

**BENEFIT 3 - Child Care Benefit**

If **You** suffer a **Disability** during **Your Overseas Journey** and as a result of this, confined in a **Hospital** as a registered in-patient and no other **Adult** is travelling with **You** to accompany the **Child** who is insured with **Us** on the same **Journey**, **We** will reimburse the reasonable and necessary **Common Carrier** (economy class return fare) and **Hotel** accommodation expenses including any mandatory taxes and charges incurred by one (1) **Family Member** residing in Malaysia to accompany the **Child** back to **Your Home**.

**BENEFIT 4 - Compassionate Visit**

If **You** suffer a **Serious Injury** or **Serious Illness** during **Your Overseas Journey** and as a result of this, confined in a **Hospital** as a registered in-patient for more than three (3) consecutive days and no other **Adult Family Member** is with **You**, **We** will reimburse the reasonable and necessary **Common Carrier** (economy class return fare) expenses and **Hotel** accommodation including any mandatory taxes and charges incurred by one (1) person to travel from Malaysia to be with **You** until **You** are discharged from the **Hospital**.

If **You** suffer a **Disability** during **Your Journey** which results in death and no other **Adult Family Member** is with **You**, **We** will reimburse the reasonable and necessary **Common Carrier** (economy class return fare) expenses and **Hotel** accommodation including any mandatory taxes and charges incurred by one (1) person to travel from Malaysia to attend **Your** repatriation burial or cremation at the place of **Your** death.

**Specific Conditions applicable to Benefit 4:**

1. **You** can only make a claim on either **Disability** or death, but not both; and
2. the **Common Carrier** and **Hotel** accommodation expenses must be arranged and pre-approved by the **Service Provider**.

**BENEFIT 5 - Emergency Medical Evacuation**

If **You** suffer a **Serious Injury** or **Serious Illness** during **Your Journey**, and in **Our** or the **Service Provider's** opinion, it is judged medically appropriate to move **You** to another location for medical treatment, the **Service Provider** will arrange the evacuation utilizing the means **We** or the **Service Provider** believe to be the most appropriate based on the medical severity of **Your** condition.

**BENEFIT 6 - Medical Repatriation**

If **You** suffer a **Serious Injury** or **Serious Illness** during **Your Journey**, and in **Our** or the **Service Provider's** opinion, it is judged medically appropriate to return **You** to Malaysia, the **Service Provider** will arrange the repatriation utilizing the means **We** or the **Service Provider** believe to be the most appropriate based on the medical severity of **Your** condition.

**BENEFIT 7 - Repatriation of Mortal Remains**

If **You** suffer a **Disability** during **Your Overseas Journey** and result in death, **Our Service Provider** will make:

1. all the necessary transportation arrangements (including any procedures or arrangements necessary to meet local formalities) for the return of **Your** mortal remains to **Your Home**; and
2. all the necessary arrangements for funeral, cremation, casket or embalming (if so selected) at the place of death in **Overseas**, but excluding any expenses related to religious rights, ceremonies or burial posts.

**Specific Conditions applicable to Benefits 4 To 7:**

The decisions on the means of transportation and final destination will be made by the **Service Provider** at **Our** sole discretion. **You** must follow **Our** or the **Service Provider's** instruction and direction at all times.

**Specific Exclusions applicable to Benefits 4 To 7:**

**We** shall not be liable in respect of any claims for or directly or indirectly caused by any of the following:

1. services rendered without the authorization and/or intervention of the **Service Provider**;
2. services provided by any parties other than the **Service Provider** for which no charge is usually made;
3. medical treatment administered by **Your** relatives and/or **Family Member** whether qualified or not;
4. **Disability** which in the opinion of the **Service Provider's Physician** that do not prevent **You** from continuing the **Journey**; and
5. **Disability** which in the opinion of the **Service Provider's Physician**, **You** are physically able to return to Malaysia sitting as a normal passenger and without medical escort.

**Specific Exclusions applicable to Section A:**

**We** shall not be liable in respect of any claims for or directly or indirectly caused by any of the following:

1. experimental, elective or investigative procedures;
2. non-emergency or routine eye care, dental care or medical check-up;
3. unsound and/or unnatural teeth;
4. **Injuries** to teeth occurring during eating activities;
5. health advisory travel related vaccinations and any resultant complications;
6. any expenses for cosmetic surgery or treatment unless it is **Medically Necessary** as advised by the attending **Physician** or **Service Provider**;
7. any expenses incurred and paid for services provided by another party for which **You** are not liable to pay, or any expenses already included in the cost of **Your Journey**;
8. any expenses incurred more than one hundred and eighty (180) days from the time the **Disability** was first sustained;
9. any expenses not supported by written medical reports from the attending **Physician**; and
10. any expenses for external prosthetic appliances or devices which includes but is not limited to artificial limbs, hearing aids, contact lenses, lenses, glasses, artificial teeth and dental bridges or wheelchair or walking aids. This does not include wheelchair hire and like aid or devices used by **You** under the instruction of a **Physician** during a period of **Hospitalisation**.

## Section B – Travel Inconvenience Covers

---

**BENEFIT 8 – Travel Cancellation****BENEFIT 8A - Travel Cancellation**

If the **Journey** is necessary and unavoidably for **You** to cancel due to any of the covered events for Benefit 8, prior to the commencement of **Your Journey**, **We** will reimburse the transportation expenses, accommodation expenses, **Ground Tour Expenses** and cost of visas paid or legally required to be paid by **You** for the **Journey**.

**BENEFIT 8B – Travel Alteration**

If the **Journey** is necessary and unavoidably for **You** to alter due to any of the covered events for Benefit 8, prior to the commencement of **Your Journey**, **We** will reimburse the additional reasonable and necessary transportation expenses, accommodation expenses, **Ground Tour Expenses** and cost of visas incurred by **You** to re-schedule **Your Journey**.

**Covered Events for Benefit 8 – Travel Cancellation**

1. **You, Your Family Members** or **Travel Companion** suffer a **Serious Injury, Serious Illness** or death within sixty (60) consecutive days prior to the commencement of **Your Journey**;
2. **Your Home** or place of business in Malaysia becomes uninhabitable as a result of seriously damaged following burglary, vandalism, **Natural Disaster** or fire within fourteen (14) consecutive days prior to the commencement of **Your Journey**;
3. **You** being retrenched within fourteen (14) consecutive days prior to the commencement of **Your Journey**, provided **You** had been working in **Your** current employment for a minimum continuous period of two (2) years, and at the time of purchasing this insurance, **You** are not aware that **You** will be retrenched (this cover is not applicable if **You** are self-employed or accept voluntary redundancy);
4. **Natural Disaster**, major industrial or **Covered Transport** accident at **Your Destination** within fourteen (14) consecutive days prior to the commencement of **Your Journey**;
5. Strike, riot, civil commotion, civil unrest or **Act of Terrorism** at **Your Destination**;
6. Unexpected outbreak of epidemic or pandemic at **Your Destination** within fourteen (14) consecutive days prior to the commencement of **Your Journey**; or
7. Any events leading to airport closures at **Your Destination** within fourteen (14) consecutive days prior to the commencement of **Your Journey**.

**BENEFIT 9 - Travel Curtailment**

If the **Journey** is necessary and unavoidably for **You** to curtail and return **Home** after its commencement due to any of the covered events for Benefit 9, **We** will reimburse the additional cost of a **Common Carrier** to return **You Home** and the unused transportation expenses, accommodation expenses and **Ground Tour Expenses** paid or legally required to be paid by **You** for the **Journey**:

**Covered Events for Benefit 9 – Travel Curtailment**

1. **You, Your Family Members** or **Travel Companion** suffer a **Serious Injury** or **Serious Illness**;
2. death of **Your Family Members** or **Travel Companion**;
3. **Your Home** becomes uninhabitable following a burglary, fire or **Natural Disaster**;
4. **Your Home** or place of business in Malaysia being seriously damaged following burglary or vandalism and the police require **Your** urgent attendance;
5. **You** suffer trauma and unable to continue **Your Journey** as a direct result of the aircraft in which **You** are travelling on board as a fare paying passenger is hijacked;
6. **Natural Disaster**, major industrial or **Covered Transport** accident at **Your Destination**;
7. Strike, riot, civil commotion, civil unrest or **Act of Terrorism** at **Your Destination**;
8. Unexpected outbreak of epidemic or pandemic at **Your Destination**; or
9. any events leading to airport closures at **Your Destination**.

**BENEFIT 10 - Travel Interruption**

If the **Journey** is interrupted for more than twenty four (24) hours, after its commencement due to any of the covered events for Benefit 10, **We** will reimburse the additional cost of **Common Carrier** (economy class fare) incurred by **You** to re-arrange **You** to the **Destination You** would have been

if **You** are not interrupted, **Overseas** accommodation expenses while **You** are stranded in an international transit or **Your** return **Journey** at **Home** and additional car park costs in Malaysia's airport (up to maximum of ten (10) days period) due to **Your** late arrival at **Home**:

#### Covered Events for Benefit 10 - Travel Interruption

1. **You** or **Travel Companion** suffer a **Serious Injury** or **Serious Illness** and agreed by **Service Provider** that **You** should stay at where **You** are until **You** or **Travel Companion** is medically fit to continue the **Journey**;
2. **Natural Disaster**, major industrial or **Covered Transport** accident at **Your Destination**;
3. Strike, riot, civil commotion, civil unrest or **Act of Terrorism** at **Your Destination**;
4. Unexpected outbreak of epidemic or pandemic at **Your Destination**; or
5. Any events leading to airport closures at **Your Destination**.

#### Special Conditions applicable to Benefits 8 to 10:

1. For Covered Event **Natural Disaster**, major industrial or **Covered Transport** accident at **Your Destination**, it must be accompanied with notice issued by government of Malaysia or relevant authority formally advising against non-essential travel to the infected areas at **Your Destination**;
2. For Covered Event strike, riot, civil commotion, civil unrest or **Act of Terrorism** at **Your Destination**, it must be accompanied with cancellation of **Common Carrier** or notice issued by government of Malaysia formally advising against non-essential travel to infected areas at **Your Destination**; and
3. For Covered Event unexpected outbreak of epidemic or pandemic at **Your Destination**, it must be accompanied with notice issued by government of Malaysia or the World Health Organisation formally advising against non-essential travel to the infected areas at **Your Destination**.

#### Specific Exclusions applicable to Benefits 8 to 10:

**We** shall not be liable in respect of any claims for or directly or indirectly caused by any of the following:

1. costs which have been paid or legally required to be paid by **You** on behalf of a person other than **You**;
2. any disinclination to travel or change in travel plans by **You** or **Your Travel Companion**;
3. any losses that is payable by any other sources including but not limited to other insurance policy, act of government, **Hotel**, **Common Carrier**, travel agent or any other providers of transportation or accommodation. However, **We** will pay the difference between the amount payable from other source and the actual amount **You** have incurred;
4. any additional expenses incurred if **You** decide to travel to any destinations in the event of curtailing or cancelling **Your Journey**. If **You** decide to curtail **Your Journey** and do not return to Malaysia, **We** will only reimburse for the equivalent costs which **You** would have incurred if **You** had returned to Malaysia; and
5. **You** being unable to travel due to failure to obtain passport or visa required for the **Journey**.

#### BENEFIT 11 - Travel Delay

If the paid **Covered Transport** **You** have arranged for **Your Journey** is delayed for more than the number of hours stated in the **Schedule of Benefits** due to any of the covered events for Benefit 11 after **Your Journey** has commenced, **We** will pay the amount stated in the **Schedule of Benefits**:

#### Covered Events for Benefit 11 - Travel Delay

1. **Natural Disaster**, major industrial or **Covered Transport** accident;
2. Less severe weather conditions not defined as **Natural Disaster** but results in delay of the scheduled **Covered Transport**;
3. Strike, riot, civil commotion, civil unrest or **Act of Terrorism** which results in delay of the scheduled **Covered Transport** or in which the government of Malaysia has issued a notice formally advising against non-essential travel to impacted areas in **Your Destination**;
4. Any events leading to airport closures;
5. Mechanical breakdown, equipment failure, structural defect of the **Covered Transport**; and
6. Unanticipated operational issues which are irrelevant to rescheduling or planned activities of the **Covered Transport** provider.

#### BENEFIT 12 - Travel Misconnection

If **You** miss **Your** scheduled onward travel connection during **Your Journey** due to the late arrival of the incoming scheduled **Common Carrier** and no alternative onward transportation is made available to **You** for more than the number of hours stated in the **Schedule of Benefits** from the actual arrival time, **We** will pay the amount stated in the **Schedule of Benefits**.

#### BENEFIT 13 - Travel Reroute

If the **Common Carrier** **You** have boarded during **Your Overseas Journey** is rerouted and delayed for more than the number of hours stated in the **Schedule of Benefits** due to any of the covered events for Benefit 13, **We** will pay the amount stated in the **Schedule of Benefits**:

#### Covered Events for Benefit 13 - Travel Reroute

1. Adverse weather conditions; or
2. Mechanical breakdown of the **Common Carrier**.

#### BENEFIT 14 - Baggage Delay

If **Your** checked-in baggage is delayed by the **Common Carrier** during **Your Journey** from **Your** arrival time at the **Destination**, **We** will pay the amount stated in the **Schedule of Benefits**.

If **Your** checked-in baggage is lost, stolen or accidentally damaged during the delay, and **You** made a claim under Benefit 15, **We** will deduct any payment **We** make under Benefit 14 from **Your** overall claim under Benefit 15.

#### Special Conditions applicable to Benefits 11 to 14:

1. Written verification must be provided by and obtained from **Covered Transport** (for Benefit 11) or the **Common Carrier** (for Benefits 12 to 14) provider, clearly stating the reason of delay and period of delay;
2. For Benefit 11, the period of delay will be calculated from the original scheduled departure time of the **Covered Transport** as stated in the ticket or itinerary issued to **You** until the actual departure time of the **Covered Transport** or the first available alternative transportation offered by the **Covered Transport**, whichever is earlier. In the event no itinerary is issued, the calculation will be based on information provided the **Covered Transport** as appeared in other formal documentation supplied or published by the **Covered Transport** which relates to the **Journey**; and
3. For Benefits 12 and 13, the period of delay will be calculated from the original scheduled arrival time of the **Common Carrier** as stated in the ticket or itinerary issued to **You** until the actual arrival time of the **Common Carrier**.



**Special Conditions applicable to Benefits 8 to 13:**

1. In respect to the same covered event, **You** can only claim from either Benefit 8, 9, 10, 11, 12 or 13.
2. If **You** claim from Benefit 8, **You** can only claim from Benefit 8A or 8B, but not both. The amount **We** will pay under Benefit 8B shall not exceed the amount **We** would have paid under Benefit 8A.
3. The entire **Certificate of Insurance** will terminate once a claim has been paid for Benefit 8. No other coverage under this Master Policy shall be provided thereafter.

**BENEFIT 15 - Baggage & Personal Effects**

If **Your** baggage and **Personal Effects** are lost, stolen or accidentally damaged during **Your Journey**, **We** will, at **Our** sole discretion, reimburse, repair or replace the lost or damaged item subject to the market value of the item at the time of lost, stolen or accidentally damaged and deduction for loss of value due to usage and age of the item based on **Our** depreciation rates.

The amount **We** will pay is subject to the maximum sub-limit of the following each item as stated in the **Schedule of Benefits**:

1. Any one (1) items or **Pair or Set of Items**;
2. **Portable Personal Computers**; and
3. **Baggage**

**Special Conditions applicable to Benefits 14 and 15:**

**We** will only accept claim (delayed, lost, stolen or accidentally damaged) from one (1) **Insured Person's** piece of baggage even if the baggage contains items owned by multiple **Insured Persons**.

**Special Exclusions applicable to Benefit 15:**

**We** shall not be liable in respect of any claims for or directly or indirectly caused by any of the following:

1. **Personal Money, Travel Documents, Plastic Money**, credit cards, financial securities and instruments of any kinds and driving license;
2. any forms of sport equipment (including clothing and accessories) whilst in use, including but not limited to surfboards, bicycles, winter sport equipment, golf set and the like;
3. any land, sea or air motorised conveyances and/or its accessories;
4. perishable and consumable items;
5. hired or leased items;
6. furniture, collectables, antiques, artefacts, paintings, objects of art and any objects with intrinsic value;
7. musical instruments and manuscripts;
8. stroller, wheelchair;
9. jewelry that is not worn on the person or properly stored in a hotel safe or strong-room at the time of loss;
10. external prosthetic appliances or devices which include but not limited to artificial limbs, hearing aids, contact lenses, lenses, glasses, artificial teeth (including dentures) or dental bridges (crown);
11. **Personal Effects** sent in advance, mailed or shipped separately or given to someone else to look after who is not **Your Travel Companion**, friend, relative, **Family Member** or an authorised person such as hotel or transport representative;
12. **Personal Effects** that are checked in with the **Covered Transport** contrary to the terms and conditions of the **Covered Transport** provider;
13. **Personal Effects** left **unattended** in any unlocked paid accommodation room or private dwelling.

**BENEFIT 16 - Personal Money**

If **Your Personal Money** is stolen during **Your Journey**, **We** will reimburse the loss of **Personal Money**.

**BENEFIT 17 - Travel Documents**

If **Your Travel Documents** are stolen during **Your Journey**, **We** will reimburse:

1. the replacement cost of **Travel Documents**, including the actual expenses charged by the issuing authority for the replacement; and
2. the additional reasonable and necessary **Covered Transport**, accommodation, meals and communication expenses incurred at the place of loss at **Overseas** and for the sole purpose of obtaining **Your** emergency **Travel Documents** to continue the **Journey** or return **Home**.

**BENEFIT 18 - Personal Credit Card Theft**

If **Your** credit card is stolen during **Your Journey**, and as a result of this, **You** suffer financial loss as a direct result of the fraudulent use of **Your** stolen credit card, **We** will reimburse for losses arise from such unauthorised transactions and cost of replacing the stolen credit card.

**Special Conditions applicable to Benefits 15 to 18:**

1. Any claims under Benefits 15 to 18 must be reported to the police or relevant authority having jurisdiction at the place of loss not more than twenty-four (24) hours after the incident and must be accompanied by written documentation from such authorities regarding the circumstances of the loss;
2. Any claims must be first submitted to the **Common Carrier** provider or the company where payment is made in respect to the services provided;
3. Any claims submitted to **Us** must contain proof of compensation received from the **Common Carrier** provider or the company where payment is made in respect to the services provided and if such compensation is denied, must contain written proof of such denial;
4. **You** must take every possible step and reasonable precaution to ensure **Your** baggage, **Personal Effects**, personal money, travel documents and credit card are kept safe, properly packaged, carried and secured during the **Journey**;
5. For Benefit 15, claim of each item must be accompanied by proof of purchase such as but not limited to receipts, bank statements or credit card statements. If no proof of purchase is provided, **We** may, at **Our** sole discretion, decline the claim or accept it at a reduced value; and
6. For Benefit 18, loss of the credit card must be reported to the credit card company within six (6) hours after the incident.

**Special Exclusions applicable to Benefits 15 to 18:**

**We** shall not be liable in respect of any claims for or directly or indirectly caused by any of the following:

1. items that are left unattended in any public place where the public has general access rights;
2. items that are damaged, confiscated or retained by customs or other officials or government authorities;
3. items for business purposes including but not limited to goods, samples, equipment and **Technology**;
4. items where receipts or evidence of purchase and ownership cannot be provided at the time of claim. **We** may, at **Our** sole discretion, agree to receiving other proof deemed reasonable by **Us** of ownership for the items being claimed;
5. **Valuable, Technology, Personal Money** and **Travel Document** that are left unattended and not secured in a safe or strongroom at the time of loss when the safe or strongroom is provided at the paid accommodation at which **You** are staying;
6. **Valuable, Technology, Personal Money** and **Travel Document** that are left unattended in any vehicle at any time or checked-in with the **Covered Transport**;
7. **Personal Effect** that are left unattended in any vehicle unless stored in a locked boot or compartment;
8. mechanical or electrical breakdown;
9. damage caused by leaking powder or fluid carried within **Your** baggage;

10. wear and tear, damage due to any process of repair, gradual deterioration, destruction by moths, vermin, atmospheric or weather condition or damage sustained due to any process or while actually being worked upon or resulting from these processes;
11. loss of data, applications or software including but not limited to data recorded on tapes, cards, discs, USB or any other form of device;
12. any shortage due to error, omission, exchange or depreciation in value;
13. damaged due to scratching or denting unless the damage has rendered the item no longer fit for the original purpose for which it was designed. Claims will not be paid where the damage is limited to impacting the aesthetic appeal of the item; and
14. unexplained disappearance.

## Section C – Personal Accident & Liability Covers

### **BENEFIT 19 - Accidental Death and Permanent Disablement**

If **You** suffer an **Injury** during **Your Journey**, shall within twelve (12) consecutive months result in any of the covered events for Benefit 19, **We** will pay the amount stated in the **Schedule of Benefits**:

#### **Covered Events for Benefit 19 - Accidental Death and Permanent Disablement**

1. Death
2. Injuries resulting in being permanently bedridden;
3. Any other injuries causing **Permanent Total Disablement**;
4. Total and irrecoverable loss of one (1) sight in one (1) eye; or
5. Total **Loss of Use** or physical severance of one (1) hand or one (1) foot.

If **You** suffer an **Injury** that results in more than one (1) of the covered events for Benefit 19, **We** will only pay for one (1) covered events for Benefit 19.

### **BENEFIT 20 - Personal Liability**

If **You** become legally liable to third party as a result of accidental death or accidental bodily injury to third party or accidental damage property of third party during **Your Journey**, **We** will reimburse the damages **You** are legally liable to pay and the reasonable legal cost and expenses for settling and defending the claim made against **You** provided **You** have paid or incurred with **Our** approval.

If any claim is proven to be fraudulent after payment is made, **We** will retrieve all payments made in respect of that fraudulent claim. **We** further reserve the right to take any further actions, including legal action against the claimant in such case.

#### **Special Conditions applicable to Benefit 20:**

1. **You** or any person acting for **You**, must not negotiate any claims or admit or deny liability without **Our** written permission; and
2. **We** can defend and settle any legal actions in **Your** name. **We** can recover any payments **We** make under the Master Policy to anyone else at **Our** own expense and for **Our** own benefit and **We** can do it in **Your** name. **You** will have to give **Us** all information and assistance that **We** require.

#### **Special Exclusions applicable to Benefit 20:**

**We** shall not be liable in respect of any claims for or directly or indirectly caused by any of the following:

1. injury to **Your Family Member**, **Your** relative, **Your** employees, **Your Travel Companion**, employees of **Your Travel Companion**, **Family Member of Your Travel Companion**, relative of **Your Travel Companion**;
2. loss of or damage to property belonging to or in the care or control of **You**, **Your Family Member**, **Your** relative, **Your** employees, **Your Travel Companion**, **Family Member of Your Travel Companion**, employees of **Your Travel Companion**, relative of **Your Travel Companion**;
3. claim against **You** arising out of ownership, custody, or use of any motor vehicles or mechanically propelled vehicle, any aircrafts, watercraft, firearms, or animals;
4. conduct of a business, profession or trade, including **You** providing professional advice or service;
5. claim which would be covered under workers compensation legislation, an industrial award or agreement, accident compensation legislation, or any similar legislation or regulation;
6. any fine or penalty;
7. punitive, aggravated or exemplary damages;
8. a judgment which is not, in the first instance, either delivered by or obtained from a court of competent jurisdiction within Malaysia or the country in which the claim event occurred giving rise to **Your** liability;
9. any contracts unless such liability would have arisen in the absence of that contract.

## Section D – Urban Traveler’s Covers

### **BENEFIT 21 - Home Care Benefits**

If **You** suffer loss of or damage to **Your Home Contents** within **Your Home** in Malaysia that was left vacant during **Your Journey** due to burglary, **We** will, at **Our** sole discretion, reimburse, repair or replace the lost or damaged **Home Contents** subject to the market value of the **Home Contents** at the time of lost or damaged and deduction for loss of value due to usage and age of the item based on **Our** depreciation rates.

#### **Special Conditions applicable to Benefit 21:**

1. Any losses or damages must be reported to the police not more than twenty-four (24) hours after **You** become aware of such incidence or return **Home**, whichever is earlier and must be accompanied by written documentation from police regarding the circumstances of the loss;
2. **You** must take every possible step and reasonable precaution to safeguard and secure **Your Home Contents** within **Your Home** to avoid or to minimise claim under this benefit;
3. Claim of each **Home Content** must be accompanied by proof of purchase such as but not limited to receipts, bank statements or credit card statements. If no proof of purchase is provided, **We** may, at **Our** sole discretion, decline the claim or accept it at a reduced value.

#### **Special Exclusions applicable to Benefit 21:**

**We** shall not be liable in respect of any claims for or directly or indirectly caused by any of the following:

1. **Your Home** is unoccupied for more than thirty (30) days from or prior to the commencement of the **Journey**;
2. **Personal Money**, **Plastic Money**, **Travel Documents**, **Technology**, bonds, bills of exchange, promissory notes, postal, record or book or similar tokens, luncheon voucher or other coupons, credit cards, deeds, documents of title, manuscripts, medals, stamps, share certificates, contact or corneal lenses, travel tickets, foodstuffs, animals;
3. any land, sea or air motorised conveyance and/or its accessories;
4. furniture, collectables, antiques, artefacts, paintings, objects of art and any objects with intrinsic value;
5. loss of data, applications or software including but not limited to data recorded on tapes, cards, discs, USB or any other forms of device;
6. any shortage due to error, omission, exchange or depreciation in value;
7. any special equipment or apparatus used in connection with any profession, business or employment; and
8. any malicious damage or vandalism by any person lawfully in **Your Home**.

### **BENEFIT 22 - Pet Care Benefits**

If **You** suffer a **Disability** during **Your Overseas Journey** or **Your** scheduled **Common Carrier** is delayed and as a result of this, **You** are unable to return **Home** on the scheduled return date, **We** will reimburse for **Your** pet's (dog and/or cat only) continued stay at the pet hotel, kennel or cattery where the pet is deposited with during **Your Overseas Journey** following **Your** inability to collect the pet on the scheduled collection date.

#### **Special Conditions applicable to Benefit 22:**

1. **We** will pay the amount stated in the **Schedule of Benefits** regardless of the number of pet;
2. Written confirmation must be provided by and obtained from the pet hotel, kennel or cattery, clearly stating the period of stay of **Your** pet, the original collection date and actual collection date after the period of extended stay; and
3. If the delay is due to **Common Carrier**, written confirmation must be provided by and obtained from **Common Carrier** provider, clearly stating the reason and period of delay; and
4. If the delay is due to **You** suffering a **Disability**, written medical reports must be provided by and obtained from the attending **Physician** advising delay of the return date on medical grounds as covered under Benefit 1A – Overseas Medical Expenses.

### **BENEFIT 23 - Rental Car Excess**

#### **BENEFIT 23A – Car Excess**

If **You** accidentally lose or damage the **Rented Vehicle** during **Your Overseas Journey**, **We** will reimburse the excess or deductibles imposed by the motor insurance policy/takaful certificate of **Your Rented Vehicle** which **You** are legally liable to pay.

#### **BENEFIT 23B – Car Return**

If **You** suffer a **Disability** during **Your Overseas Journey** and as a result of this, confined in a **Hospital** as a registered in-patient and unable to return the **Rented Car** during **Your Journey**, **We** will reimburse the charges **You** have paid or incurred to return the **Rented Vehicle** to the nearest car depot.

#### **Special Conditions applicable to Benefit 23:**

1. **You** must be the named driver or co-driver of the **Rented Car**;
2. **You** must adhere to all terms and conditions stated in the car rental agreement; and
3. **You** must purchase a comprehensive motor insurance policy/takaful certificate for the **Rented Car** during the car hire period and **You** must adhere to all terms and conditions stated in the comprehensive motor insurance policy/takaful certificate.

#### **Special Exclusions applicable to Benefit 23:**

**We** shall not be liable in respect of any claims for or directly or indirectly caused by any of the following:

1. Wear and tear, gradual deterioration, damage from insects or vermin, inherent vice, latent defect or damage; and
2. loss or damage which occurs beyond the limits of any public roadway or on any roadway inaccessible to two-wheel-drive cars.

### **BENEFIT 24 - Emergency Telephone and Internet Usage**

**We** will reimburse the telephone, internet and prepaid card charges incurred by **You** for the sole purpose of contacting the **Service Provider** during **Your Overseas** confinement in a **Hospital** as an in-patient.

### **BENEFIT 25 - Special Coverage**

If **You** suffer an **Injury** as a result of any of the covered activities of Benefit 25 during **Your Overseas Journey**, shall within twelve (12) consecutive months result in any of the covered events for Benefit 19, **We** will pay the amount stated in the **Schedule of Benefits**:

#### **Covered Events for Benefit 25 - Special Coverage**

- |                       |  |
|-----------------------|--|
| 1. Aerial Activities  | 7. Abseiling   |
| 2. Bungee Jump        | 8. Scuba Diving  |
| 3. Hang Gliding       | 9. Windsurfing/Surfing                                 |
| 4. Parachuting        | 10. Winter Sport                                       |
| 5. Paragliding        | 11. Mountaineering above three thousand (3,000) meters |
| 6. Hot Air Ballooning | 12. <b>Act of Terrorism</b>                            |

If **You** suffer an **Injury** that results in more than one (1) of the covered events for Benefit 19, **We** will only pay for one (1) covered events for Benefit 19.

#### **Special Conditions applicable to Benefit 25:**

1. The activities must be provided by recognised commercial local tour operator or activity provider (not applicable to Item 12 – **Act of Terrorism**);
2. The activities must be provided under the guidance and supervision of qualified guide and/or instructor of the tour operator or activity provider (not applicable to Item 12 – **Act of Terrorism**);
3. **You** must take reasonable care and comply with all the safety requirements and advice of instructor or the tour operator when undertaking the relevant activities covered under this benefit (not applicable to Item 12 – **Act of Terrorism**);
4. For item 12 – **Act of Terrorism**, **We** will only cover if **You** are a victim of such **Act of Terrorism** and there is no direct or indirect use of biological agents, chemical agents or nuclear devices. When **You** are insured under more than one (1) policy with **Us** covering **Act of Terrorism**, **Our** maximum liability for any and all claims arising directly or indirectly from any and all **Acts of Terrorism** shall be limited to the policy with the highest limit on **Act of Terrorism**
5. For item 8 – Scuba diving, **We** will only cover if
  - i. **You** hold a recognised diving qualification and **You** must not be diving alone; or
  - ii. **You** do not hold a recognised diving qualification but are diving with a qualified instructor and no deeper than fifty (50) meters.

## **Section E – Additional Benefits**

### **BENEFIT 26 – Badal Haji** (only applicable to Muslim)

If **You** suffer an **Injury** during **Your Journey**, shall within twelve (12) consecutive months result in death or disablement as covered under Benefit 19, **We** will pay an additional amount stated in the **Schedule of Benefits** for the cost to perform Badal Haji on **Your** behalf.

### **BENEFIT 27 - Wakaf** (only applicable to Muslim)

If **You** suffer an **Injury** during **Your Journey**, shall within twelve (12) consecutive months result in death or disablement as covered under Benefit 19, **We** will pay an additional amount stated in the **Schedule of Benefits** for the cost to perform Wakaf on **Your** behalf.

### **BENEFIT 28 – Qurban** (only applicable to Muslim)

If **You** suffer an **Injury** during **Your Journey**, shall within twelve (12) consecutive months result in death or disablement as covered under Benefit 19, **We** will pay an additional amount stated in the **Schedule of Benefits** for the cost to perform Qurban on **Your** behalf.

**BENEFIT 29 – Emergency Cash** (only applicable to non-Muslim)

If **You** suffer an **Injury** during **Your Journey**, shall within twelve (12) consecutive months result in death or disablement as covered under Benefit 19, **We** will pay an additional amount stated in the **Schedule of Benefits** as an emergency cash to **Your** family.

**Special Conditions applicable to Section E:**

1. Benefits 26, 27 and 28 are only applicable to an **Insured Person** who is a Muslim; and
2. Benefit 29 is only applicable to an **Insured Person** who is a non-Muslim.
3. In the event of claims under **Benefits 26,27, and 28**, the coverage amount of such benefits is considered as wasiyyah (will) and will be paid directly to the beneficiary that will act as wakil to distribute and utilize the fund for hajj by proxy, qurban and wakaf on behalf of the **Insured Person**

**Section F – Travel Assistance Benefits**

**BENEFIT 30 – Travel Assist**

**You** may obtain the following travel assistance from **Our Service Provider**.

The travel assistance helpline provided by **Our Service Provider** is as below:

Asia Assistance  
24 Hours Service Hotline

603 7841 5630  
www.asia-assistance.com

**1. 24-Hour Tele-Medical Information and Consultation**

When medical advice is needed during **Your Overseas Journey**, **You** can call the **Service Provider** for assistance and advice. The **Service Provider's** duty doctor will provide assistance or medical advice over the phone. The **Service Provider** will also provide referral to doctors and **Hospital** and assist in making appointment for **You** when necessary.

**Important:** The telephone conversation does not amount to the establishment of a diagnosis and must be considered as advice only.

**2. Despatch of Medication Not Available Locally**

The **Service Provider** will despatch the necessary medication not available locally in case of an emergency and where local laws, rules and regulations allow such despatch. Cost of Medicine shall be borne by **You** and the **Service Provider** shall pay for the cost of such despatching.

**3. Visa and Inoculation Requirements for foreign countries**

The **Service Provider** will provide information concerning visa, inoculation or immunisation requirements of the foreign countries in which **You** will be traveling.

**4. Weather and Temperatures for Foreign Countries**

The **Service Provider** will provide information on temperatures and foreign weather condition when required.

**5. Exchange Rates of Major Currencies for Foreign Countries**

The **Service Provider** will provide information concerning exchange rates of the foreign countries in which **You** will be traveling.

**6. Referral to Consulate and Embassy**

If **You** need assistance from consulate or embassy, the **Service Provider** will provide the address, telephone number and operating hours of the nearest appropriate consulate or embassy.

**7. Loss of Luggage Assistance**

The **Service Provider** will assist **You** in the location of lost luggage, airlines, government authorities and credit card issuers are among those who will be contacted, if necessary.

**8. Loss of Passport Assistance**

The **Service Provider** will assist **You** on the procedures required. Government authorities and embassy or consulate are among those who will be contacted.

**9. Emergency Message Transmission**

In case of an emergency, the **Service Provider** will attempt to establish a national or international message relay to a designated addressee.

**10. Arrangement of Flight**

The **Service Provider** will provide information on flight time, cost and assist the Member to book or change the flight ticket when **You** are traveling **Overseas**.

**11. Legal Referral**

If **You** seek legal assistance for an emergency during **Your Journey**, the **Service Provider** will refer **You** to local legal advisors.

**12. Referral to Interpreter/Translator**

If **You** need translation assistance for an emergency during **Your Journey**, the **Service Provider** will refer **You** to a local translator.

**Special Conditions applicable to Section F:**

1. The services described in this benefit shall be purely on referral and arrangement basis. **We** and the **Service Provider** shall not be responsible for any third party cost incurred and such cost shall be borne directly by **You**;
2. **We** and the **Service Provider** shall not be held responsible for the failure or delay to provide the services caused by strikes or conditions beyond its control including, but not limited to, flight conditions or where local laws of regulatory agencies prohibit the **Service Provider** from rendering such services; and
3. The legal professionals, and/or medical professionals referred by the **Service Provider** to provide direct services to **You** are not employees or agents of the **Service Provider** and/or its subsidiaries or affiliated companies. **We**, the **Service Provider** and/or its subsidiaries or affiliated companies cannot be held responsible for the quality or results of any services provided by independent practitioners to whom the **Service Provider** refers **You**.

## GENERAL EXCLUSIONS (APPLICABLE TO THE ENTIRE MASTER POLICY)

**We** shall not be liable in respect of any claims for or directly or indirectly caused by any of the following:

1. **You** when engaging in or taking part in:
  - a) armed forces, military, naval or air force service or operations;
  - b) professional sports in which **You** would or could earn income or financial rewards;
  - c) potholing, martial arts or boxing;
  - d) any kind of race other than on foot;
  - e) criminal act or any illegal activities;
  - f) manual works;
  - g) hunting trips that are not provided by a licensed commercial operator;
  - h) off-shore or mining activities;
  - i) testing of any kind of conveyance;
  - j) mountaineering or any activity above three thousand (3,000) meters height (not applicable to Benefit 25);
  - k) winter sport (not applicable to Benefit 25);
  - l) aerial activities including parachuting and hang-gliding (not applicable to Benefit 25);
  - m) air travel except as a fare-paying passenger on a recognized airline operating on regular scheduled air routes and air travel by any charter aircraft duly licensed as a recognized air carrier and flown by professional crews between properly established and maintained airports (for the purpose of this exclusion, hot air balloon activity is not applicable to Benefit 25);;
  - n) underwater activities exceeding fifty (50) metres in depth (for the purpose of this exclusion, scuba diving activity is not applicable to Benefit 25);
  - o) rock climbing (for the purpose of this exclusion, abseiling activity is not applicable to Benefit 25);
2. Intoxication of alcohol or drug, unless the drug is taken under the direction of a **Physician** provided such direction is not for the treatment of drug addiction;
3. **You, Your Travel Companion's, Family Member's** provoked murder or assault, intentional self-injury, suicide or attempted suicide while sane or insane;
4. Pregnancy, childbirth, miscarriage, abortion and prenatal or postnatal care and any surgical, mechanical or chemical contraceptive methods of birth control or treatment pertaining to infertility, gender change, sexual dysfunction including impotency, tests or treatment related to sterilization and circumcision performed due to any reason other than **Illness** or infection;
5. **You, Your Travel Companion's, Family Member's** deliberate exposure to exceptional danger (except in an attempt to save human life);
6. HIV (Human Immunodeficiency Syndrome) and/or any HIV related illnesses including AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome) or AIDS Related Complex (ARC) however caused and/or any mutant derivatives, variations or treatment thereof however caused;
7. Invasion, acts of foreign enemies, hostilities (whether **War** be declared or not), rebellion, revolution, insurrection, mutiny or usurped power;
8. Ionizing radiation or contamination by radio-activity from any nuclear fuel or from any nuclear waste from the combustion of nuclear fuel. For the purpose of this exclusion combustion shall include any self-sustaining process of nuclear fission;
9. **War** or any act of **War**, declared or not;
10. Sanction – **We** shall not be deemed to provide coverage or make any payments or provide any service or benefit to any **Policyholder** or **Insured Person** or other party to the extent that such cover, payment, service, benefit would violate any applicable trade or economic sanctions law or regulation;
11. **Your** direct participation in strikes, riots and civil commotion or insurrection;
12. If one (1) of the reasons of **Your Journey** is to obtain **Overseas** medical treatment, vaccination, medical check-up, care or advice regardless of whether this is the sole or main purpose of **Your Journey**;
13. **Pre-Existing Condition** (not applicable to Benefit 7);
14. Epidemic and/or pandemic (not applicable to Benefits 8, 9 and 10);
15. **Act of Terrorism** (not applicable to Benefits 8, 9, 10, 11 and 25);
16. action taken by any government authorities including confiscation, seizure, destruction and restriction;
17. An incident or circumstance of which **You** were aware of or could reasonably be expected to be aware of at the time of purchasing this insurance or booked **Your** travel (whichever occurs last) and which could reasonably be expected to lead to a **claim** under this Master Policy;
18. **You** do not take precaution to avoid a claim after there was a warning in the mass media of a strike, riot, bad weather or other circumstances; and
19. Any circumstances that already existed or are known to the public before **You** book **Your** travel.

## GENERAL CONDITIONS (APPLICABLE TO THE ENTIRE MASTER POLICY)

### 1. ALTERATIONS

**We** reserve the right to amend any terms and conditions of this Master Policy and such alteration to this Master Policy shall be valid if authorised by **Us** and endorsed hereon. **We** may by giving notice in writing to the **Policyholder** under registered letter to his last known address give seven (7) days' notice of any alterations to this Master Policy with a valid reason.

### 2. ARBITRATION

All differences arising out of this Master Policy shall be referred to an Arbitrator who shall be appointed in writing by the parties in difference. In the event they are unable to agree on who is to be the Arbitrator within one (1) month of being required in writing to do so then both parties shall be entitled to appoint an Arbitrator each who shall proceed to hear the differences together with an Umpire to be appointed by both Arbitrators. However, this is provided that any disclaimer of liability by **Us** for any claim hereunder must be referred to an Arbitrator within twelve (12) calendar months from date of such disclaimer.

### 3. AUTOMATIC EXTENSION OF COVER

**We** will extend **Your** coverage beyond the expiry of **Your Period of Coverage** without any additional premium in the event of the following:

- i. Up to a maximum period of ten (10) consecutive days
  - If **You** suffer a covered **Disability** that prevents **You** from travelling.
  - In the event of strike, industrial action, **Natural Disaster**, mechanical breakdown, equipment failure or structural defect of **Covered Transport**.
- ii. Up to a maximum period of thirty (30) consecutive days or forty-eight (48) hours after **You** are discharged from the **Hospital** If **You** suffer a covered **Disability**, and as a result of this, confined in a **Hospital** or quarantined **Overseas**, provided such **Hospitalisation** or quarantine is covered by this Master Policy and it is under the directions of attending **Physician** or the relevant government authority.
- iii. Up to a maximum period of three (3) consecutive days or **Your** arrival at **Your first Overseas Destination** If **You** have purchased a **One-Way Trip** and **Your** arrival at **Your first Overseas Destination** (excluding transit countries) is delayed due to strike, industrial action, **Natural Disaster**, mechanical breakdown, equipment failure or structural defect of **Covered Transport**.

### 4. AUTOMATIC TERMINATION

The **Certificate of Insurance** shall automatically terminate on the earliest happening of the following events:

- i. if the premium is not paid at the issuance date of **Certificate of Insurance**;

- ii. on payment of Benefit 8 – Travel Cancellation or Benefit 19 – Personal Accident; or
- iii. on the date the **Certificate of Insurance** is cancelled.

**5. CANCELLATION**

- i. **Single Trip and One-Way Trip** - no cancellation is allowed once the **Certificate of Insurance** has been issued.
- ii. **Annual Trip** - You may, at any time cancel the **Certificate of Insurance**, in which case **We** will retain the customary short period rates for the time the **Certificate of Insurance** has been in force, provided no claim has been or will be submitted by **You**.

**We** may by giving notice in writing to the **Policyholder** and/or **You** under registered letter to the **Policyholder's** and/or **Your** last known address give seven (7) days' notice of **Our** intention to terminate this Master Policy and/or the **Certificate of Insurance** returning on demand a proportion of the premium corresponding to the unexpired **Period of Coverage**.

The following scale of short period rates shall apply for **Annual Trip** Policy only:

Period Certificate of Insurance is in force	Percentage of annual premium to be charged
2 months (minimum)	40%
3 months	50%
4 months	60%
5 months	70%
6 months	75%
Over 6 months	100%

**6. CASH BEFORE COVER**

It is fundamental and absolute special condition of this contract of insurance that the premium due must be paid and received by **Us** before insurance cover is effective.

**7. CHANGE OF ADDRESS OR PARTICULARS**

The **Policyholder** and/or **You** shall give immediate notice to **Us** of any change in **Your** travel details and pay any additional premium that may be required by **Us**. Before each renewal of **Annual Trip** Policy, the **Policyholder** and/or **You** must notify **Us** in writing of any **Disability** by which **You** have been affected or has knowledge of.

**8. CONDITION PRECEDENT TO LIABILITY**

The due observance and fulfillment of the terms, provisions and conditions of this Master Policy by the **Policyholder** and each **Insured Person** in so far as they relate to anything to be done or not to be done or complied with by them shall be conditions precedent to any liability of **Ours**.

**9. CURRENCY AND EXCHANGE RATES**

- i. All payments will be made in Ringgit Malaysia (**RM**).
- ii. All premiums shall be paid in Ringgit Malaysia (**RM**).
- iii. In the event that **You** are admitted to a **Hospital** and/or receives **Overseas** medical treatment and renders bills in a currency other than Ringgit Malaysia (**RM**), **We** shall indemnify in Ringgit Malaysia (**RM**) based on the quoted exchange rate (open market rate if a free market, official rate if not a free market) on the date **You** are discharged from **Hospital**.

**10. DUTY OF DISCLOSURE**

Consumer Insurance Contract - Where the **Policyholder** has applied for this Insurance wholly for purposes unrelated to the **Policyholder's** trade, business or profession, the **Policyholder** had a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in the Proposal Form (or when **Policyholder** applied for this insurance) i.e. the **Policyholder** should have answered the questions fully and accurately. Failure to have taken reasonable care in answering the questions may result in avoidance of the **Policyholder's** contract of insurance, refusal or reduction of the **Policyholder's** claim(s), change of terms or termination of the **Policyholder's** contract of insurance in accordance with the remedies in Schedule 9 of the Financial Services Act 2013. The **Policyholder** is also required to disclose any other matter that the **Policyholder** knew to be relevant to **Our** decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied. The **Policyholder** also has a duty to tell **Us** immediately if at any time after the **Policyholder's** contract of insurance has been entered into, varied or renewed with **Us** any of the information given in the Proposal Form (or when the **Policyholder** applied for this insurance) is inaccurate or has changed.

Non-Consumer Insurance Contract - Where the **Policyholder** has applied for this Insurance for purposes related to the **Policyholder's** trade, business or profession, the **Policyholder** had a duty to disclose any matter that the **Policyholder** knows to be relevant to **Our** decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied and any matter a reasonable person in the circumstances could be expected to know to be relevant otherwise it may result in avoidance of the **Policyholder's** contract of insurance, refusal or reduction of the **Policyholder's** claim(s), change of terms or termination of the **Policyholder's** contract of insurance. The **Policyholder** also has a duty to tell **Us** immediately if at any time after the **Policyholder's** contract of insurance has been entered into, varied or renewed with **Us** any of the information given in the Proposal Form (or when the **Policyholder** applied for this insurance) is inaccurate or has changed.

**11. GOVERNING LAW**

Any interpretation of this Master Policy relating to its construction, validity or operation shall be interpreted in accordance with Malaysia Law.

**12. LANGUAGE**

In the event of discrepancy, ambiguity and conflict in interpreting any term or condition, the English version shall prevail and supersede the Bahasa Malaysia version.

**13. MISSTATEMENT OR OMISSION OF MATERIAL FACT**

- If:
- i. any answer or representation by the **Policyholder**, before this contract of insurance is entered into, varied or renewed, in or to any proposal or declaration or query, has been deliberately or recklessly incorrectly stated in any respect; or
  - ii. before this contract of insurance is entered into, varied or renewed, the **Policyholder** have failed to disclose any fact the **Policyholder** knew to be relevant to **Our** decision on whether to accept the risk or not and the rates and the terms to be applied; or
  - iii. any claim made shall be fraudulent or exaggerated, or if any false declaration or statement shall be made in support of such claim.
- then in any of the above cases, this Master Policy shall be void.

**14. NON-ASSIGNMENT**

Unless otherwise stated in the **Policy Schedule**, this Master Policy is non-assignable and **We** shall not recognise or be affected by any trust, charge, lien or assignment relating to this Master Policy. Any receipt or discharge which the **Policyholder** may grant to **Us** for any sum insured or compensation under this Master Policy shall be deemed a final and complete discharge of all **Our** liability in respect of any and every claim (including death) resulting to **You** in consequence of the claim whether resulting before or after the date of such receipt or discharge.

#### 15. NOTICE

Every notice or communication to **Us** shall be in writing and sent to **Us**. No alterations in the terms of this Master Policy, nor any endorsement thereon, will be held valid unless the same is signed or initialled by **Our** authorised representative

16. Where the context so permits, words importing the singular number only shall include the plural number and vice versa and words importing the masculine gender only shall include the feminine gender and neuter gender and words importing persons shall include corporations.

### GENERAL CLAIMS CONDITIONS (APPLICABLE TO THE ENTIRE MASTER POLICY)

The payment of claims under this Master Policy is subject to observance and compliance of its terms, exclusions and conditions by **You** or any other claimant.

#### 1. CLAIMS DOCUMENTS

All certificates, information and evidence which **We** may require will be supplied at **Your** expense or the expense of **Your** legal representative. If **Your** claim is for **Injury** or **Illness**, **We** may request, and will pay for, a medical examination. **We** may also request, and will pay for, a post-mortem examination in the event of death claim.

#### 2. CLAIMS PAYMENT

All benefit payable under this Master Policy shall be made to **You**, except:

- in the event of death claims, **We** will pay to **Your** next of kin;
- in the event of **Your** insured **Child**, **We** will pay to **You**; and
- in the event services or expenses are provided or incurred by **Service Provider** or their authorised representatives of the healthcare provider to whom the **Service Provider** has facilitated as appropriate, **We** will pay directly to the **Service Provider**.

#### 3. CLAIMS NOTIFICATION

**You** must contact **Us** with full details as soon as possible of any **Disability**, incident or on the discovery of any loss or damage which may result in a claim under this Master Policy. **You** must also tell **Us** if **You** know of any writ, summons, or prosecution against **You** and immediately send **Us** every letter or document which relates to a claim.

#### 4. CONTRIBUTION

**We** will not cover for any loss that is payable by any other sources including but not limited to other insurance policy, act of government, **Hotel**, **Common Carrier**, **Covered Transport**, travel agent, a medical or health scheme, or any other sources (including but not limited to any transportation, accommodation or travel provider).

However, **We** will pay the difference between the amount payable from any other source and the actual amount **You** have incurred.

This condition is not applicable to the following benefits:

- BENEFIT 2 - Overseas Hospital Income
- BENEFIT 19 - Accidental Death and Permanent Disablement
- BENEFIT 25 - Special Coverage
- BENEFIT 26 – Badal Haji
- BENEFIT 27 - Wakaf
- BENEFIT 28 – Qurban
- BENEFIT 29 – Emergency Cash

#### 5. LOSS MITIGATION

**You** must take all reasonable steps to avoid or reduce any loss or occurrence of any circumstance which may lead to a claim under this Master Policy.

#### 6. MAXIMUM SUM INSURED

The amount stated in the **Schedule of Benefits** is the maximum limit and sub-limit **We** will pay or reimburse in accordance to **Your Cover Type** for each **Insured Person**.

If **You** have selected for:

- Individual and Spouse Cover**, **We** will, in total for all **Insured Persons**, pay or reimburse up to a maximum of two-hundred percent (200%) of the limit and sub-limit stated in the **Schedule of Benefits** for each benefit, except for the following benefits, the limits remain as per person limit; and
- Family Cover**, **We** will, in total for all **Insured Persons**, pay or reimburse up to a maximum of three-hundred percent (300%) of the limit and sub-limit stated in the **Schedule of Benefits** for each benefit, except for the following benefits, the limits remain as per person limit.

- BENEFIT 2 - Overseas Hospital Income
- BENEFIT 19 - Accidental Death and Permanent Disablement
- BENEFIT 25 - Special Coverage
- BENEFIT 26 – Badal Haji
- BENEFIT 27 - Wakaf
- BENEFIT 28 – Qurban
- BENEFIT 29 – Emergency Cash

7. If **You** or anyone acting for **You** make a claim under this Master Policy knowing the claim to be dishonest or exaggerated in any way, **We** will not pay the claim and all cover under this Master Policy will cease immediately. **We** reserve the right to notify the Police of any such claim.

#### NOMINATION

Nomination shall mean the process of the **Policyholder** appointing individual(s) to receive the policy monies in the event of the death of **Policyholder** (who is also the **Insured Person**) at any time after the **Policy Schedule** has been issued. If **You** are the **Insured Person**, **You** may nominate a person(s) to receive the policy moneys payable under this **Policy Schedule**. Where **Policyholder** or **You** die without having made a nomination, **We** shall pay the policy moneys to the lawful executor or administrator of **Policyholder** or **Your** estate. Payment of policy moneys will be made in accordance to the Financial Services Act 2013.

#### NOTICE UNDER PERSONAL DATA PROTECTION ACT 2010 (PDPA)

The Personal Data Protection Act 2010 (hereinafter referred to as 'the Act'), which regulates the processing of personal data in commercial transactions, applies to Zurich General Insurance Malaysia Berhad ("hereinafter referred to as "**We/Us/Our**"). **You** may make inquiries, complaints, request for access, update, correct or change any of **Your** personal data, limit the processing of **Your** personal data and/or to opt-out of **Our** use at any time hereafter by submitting such request to **Us** by sending an email to [callcentre@zurich.com.my](mailto:callcentre@zurich.com.my). Requests for opt-out must state clearly the full name, identity document number, policy number, telephone number and address of the person making such request.

The processing of **Your** personal data is subject to **Our** Personal Data Protection Notice as published on corporate website [www.zurich.com.my](http://www.zurich.com.my).

## IMPORTANT

The **Policyholder** should read this Master Policy carefully, and if any error or misdescription to be found herein, or if the cover be not in accordance with the **Policyholder's** wishes, advice should at once be given to **Us** and the Master Policy returned to **Us** for **Our** attention.

### PROCEDURES FOR MAKING INSURANCE COMPLAINTS

Please examine the insurance Master Policy to ensure that it meets the **Policyholder's** requirement.

To avoid misunderstanding, it is very important that the Master Policy, **Policy Schedule, Certificate of Insurance** and any endorsement attached therein be read thoroughly. If the **Policyholder** has any complaints or grievances pertaining to the Master Policy, please contact the **Policyholder's** agent, if any or get in touch with **Our** issuing office. **We** assure that the complaints will be attended to promptly. As a responsible insurer, **We** wish to bring to the **Policyholder's** attention that the **Policyholder** could also address the **Policyholder's** dissatisfaction to the Ombudsman For Financial Services (OFS) or to Bank Negara Malaysia's Customer Service Bureau (CSB) as listed below.

#### Procedures for complaint to OFS

If the **Policyholder** is not satisfied with **Our** decision, the **Policyholder** may write to the Mediator with details of the dispute and particulars of this Master Policy.

If the Mediator makes an award against **Us**, the **Policyholder** is required to inform the Mediator of the **Policyholder's** decision to accept or deny the award within fourteen (14) days.

If the **Policyholder** does not accept the award, the **Policyholder** may reject the decision of the Mediator. The **Policyholder** is free to institute a court proceeding against **Us** or refer it to Arbitration.

The **Policyholder** may communicate with **Us** at:

#### Zurich General Insurance Malaysia Berhad

Level 23A, Mercu 3,  
No. 3, Jalan Bangsar, KL Eco City,  
59200 Kuala Lumpur,  
Malaysia.  
Tel: 03-2109 6000  
Fax: 03-2109 6888  
Call Centre: 1-300-888-622  
Email: callcentre@zurich.com.my

The **Policyholder** may communicate with OFS at:

Ombudsman For Financial Services (OFS)  
(Formerly Known as Financial Mediation Bureau)

Level 14, Main Block,  
Menara Takaful Malaysia,  
No. 4, Jalan Sultan Sulaiman,  
50000 Kuala Lumpur  
Tel: 03-2272 2811  
Fax: 03-2272 1577  
Email: enquiry@ofs.org.my  
Website: www.ofs.org.my

#### Procedures for complaint to CSB

Alternatively, the **Policyholder** may put forward the dissatisfaction over **Our** conduct by writing to CSB giving details of the complaint and particulars of this Master Policy to:

#### Contact Centre (BNMTELELINK)

Laman Informasi Nasihat dan Khidmat (LINK),  
Bank Negara Malaysia,  
P.O. Box 10922,  
50929 Kuala Lumpur  
Tel: 1-300-88-5465 (1-300-88-LINK)  
(Overseas: +603-2174 1717)  
Fax: +603-2174 1515  
Email: bnmtelelink@bnm.gov.my

#### Zurich General Insurance Malaysia Berhad

Registration No. 201701035345 (1249516-V)  
Level 23A, Mercu 3, No. 3, Jalan Bangsar,  
KL Eco City, 59200 Kuala Lumpur, Malaysia  
Tel: 03-2109 6000  
Fax: 03-2109 6888  
Call Centre: 1-300-888-622  
www.zurich.com.my



The trademarks depicted are registered in the name of Zurich Insurance Company Ltd in many jurisdictions worldwide.





# Z-Travel Insurance (International) Polisi Induk



## Kontrak Insurans Pengguna

Polisi dikeluarkan sejajar dengan pembayaran dari premium yang ditentukan dalam **Jadual Polisi** dan menurut kepada kenyataan yang telah dikemukakan di dalam borang cadangan (atau semasa **Pemilik polisi** membuat permohonan insuran ini) dan segala kenyataan yang telah dibuat oleh **Pemilik Polisi** pada atau semasa penyerahan borang cadangan (atau semasa **Pemilik Polisi** membuat permohonan insurans ini) dan pada masa perjanjian ini ditandatangani. Jawapan dan sebarang pernyataan lain yang **Pemilik Polisi** berikan akan menjadi sebahagian daripada kontrak insurans antara **Pemilik Polisi** dan pihak **Kami**. Walau bagaimanapun, sekiranya terdapat sebarang salah nyata semasa pra-kontrak berhubung dengan jawapan **Pemilik Polisi** atau di mana-mana pernyataan yang diberikan oleh **Pemilik Polisi**, hanya remedi yang terdapat dalam Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 akan diguna pakai.

Polisi ini bertindak atas terma-terma dan syarat-syarat kontrak insurans seperti yang telah dipersetujui antara **Pemilik Polisi** dan pihak **Kami**.

## Kontrak Insurans Bukan Pengguna

Polisi dikeluarkan sejajar dengan pembayaran dari premium yang ditentukan dalam **Jadual Polisi** dan menurut kepada kenyataan yang telah dikemukakan di dalam borang cadangan (atau semasa **Pemilik Polisi** membuat permohonan insurans ini) dan segala kenyataan yang telah dibuat oleh **Pemilik Polisi** pada atau semasa penyerahan borang cadangan (atau semasa **Pemilik Polisi** membuat permohonan insurans ini) dan pada masa perjanjian ini ditandatangani. Jawapan dan sebarang pernyataan lain yang **Pemilik Polisi** berikan akan menjadi sebahagian daripada kontrak insurans antara **Pemilik Polisi** dan pihak **Kami**. Sekiranya terdapat sebarang salah nyata pada pra-kontrak berhubung dengan jawapan **Pemilik Polisi** atau di mana-mana pernyataan yang diberikan oleh **Pemilik Polisi**, ia mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak insurans, keengganan atau pengurangan ganti rugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans **Pemilik Polisi**.

Polisi ini bertindak atas terma-terma dan syarat-syarat kontrak insurans seperti yang telah dipersetujui antara **Pemilik Polisi** dan pihak **Kami**.

### SYARAT-SYARAT PENTING YANG PERLU DIPENUHI

Syarat-syarat berikut mestilah dipenuhi supaya **Anda** layak bagi mendapatkan perlindungan di bawah Polisi Induk ini:

1. pada masa mengatur **Perjalanan** ini dan/atau membeli insurans ini, **Anda** mestilah sihat dari segi perubatan dan tiada seorangpun daripada **Anda** menyedari keadaan yang mungkin menimbulkantuntutan di dalam Polisi Induk ini;
2. pada masa pembelian insurans ini, tiada seorang pun daripada **Anda** telah meninggalkan Malaysia untuk sebarang **Perjalanan** yang akan dilindungi oleh Polisi Induk ini;
3. **Perjalanan** ini mestilah diatur semata-mata untuk tujuan riadah dan perniagaan. Bagaimanapun, sekiranya **Anda** telah memilih **Perjalanan Tahunan**, **Kami** akan mengecualikan sebarang **Perjalanan** di mana **Anda** perlu untuk **Perjalanan** setiap hari atau lebih daripada empat (4) kali sebulan ke negara jiran yang sama untuk tujuan pekerjaan atau perniagaan;
4. pada masa pembelian insurans ini dan semasa dalam **Perjalanan**, **Anda** mestilah warga Malaysia, atau bukan warga Malaysia yang mempunyai status pemastautin tetap, permit kerja yang sah, permit pelajar yang sah atau berstatus Malaysia Rumah Keduaku (MM2H);
5. **Perjalanan** mestilah bermula dari Malaysia;
6. **Anda** mestilah balik ke Malaysia pada akhir **Perjalanan Anda** (tidak berkenaan dengan **Perjalanan Sehala**); dan
7. had umur (semua umur merujuk kepada umur pada hari lahir **Anda** berikutnya):
  - i. sekiranya **Anda** dilindungi di bawah **Perlindungan Individu**, **Perlindungan Individu dan Pasangan** atau **Perlindungan Keluarga**, **Anda** mestilah berumur tiga puluh (30) hari hingga tujuh puluh (70) tahun;
  - ii. sekiranya **Anda** dilindungi di bawah **Perlindungan Warga Emas**, **Anda** mestilah berumur tujuh puluh satu (71) tahun hingga lapan puluh (85) tahun;
  - iii. sekiranya **Anda** merupakan **Anak** yang dilindungi di bawah **Perlindungan Keluarga**, **Anda** mestilah berumur tiga puluh (30) hari hingga tujuh belas (17) tahun, atau dua puluh tiga (23) tahun sekiranya masih belajar sebagai pelajar sepenuh masa pada permulaan **Perjalanan**; dan
  - iv. jika **Anda** dilindungi di bawah **Perjalanan Tahunan**, **Anda** mestilah berumur tiga puluh (30) hari hingga tujuh puluh (70) tahun. Untuk **Perjalanan Tahunan**, **Sijil Insurans Anda** boleh diperbaharui sehingga lapan puluh lima (85) tahun.

### JENIS PERLINDUNGAN

**Jenis Perlindungan** yang berbeza akan memberi **Anda** tahap perlindungan yang berbeza, termasuk jenis **Perjalanan**, jenis perlindungan, jenis pelan dan **Kawasan Perjalanan** yang **Anda** pilih seperti yang dinyatakan di dalam **Sijil Insurans** dan ditafsirkan di bawah:

1. Jenis perjalanan
  - i. **Perjalanan Tunggal** – **Perjalanan** pergi dan balik dalam **Tempoh Perlindungan** dan tidak melebihi dua ratus (200) hari berturut-turut;
  - ii. **Perjalanan Sehala** – **Perjalanan** sehala yang dibuat oleh **Orang Yang Diinsuranskan**; atau
  - iii. **Perjalanan Tahunan** – Polisi untuk pelbagai **Perjalanan** sepanjang tempoh setahun di dalam **Tempoh Perlindungan** dan setiap **Perjalanan** hendaklah tidak melebihi seratus (100) hari berturut-turut.
2. Jenis perlindungan
  - i. **Perlindungan Individu** – melindungi hanya satu (1) **Orang Yang Diinsuranskan** seperti yang dinamakan di dalam **Sijil Insurans**;
  - ii. **Perlindungan Individu & Pasangan** – melindungi **Anda** dan seorang (1) pasangan **Anda** yang sah, yang dinamakan sebagai **Orang Yang Diinsuranskan** di dalam **Sijil Insurans**;
  - iii. **Perlindungan Keluarga** – melindungi **Anda** dan:
    - a) **Anak** yang mengiringi **Anda** yang dinamakan sebagai **Orang Yang Diinsuranskan** di dalam **Sijil Insurans**; atau
    - b) **Anak** yang mengiringi **Anda** dan seorang (1) pasangan **Anda yang sah**, yang dinamakan sebagai **Orang Yang Diinsuranskan** di dalam **Sijil Insurans**; atau
  - iv. **Perlindungan Warga Emas** – melindungi hanya satu (1) **Orang Yang Diinsuranskan** seperti yang dinamakan di dalam **Sijil Insurans**.
3. Jenis pelan
  - i. Perak;
  - ii. Emas; atau
  - iii. Berlian.
4. **Kawasan Perjalanan**
  - i. Kawasan 1: Australia, Brunei, Kemboja, China [tidak termasuk Tibet & Mongolia (Dalam & Luar)], Hong Kong, India, Indonesia, Jepun, Korea, Laos, Macau, Maldives, Myanmar, New Zealand, Pakistan, Filipina, Singapura, Sri Lanka, Taiwan, Thailand, Vietnam;
  - ii. Kawasan 2: Seluruh dunia tidak termasuk Kanada, Mongolia (Dalam & Luar), Nepal, Tibet dan Amerika Syarikat; atau
  - iii. Kawasan 3: Seluruh dunia.

**JADUAL MANFAAT**

Manfaat	Keterangan Manfaat	Pelan Perak	Pelan Emas	Pelan Berlian
		Jumlah Maksimum Yang Diinsuranskan (RM)		
<b>Seksyen A – Perlindungan Tiada Had &amp; Perlindungan Berkaitan Perubatan</b>				
1	<b>Perbelanjaan Perubatan</b>			
1A	Perbelanjaan Perubatan Luar Negara	300,000	500,000	Tiada Had
1B	Perbelanjaan Pergi Luar Negara	Termasuk dalam 1A	Termasuk dalam 1A	Termasuk dalam 1A
1C	Rawatan Susulan di Malaysia	50,000	50,000	50,000
1D	Perubatan Alternatif	500	500	1,000
1E	Rawatan Pesakit Luar di Malaysia	Termasuk dalam 1C	Termasuk dalam 1C	Termasuk dalam 1C
2	<b>Pendapatan Hospital Luar Negara (RM250 sehari)</b>	15,000	15,000	30,000
3	<b>Manfaat Penjagaan Kanak-kanak</b>	7,000	10,000	15,000
4	<b>Lawatan Ihsan</b>	7,000	10,000	15,000
5	<b>Pemindahan Perubatan Kecemasan</b>	Tiada Had	Tiada Had	Tiada Had
6	<b>Penghantaran Balik Perubatan</b>	Tiada Had	Tiada Had	Tiada Had
7	<b>Penghantaran Balik Jenazah</b>	Tiada Had	Tiada Had	Tiada Had
<b>Seksyen B – Perlindungan Kesulitan Perjalanan</b>				
8	<b>Pembatalan Perjalanan</b>			
8A	Pembatalan Perjalanan	20,000	25,000	30,000
8B	Perubahan Perjalanan	20,000	25,000	30,000
9	<b>Pemendekan Perjalanan</b>	20,000	25,000	30,000
10	<b>Gangguan Perjalanan</b>	1,000	1,500	3,000
11	<b>Kelewatan Perjalanan</b> – lebih daripada 6 jam berturut-turut (RM150 bagi setiap 6 jam berturut-turut)	Luar negara 3,600 dalam Malaysia 450	Luar negara 3,600 dalam Malaysia 450	Luar negara 7,200 dalam Malaysia 900
12	<b>Terlepas Sambungan Perjalanan</b> – lebih daripada 6 jam berturut-turut (RM200 bagi setiap 6 jam berturut-turut)	400	600	1,200
13	<b>Perubahan Laluan Perjalanan</b> – lebih daripada 6 jam berturut-turut (RM200 bagi setiap 6 jam berturut-turut)	400	600	1,200
14	<b>Kelewatan Bagasi</b> – lebih daripada 6 jam berturut-turut (RM200 bagi setiap 6 jam berturut-turut)	Luar negara 800 dalam Malaysia 200	Luar negara 800 dalam Malaysia 200	Luar negara 2,000 dalam Malaysia 800
15	<b>Bagasi &amp; Barangan Peribadi</b>	5,000	7,000	10,000
	<i>Sub-had bagi Manfaat 15:</i>			
	<i>(i) Mana-mana satu (1) barangan atau Pasangan atau Set Barangan</i>	500	500	500
	<i>(ii) Komputer Peribadi Mudah Alih</i>	1,000	1,500	2,000
	<i>(iii) Bagasi</i>	250	250	250
16	<b>Wang Peribadi</b>	1,000	2,000	3,000
17	<b>Dokumen Perjalanan</b>	5,000	6,000	8,000
18	<b>Kecurian Kad Kredit Peribadi</b>	1,000	1,500	3,000
<b>Seksyen C – Perlindungan Kemalangan Diri &amp; Tanggungan Peribadi</b>				
19	<b>Kematian dan Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan</b>			
	<i>(i) berumur 30 hari hingga 17 tahun</i>	75,000	75,000	125,000
	<i>(ii) berumur 18 tahun hingga 85 tahun</i>	300,000	300,000	500,000
20	<b>Tanggungan Peribadi</b>	1,000,000	1,000,000	1,000,000
<b>Seksyen D – Perlindungan Perjalanan Urban</b>				
21	<b>Manfaat Penjagaan Rumah</b>	2,000	3,000	5,000
22	<b>Manfaat Penjagaan Haiwan Peliharaan</b>	1,000	1,000	1,000
23	<b>Lebih Sewa Kereta</b>			
23A	Lebih Kereta	2,000	3,000	5,000
23B	Pemulangan Kereta	Termasuk dalam 23A	Termasuk dalam 23A	Termasuk dalam 23A
24	<b>Penggunaan Telefon dan Internet Kecemasan</b>	100	200	500
25	<b>Perlindungan Khas</b>			
	<i>(i) berumur 30 hari hingga 17 tahun</i>	75,000	75,000	125,000
	<i>(ii) berumur 18 tahun hingga 85 tahun</i>	300,000	300,000	500,000
<b>Seksyen E – Manfaat Tambahan</b>				
26	<b>Badal Haji</b> (hanya untuk Orang Islam)	3,000	3,000	3,000
27	<b>Wakaf</b> (hanya untuk Orang Islam)	1,000	1,000	1,000
28	<b>Korban</b> (hanya untuk Orang Islam)	1,000	1,000	1,000
29	<b>Wang Kecemasan</b> (hanya untuk Orang bukan Islam)	5,000	5,000	5,000
<b>Seksyen F – Manfaat Bantuan Perjalanan</b>				
30	<b>Bantuan Perjalanan</b>	Termasuk	Termasuk	Termasuk

## DEFINISI AM

Terdapat beberapa perkataan tertentu yang ditakrifkan seperti yang di bawah. Perkataan ini mempunyai maksud yang sama apabila digunakan dalam Polisi Induk ini. Perkataan ini telah **ditebalkan** dan bermula dengan huruf besar (contoh: **Orang Yang Diinsuranskan, Anda**).

### **Kemalangan atau Akibat Kemalangan**

bermaksud kejadian yang berlaku secara tiba-tiba, tidak dijangka dan secara kebetulan tanpa diduga dan menyebabkan kematian, hilang upaya atau kecederaan.

### **Tindakan Keganasan**

bermaksud suatu tindakan, termasuk penggunaan kekerasan atau keganasan, mana-mana orang atau kumpulan orang, sama ada bertindak secara perseorangan atau bagi pihak atau berkaitan hubungan dengan mana-mana organisasi, untuk tujuan politik, agama atau ideologi termasuk niat untuk mempengaruhi mana-mana kerajaan dan/atau membuatkan orang awam dalam ketakutan.

### **Dewasa**

bermaksud orang yang berumur lapan belas (18) tahun dan ke atas.

### **Anak**

bermaksud anak kandung **Anda** atau anak yang diambil sebagai anak angkat secara sah, yang belum berkahwin, tidak bekerja dan berumur tiga puluh (30) hari hingga tujuh belas (17) tahun, atau dua puluh tiga (23) tahun sekiranya masih belajar sebagai pelajar sepenuh masa. Semua umur merujuk kepada umur hari lahir Anak yang berikutnya.

### **Sijil Insurans**

bermaksud butiran terperinci maklumat **Anda, Jenis Perlindungan** pilihan **Anda**, jumlah yang diinsuranskan dan **Tempoh Perlindungan**.

### **Pengangkutan Umum**

bermaksud bas, feri, hoverkraf, hidrofoil, kereta api, tram dan sebarang pesawat bersayap tetap:

- i. berdaftar dan dilesenkan untuk pengangkutan penumpang yang membayar tambang; dan
- ii. mempunyai jadual dan laluan tetap, rasmi dan berkala.

Pengangkutan ini tidak termasuk teksi, kapal persiaran, atau sebarang pengangkutan sedemikian sekiranya disewa atau diatur sebagai sebahagian daripada lawatan walaupun perkhidmatan tersebut dijadualkan secara tetap.

### **Pengangkutan Yang Dilindungi**

bermaksud sebarang pengangkutan darat, air atau udara yang berdaftar dan dilesenkan untuk pengangkutan penumpang yang membayar tambang dan mempunyai jadual dan laluan yang tetap, rasmi dan berkala.

### **Jenis Perlindungan**

bermaksud tahap perlindungan yang **Anda** pilih pada masa pembelian insurans seperti yang dinyatakan di dalam **Sijil Insurans**.

### **Doktor Gigi**

bermaksud pengamal pergigian yang layak dan berlesen:

- i. untuk mengamalkan rawatan pergigian, dan yang semasa memberikan rawatan tersebut, mengamalkannya mengikut skop pelesenan dan latihannya di bawah mana-mana undang-undang yang terpakai dalam kawasan amali geografi yang mana rawatan dijalankan; dan
- ii. tidak termasuk **Anda**, dan mana-mana saudara mara **Anda, Ahli Keluarga Anda**, rakan perniagaan, majikan, kakitangan atau **Rakan Perjalanan Anda**.

### **Destinasi**

bermaksud tempat yang **Anda** bercadang untuk lawati dalam **Perjalanan**, seperti yang ditunjukkan di dalam aturcara **Perjalanan** dan di dalam **Kawasan Perjalanan** pilihan **Anda** seperti yang dinyatakan di dalam **Sijil Insurans**.

### **Ketidakupayaan**

bermaksud keuzuran, kesakitan, **Penyakit** atau **Kecederaan** yang timbul daripada satu (1) punca atau siri punca yang berterusan.

### **Ahli Keluarga**

bermaksud pasangan, ibu bapa, ibu bapa mertua, datuk, nenek, moyang, **Anak** dan pasangannya, cucu, cicit, adik-beradik lelaki dan perempuan **Anda**.

### **Perbelanjaan Pelancongan Darat**

bermaksud tiket atau yuran yang telah **Anda** bayar untuk **Perjalanan Anda** seperti tetapi tidak terhad kepada pengendalian pelancongan darat, pusat tarikan pelancong, acara sukan, tiket konsert.

### **Penjagaan Kesihatan Profesional**

bermaksud pakar herba, ahli fisioterapi, akupunktur, kiropraktor, tabib tulang atau pakar osteopati yang berdaftar dan berlesen di bawah undang-undang yang berkenaan di negara di mana perkhidmatan tersebut disediakan. Penjagaan Kesihatan Profesional yang bertugas tidak boleh merupakan **Anda** atau mana-mana saudara mara **Anda, Ahli Keluarga Anda**, rakan perniagaan, majikan, kakitangan atau **Rakan Perjalanan Anda**.

### **Rumah**

bermaksud alamat rumah **Anda** di Malaysia.

### **Kandungan Rumah**

bermaksud barangan isi rumah yang **Anda** miliki, dipakai atau digunakan oleh **Anda**, dan berada di dalam **Rumah Anda**.

### **Hospital**

bermaksud pertubuhan yang ditubuhkan dan didaftarkan sewajarnya sebagai hospital untuk penjagaan dan rawatan orang yang sakit dan cedera sebagai pesakit berbayar, dan yang:-

- i. mempunyai kemudahan untuk diagnosis dan pembedahan utama;
- ii. menyediakan khidmat kejururawatan dua puluh empat (24) jam sehari oleh jururawat yang berdaftar dan berkelayakan;
- iii. di bawah penyeliaan **Pengamal Perubatan**, dan
- iv. bukan klinik, tempat untuk orang ketagihan alkohol dan dadah, pusat jagaan atau rumah pemulihan atau rumah orang tua atau pertubuhan yang serupa.

**Penghospitalan**

bermaksud dimasukkan ke **Hospital** sebagai pesakit dalam yang berdaftar untuk rawatan yang **Perlu Dari Segi Perubatan** bagi **Ketidakupayaan** yang dilindungi atas cadangan **Pengamal Perubatan**. Pesakit tidak boleh dianggap sebagai pesakit dalam sekiranya pesakit tidak tinggal secara fizikal di **Hospital** sepanjang tempoh dimasukkan ke **Hospital**.

**Hotel**

bermaksud sebarang penginapan perjalanan yang dibayar.

**Penyakit**

bermaksud sebarang kemerosotan kesihatan secara tiba-tiba dan tanpa diduga dan yang disebabkan oleh keadaan kesihatan yang , yang bermula atau timbul dalam **Perjalanan** dan memerlukan rawatan oleh **Pengamal Perubatan**.

**Kecederaan**

bermaksud kecederaan yang disebabkan semata-mata dan secara langsung oleh **Kemalangan** dan tidak termasuk kesakitan, penyakit atau masalah kesihatan.

**Orang Yang Diinsuranskan/Anda**

bermaksud orang yang melanggan insurans di bawah Polisi Induk ini yang dinyatakan di dalam **Sijil Insurans**.

**Perjalanan**

bermaksud perjalanan yang **Anda** buat dalam **Tempoh Perlindungan** untuk tujuan riadah dan/atau perniagaan yang:

- i. berada di luar Malaysia;
- ii. di dalam **Kawasan Perjalanan** seperti yang dinyatakan di dalam **Sijil Insurans**;
- iii. bermula pada masa **Anda** meninggalkan **Rumah** atau tempat perniagaan **Anda** di Malaysia untuk tujuan memulakan perjalanan di luar negara; dan
- iv. tamat apabila **Anda** pulang ke rumah atau tempat perniagaan **Anda** di Malaysia, kecuali bagi **Perjalanan Sehala**, perlindungan akan tamat setelahnya di lapangan terbang bagi negara destinasi pertama (tidak termasuk negara transit).

**Kehilangan Penggunaan**

bermaksud kehilangan upaya fungsian secara menyeluruh dan kekal dan dianggap sebagai kehilangan seluruh anggota badan atau organ tersebut dan bukan dari segi **Ketidakupayaan** atau ketidakmampuan profesional atau pekerjaan **Anda**.

**Perlu Dari Segi Perubatan**

bermaksud khidmat perubatan yang:

- i. selaras dengan diagnosis dan rawatan perubatan biasa bagi **Ketidakupayaan** yang dilindungi;
- ii. menurut piawaian amalan perubatan yang baik, selaras dengan piawai semasa bagi rawatan perubatan profesional, juga dengan manfaat kesihatan yang sah;
- iii. bukan untuk kemudahan **Anda** atau **Pengamal Perubatan**, dan tidak dapat diperolehi sewajarnya di luar **Hospital** (sekiranya dimasukkan ke wad sebagai pesakit dalam);
- iv. bukan berbentuk eksperimen, penyelidikan atau kajian, pencegahan atau penyaringan; dan
- v. yang bayarannya berpatutan, munasabah dan biasa bagi rawatan **Ketidakupayaan**.

**Bencana Alam**

bermaksud keadaan cuaca melampau (termasuk tetapi tidak terhad kepada taufan, hurikan, siklon atau puting beliung), kebakaran yang berlaku secara semula jadi, banjir, tsunami, letusan gunung berapi, gempa bumi, tanah runtuh atau malapetaka alam lain yang berlaku secara semula jadi atau disebabkan oleh mana-mana kejadian yang disebutkan di atas.

**Luar Negara**

bermaksud mana-mana destinasi di luar Malaysia.

**Pasangan atau Set Barang**

bermaksud barangan peribadi yang dimiliki bersama dan tidak boleh dipakai atau digunakan secara berasingan untuk tujuan yang dinyatakan. Sebagai contoh, set pemukul golf atau sepasang kasut.

**Tempoh Perlindungan**

bermaksud tempoh masa **Orang Yang Diinsuranskan** diberi perlindungan seperti yang dinyatakan di dalam **Sijil Insurans**.

**Tempoh Insurans**

bermaksud tempoh Polisi Induk seperti yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi**.

**Hilang Upaya Menyeluruh dan Kekal**

bermaksud hilang upaya yang disebabkan semata-mata secara langsung dan bebas daripada semua sebab lain, kecuali akibat **Kecederaan Badan** serta berlaku dalam tempoh tiga ratus enam puluh lima (365) hari berturut-turut dan kemungkinan besar mencegah **Anda** secara sepenuhnya daripada melakukan sebarang pekerjaan untuk seumur hidup dan yang mana tiada harapan untuk sembuh.

**Barangan Peribadi**

bermaksud barang peribadi yang **Anda** miliki dan diambil atau dibeli oleh **Anda** semasa dalam **Perjalanan**.

**Wang Peribadi**

bermaksud wang tunai **Anda**, mata wang, cek kembang atau kiriman wang yang dimiliki dan diambil oleh **Anda** semasa dalam **Perjalanan**.

**Pengamal Perubatan**

bermaksud pengamal perubatan berdaftar yang layak dan berlesen:

- i. untuk mengamalkan perubatan barat dan yang semasa memberikan rawatan tersebut, mengamalkannya mengikut dalam skop perlesenan dan latihannya di bawah mana-mana undang-undang yang terpakai dalam kawasan amali geografi; dan
- ii. tidak termasuk **Anda**, saudara mara **Anda**, **Ahli Keluarga Anda**, rakan perniagaan, majikan, kakitangan atau **Rakan Perjalanan Anda**.

**Wang Plastik**

bermaksud kad wang yang termasuk tetapi tidak terhad kepada kad perjalanan, kad kredit, kad debit prabayar, kad hadiah prabayar, kad pengangkutan seperti nilai kredit dalam kad Tambah Nilai (Touch & Go), Octopus dan kad sepeertainya.

**Jadual Polisi**

bermaksud dokumen yang mengandungi butir-butir mengenai **Pemilik Polisi** dan **Tempoh Insurans**. **Jadual Polisi** membentuk sebahagian daripada Polisi Induk.

**Pemilik Polisi**

bermaksud pemilik polisi induk yang dinamakan sebagai Pemilik Polisi di dalam **Jadual Polisi**.

**Komputer Peribadi Mudah Alih**

bermaksud tablet, PDA, komputer riba, komputer buku nota (netbook), iPad, komputer pegangan tangan dan peranti sepeertainya.

**Keadaan Sedia Ada**

bermaksud **Ketidupaya**an yang sewajarnya diketahui oleh **Anda** sebelum tarikh mula **Tempoh Perlindungan**. **Anda** dianggap wajar mengetahui tentang keadaan sedia ada itu apabila:-

- i. **Anda** telah atau sedang menerima rawatan;
- ii. nasihat perubatan, diagnosis, penjagaan atau rawatan telah diberikan atau dicadangkan;
- iii. gejala yang jelas dan ketara dapat atau telah dilihat; atau
- iv. **Anda** mengetahui kewujudannya yang mana adalah jelas kepada orang yang berfikiran waras.

**Kereta Sewa**

bermaksud kenderaan bermotor yang **Anda** sewa atau pajak semasa dalam **Perjalanan Anda** daripada agensi kereta sewa berlesen untuk membawa penumpang yang tidak membayar tambang dan tidak termasuk:

- i. sebarang kenderaan yang direka bentuk untuk digunakan bagi membawa barangan komersial;
- ii. sebarang kenderaan yang diklasifikasikan sebagaikampervan, kenderaan kediaman atau mana-mana kenderaan lain yang digunakan untuk tujuan penginapan dan juga pengangkutan;
- iii. sebarang kenderaan yang dikategorikan sebagai motokar tidak membawa penumpang termasuk tetapi tidak terhad kepada motosikal, kereta lumba, pengangkutan air dan sebarang bentuk pesawat.

**RM**

bermaksud dalam Ringgit Malaysia; mata wang Malaysia.

**Jadual Manfaat**

bermaksud jadual manfaat yang mengandungi had dan sub-had maksimum bagi setiap manfaat dan pelan. Jadual Manfaat membentuk sebahagian daripada Polisi Induk ini dan perlindungan disediakan menurut **Jenis Perlindungan** yang dinyatakan di dalam **Sijil Insurans**.

**Kecederaan Serius atau Penyakit Serius**

bermaksud **Ketidakupaya**an kritikal atau berbahaya yang pada pendapat **Pengamal Perubatan** atau **Penyedia Perkhidmatan**, memerlukan rawatan pemulihan segera untuk mengelakkan kematian atau masalah serius kepada keadaan kesihatan semasa atau jangka panjang.

**Penyedia Perkhidmatan**

bermaksud bantuan kecemasan sedunia dua puluh empat (24) jam.

**Teknologi**

bermaksud kamera digital, peralatan fotografi, audio, video dan peralatan elektrik, komputer mudah alih, tablet dan audio atau pemain media.

**Rakan Perjalanan**

bermaksud orang yang mengiringi, yang tanpanya **Perjalanan** tidak dapat bermula atau diteruskan.

**Dokumen Perjalanan**

bermaksud passport, visa atau permit masuk **Anda**.

**Tiada Had**

bermaksud kos sebenar yang ditanggung oleh **Anda**.

**Barang Berharga**

bermaksud barangan antik, hasil seni, barangan kemas, jam dan barangan peribadi lain yang bernilai tinggi atau yang dijangka meningkat nilainya dalam jangka panjang.

**Peperangan**

bermaksud suatu aktiviti kekerasan antara dua (2) atau lebih negara, yang dijalankan bagi sebarang tujuan, atau konflik bersenjata antara kuasa berdaulat, atau permusuhan terbuka yang diisytiharkan atau tidak diisytiharkan dan permusuhan terbuka atau keadaan negara di mana terdapat gangguan perhubungan aman, dan perbalahan umum menggunakan kekerasan, yang kedua-duanya dibenarkan oleh pemerintahnya.

**Kami**

bermaksud Zurich General Insurance Malaysia Berhad.

## Seksyen A – Perlindungan Tiada Had & Perlindungan Berkaitan Perubatan

### MANFAAT 1 – Perbelanjaan Perubatan

#### MANFAAT 1A – Perbelanjaan Perubatan Luar Negara

Sekiranya **Anda** mengalami **Ketidakupayaan** semasa dalam **Perjalanan Luar Negara Anda**, **Kami** akan membayar balik caj perubatan, pembedahan, kejururawatan atau hospital yang **Anda** tanggung, dengan syarat rawatan mesti dilakukan oleh **Pengamal Perubatan**.

Sekiranya **Anda** mengalami **Ketidakupayaan** semasa dalam **Perjalanan Luar Negara Anda** dan disebabkan oleh kejadian ini, **Anda** berkemungkinan dimasukkan ke **Hospital** sebagai pesakit dalam yang berdaftar untuk lebih daripada dua puluh empat (24) jam, **Anda** atau orang yang bertindak bagi pihak **Anda** mesti menghubungi **Penyedia Perkhidmatan** serta-merta. Sekiranya **Anda** atau orang yang bertindak bagi pihak **Anda** tidak memaklumkan kepada **Penyedia Perkhidmatan** sebelum kemasukan **Anda** yang melebihi dua puluh empat (24) jam, **Kami** mungkin tidak memberikan perlindungan atau akan mengurangkan jumlah yang **Kami** bayar balik kepada **Anda** di bawah manfaat ini.

#### MANFAAT 1B – Perbelanjaan Pergigian Luar Negara

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan** kepada gigi **Anda** yang asli dan kekal semasa dalam **Perjalanan Luar Negara Anda**, **Kami** akan membayar balik perbelanjaan **Perlu Dari Segi Perubatan** yang **Anda** tanggung, dengan syarat rawatan mesti dilakukan oleh **Doktor Gigi** dan perbelanjaan tersebut tidak melebihi caj biasa untuk rawatan, perkhidmatan atau bekalan pergigian yang serupa di lokasi di mana perbelanjaan ditanggung dan dibayar sekiranya insurans ini tidak wujud.

#### MANFAAT 1C – Rawatan Susulan di Malaysia

Sekiranya **Anda** telah mendapatkan rawatan perubatan semasa dalam **Perjalanan Luar Negara Anda** bagi **Ketidakupayaan**, **Kami** akan membayar balik perbelanjaan **Perlu Dari Segi Perubatan** yang merupakan sambungan rawatan perubatan **Luar Negara** di Malaysia, dengan syarat perbelanjaan tersebut ditanggung tidak lebih daripada tiga puluh (30) hari selepas kepulangan **Anda** ke Malaysia dan rawatan tersebut mesti dilakukan oleh **Pengamal Perubatan**.

Manfaat 1D dan 1E berikut tertakluk kepada sub-had seperti yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat** sebagai sebahagian daripada had bagi MANFAAT 1C – Rawatan Susulan di Malaysia:

#### MANFAAT 1D – Perubatan Alternatif

Sekiranya **Anda** telah mendapatkan rawatan perubatan semasa dalam **Perjalanan Luar Negara Anda** bagi **Ketidakupayaan**, **Kami** akan membayar balik perbelanjaan **Perlu Dari Segi Perubatan** yang merupakan sambungan rawatan perubatan **Luar Negara** di Malaysia, dengan syarat perbelanjaan tersebut ditanggung tidak lebih daripada tiga puluh (30) hari selepas kepulangan **Anda** ke Malaysia, yang ditanggung dan rawatan diberikan oleh **Penjagaan Kesihatan Profesional** berdaftar.

#### MANFAAT 1E – Rawatan Pesakit Luar di Malaysia

Sekiranya rawatan awal bagi **Ketidakupayaan** yang **Anda** alami tidak diperolehi semasa dalam **Perjalanan Luar Negara Anda**, pembayaran balik dihadkan kepada rawatan pesakit luar yang ditanggung dalam masa dua puluh empat (24) jam selepas kepulangan **Anda** ke Malaysia, dengan syarat rawatan mesti dilakukan oleh **Pengamal Perubatan**.

### MANFAAT 2 – Pendapatan Hospital Luar Negara

Sekiranya **Anda** mengalami **Ketidakupayaan** semasa dalam **Perjalanan Luar Negara Anda** dan disebabkan oleh kejadian ini, **Anda** dimasukkan ke **Hospital** sebagai pesakit dalam yang berdaftar, **Kami** akan membayar jumlah yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat** bagi setiap hari **Anda** dimasukkan ke **Hospital**.

### MANFAAT 3 – Manfaat Penjagaan Kanak-kanak

Sekiranya **Anda** mengalami **Ketidakupayaan** semasa dalam **Perjalanan Luar Negara Anda** dan disebabkan oleh kejadian ini, **Anda** dimasukkan ke **Hospital** sebagai pesakit dalam yang berdaftar dan tiada **Dewasa** lain mengembara bersama **Anda** untuk mengiringi **Anak** yang diinsuranskan dengan **Kami** dalam **Perjalanan** yang sama, **Kami** akan membayar balik perbelanjaan **Pengangkutan Umum** (tambang pergi balik kelas ekonomi) dan penginapan **Hotel** yang munasabah termasuk sebarang cukai dan caj mandatori yang ditanggung oleh seorang (1) **Ahli Keluarga** yang menginap di Malaysia untuk mengiringi **Anak** pulang ke **Rumah Anda**.

### MANFAAT 4 – Lawatan Ihsan

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan Serius** atau **Penyakit Serius** semasa dalam **Perjalanan Luar Negara Anda** dan disebabkan oleh kejadian ini, **Anda** dimasukkan ke **Hospital** sebagai pesakit dalam yang berdaftar untuk lebih daripada tiga (3) hari berturut-turut dan tiada **Ahli Keluarga Dewasa** lain bersama **Anda**, **Kami** akan membayar balik perbelanjaan **Pengangkutan Umum** (tambang pergi balik kelas ekonomi) dan penginapan **Hotel** yang munasabah dan diperlukan termasuk sebarang cukai dan caj mandatori yang ditanggung oleh satu (1) orang untuk datang dari Malaysia untuk berada bersama **Anda** sehingga **Anda** keluar dari **Hospital**.

Sekiranya **Anda** mengalami **Ketidakupayaan** semasa dalam **Perjalanan Anda** yang menyebabkan kematian dan tiada **Ahli Keluarga Dewasa** lain bersama **Anda**, **Kami** akan membayar balik perbelanjaan **Pengangkutan Umum** (tambang pergi balik kelas ekonomi) dan penginapan **Hotel** yang munasabah dan diperlukan termasuk sebarang cukai dan caj mandatori yang ditanggung oleh satu (1) orang untuk datang dari Malaysia untuk menguruskan penghantaran pulang jenazah, pengebumian atau pembakaran jenazah **Anda** di tempat kematian **Anda**.

#### Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 4:

1. **Anda** hanya boleh membuat tuntutan terhadap **Ketidakupayaan** atau kematian, tetapi bukan kedua-dua sekali; dan
2. Perbelanjaan **Pengangkutan Umum** dan **Hotel** mesti diatur dan diluluskan terlebih dahulu oleh **Penyedia Perkhidmatan**.

### MANFAAT 5 – Pemindahan Perubatan Kecemasan

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan Serius** atau **Penyakit Serius** semasa dalam **Perjalanan Anda**, dan pada pendapat **Kami** atau **Penyedia Perkhidmatan**, adalah dianggap munasabah dari segi perubatan untuk memindahkan **Anda** ke lokasi yang lain untuk rawatan perubatan, **Penyedia Perkhidmatan** akan mengatur pemindahan dengan menggunakan kaedah yang **Kami** atau **Penyedia Perkhidmatan** percaya adalah paling sesuai berasaskan tahap keterukan keadaan perubatan **Anda**.

### MANFAAT 6 – Penghantaran Balik Perubatan

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan Serius** atau **Penyakit Serius** semasa dalam **Perjalanan Anda**, dan pada pandangan **Kami** atau **Penyedia Perkhidmatan**, adalah dianggap munasabah dari segi perubatan untuk menghantar **Anda** pulang ke Malaysia, **Penyedia**

**Perkhidmatan** akan mengatur penghantaran balik dengan menggunakan kaedah yang **Kami** atau **Penyedia Perkhidmatan** percaya adalah paling sesuai berasaskan tahap keterukan keadaan perubatan **Anda**.

#### **MANFAAT 7 – Penghantaran Balik Jenazah**

Sekiranya **Anda** mengalami **Ketidakupayaan** semasa dalam **Perjalanan Luar Negara Anda** yang menyebabkan kematian, **Penyedia Perkhidmatan Kami** akan membuat:

1. semua rancangan pengangkutan yang perlu (termasuk sebarang prosedur atau rancangan yang perlu untuk memenuhi kelaziman tempatan) bagi penghantaran balik jenazah **Anda** ke **Rumah Anda**; dan
2. semua rancangan untuk pengebumian, pembakaran, penyediaan keranda atau pengawetan (sekiranya dipilih) di tempat kematian di **Luar Negara**, tetapi tidak termasuk sebarang perbelanjaan berkaitan hak, upacara keagamaan atau tiang pengebumian.

#### **Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 4 Hingga 7:**

Keputusan mengenai kaedah pengangkutan dan destinasi akhir akan dibuat oleh **Penyedia Perkhidmatan** atas budi bicara mutlak **Kami** atau atas arahan dan petunjuk **Penyedia Perkhidmatan** pada setiap masa.

#### **Pengecualian Khas yang berkenaan dengan Manfaat 4 Hingga 7:**

**Kami** tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang tuntutan yang disebabkan secara langsung atau tidak langsung oleh mana-mana yang berikut:

1. perkhidmatan yang diberikan tanpa kebenaran dan/atau campur tangan **Penyedia Perkhidmatan**;
2. perkhidmatan yang disediakan oleh mana-mana pihak selain daripada **Penyedia Perkhidmatan** dengan caj biasanya tidak dikenakan;
3. rawatan perubatan yang diberikan oleh saudara mara dan /atau **Ahli Keluarga Anda** sama ada layak atau tidak;
4. **Ketidakupayaan** yang pada pendapat **Pengamal Perubatan Penyedia Perkhidmatan** tidak menghalang **Anda** daripada meneruskan **Perjalanan**; dan
5. **Ketidakupayaan** yang pada pendapat **Pengamal Perubatan Penyedia Perkhidmatan**, masih membolehkan **Anda** balik ke Malaysia secara fizikal dengan duduk sebagai penumpang biasa dan tanpa pengiring perubatan.

#### **Pengecualian Khas yang berkenaan dengan Seksyen A:**

**Kami** tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang tuntutan bagi atau secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh mana-mana yang berikut:

1. prosedur eksperimen, elektif atau pemeriksaan;
2. penjagaan mata, penjagaan gigi atau pemeriksaan perubatan bukan kecemasan atau rutin;
3. gigi yang tidak kekal dan/atau bukan asli;
4. **Kecederaan** gigi yang berlaku semasa aktiviti makan;
5. pemvaksin berkaitan nasihat kesihatan perjalanan dan sebarang kerumitan yang timbul;
6. sebarang perbelanjaan untuk pembedahan atau rawatan kosmetik melainkan **Perlu Dari Segi Perubatan** seperti dinasihatkan oleh **Penyedia Perkhidmatan** atau **Pengamal Perubatan** yang berkhidmat;
7. sebarang perbelanjaan yang ditanggung dan dibayar untuk perkhidmatan yang disediakan oleh pihak lain di mana **Anda** tidak bertanggungjawab untuk membayarnya, atau sebarang perbelanjaan yang sudah dimasukkan dalam kos **Perjalanan Anda**;
8. sebarang perbelanjaan yang ditanggung lebih daripada seratus lapan puluh (180) hari dari masa **Ketidakupayaan** dialami buat pertama kali;
9. sebarang perbelanjaan yang tidak disokong oleh laporan perubatan bertulis daripada **Pengamal Perubatan** yang berkhidmat; dan
10. sebarang perbelanjaan untuk peranti atau alat prostetik luar yang termasuk tetapi tidak terhad kepada anggota palsu, alat bantuan pendengaran, kanta lekup, cermin mata, gigi palsu atau jambatan gigi atau kerusi roda atau alat bantuan berjalan. Ini tidak termasuk sewa kerusi roda dan alat atau peranti seperti yang **Anda** gunakan di bawah arahan **Pengamal Perubatan** dalam tempoh **Penghospitalkan**.

## **Seksyen B – Perlindungan Kesulitan Perjalanan**

### **MANFAAT 8 – Pembatalan Perjalanan**

#### **MANFAAT 8A – Pembatalan Perjalanan**

Sekiranya pembatalan **Perjalanan Anda** perlu dilakukan dan tidak dapat dielakkan akibat mana-mana daripada kejadian yang dilindungi bagi Manfaat 8, sebelum permulaan **Perjalanan Anda**, **Kami** akan membayar balik perbelanjaan pengangkutan, perbelanjaan penginapan, **Perbelanjaan Pelancongan Darat** dan kos visa yang telah **Anda** bayar atau perlu bayar di bawah undang-undang bagi **Perjalanan** tersebut.

#### **MANFAAT 8B – Perubahan Perjalanan**

Sekiranya perubahan **Perjalanan Anda** perlu dilakukan dan tidak dapat dielakkan akibat mana-mana kejadian yang dilindungi bagi Manfaat 8, sebelum memulakan **Perjalanan Anda**, **Kami** akan membayar balik perbelanjaan pengangkutan, perbelanjaan penginapan, **Perbelanjaan Pelancongan Darat** dan kos visa yang berlaku secara tambahan, munasabah dan perlu **Anda** tanggung untuk menjadualkan semula **Perjalanan Anda**.

#### **Kejadian Yang Dilindungi bagi Manfaat 8 – Pembatalan Perjalanan**

1. **Anda**, **Ahli Keluarga** atau **Rakan Perjalanan Anda** mengalami **Kecederaan Serius**, **Penyakit Serius** atau kematian dalam masa enam puluh (60) hari berturut-turut sebelum permulaan **Perjalanan Anda**;
2. **Rumah** atau tempat perniagaan **Anda** di Malaysia tidak boleh dihuni kerana kerosakan serius akibat pecah masuk, vandalisme, **Bencana Alam** atau kebakaran dalam masa empat belas (14) hari berturut-turut sebelum permulaan **Perjalanan Anda**;
3. **Anda** diberhentikan kerja dalam masa empat belas (14) hari berturut-turut sebelum permulaan **Perjalanan Anda**, dengan syarat **Anda** telah bekerja dalam pekerjaan semasa **Anda** untuk tempoh yang berterusan selama minimum dua (2) tahun, dan pada masa pembelian insurans ini, **Anda** tidak tahu bahawa **Anda** akan diberhentikan kerja (perlindungan ini tidak akan berkenaan sekiranya **Anda** bekerja sendiri atau menerima pemberhentian sukarela);
4. **Bencana Alam**, kemalangan perindustrian besar atau **Pengangkutan Yang Dilindungi** di **Destinasi Anda** dalam masa empat belas (14) hari berturut-turut sebelum permulaan **Perjalanan Anda**;
5. Mogok, rusuhan, kekacauan awam, kebangkitan awam atau **Tindakan Keganasan** di **Destinasi Anda**;
6. Tercetus wabak epidemik atau pandemik yang tidak dijangka di **Destinasi Anda** dalam masa empat belas (14) hari berturut-turut sebelum permulaan **Perjalanan Anda**; atau
7. Sebarang kejadian yang mengakibatkan penutupan lapangan terbang di **Destinasi Anda** dalam masa empat belas (14) hari berturut-turut sebelum permulaan **Perjalanan Anda**.

### **MANFAAT 9 – Pemendekan Perjalanan**

Sekiranya **Perjalanan Anda** perlu dipendekkan atas sebab yang tidak dapat dielakkan dan **Anda** pulang ke **Rumah** selepas memulakan perjalanan akibat mana-mana kejadian yang dilindungi bagi Manfaat 9, **Kami** akan membayar balik kos tambahan **Pengangkutan Umum** untuk

menghantar **Anda** balik dan perbelanjaan pengangkutan, perbelanjaan penginapan dan **Perbelanjaan Pelancongan Darat** yang tidak digunakan dan yang telah dibayar atau perlu dibayar oleh **Anda** di bawah undang-undang bagi **Perjalanan** tersebut:

#### Kejadian Yang Dilindungi bagi Manfaat 9 – Pemendekan Perjalanan

1. **Anda, Ahli Keluarga** atau **Rakan Perjalanan Anda** mengalami **Kecederaan Serius** atau **Penyakit Serius**;
2. kematian **Ahli Keluarga** atau **Rakan Perjalanan Anda**;
3. **Rumah Anda** tidak boleh dihuni selepas pecah masuk, kebakaran atau **Bencana Alam**;
4. **Rumah** atau tempat perniagaan **Anda** di Malaysia mengalami kerosakan serius akibat pecah masuk atau vandalisme dan pihak polis memerlukan kehadiran segera **Anda**;
5. **Anda** mengalami trauma dan tidak dapat meneruskan **Perjalanan Anda** disebabkan secara langsung oleh rampasan pesawat yang **Anda** naiki sebagai penumpang yang membayar tambang;
6. **Bencana Alam**, kemalangan perindustrian besar atau **Pengangkutan Yang Dilindungi di Destinasi Anda**;
7. mogok, rusuhan, kekacauan awam, kebangkitan awam atau **Tindakan Keganasan di Destinasi Anda**;
8. terdeteksi wabak epidemik atau pandemik yang tidak dijangka di **Destinasi Anda**; atau
9. sebarang kejadian yang mengakibatkan penutupan lapangan terbang di **Destinasi Anda**.

#### MANFAAT 10 - Gangguan Perjalanan

Sekiranya **Perjalanan** diganggu untuk lebih daripada dua puluh empat (24) jam selepas dimulakan akibat mana-mana kejadian yang dilindungi bagi Manfaat 10, **Kami** akan membayar balik kos tambahan **Pengangkutan Umum** (tambang kelas ekonomi) yang **Anda** tanggung untuk mengatur semula **Perjalanan Anda** ke **Destinasi Anda** yang sepatutnya sekiranya **Perjalanan Anda** tidak diganggu, perbelanjaan penginapan **Luar Negara** semasa **Anda** terkandas dalam transit antarabangsa atau **Perjalanan** balik **Anda** ke **Rumah** dan kos letak kereta tambahan di lapangan terbang Malaysia (sehingga tempoh maksimum sepuluh (10) hari) akibat ketibaan lewat **Anda** di **Rumah**:

#### Kejadian Yang Dilindungi bagi Manfaat 10 – Gangguan Perjalanan

1. **Anda** atau **Rakan Perjalanan Anda** mengalami **Kecederaan Serius** atau **Penyakit Serius** dan **Penyedia Perkhidmatan** bersetuju bahawa **Anda** seharusnya kekal di tempat **Anda** berada sehingga **Anda** atau **Rakan Perjalanan Anda** sihat dari segi perubatan untuk meneruskan **Perjalanan**;
2. **Bencana Alam**, kemalangan perindustrian besar atau **Pengangkutan Yang Dilindungi di Destinasi Anda**;
3. Mogok, rusuhan, kekacauan awam, kebangkitan awam atau **Tindakan Keganasan di Destinasi Anda**;
4. Tercetus wabak epidemik atau pandemik yang tidak dijangka di **Destinasi Anda**; atau
5. Sebarang kejadian yang mengakibatkan penutupan lapangan terbang di **Destinasi Anda**.

#### Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 8 hingga 10:

1. Bagi Kejadian Yang Dilindungi melibatkan **Bencana Alam**, kemalangan perindustrian besar atau **Pengangkutan Yang Dilindungi di Destinasi Anda**, ia mesti disertai dengan notis rasmi yang dikeluarkan oleh kerajaan Malaysia atau pihak berkuasa yang berkenaan, yang menasihatkan agar tidak melakukan **Perjalanan** ke kawasan yang terbabit di **Destinasi Anda**;
2. Bagi Kejadian Yang Dilindungi melibatkan mogok, rusuhan, kekacauan awam, kebangkitan awam atau **Tindakan Keganasan di Destinasi Anda**, ia mesti disertai dengan pembatalan **Pengangkutan Umum** atau notis rasmi yang dikeluarkan oleh kerajaan Malaysia atau pihak berkuasa yang berkenaan, yang menasihatkan agar tidak melakukan **Perjalanan** ke kawasan yang terbabit di **Destinasi Anda**; dan
3. Bagi Kejadian Yang Dilindungi melibatkan wabak epidemik atau pandemik yang tidak dijangka di **Destinasi Anda**, ia mesti disertai dengan notis rasmi yang dikeluarkan oleh kerajaan Malaysia atau Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) yang berkenaan, yang menasihatkan agar tidak melakukan **Perjalanan** ke kawasan yang terbabit di **Destinasi Anda**.

#### Pengecualian Khas yang berkenaan dengan Manfaat 8 hingga 10:

**Kami** tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang tuntutan ke atas atau secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh mana-mana yang berikut:

1. kos yang telah atau perlu **Anda** bayar di bawah undang-undang bagi pihak orang selain daripada **Anda**;
2. sebarang keengganan **Anda** atau **Rakan Perjalanan Anda** untuk melakukan **Perjalanan** atau mengubah rancangan perjalanan;
3. sebarang kerugian yang boleh dibayar oleh mana-mana sumber lain termasuk tetapi tidak terhad kepada polisi insurans lain, tindakan kerajaan, **Hotel, Pengangkutan Umum**, ejen pelancongan atau mana-mana penyedia pengangkutan atau penginapan lain. Bagaimanapun, **Kami** akan membayar perbezaan antara jumlah yang boleh dibayar daripada sumber lain dan jumlah sebenar yang telah **Anda** tanggung;
4. sebarang perbelanjaan tambahan yang ditanggung sekiranya **Anda** membuat keputusan untuk melakukan perjalanan ke mana-mana destinasi sekiranya berlaku pemendekan atau pembatalan **Perjalanan Anda**. Sekiranya **Anda** membuat keputusan untuk memendekkan **Perjalanan Anda** dan tidak balik ke Malaysia, **Kami** hanya akan membayar balik kos setara yang sepatutnya **Anda** tanggung sekiranya **Anda** telah balik ke Malaysia; dan
5. **Anda** tidak dapat melakukan **Perjalanan** kerana kegagalan untuk mendapatkan pasport atau visa yang diperlukan untuk **Perjalanan**.

#### MANFAAT 11 – Kelewatan Perjalanan

Sekiranya **Pengangkutan Yang Dilindungi** yang telah **Anda** atur bagi **Perjalanan Anda** dilewatkan untuk tempoh lebih daripada bilangan jam yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat** akibat mana-mana kejadian yang dilindungi bagi Manfaat 11 setelah **Perjalanan Anda** bermula, **Kami** akan membayar jumlah yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat**:

#### Kejadian Yang Dilindungi bagi Manfaat 11 – Kelewatan Perjalanan

1. **Bencana Alam**, kemalangan perindustrian besar atau **Pengangkutan Yang Dilindungi**;
2. Keadaan cuaca kurang teruk yang tidak ditakrifkan sebagai **Bencana Alam** tetapi menyebabkan kelewatan **Pengangkutan Yang Dilindungi** yang terjadual;
3. Mogok, rusuhan, kekacauan awam, kebangkitan awam atau **Tindakan Keganasan** yang menyebabkan kelewatan **Pengangkutan Yang Dilindungi** atau yang mana kerajaan Malaysia telah mengeluarkan notis rasmi yang menasihatkan agar tidak melakukan **Perjalanan** ke kawasan terbabit di **Destinasi Anda**;
4. Sebarang kejadian yang mengakibatkan penutupan lapangan terbang;
5. Kerosakan mekanikal, kegagalan peralatan, kerosakan struktur **Pengangkutan Yang Dilindungi**; dan
6. Masalah operasi yang tidak diduga dan yang tidak berkaitan dengan penjadualan semula atau aktiviti terancang penyedia **Pengangkutan Yang Dilindungi**.

#### MANFAAT 12 –Terlepas Sambungan Perjalanan

Sekiranya **Anda** terlepas sambungan **Perjalanan** terjadual **Anda** semasa dalam **Perjalanan Anda** kerana ketibaan lewat **Pengangkutan Umum** terjadual dan tiada pengangkutan alternatif seterusnya disediakan untuk **Anda** untuk lebih daripada bilangan jam yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat** dari waktu tiba sebenar, **Kami** akan membayar jumlah yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat**.



### MANFAAT 13 – Perubahan Laluan Perjalanan

Sekiranya **Pengangkutan Umum** yang telah **Anda** naiki semasa dalam **Perjalanan Luar Negara Anda** diubah laluan dan terlewat untuk lebih daripada bilangan jam yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat** akibat mana-mana kejadian yang dilindungi bagi Manfaat 13, **Kami** akan membayar jumlah yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat**:

#### Kejadian Yang Dilindungi Bagi Manfaat 13 – Perubahan Laluan Perjalanan

1. Keadaan cuaca buruk; atau
2. Kerosakan mekanikal **Pengangkutan Umum**.

### MANFAAT 14 – Kelewatan Bagasi

Sekiranya bagasi **Anda** yang didaftarkan masuk dihantar lewat oleh **Pengangkutan Umum** semasa dalam **Perjalanan Anda** dari waktu tiba **Anda** di **Destinasi**, **Kami** akan membayar jumlah yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat**.

Sekiranya bagasi **Anda** yang didaftarkan masuk hilang, dicuri atau rosak secara tidak sengaja semasa kelewatan tersebut, dan **Anda** membuat tuntutan di bawah Manfaat 15, **Kami** akan memotong sebarang bayaran yang **Kami** buat di bawah Manfaat 14 daripada tuntutan keseluruhan **Anda** di bawah Manfaat 15.

#### Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 11 hingga 14:

1. Pengesahan bertulis mesti disediakan oleh dan diperolehi daripada **Pengangkutan Yang Dilindungi** (untuk Manfaat 11) atau penyedia **Pengangkutan Umum** (bagi Manfaat 12 hingga 14) dengan jelas menyatakan sebab kelewatan dan tempoh kelewatan;
2. Bagi Manfaat 11, tempoh kelewatan akan dikira dari waktu berlepas terjadual asal **Pengangkutan Yang Dilindungi** seperti yang dinyatakan dalam tiket atau jadual yang diberikan kepada **Anda** sehingga waktu berlepas sebenar **Pengangkutan Yang Dilindungi** atau alternatif pertama yang disediakan oleh **Pengangkutan Yang Dilindungi**, yang mana lebih awal. Sekiranya tiada jadual dikeluarkan, pengiraan adalah berasaskan maklumat yang diberikan oleh **Pengangkutan Yang Dilindungi** seperti yang muncul dalam dokumentasi formal lain yang dibekalkan atau diterbitkan oleh **Pengangkutan Yang Dilindungi** tersebut berhubung dengan **Perjalanan**; dan
3. Bagi Manfaat 12 dan 13, tempoh kelewatan akan dikira dari waktu tiba terjadual asal **Pengangkutan Umum** seperti yang dinyatakan pada tiket atau jadual yang dikeluarkan kepada **Anda** sehingga waktu tiba sebenar **Pengangkutan Umum**.

#### Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 8 hingga 13:

1. Berhubung dengan kejadian yang sama dan yang dilindungi, **Anda** hanya boleh membuat tuntutan sama ada daripada Manfaat 8, 9, 10, 11, 12 atau 13.
2. Sekiranya **Anda** membuat tuntutan daripada Manfaat 8, **Anda** hanya boleh membuat tuntutan daripada Manfaat 8A atau 8B, tetapi bukan kedua-duanya. Jumlah yang akan **Kami** bayar di bawah Manfaat 8B tidak akan melebihi jumlah yang **Kami** bayar di bawah Manfaat 8A.
3. Seluruh **Sijil Insurans** akan ditamatkan setelah tuntutan dibayar bagi Manfaat 8. Tiada perlindungan lain di bawah Polisi Induk akan disediakan selepas itu.

### MANFAAT 15 - Bagasi & Barangan Peribadi

Sekiranya bagasi dan **Barangan Peribadi Anda** hilang, dicuri atau rosak secara tidak sengaja semasa dalam **Perjalanan Anda**, **Kami** akan, atas budi bicara mutlak **Kami**, membayar balik, membaiki atau menggantikan barangan yang hilang atau rosak mengikut nilai pasaran barangan pada masa kehilangan, kecurian atau kerosakan tidak sengaja, dan selepas pemotongan bagi kehilangan nilai akibat penggunaan dan usia barangan berasaskan kadar susut nilai **Kami**.

Jumlah yang akan **Kami** bayar tertakluk kepada sub-had maksimum bagi setiap barangan berikut seperti yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat**:

1. Mana-mana satu (1) barangan atau **Pasangan atau Set Barangan**;
2. **Komputer Peribadi Mudah Alih**; dan
3. Bagasi

#### Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 14 dan 15:

**Kami** hanya akan menerima tuntutan (kelewatan, kehilangan, kecurian atau kerosakan secara tidak sengaja) atas suatu bagasi daripada satu (1) **Orang Yang Diinsuranskan** sekiranya bagasi tersebut mengandungi barangan yang dimiliki oleh beberapa **Orang Yang Diinsuranskan**.

#### Pengecualian Khas yang berkenaan dengan Manfaat 15:

**Kami** tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang tuntutan ke atas atau secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh mana-mana yang berikut:

1. **Wang Peribadi, Dokumen Perjalanan, Wang Plastik**, kad kredit, sekuriti kewangan dan sebarang bentuk instrumen dan lesen pemandu;
2. sebarang bentuk peralatan sukan (termasuk pakaian dan aksesori) semasa digunakan, termasuk tetapi tidak terhad kepada papan luncur, basikal, kelengkapan sukan musim sejuk, set golf dan sebagainya;
3. sebarang pengangkutan bermotor darat, laut atau udara dan/atau aksesori;
4. barangan mudah rosak dan barangan guna habis;
5. barangan disewa atau dipajak;
6. perabot, barangan koleksi, antik, artifak, lukisan, objek seni dan sebarang objek dengan nilai intrinsik;
7. alat muzik dan manuskrip;
8. kerusi sorong bayi, kerusi roda;
9. barangan kemas yang tidak dipakai oleh seseorang atau harta benda yang disimpan di dalam peti simpanan selamat atau bilik kebal hotel pada masa kehilangan;
10. alat atau peranti prostetik luar termasuk tetapi tidak terhad kepada anggota palsu, alat bantuan pendengaran, kanta lekap, kanta, cermin mata, gigi buatan (termasuk gigi palsu) atau jambatan gigi (korona);
11. **Barangan Peribadi** yang dihantar terlebih dahulu, diposkan atau dihantar secara berasingan atau diberikan kepada orang lain untuk dijaga yang bukan merupakan **Rakan Perjalanan Anda**, sahabat, saudara mara, **Ahli Keluarga** atau orang yang dibenarkan seperti wakil hotel atau pengangkutan;
12. **Barangan Peribadi** yang didaftarkan masuk dengan **Pengangkutan Yang Dilindungi** yang bertentangan dengan terma dan syarat penyedia **Pengangkutan Yang Dilindungi**;
13. **Barangan Peribadi** yang dibiarkan tanpa pengawasan di dalam mana-mana bilik penginapan berbayar atau kediaman persendirian.

### MANFAAT 16 – Wang Peribadi

Sekiranya **Wang Peribadi Anda** dicuri semasa dalam **Perjalanan Anda**, **Kami** akan membayar balik kehilangan **Wang Peribadi** tersebut.

### MANFAAT 17 – Dokumen Perjalanan

Sekiranya **Dokumen Perjalanan Anda** dicuri semasa dalam **Perjalanan Anda**, **Kami** akan membayar balik:

1. kos penggantian **Dokumen Perjalanan**, termasuk perbelanjaan sebenar yang dikenakan oleh pihak berkuasa yang mengeluarkan gantian; dan
2. **Pengangkutan Yang Dilindungi** tambahan yang munasabah dan diperlukan, perbelanjaan penginapan, makanan dan komunikasi yang ditanggung di tempat kehilangan di **Luar Negara** dan semata-mata untuk tujuan mendapatkan **Dokumen Perjalanan** kecemasan **Anda** bagi meneruskan **Perjalanan** atau balik ke **Rumah**.

### MANFAAT 18 – Kecurian Kad Kredit Peribadi

Sekiranya kad kredit **Anda** dicuri semasa dalam **Perjalanan Anda**, dan disebabkan ini, **Anda** mengalami kerugian kewangan akibat penggunaan yang tidak sah atas kad kredit **Anda** yang dicuri, **Kami** akan membayar balik kerugian yang timbul daripada transaksi yang tidak sah tersebut dan kos menggantikan kad kredit yang dicuri.

#### Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 15 hingga 18:

1. Sebarang tuntutan di bawah Manfaat 15 hingga 18 mesti dilaporkan kepada polis atau pihak berkuasa yang berkenaan dan yang mempunyai bidang kuasa di tempat kehilangan tidak lebih daripada dua puluh empat (24) jam selepas kejadian tersebut dan mesti disertakan dengan dokumentasi bertulis daripada pihak berkuasa yang berkenaan berhubung dengan keadaan kehilangan tersebut;
2. Sebarang tuntutan mesti dikemukakan kepada penyedia **Pengangkutan Umum** terlebih dahulu atau syarikat di mana pembayaran dibuat berhubung dengan perkhidmatan yang disediakan;
3. Sebarang tuntutan yang dikemukakan kepada **Kami** mesti mengandungi bukti pampasan yang diterima daripada penyedia **Pengangkutan Umum** atau syarikat di mana pembayaran dibuat bagi perkhidmatan yang disediakan dan sekiranya pampasan tersebut ditolak, ia mesti mengandungi bukti penafian tersebut;
4. **Anda** mesti mengambil segala langkah berjaga-jaga untuk memastikan bagasi, **Barangan Peribadi**, **Wang Peribadi**, **Dokumen Perjalanan** dan kad kredit **Anda** disimpan dengan selamat, dipakej dengan sewajarnya, dibawa dan dikunci semasa dalam **Perjalanan**;
5. Bagi Manfaat 15, tuntutan bagi setiap barangan mesti disertakan dengan bukti pembelian termasuk tetapi tidak terhad kepada resit, penyata bank atau penyata kad kredit. Sekiranya tiada bukti pembelian disediakan, **Kami** boleh, semata-mata atas budi bicara **Kami**, menolak tuntutan atau menerimanya pada nilai direndahkan; dan
6. Bagi Manfaat 18, kehilangan kad kredit mesti dilaporkan kepada syarikat kad kredit dalam masa enam (6) jam selepas kejadian tersebut.

#### Pengecualian Khas yang berkenaan dengan Manfaat 15 hingga 18:

**Kami** tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang tuntutan ke atas atau secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh mana-mana yang berikut:

1. barangan yang dibiarkan tanpa pengawasan di mana-mana tempat awam yang mana orang awam mempunyai hak umum untuk memasuki;
2. barangan yang rosak, dirampas atau ditahan oleh kastam atau pegawai atau pihak berkuasa kerajaan lain;
3. barangan untuk tujuan perniagaan termasuk tetapi tidak terhad kepada barangan, sampel, peralatan dan **Teknologi**;
4. barangan di mana resit atau bukti pembelian dan pemilikan tidak boleh diberikan pada masa tuntutan. **Kami** boleh, semata-mata atas budi bicara mutlak **Kami**, bersetuju untuk menerima bukti lain yang dianggap munasabah oleh pihak **Kami** bagi pemilikan barangan yang dituntut;
5. **Barangan Berharga**, **Teknologi**, **Wang Peribadi** dan **Dokumen Perjalanan** yang dibiarkan tidak dijaga dan tidak disimpan di dalam peti simpanan selamat atau bilik kebal pada masa kehilangan apabila peti simpanan selamat atau bilik kebal disediakan di penginapan berbayar di mana **Anda** menginap;
6. **Barangan Berharga**, **Teknologi**, **Wang Peribadi** dan **Dokumen Perjalanan** yang dibiarkan tanpa pengawasan di dalam mana-mana kenderaan pada bila-bila masa atau didaftar masuk dengan **Pengangkutan Yang Dilindungi**;
7. **Barangan Peribadi** yang dibiarkan tanpa pengawasan dalam mana-mana kenderaan melainkan disimpan dalam but atau laci berkunci.
8. kerosakan mekanikal atau elektrik;
9. kerosakan yang disebabkan oleh serbuk atau cecair bocor yang dibawa bersama di dalam bagasi **Anda**;
10. kehausan dan kelusuhan, kerosakan akibat sebarang proses pembaikan, kemerosotan beransur-ansur, kemusnahan oleh rama-rama, binatang perosak, keadaan atmosfera atau cuaca atau kerosakan yang dialami akibat sebarang proses atau semasa kerja dilakukan terhadapnya atau yang timbul daripada proses tersebut;
11. kehilangan data, aplikasi atau perisian termasuk tetapi tidak terhad kepada data yang dirakamkan pada pita, kad, cakera, USB atau sebarang bentuk peranti;
12. sebarang kekurangan kerana kesilapan, ketinggalan, pertukaran atau susut nilai;
13. rosak kerana dicalar atau kemik melainkan kerosakan telah menyebabkan barangan tidak lagi memenuhi tujuan asal reka ciptanya. Tuntutan tidak akan dibayar bagi kerosakan hanya terhad kepada daya tarikan estetika barangan; dan
14. kehilangan yang tidak dapat dijelaskan.

## Seksyen C – Perlindungan Kemalangan Diri & Tanggungan Peribadi

### MANFAAT 19 – Kematian dan Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan** semasa dalam **Perjalanan Anda**, dan dalam tempoh dua belas (12) bulan berturut-turut menyebabkan mana-mana daripada kejadian yang dilindungi bagi Manfaat 19, **Kami** akan membayar jumlah yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat**:

#### Kejadian Yang Dilindungi bagi Manfaat 19 - Kematian dan Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan

1. Kematian
2. Kecederaan yang menyebabkan terlantar sakit di atas katil secara kekal;
3. Sebarang kecederaan yang menyebabkan **Hilang Upaya Menyeluruh dan Kekal**;
4. Kehilangan menyeluruh dan tidak boleh pulih satu (1) penglihatan di sebelah (1) mata; atau
5. **Kehilangan Penggunaan** secara menyeluruh atau putus secara fizikal pada satu (1) tangan atau satu (1) kaki.

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan** yang menyebabkan lebih daripada satu (1) kejadian yang dilindungi bagi Manfaat 19, **Kami** hanya akan membayar bagi satu (1) kejadian yang dilindungi bagi Manfaat 19.

### MANFAAT 20 – Tanggungan Peribadi

Sekiranya **Anda** bertanggungjawab di bawah undang-undang terhadap pihak ketiga disebabkan oleh kematian akibat kemalangan atau kecederaan badan akibat kemalangan terhadap pihak ketiga atau kerosakan kepada harta benda pihak ketiga semasa dalam **Perjalanan Anda**, **Kami** akan membayar balik kepada **Anda** ganti rugi yang perlu **Anda** bayar di bawah undang-undang dan kos dan perbelanjaan guaman yang munasabah untuk menyelesaikan dan mempertahankan tuntutan terhadap **Anda** dengan syarat **Anda** telah membayar atau menanggungnya dengan kelulusan **Kami**.

Sekiranya sebarang tuntutan didapati melibatkan penipuan selepas pembayaran dibuat, **Kami** akan mendapatkan kembali semua bayaran yang dibuat berhubung dengan tuntutan palsu tersebut. **Kami** seterusnya berhak untuk mengambil tindakan selanjutnya, termasuk tindakan undang-undang terhadap penuntut dalam keadaan tersebut.

**Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 20:**

1. **Anda** atau mana-mana orang yang bertindak bagi pihak **Anda**, mestilah tidak merundingkan sebarang tuntutan atau mengakui atau menolak tanggungan tanpa kebenaran bertulis **Kami**; dan
2. **Kami** boleh mempertahankan dan menyelesaikan sebarang tindakan undang-undang atas nama **Anda**. **Kami** boleh mendapatkan kembali sebarang bayaran yang **Kami** buat di bawah Polisi Induk kepada orang lain atas perbelanjaan **Kami** sendiri dan untuk manfaat **Kami** sendiri dan **Kami** boleh berbuat demikian atas nama **Anda**. **Anda** perlu memberi **Kami** semua maklumat dan bantuan yang **Kami** perlukan.

**Pengecualian Khas yang berkenaan dengan Manfaat 20:**

**Kami** tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang tuntutan ke atas dan secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh mana-mana yang berikut:

1. kecederaan **Ahli Keluarga Anda**, saudara mara **Anda**, kakitangan **Anda**, **Rakan Perjalanan Anda**, kakitangan **Rakan Perjalanan Anda**, **Ahli Keluarga Rakan Perjalanan Anda**, saudara mara **Rakan Perjalanan Anda**;
2. kehilangan atau kerosakan kepada harta-benda yang dimiliki atau berada di bawah jagaan atau kawalan **Anda**, **Ahli Keluarga Anda**, saudara-mara **Anda**, kakitangan **Anda**, **Rakan Perjalanan Anda**, **Ahli Keluarga Rakan Perjalanan Anda**, kakitangan **Rakan Perjalanan Anda**, saudara mara **Rakan Perjalanan Anda**;
3. tuntutan terhadap **Anda** yang timbul daripada pemilikan, pegangan atau penggunaan sebarang kenderaan bermotor atau kenderaan pacuan mekanikal, sebarang pesawat, kenderaan air, senjata api, atau binatang;
4. menjalankan perniagaan, profesion atau perdagangan termasuk **Anda** menyediakan nasihat atau perkhidmatan profesional;
5. tuntutan yang akan dilindungi di bawah undang-undang pampasan pekerja, anugerah atau perjanjian perindustrian, undang-undang pampasan kemalangan atau sebarang undang-undang atau peraturan yang serupa;
6. sebarang denda atau penalti;
7. ganti rugi punitif, teruk atau teladan;
8. keputusan bukan pada mula-mulanya, sama ada diberikan atau diperolehi daripada mahkamah dengan bidang kuasa sewajarnya di dalam Malaysia atau negara di mana kejadian tuntutan berlaku yang menimbulkan liabiliti **Anda**;
9. sebarang kontrak melainkan liabiliti tersebut timbul tanpa kontrak tersebut.

**Seksyen D – Perlindungan Perjalanan Urban****MANFAAT 21 – Manfaat Penjagaan Rumah**

Sekiranya **Anda** mengalami kehilangan atau kerosakan kepada **Isi Rumah Anda** di dalam **Rumah Anda** di Malaysia yang dibiarkan kosong sepanjang tempoh **Perjalanan Anda** akibat pecah masuk, **Kami** akan, atas budi bicara mutlak **Kami**, membayar balik, membaiki atau menggantikan **Isi Rumah** yang hilang atau rosak tertakluk kepada nilai pasaran **Isi Rumah** pada masa kehilangan atau kerosakan dan selepas menolak kemerosotan nilai akibat penggunaan dan usia barangan mengikut kadar susut nilai **Kami**.

**Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 21:**

1. Sebarang kerugian atau kerosakan mesti dilaporkan kepada polis tidak lebih daripada dua puluh empat (24) jam selepas **Anda** menyedari kejadian ini atau balik ke **Rumah**, yang mana lebih awal dan mesti diiringi oleh dokumentasi bertulis daripada pihak polis tentang keadaan kerugian;
2. **Anda** mesti mengambil setiap langkah yang mungkin dan munasabah untuk menjaga dan melindungi **Isi Rumah Anda** di dalam **Rumah Anda** untuk mengelakkan atau mengurangkan tuntutan di bawah manfaat ini;
3. Tuntutan bagi setiap **Isi Rumah** mesti disertai oleh bukti pembelian barangan tersebut tetapi tidak terhad kepada resit, penyata bank atau penyata kad kredit. Sekiranya tiada bukti pembelian disediakan, **Kami** boleh, semata-mata atas budi bicara **Kami**, menolak tuntutan atau menerimanya pada nilai lebih rendah.

**Pengecualian Khas yang berkenaan dengan Manfaat 21:**

**Kami** tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang tuntutan ke atas atau secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh mana-mana daripada yang berikut:

1. **Rumah Anda** tidak dihuni selama lebih daripada tiga puluh (30) hari dari atau sebelum permulaan **Perjalanan**;
2. **Wang Peribadi**, **Wang Plastik**, **Dokumen Perjalanan**, **Teknologi**, bon, bil pertukaran, nota janji, token pos, rekod atau buku atau token seperti, baucar makan tengah hari atau kupon lain, kad kredit, surat ikatan, dokumen hak milik, manuskrip, pingat, setem, sijil saham, kanta lekap atau kornea, tiket perjalanan, makanan, binatang;
3. sebarang pengangkutan bermotor darat, laut atau udara dan/atau aksesori;
4. perabot, barangan koleksi, antik, artifak, lukisan, objek seni dan sebarang objek dengan nilai intrinsik;
5. kehilangan data, aplikasi atau perisian, termasuk tetapi tidak terhad kepada data yang dirakamkan pada pita, kad, cakera, USB atau sebarang bentuk peranti;
6. sebarang kekurangan kerana kesilapan, ketinggalan, pertukaran atau susut nilai;
7. sebarang peralatan atau kelengkapan khas yang digunakan berhubung dengan mana-mana profesional, perniagaan atau pekerjaan dan
8. sebarang kerosakan berniat jahat atau vandalisme oleh mana-mana orang yang berada di dalam **Rumah Anda** secara sah di sisi undang-undang.

**MANFAAT 22 – Manfaat Penjagaan Haiwan Peliharaan**

Sekiranya **Anda** mengalami **Ketidakupayaan** semasa dalam **Perjalanan Luar Negara Anda** atau **Pengangkutan Umum** terjadual **Anda** lewat dan akibat daripada itu, **Anda** tidak dapat balik ke **Rumah** pada tarikh balik yang terjadual, **Kami** akan membayar balik kos bagi penginapan berterusan haiwan peliharaan **Anda** (anjing dan/atau kucing sahaja) di hotel haiwan peliharaan, rumah anjing atau rumah kucing di mana haiwan peliharaan dijaga sepanjang **Perjalanan Luar Negara Anda** selepas kegagalan **Anda** untuk mengambil haiwan peliharaan pada tarikh terjadual.

**Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 22:**

1. **Kami** akan membayar jumlah yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat** tidak kira bilangan haiwan peliharaan;
2. Pengesahan bertulis mesti disediakan oleh dan diperolehi daripada hotel haiwan peliharaan, rumah anjing atau rumah kucing, dengan jelas menyatakan tempoh penginapan haiwan peliharaan **Anda**, tarikh kutipan asal dan tarikh kutipan sebenar selepas tempoh penginapan lanjut; dan
3. Sekiranya kelewatan disebabkan oleh **Pengangkutan Umum**, pengesahan bertulis mesti diberikan oleh dan diperolehi daripada **Pengangkutan Umum**, dengan jelas menyatakan sebab dan tempoh kelewatan; dan

4. Sekiranya kelewatan berlaku kerana **Anda** mengalami **Ketidakupayaan**, laporan perubatan bertulis mesti disediakan oleh dan diperolehi daripada **Pengamal Perubatan** yang berkhidmat yang memaklumkan tentang penangguhan tarikh pulang atas sebab perubatan seperti yang dilindungi di bawah Manfaat 1A – Perbelanjaan Perubatan Luar Negara.

#### **MANFAAT 23 – Lebihan Kereta Sewa**

##### **MANFAAT 23A – Lebihan Kereta**

Sekiranya **Anda** secara tidak sengaja kehilangan atau merosakkan **Kenderaan Sewa** semasa dalam **Perjalanan Luar Negara Anda**, **Kami** akan membayar balik lebihan atau p potongan yang dikenakan oleh insurans polisi/sijil takaful motor **Kenderaan Sewa Anda**, yang **Anda** perlu bayar di bawah undang-undang.

##### **MANFAAT 23B – Pemulangan Kereta**

Sekiranya **Anda** mengalami **Ketidakupayaan** semasa dalam **Perjalanan Luar Negara Anda** dan akibat daripada itu, **Anda** dimasukkan ke **Hospital** sebagai pesakit dalam berdaftar dan tidak dapat memulangkan **Kereta Sewa** semasa dalam **Perjalanan Anda**, **Kami** akan membayar balik caj yang telah dibayar atau ditanggung oleh **Anda** bagi memulangkan **Kenderaan Sewa** ke depot kereta terdekat.

##### **Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 23:**

1. **Anda** mestilah pemandu yang dinamakan atau pemandu bersama **Kereta Sewa**;
2. **Anda** mestilah mematuhi semua terma dan syarat yang dinyatakan di dalam perjanjian sewa kereta; dan
3. **Anda** mestilah membeli insurans polisi/sijil takaful motor komprehensif bagi **Kereta Sewa** dalam tempoh sewa kereta dan **Anda** mesti mematuhi semua terma dan syarat yang dinyatakan di dalam insurans polisi/sijil takaful motor komprehensif.

##### **Pengecualian Khas yang berkenaan dengan Manfaat 23:**

**Kami** tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang tuntutan ke atas atau secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh mana-mana daripada yang berikut:

1. kehausan dan kelusuhan, kemerosotan beransur-ansur, kerosakan oleh serangga atau haiwan perosak, kerosakan dalaman, kecacatan atau kerosakan terpendam; dan
2. kehilangan atau kerosakan yang berlaku di luar had mana-mana jalan awam atau di atas jalan yang tidak boleh dilalui oleh kenderaan dua roda.

#### **MANFAAT 24 – Penggunaan Telefon dan Internet Kecemasan**

**Kami** akan membayar balik caj telefon, Internet dan kad prabayar yang **Anda** tanggung semata-mata untuk tujuan menghubungi **Penyedia Perkhidmatan** semasa kemasukan **Anda** ke **Hospital** sebagai pesakit dalam di **Luar Negara**.

#### **MANFAAT 25 – Perlindungan Khas**

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan** disebabkan mana-mana kejadian yang dilindungi bagi Manfaat 25 semasa dalam **Perjalanan Luar Negara Anda**, dan dalam tempoh dua belas (12) bulan berturut-turut menyebabkan mana-mana daripada kejadian yang dilindungi bagi Manfaat 19, **Kami** akan membayar jumlah yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat**:

##### **Kejadian yang Dilindungi bagi Manfaat 25 – Perlindungan Khas**

- |                      |  |
|----------------------|--|
| 1. Aktiviti Udara    | 7. Menakik Turun                                 |
| 2. Terjun Bungee     | 8. Menyelam Skuba                                |
| 3. Geluncur Angin    | 9. Luncur Angin/Air                              |
| 4. Payung Terjun     | 10. Sukan Musim Sejuk                            |
| 5. Luncur Udara      | 11. Mendaki gunung lebih tiga ribu (3,000) meter |
| 6. Belon Udara Panas | 12. <b>Tindakan Keganasan</b>                    |

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan** yang menyebabkan satu (1) daripada kejadian yang dilindungi bagi Manfaat 19, **Kami** hanya akan membayar untuk satu (1) kejadian yang dilindungi bagi Manfaat 19.

##### **Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Manfaat 25:**

1. Aktiviti mestilah disediakan oleh pengendali pelancongan atau penyedia aktiviti komersial tempatan yang diiktiraf (tidak berkenaan bagi Perkara 12 – **Tindakan Keganasan**);
2. Aktiviti mesti disediakan di bawah panduan dan penyeliaan pemandu dan/atau jurulatih berkelayakan pengendali pelancongan atau penyedia aktiviti (tidak berkenaan bagi Perkara 12 – **Tindakan Keganasan**);
3. **Anda** mestilah mengambil langkah berjaga-jaga yang munasabah dan mematuhi semua keperluan keselamatan dan nasihat jurulatih atau pengendali pelancongan apabila melaksanakan aktiviti yang berkaitan yang dilindungi di bawah manfaat ini (tidak berkenaan bagi Perkara 12 – **Tindakan Keganasan**);
4. Bagi perkara 12 – **Tindakan Keganasan**, **Kami** hanya akan melindungi sekiranya **Anda** merupakan mangsa **Tindakan Keganasan** sedemikian dan tiada penggunaan langsung atau tidak langsung agen biologi, agen kimia atau peralatan nuklear. Apabila **Anda** diinsuranskan di bawah lebih daripada satu (1) polisi dengan **Kami** yang melindungi **Tindakan Keganasan**, tanggungan maksimum **Kami Keganasan** hendaklah terhad kepada polisi dengan had tertinggi bagi **Tindakan Keganasan**;
5. Bagi Perkara 8 – Menyelam skuba, **Kami** hanya akan melindungi sekiranya
  - i. **Anda** memegang kelayakan menyelam yang diiktiraf dan **Anda** mestilah tidak menyelam berseorangan; atau
  - ii. **Anda** tidak memegang kelayakan menyelam diiktiraf tetapi menyelam dengan jurulatih berkelayakan dan pada kedalaman tidak lebih daripada lima puluh (50) meter.

#### **Seksyen E – Manfaat Tambahan**

##### **MANFAAT 26 – Badal Haji** (hanya untuk Orang Islam)

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan** semasa dalam **Perjalanan Anda**, yang dalam tempoh dua belas (12) bulan berturut-turut menyebabkan kematian atau hilangnya upaya seperti yang dilindungi di bawah Manfaat 19, **Kami** akan membayar jumlah tambahan yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat** untuk kos melakukan Badal Haji bagi pihak **Anda**.

##### **MANFAAT 27 - Wakaf** (hanya untuk Orang Islam)

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan** semasa dalam **Perjalanan Anda**, yang dalam masa dua belas (12) bulan berturut-turut menyebabkan kematian atau hilangnya upaya seperti yang dilindungi di bawah Manfaat 19, **Kami** akan membayar jumlah tambahan yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat** untuk kos melakukan Wakaf bagi pihak **Anda**.

### **MANFAAT 28 – Korban** (hanya untuk Orang Islam)

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan** semasa dalam **Perjalanan Anda**, yang dalam tempoh dua belas (12) bulan berturut-turut menyebabkan kematian atau hilangnya upaya seperti yang dilindungi di bawah Manfaat 19, **Kami** akan membayar jumlah tambahan yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat** bagi kos untuk menjalankan ibadah Korban bagi pihak **Anda**.

### **MANFAAT 29 – Wang Kecemasan** (hanya untuk Orang bukan Islam)

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan** semasa dalam **Perjalanan Anda**, yang dalam tempoh dua belas (12) bulan berturut-turut menyebabkan kematian atau hilangnya upaya seperti yang dilindungi di bawah Manfaat 19, **Kami** akan membayar jumlah tambahan yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat** sebagai tunai kecemasan kepada keluarga **Anda**.

#### **Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Seksyen E:**

1. Manfaat 26, 27 dan 28 hanya berkenaan dengan **Orang Yang Diinsuranskan** yang beragama Islam sahaja; dan
2. Manfaat 29 hanya berkenaan dengan **Orang Yang Diinsuranskan** yang bukan beragama Islam.
3. Sekiranya berlaku tuntutan untuk **Manfaat 26,27**, dan **28**, jumlah perlindungan bagi manfaat tersebut dianggap sebagai wasiyyah (wasiat) dan akan dibayar terus kepada penama yang akan bertindak sebagai wakil untuk mengagihkan dan menggunakan dana untuk badal haji, wakaf dan korban bagi **Orang Yang Diinsuranskan**.

## **Seksyen F – Manfaat Bantuan Perjalanan**

### **MANFAAT 30 – Bantuan Perjalanan**

**Anda** boleh mendapatkan bantuan **Perjalanan** berikut daripada **Penyedia Perkhidmatan Kami**.

Talian khas bantuan **Perjalanan** yang disediakan oleh **Penyedia Perkhidmatan Kami** adalah seperti di bawah:

Asia Assistance  
Talian Khas Perkhidmatan 24 Jam

603 7841 5630  
www.asia-assistance.com

#### **1. Maklumat dan Rundingan Teleperubatan 24 Jam**

Sekiranya nasihat perubatan diperlukan semasa dalam **Perjalanan Luar Negara**, **Anda** boleh menelefon **Penyedia Perkhidmatan** untuk mendapatkan bantuan dan nasihat. Doktor bertugas bagi **Penyedia Perkhidmatan** akan memberikan bantuan atau nasihat perubatan menerusi telefon. **Penyedia Perkhidmatan** juga akan memberikan rujukan kepada doktor dan **Hospital** dan membantu membuat temu janji untuk **Anda** apabila perlu.

**Penting:** Perbualan telefon tidak bermaksud untuk menentukan diagnosis dan mesti dianggap sebagai nasihat sahaja.

#### **2. Penghantaran Ubat yang Tiada di Dalam Negara**

**Penyedia Perkhidmatan** akan menghantar ubat yang diperlukan yang tiada di dalam negara dalam kes kecemasan dan sekiranya undang-undang, peraturan dan ketetapan yang membenarkan penghantaran tersebut. **Anda** hendaklah menanggung kos ubat dan **Penyedia Perkhidmatan** hendaklah membayar bagi kos penghantaran tersebut.

#### **3. Keperluan Visa dan Inokulasi bagi negara asing**

**Penyedia Perkhidmatan** akan memberikan maklumat berhubung dengan keperluan visa, inokulasi atau imunisasi negara asing yang menjadi destinasi **Perjalanan Anda**.

#### **4. Cuaca dan Suhu di Negara Asing**

**Penyedia Perkhidmatan** akan memberikan maklumat tentang suhu dan keadaan cuaca negara asing apabila diperlukan.

#### **5. Kadar Tukaran Mata Wang Negara Asing Utama**

**Penyedia Perkhidmatan** akan memberikan maklumat berkaitan kadar tukaran negara asing yang menjadi destinasi **Perjalanan Anda**.

#### **6. Rujukan kepada Konsulat dan Kedutaan**

Sekiranya **Anda** memerlukan bantuan daripada konsulat atau kedutaan, **Penyedia Perkhidmatan** akan memberikan alamat, nombor telefon dan waktu operasi konsulat atau kedutaan yang terdekat.

#### **7. Bantuan Kehilangan Bagasi**

**Penyedia Perkhidmatan** akan membantu **Anda** mencari bagasi yang hilang, dengan menghubungi syarikat penerbangan, pihak berkuasa kerajaan dan pengeluar kad kredit, sekiranya perlu.

#### **8. Bantuan Kehilangan Pasport**

**Penyedia Perkhidmatan** akan membantu **Anda** dalam prosedur yang diperlukan. Pihak berkuasa Kerajaan dan kedutaan atau konsulat adalah antara yang akan dihubungi.

#### **9. Penghantaran Pesanan Kecemasan**

Dalam kes kecemasan, **Penyedia Perkhidmatan** akan cuba membuat penghantaran pesanan antarabangsa ke alamat yang ditetapkan.

#### **10. Mengatur Penerbangan**

**Penyedia Perkhidmatan** akan menyediakan maklumat tentang masa penerbangan, kos dan membantu **Anda** untuk menempah atau menukar tiket penerbangan semasa dalam **Perjalanan Luar Negara Anda**.

#### **11. Rujukan Guaman**

Sekiranya **Anda** mendapatkan bantuan guaman bagi kecemasan semasa dalam **Perjalanan Anda**, **Penyedia Perkhidmatan** akan merujuk **Anda** kepada penasihat undang-undang tempatan.

#### **12. Rujukan kepada Jurubahasa/Penterjemah**

Sekiranya **Anda** memerlukan bantuan bagi kecemasan semasa dalam **Perjalanan Anda**, **Penyedia Perkhidmatan** akan merujuk **Anda** kepada seorang penterjemah tempatan.

**Syarat-Syarat Khas yang berkenaan dengan Seksyen F:**

1. Perkhidmatan yang diterangkan dalam manfaat ini diberikan semata-mata atas dasar rujukan dan aturan sahaja. **Kami dan Penyedia Perkhidmatan** tidak bertanggungjawab terhadap sebarang kos pihak ketiga yang ditanggung dan **Anda** hendaklah menanggung kos tersebut secara langsung;
2. **Kami dan Penyedia Perkhidmatan** tidak bertanggungjawab terhadap kegagalan atau kelewatan untuk menyediakan perkhidmatan yang disebabkan oleh mogok atau keadaan di luar kawalannya, termasuk tetapi tidak terhad kepada, keadaan penerbangan atau sama ada undang-undang tempatan pihak berkuasa kawal selia melarang **Penyedia Perkhidmatan** daripada memberikan perkhidmatan tersebut; dan
3. Profesional undang-undang, dan/atau profesional perubatan yang dirujuk oleh **Penyedia Perkhidmatan** untuk menyediakan perkhidmatan secara langsung kepada **Anda** bukan kakitangan atau ejen **Penyedia Perkhidmatan** dan/atau anak syarikat atau syarikat bersekutunya. **Kami, Penyedia Perkhidmatan** dan/atau anak syarikat atau syarikat bersekutunya tidak boleh dipertanggungjawabkan bagi kualiti atau hasil apa-apa perkhidmatan yang disediakan oleh pengamal bebas yang dirujuk oleh **Penyedia Perkhidmatan** kepada **Anda**.

**PENGECCUALIAN AM (BERKENAAN DENGAN SELURUH POLISI INDUK)**

**Kami** tidak akan bertanggungjawab terhadap sebarang tuntutan ke atas atau secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh mana-mana daripada yang berikut:

1. **Anda** terlibat dalam atau mengambil bahagian dalam:
  - a) anggota berpakaian seragam dan besenjata, perkhidmatan atau operasi angkatan tentera darat, laut atau udara;
  - b) sukan profesional di mana **Anda** akan atau boleh meraih pendapatan atau ganjaran kewangan
  - c) penerokaan gua, seni mempertahankan diri atau bertinju,
  - d) sebarang bentuk perlumbaan selain daripada menggunakan kaki,
  - e) perbuatan jenayah atau sebarang aktiviti haram;
  - f) kerja buruh kasar;
  - g) aktiviti memburu yang tidak disediakan oleh pengendali komersial berlesen;
  - h) aktiviti luar pesisir atau perlombongan;
  - i) ujian sebarang bentuk pengangkutan;
  - j) mendaki gunung atau sebarang aktiviti di paras ketinggian melebihi tiga ribu (3,000) meter (tidak berkenaan bagi Manfaat 25);
  - k) sukan musim sejuk (tidak berkenaan bagi Manfaat 25);
  - l) aktiviti udara termasuk payung terjun dan luncur gantung (tidak berkenaan bagi Manfaat 25);
  - m) perjalanan udara kecuali sebagai penumpang yang membayar tambang dalam penerbangan yang diiktiraf dan dioperasikan oleh mana-mana pesawat di laluan dan perjalanan udara yang dijadualkan dan perjalanan udara oleh mana-mana pesawat yang disewa dan dilesenkan dengan sewajarnya sebagai pengangkut udara yang diiktiraf dan diterbangkan oleh krew profesional di antara lapangan terbang yang ditubuhkan dan dikendalikan dengan betul (untuk tujuan pengecualian ini, aktiviti belon udara panas tidak berkenaan bagi Manfaat 25);
  - n) aktiviti di bawah air melebihi kedalaman lima puluh (50) meter (untuk tujuan pengecualian ini, aktiviti menyelam skuba tidak berkenaan bagi Manfaat 25);
  - o) mendaki bukit (untuk tujuan pengecualian ini, aktiviti menakik turun tidak berkenaan bagi Manfaat 25);
2. Dipengaruhi oleh alkohol atau dadah, kecuali dadah tersebut diambil atas arahan **Pengamal Perubatan** dengan syarat arahan tersebut bukan untuk merawat penagihan dadah;
3. Pembunuhan atau serangan ke atas **Anda, Rakan Perjalanan Anda, Ahli Keluarga Anda** akibat provokasi, sengaja mencederakan diri sendiri, membunuh diri atau cubaan membunuh diri atau sebarang percubaan untuk berbuat demikian sama ada dalam keadaan siuman atau tidak siuman;
4. Kehamilan, melahirkan anak, keguguran, pengguguran dan penjagaan sebelum dan selepas bayi lahir dan sebarang kaedah mencegah kehamilan secara pembedahan, mekanikal atau kimia atau rawatan berkaitan kesuburan, pertukaran jantina, disfungsi seks termasuk kemandulan, ujian atau rawatan berkaitan dengan pemandulan dan berkhatan yang dilakukan untuk sebarang sebab selain daripada **Penyakit** atau jangkitan;
5. Pendedahan sengaja **Anda, Rakan Perjalanan Anda, Ahli Keluarga Anda** kepada bahaya luar biasa (kecuali usaha menyelamatkan nyawa manusia);
6. HIV (Virus Kurang Daya Ketahanan Manusia) dan/atau sebarang penyakit berkaitan dengan HIV termasuk AIDS (Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit) atau Kompleks Berkaitan AIDS (ARC) namun disebabkan dan/atau sebarang derivatif mutan, variasi atau rawatan yang disebabkan olehnya;
7. Pencerobohan, tindakan musuh asing, permusuhan (sama ada **Peperangan** diisytiharkan atau tidak), pemberontakan, revolusi, kebangkitan, pemberontakan tentera atau rampasan kuasa;
8. Radiasi pengionan atau pencemaran daripada aktiviti radio dari sebarang bahan api nuklear atau dari sebarang sisa nuklear daripada pembakaran bahan api nuklear. Bagi tujuan pengecualian ini, pembakaran hendaklah termasuk sebarang proses pembelahan nuklear sendiri;
9. **Peperangan** atau **Peperangan** saudara, sama ada diisytiharkan atau tidak;
10. Sekatan – **Kami** tidak akan memberikan perlindungan atau membuat apa-apa bayaran atau memberikan apa-apa perkhidmatan atau manfaat kepada **Pemilik Polisi** atau **Anda** atau pihak lain setakat perlindungan, pembayaran, perkhidmatan dan manfaat yang mana akan melanggar mana-mana undang-undang atau peraturan sekatan perdagangan atau ekonomi yang berkenaan;
11. Penyertaan langsung **Anda** dalam mogok, rusuhan dan kekacauan awam atau kebangkitan awam;
12. Sekiranya satu (1) daripada sebab **Perjalanan Anda** adalah untuk mendapatkan rawatan perubatan **Luar Negara**, pemvaksin, pemeriksaan, penjagaan atau nasihat perubatan tidak kira sama ada ini merupakan tujuan tunggal atau utama **Perjalanan Anda**;
13. **Keadaan Sedia Ada** (tidak berkenaan bagi Manfaat 7);
14. Wabak dan/atau pandemik (tidak berkenaan bagi Manfaat 8, 9 dan 10);
15. **Tindakan Keganasan** (tidak berkenaan bagi Manfaat 8, 9, 10, 11 dan 25);
16. Tindakan yang diambil oleh mana-mana pihak berkuasa kerajaan termasuk penyitaan, rampasan, pemusnahan dan sekatan;
17. Kejadian atau keadaan di mana anda sedar atau sewajarnya sedar semasa pembelian insurans ini atau menempah **Perjalanan Anda** (yang mana berlaku kemudian) yang boleh dijangkakan dengan sewajarnya akan menyebabkan tuntutan di bawah Polisi Induk ini;
18. **Anda** tidak mengambil langkah berjaga-jaga untuk mengelakkan tuntutan selepas terdapat amaran di media massa tentang mogok, rusuhan, cuaca buruk atau keadaan lain; dan
19. Sebarang keadaan yang sedia ada atau diketahui kepada orang ramai sebelum **Anda** menempah **Perjalanan Anda**.

**1. PINDAAN**

**Kami** berhak untuk meminda sebarang terma dan syarat Polisi Induk ini dan sebarang perubahan kepada Polisi Induk ini adalah dianggap sah sekiranya dibenarkan oleh **Kami** dan diendors ke atasnya. Sekiranya perubahan ini dilaksanakan, **Kami** akan memberikan notis bertulis kepada alamat terakhir **Pemilik Polisi** yang diketahui dalam tempoh tujuh (7) hari dari tarikh pengubahan syarat dan terma Polisi Induk dengan alasan yang sah.

**2. PENIMBANGTARAAN**

Segala percanggahan yang timbul daripada Polisi Induk ini hendaklah dirujuk kepada seorang Penimbangtara yang perlu dilantik secara bertulis oleh pihak-pihak yang bercanggah. Jika mereka tidak dapat bersetuju tentang siapa yang akan menjadi Penimbangtara dalam tempoh satu (1) bulan selepas mereka diperlukan secara bertulis berbuat demikian, kedua-dua pihak berhak untuk melantik seorang Penimbangtara masing-masing yang akan mendengar penjelasan bersama dengan seorang Pengadil yang dilantik oleh kedua-dua Penimbangtara. Bagaimanapun, ini tertakluk kepada syarat bahawa sebarang penolakan tanggungan oleh **Kami** terhadap sebarang tuntutan di bawah Polisi Induk ini mesti dirujuk kepada seorang Penimbangtara dalam tempoh dua belas (12) bulan kalendar daripada tarikh penolakan tanggungan tersebut.

**3. LANJUTAN PERLINDUNGAN AUTOMATIK**

**Kami** akan melanjutkan perlindungan **Anda** melewati tarikh luput **Tempoh Perlindungan Anda** tanpa sebarang premium tambahan sekiranya berlaku yang berikut:

- i. Sehingga tempoh maksimum sepuluh (10) hari berturut-turut
  - Sekiranya **Anda** mengalami **Ketidakupayaan** yang dilindungi yang mencegah **Anda** daripada melakukan **Perjalanan**.
  - Sekiranya berlaku mogok, tindakan perindustrian, **Bencana Alam**, kerosakan mekanikal, kegagalan peralatan atau kerosakan struktur **Pengangkutan Yang Dilindungi**.
- ii. Sehingga tempoh maksimum tiga puluh (30) hari berturut-turut atau empat puluh lapan (48) jam selepas **Anda** keluar dari **Hospital**. Sekiranya **Anda** mengalami **Ketidakupayaan** dilindungi, dan disebabkan kejadian ini, anda dimasukkan ke **Hospital** atau dikuarantin Di **Luar Negara**, dengan syarat **Penghospitalan** atau kuarantin dilindungi oleh Polisi Induk ini dan di bawah arahan **Pengamal Perubatan** yang berkhidmat atau pihak berkuasa kerajaan yang berkenaan.
- iii. Sehingga tempoh maksimum tiga (3) hari berturut-turut selepas ketibaan **Anda** di **Destinasi Luar Negara** pertama anda. Sekiranya **Anda** telah membeli **Perjalanan Sehala** dan ketibaan **Anda** ke **Destinasi Luar Negara** pertama **Anda** (tidak termasuk negara transit) terlewat kerana mogok, tindakan perindustrian, **Bencana Alam**, kerosakan mekanikal, kegagalan peralatan atau kerosakan struktur **Pengangkutan Yang Dilindungi**.

**4. PENAMATAN AUTOMATIK**

**Sijil Insurans** akan tamat secara automatik pada tarikh kejadian-kejadian berikut, yang mana lebih awal:

- i. sekiranya premium tidak dibayar pada tarikh pengeluaran **Sijil Insurans**;
- ii. selepas pembayaran Manfaat 8 – Pembatalan **Perjalanan** atau Manfaat 19 – Kemalangan Diri; atau
- iii. pada tarikh **Sijil Insurans** dibatalkan.

**5. PEMBATALAN**

- i. **Perjalanan Tunggal** dan **Perjalanan Sehala** – pembatalan tidak dibenarkan setelah **Sijil Insurans** dikeluarkan.
- ii. **Perjalanan Tahunan** – **Anda** boleh, pada bila-bila masa membatalkan **Sijil Insurans** ini, dan oleh itu kami akan mengekalkan kadar tempoh singkat lazim sepanjang **Sijil Insurans** berkuat kuasa, dengan syarat tiada tuntutan telah atau akan dikemukakan oleh pihak **Anda**.

**Kami** boleh memberikan notis bertulis tujuh (7) hari tentang hasrat **Kami** untuk menamatkan Polisi Induk dan/atau **Sijil Insurans** ini melalui surat berdaftar ke alamat terakhir **Pemilik Polisi** dan/atau **Anda** yang diketahui, dan sebahagian daripada premium berkaitan dengan **Tempoh Perlindungan** yang belum tamat akan dipulangkan.

Berikut adalah skala kadar tempoh singkat yang akan digunakan Polisi **Perjalanan Tahunan** sahaja:

<b>Tempoh Sijil Insurans Berkuat Kuasa</b>	<b>Peratusan Premium Tahunan Yang Dikenakan</b>
2 bulan (minimum)	40%
3 bulan	50%
4 bulan	60%
5 bulan	70%
6 bulan	75%
Lebih 6 bulan	100%

**6. TUNAI SEBELUM PERLINDUNGAN**

Premium yang perlu dibayar mesti dibayar dan diterima oleh pihak Kami sebelum perlindungan insurans berkuat kuasa. Ini adalah satu syarat khas asas dan mutlak bagi kontrak insurans ini.

**7. PENUKARAN ALAMAT ATAU SEBARANG MAKLUMAT**

**Pemilik Polisi** dan/atau **Anda** hendaklah memberikan notis bertulis dengan segera kepada **Kami** sekiranya terdapat sebarang perubahan maklumat **Perjalanan Anda** dan membayar premium tambahan yang mungkin akan dikenakan oleh **Kami**. Sebelum setiap pembaharuan Polisi **Perjalanan Tahunan**, **Pemilik Polisi** dan/atau **Anda** mesti memberitahu **Kami** secara bertulis tentang sebarang **Ketidakupayaan** yang **Anda** alami atau ketahui.

**8. SYARAT SEBELUM TANGGUNGAN DITERIMA**

Sebagai syarat sebelum **Kami** menerima sebarang tanggungan, **Pemilik Polisi** dan **Orang Yang Diinsuranskan** hendaklah mematuhi dan memenuhi peraturan-peraturan, peruntukan-peruntukan dan syarat-syarat Polisi Induk ini dengan sewajarnya dan sejauh mana ia melibatkan dengan sebarang perkara yang perlu dilakukan dan dipatuhi.

**9. MATA WANG DAN KADAR TUKARAN**

- i. Semua bayaran akan dibuat hendaklah dalam Ringgit Malaysia (**RM**).
- ii. Semua premium yang dibuat hendaklah dalam Ringgit Malaysia (**RM**).
- iii. Sekiranya **Anda** dimasukkan ke dalam **Hospital** dan/atau menerima rawatan perubatan di luar Malaysia serta bil rawatan tersebut bukanlah dalam nilai Ringgit Malaysia (**RM**), **Kami** akan membayar balik dalam nilai Ringgit Malaysia (**RM**) berdasarkan kadar pertukaran mata wang asing (Kadar pertukaran terbuka sekiranya di pasaran bebas, dan pada kadar pertukaran rasmi sekiranya bukan dalam pasaran bebas) pada tarikh **Anda** dikeluarkan dari **Hospital**.

#### 10. KEWAJIPAN PENDEDAHAN

Kontrak Insurans Pengguna - Apabila **Pemilik Polisi** telah memohon insurans ini sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan dengan perdagangan **Pemilik Polisi**, perniagaan atau profesion **Pemilik Polisi**, **Pemilik Polisi** mempunyai kewajiban untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan yang terdapat dalam borang cadangan (atau semasa **Pemilik Polisi** membuat permohonan insurans ini) seperti contoh, **Pemilik Polisi** perlu menjawab soalan dengan penuh dan tepat. Kegagalan dalam mengambil langkah munasabah dalam menjawab soalan-soalan boleh mengakibatkan pembatalan kontrak insurans, keengganan atau pengurangan gantirugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans **Pemilik Polisi** selaras dengan remedi di Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013. **Pemilik Polisi** juga dikehendaki mendedahkan perkara-perkara lain yang **Pemilik Polisi** tahu akan mempengaruhi keputusan pihak **Kami** dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang akan dikenakan. **Pemilik Polisi** juga mempunyai kewajiban untuk memberitahu **Kami** dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans **Pemilik Polisi** ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan **Kami**, apa-apa maklumat yang diberikan di dalam Borang Cadangan (atau semasa **Pemilik Polisi** membuat permohonan insurans ini) tidak tepat atau telah berubah.

Kontrak Insurans Bukan Pengguna - Apabila **Pemilik Polisi** telah memohon insurans ini untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion **Pemilik Polisi**, **Pemilik Polisi** mempunyai kewajiban untuk mendedahkan apa-apa perkara yang **Pemilik Polisi** tahu yang akan mempengaruhi keputusan **Kami** dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan dan apa-apa perkara yang munasabah yang boleh dijangka, jika tidak ia boleh mengakibatkan pembatalan kontrak insurans, keengganan atau pengurangan gantirugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans **Pemilik Polisi**. **Pemilik Polisi** juga mempunyai kewajiban untuk memberitahu **Kami** dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans **Pemilik Polisi** ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan **Kami**, apa-apa maklumat yang diberikan di dalam Borang Cadangan (atau semasa **Pemilik Polisi** membuat permohonan insurans ini) tidak tepat atau telah berubah.

#### 11. UNDANG-UNDANG YANG BOLEH DIPAKAI

Sebarang penafsiran Polisi Induk ini berkaitan dengan pembinaannya, kesahan atau operasi hendaklah ditafsirkan mengikut undang-undang Malaysia.

#### 12. BAHASA

Sekiranya terdapat percanggahan, kekaburan dan konflik dalam mentafsirkan sebarang terma atau syarat, versi Bahasa Inggeris akan diguna pakai dan menggantikan versi Bahasa Malaysia.

#### 13. SALAH NYATA ATAU KETINGGALAN FAKTA PENTING

Sekiranya:

- sebarang jawapan, pendedahan atau pernyataan yang **Pemilik Polisi** berikan, sebelum kontrak insurans ini dimeterai, diubah atau diperbaharui, dalam atau kepada mana-mana cadangan atau perakuan atau pertanyaan, yang dibuat secara sengaja atau melulu dari segenap segi; atau
- sebelum kontrak insurans ini dimeterai, diubah atau diperbaharui, **Pemilik Polisi** gagal mendedahkan apa-apa fakta yang **Pemilik Polisi** ketahui yang berkaitan dengan keputusan **Kami** untuk menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan; atau
- apa-apa tuntutan yang dibuat berbentuk penipuan atau ditokok-tambah, atau sebarang perakuan atau kenyataan palsu dibuat untuk menyokong tuntutan tersebut.

maka dalam mana-mana hal di atas, Polisi Induk ini adalah batal.

#### 14. TIDAK BOLEH MENYERAH HAK

Polisi Induk ini tidak boleh diserahkan hak dan **Kami** tidak akan mengiktiraf atau mengambil kira sebarang caj amanah, lien atau penyerahan hak berkaitan dengan Polisi Induk ini. Sebarang penerimaan atau pelepasan yang diberikan oleh **Pemilik Polisi** atau wakil sah di sisi-sisi undang-undang kepada **Kami** untuk apa-apa jumlah yang diinsuranskan atau pampasan di bawah Polisi Induk ini akan dianggap pelepasan muktamad dan sepenuhnya bagi semua tanggungan **Kami** terhadap sebarang dan setiap kecederaan atau kejadian luar jangka (termasuk kematian) yang dialami oleh **Anda** disebabkan tuntutan sama ada yang berlaku sebelum atau selepas tarikh penerimaan atau pelepasan tersebut.

#### 15. NOTIS

Setiap notis atau komunikasi kepada **Kami** hendaklah dibuat secara bertulis dan dihantar kepada **Kami**. Perubahan kepada terma Polisi Induk ini, atau sebarang **Pengendorsan** kepadanya, tidak akan dianggap sah kecuali ditandatangani atau diparap oleh wakil sah **Kami**.

16. Mengikut kesesuaian konteks, perkataan yang merujuk nombor tunggal hendaklah termasuk kata gandaan dan sebaliknya dan perkataan yang merujuk jantina lelaki hendaklah termasuk wanita dan jantina neuter dan perkataan yang merujuk kepada perseorangan hendaklah termasuk badan korporat.

### SYARAT-SYARAT TUNTUTAN AM (BERKENAAN DENGAN SELURUH POLISI INDUK)

Pembayaran tuntutan di bawah Polisi Induk tertakluk kepada pelaksanaan dan pematuhan terma, pengecualian dan syarat oleh pihak **Anda** dan mana-mana pihak lain yang membuat tuntutan.

#### 1. DOKUMEN TUNTUTAN

Semua Polisi, maklumat dan bukti yang mungkin **Kami** perlukan hendaklah dibekalkan atas perbelanjaan **Anda** atau perbelanjaan wakil sah **Anda**. Sekiranya tuntutan **Anda** adalah untuk **Kecederaan** atau **Penyakit**, **Kami** boleh meminta, dan membayar untuk pemeriksaan perubatan. **Kami** juga boleh meminta dan membayar untuk bedah siasat sekiranya berlaku tuntutan kematian.

#### 2. BAYARAN TUNTUTAN

Semua manfaat yang perlu dibayar di bawah Polisi Induk akan dibuat kepada **Anda**, kecuali:

- sekiranya berlaku tuntutan kematian, **Kami** akan membayar kepada waris **Anda**;
- sekiranya berkenaan **Anak Yang Diinsuranskan Anda**, **Kami** akan membayar kepada **Anda**; dan
- sekiranya perkhidmatan atau perbelanjaan disediakan atau ditanggung oleh **Penyedia Perkhidmatan** atau wakil sah penyedia penjagaan kesihatan yang dianggap munasabah oleh **Penyedia Perkhidmatan**, **Kami** akan membayar terus kepada **Penyedia Perkhidmatan**.

#### 3. PEMBERITAHUAN TUNTUTAN

**Anda** mestilah segera menghubungi **Kami** dengan maklumat penuh tentang sebarang **Ketidakupayaan**, kejadian atau penemuan sebarang kerugian atau kerosakan yang mungkin menyebabkan tuntutan di bawah Polisi Induk ini. **Anda** juga mestilah memberitahu **Kami** sekiranya



**Anda** mengetahui tentang sebarang writ, saman, atau pendakwaan terhadap **Anda** dan serta-merta menghantar kepada **Kami** setiap surat atau dokumen yang berkaitan dengan tuntutan.

#### 4. **SUMBANGAN**

**Kami** tidak akan melindungi kerugian yang perlu dibayar menerusi sebarang sumber lain termasuk tetapi tidak terhad kepada polisi insurans, tindakan kerajaan, **Hotel, Pengangkutan Umum, Pengangkutan Yang Dilindungi**, ejen pelancongan, skim perubatan atau kesihatan, sebarang sumber lain (termasuk tetapi tidak terhad kepada sebarang pengangkutan, penginapan dan penyedia perkhidmatan).

Bagaimanapun, **Kami** akan membayar perbezaan antara jumlah perlu dibayar daripada sebarang sumber lain dan jumlah sebenar yang telah ditanggung oleh **Anda**.

Syarat ini tidak berkenaan bagi manfaat berikut:

MANFAAT 2 – Pendapatan Hospital Luar Negara  
MANFAAT 19 – Kematian dan Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan  
MANFAAT 25 – Perlindungan Khas  
MANFAAT 26 – Badal Haji  
MANFAAT 27 - Wakaf  
MANFAAT 28 – Korban  
MANFAAT 29 – Tunai Kecemasan

#### 5. **MENGURANGKAN KERUGIAN**

**Anda** mestilah mengambil semua langkah yang munasabah untuk mengelakkan atau mengurangkan sebarang kerugian atau kejadian mana-mana keadaan yang boleh menimbulkan tuntutan di bawah Polisi Induk ini.

#### 6. **JUMLAH MAKSIMUM YANG DIINSURANSKAN**

Jumlah yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat** ialah had dan sub-had maksimum yang **Kami** akan bayar atau bayar balik menurut **Jenis Perlindungan Anda** bagi setiap **Orang Yang Diinsuranskan**.

Sekiranya **Anda** telah memilih untuk:

- i) **Perlindungan Individu dan Pasangan, Kami** akan, secara keseluruhan bagi semua **Orang Yang Diinsuranskan**, membayar atau membayar balik sehingga dua ratus peratus (200%) daripada had dan sub-had yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat** untuk setiap manfaat, kecuali bagi manfaat berikut, dengan had dikekalkan sebagai had bagi setiap orang, dan
- ii) **Perlindungan Keluarga, Kami** akan, secara keseluruhan bagi semua **Orang Yang Diinsuranskan**, membayar atau membayar balik sehingga maksimum tiga ratus peratus (300%) daripada had dan sub-had yang dinyatakan di dalam **Jadual Manfaat** bagi setiap manfaat, kecuali bagi manfaat berikut, dengan had dikekalkan sebagai had bagi setiap orang.

MANFAAT 2 – Pendapatan Hospital Luar Negara  
MANFAAT 19 – Kematian dan Kehilangan Upaya Kekal Akibat Kemalangan  
MANFAAT 25 – Perlindungan Khas  
MANFAAT 26 – Badal Haji  
MANFAAT 27 - Wakaf  
MANFAAT 28 – Korban  
MANFAAT 29 – Tunai Kecemasan

7. Sekiranya **Anda** atau sesiapa yang bertindak bagi pihak **Anda** yang membuat tuntutan di bawah Polisi Induk ini walaupun mengetahui bahawa tuntutan adalah penipuan dan ditokok tambah dalam apa jua cara, **Kami** tidak akan membayar tuntutan tersebut dan semua perlindungan di bawah Polisi Induk ini akan dibatalkan dengan serta-merta. **Kami** berhak untuk memaklumkan pihak Polis tentang sebarang tuntutan sedemikian.

#### **PENAMAAN**

Penamaan bermaksud proses **Pemilik Polisi** melantik seorang atau lebih penerima wang polisi sekiranya berlaku kematian **Pemilik Polisi** (yang juga **Orang Yang Diinsuranskan**) dilakukan pada bila-bila masa selepas **Jadual Polisi** dikeluarkan. Sekiranya **Anda** ialah **Orang Yang Diinsuranskan**, **Anda** boleh membuat penamaan seorang atau lebih penerima wang polisi yang perlu dibayar di bawah **Jadual Polisi** ini. Jika **Pemilik Polisi** atau **Anda** meninggal dunia tanpa membuat penamaan, **Kami** akan membayar wang polisi kepada wasi atau pentadbir harta pusaka **Pemilik Polisi** atau **Anda** yang sah. Bayaran wang polisi adalah berdasarkan Akta Perkhidmatan Kewangan 2013.

#### **NOTIS DI BAWAH AKTA PERLINDUNGAN DATA PERIBADI 2010 (PDPA)**

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 (seterusnya dirujuk sebagai "Akta"), yang mengawal selia pemprosesan data peribadi dalam transaksi komersial, berkuat kuasa ke atas Zurich General Insurance Malaysia Berhad (seterusnya dirujuk sebagai "**Kami**"). **Anda** boleh membuat pertanyaan, aduan, permintaan mengakses, mengemas kini, membetulkan atau mengubah mana-mana data peribadi, menghadkan pemprosesan data peribadi dan/atau untuk memilih keluar daripada penggunaan **Kami** pada bila-bila masa selepas ini dengan mengemukakan permintaan tersebut kepada **Kami** dengan menghantar e-mel ke [callcentre@zurich.com.my](mailto:callcentre@zurich.com.my). Permintaan untuk memilih keluar mesti menyatakan dengan jelas nama penuh, nombor dokumen pengenalan, nombor polisi, nombor telefon dan alamat orang yang membuat permintaan tersebut. Pemprosesan data peribadi **Anda** tertakluk kepada Notis Perlindungan Data Peribadi **Kami**, seperti yang diterbitkan di laman web korporat [www.zurich.com.my](http://www.zurich.com.my)

**Pemilik Polisi** hendaklah membaca Polisi Induk ini dengan teliti, dan jika terdapat kesilapan atau salah keterangan ditemui di dalam ini, atau jika perlindungan tidak mengikut kehendak **Pemilik Polisi**, sila maklumkan kepada **Kami** dengan serta-merta dan Polisi Induk dipulangkan untuk perhatian **Kami**.

**PROSEDUR UNTUK MEMBUAT ADUAN INSURANS**

Sila semak Polisi Induk untuk memastikan ia memenuhi keperluan **Pemilik Polisi**.

Untuk mengelakkan salah faham, Polisi Induk, **Jadual Polisi**, **Sijil Insurans** dan sebarang pengendorsan yang dilampirkan di dalamnya hendaklah dibaca dengan teliti. Jika **Pemilik Polisi** mempunyai sebarang aduan atau rungutan berkaitan Polisi Induk, sila hubungi ejen **Pemilik Polisi**, jika ada atau hubungi pejabat pengeluar **Kami**. **Kami** memberi jaminan bahawa aduan **Pemilik Polisi** akan diberi perhatian dengan segera. Sebagai syarikat insuran yang bertanggungjawab, **Kami** ingin memaklumkan **Pemilik Polisi** bahawa **Pemilik Polisi** juga boleh mengemukakan ketidakpuasan hati **Pemilik Polisi** kepada Ombudsman Perkhidmatan Kewangan (OFS) atau kepada Biro Perkhidmatan Pelanggan (BPP) atau Bank Negara Malaysia seperti yang disenaraikan di bawah.

**Prosedur mengemukakan aduan kepada OFS**

Jika **Pemilik Polisi** tidak berpuas hati dengan keputusan **Kami**, **Pemilik Polisi** boleh menulis surat kepada Pengantara dengan butir-butir mengenai pertikaian dan maklumat Polisi Induk ini.

Jika keputusan Pengantara memihak kepada **Pemilik Polisi** berbanding **Kami**, **Pemilik Polisi** dikehendaki memaklumkan Pengantara sama ada **Pemilik Polisi** menerima atau menolak bayaran dalam tempoh (14) empat belas hari.

Jika **Pemilik Polisi** tidak setuju dengan bayaran tersebut, **Pemilik Polisi** boleh menolak keputusan Pengantara. **Pemilik Polisi** bebas untuk memulakan tindakan mahkamah terhadap **Kami** atau merujuk kes kepada Penimbangtaraan.

**Pemilik Polisi** boleh menghubungi **Kami** di:

**Zurich General Insurance Malaysia Berhad**

Aras 23A, Mercu 3, No. 3, Jalan Bangsar,  
 KL Eco City, 59200 Kuala Lumpur, Malaysia  
 Tel: 03-2109 6000  
 Faks: 03-2109 6888  
 Pusat Panggilan: 1-300-888-622  
 Emel: callcentre@zurich.com.my

**Pemilik Polisi** boleh berhubung dengan OFS di:

Ombudsman Perkhidmatan Kewangan  
 (Dulu dikenali sebagai Biro Timbang Tara Kewangan)  
 Tingkat 14, Blok Utama, Menara Takaful Malaysia,  
 No. 4, Jalan Sultan Sulaiman  
 50000 Kuala Lumpur  
 Tel: 603-2272 2811  
 Faks: 603-2272 1577  
 Emel: enquiry@ofs.org.my  
 Laman web: www.ofs.org.my

**Prosedur mengemukakan aduan kepada Biro Perkhidmatan Pelanggan (BPP)**

Sebagai alternatif, **Pemilik Polisi** juga boleh menyatakan ketidakpuasan hati terhadap pengendalian **Kami** dengan menulis surat kepada BPP untuk memberikan butiran aduan dan maklumat Polisi Induk ini kepada:

**Pusat Perhubungan (BNMTELELINK)**

Laman Informasi Nasihat dan Khidmat (LINK)  
 Bank Negara Malaysia,  
 Peti Surat 10922, 50929 Kuala Lumpur.  
 Tel: 1-300-88-5465 (1-300-88-LINK)  
 (Luar Negara: +603-21741717)  
 Faks: 03-2174 1515  
 Emel: bnmtelelink@bnm.gov.my

**Zurich General Insurance Malaysia Berhad**

No. Pendaftaran 201701035345 (1249516-V)  
 Aras 23A, Mercu 3, No. 3, Jalan Bangsar,  
 KL Eco City, 59200 Kuala Lumpur, Malaysia  
 Tel: 03-2109 6000  
 Faks: 03-2109 6888  
 Pusat Panggilan: 1-300-888-622  
 www.zurich.com.my



The trademarks depicted are registered in the name of Zurich Insurance Company Ltd in many jurisdictions worldwide.

