

Group Personal Sentinel Version 3 Plus Proposal Form



IMPORTANT NOTE

Consumer Insurance Contract

Pursuant to Paragraph 5 of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this Insurance wholly for purposes unrelated to your trade, business or profession, you have a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in this Proposal Form. You must answer the questions in this Proposal Form fully and accurately. Failure to take reasonable care in answering the questions may result in avoidance of your contract of insurance, refusal or reduction of your claim(s), change of terms or termination of your contract of insurance.

The above duty of disclosure shall continue until the time your contract of insurance is entered into, varied or renewed with us. In addition to answering the questions in this Proposal Form, you are required to disclose any other matter that you know to be relevant to our decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied.

You also have a duty to tell us immediately if at any time after your contract of insurance has been entered into, varied or renewed with us any of the information given in this Proposal Form is inaccurate or has changed.

Non-Consumer Insurance Contract

Pursuant to Paragraph 4(1) of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this Insurance for a purpose related to your trade, business or profession, you have a duty to disclose any matter that you know 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 your contract of insurance, refusal or reduction of your claim(s), change of terms or termination of your contract of insurance.

The above duty of disclosure shall continue until the time your contract of insurance is entered into, varied or renewed with Us. You also have a duty to tell us immediately if at any time after your contract of insurance has been entered into, varied or renewed with us any of the information given in this Proposal Form is inaccurate or has changed.

Period of Insurance: From _____ To _____

SECTION 1 - Policyholder's Particulars							
Name of Policyholder							
TIN No.							
Address							
Contact No.							
Business Registration No							
Nature of Business							
SECTION 2 – Plan Selection							
Occupation Class 1 & 2				Occupation Class 3			
	Sum Insured (RM)	Weekly Benefits			Sum Insured (RM)	Weekly Benefits	
		With	Without			With	Without
Plan 1	50,000	A1	B1	Plan 1	50,000	C1	D1
Plan 2	100,000	A2	B2	Plan 2	100,000	C2	D2
Plan 3	200,000	A3	B3	Plan 3	200,000	C3	D3
Plan 4	300,000	A4	B4	Plan 4	300,000	C4	D4
Plan 5	500,000	A5	B5				
Plan 6	750,000	A6	B6				
Plan 7	1,000,000	A7	B7				

Notes:

Class 1 - Person engaged in professional administrative, managerial, clerical and non-manual occupations

Class 2 - Person engaged in work supervisory nature but not involved in manual labour

Class 3 - Person engaged either occasionally or generally in manual work which involves the use of tools or machinery

All premium and fees shown in this document may be subject to tax or other government levies.

- Are you involved in any of the following activities? If yes, please state details _____
 - Cash Intensive Business or equivalent (e.g. Money lending, Money Remittance or Money Exchange)
 - Gaming (4-D Number), lottery or gambling establishment
 - Precious metal or jewellery trading, pawn shop or pawn brokers
 - Entertainment business or equivalent (e.g. Discotheque, Pub, Bar, Massage Parlors)
 - Direct Selling/Multi-Level Marketing
 - Recyclable Dealers/Scrap Metal Dealers
- Is this a takeover policy with renewal bonus? If yes, please enclose the existing policy schedule and renewal notice indicating the renewal bonus in existing policy. _____

Additional

- We may ask you additional questions if required.

- e) accountants, consultants, other insurance companies/takaful operators, reinsurers and actuaries;
- f) operators of registers or databases available to the insurance/takaful industry;
- g) government agencies, statutory bodies, and other authorities;
- h) any other parties, in respect of whom you have consented to the disclosure of your Personal Data.

5. What are your rights in respect of your Personal Data?

You have the right to request in writing, access to and correction of your Personal Data held by us and you may make any enquiries or complaints in respect of your Personal Data by contacting us by dialing 1-300-888-622 or visit our nearest branches to submit your request. You also have the right to request in writing for us to cease processing your Personal Data including for marketing purposes.

We reserve the right to update and amend this Notice from time to time. We will notify you of any amendments to this Notice via announcements on the Company's website or other appropriate means. If We amend this Notice, the amendment will only apply to Personal Data collected after we have posted the revised Notice.

In the event of any inconsistencies or discrepancies between the English version and the Bahasa Malaysia version, the English version shall prevail.

SECTION 6 - Consent to the Processing of Personal Data / Declaration and Signature

I have read and understood the Personal Data Protection Notice and hereby consent to the collection and processing of personal data as described in the Notice.

DECLARATION AND SIGNATURE

I/We hereby declare that all questions have been answered fully and correctly and to the best of my/our knowledge. I/We are not withholding any information or facts relevant to the consideration of this proposal.

I/We further agree to accept indemnity subject to the conditions in and endorsed on the Company's Policy and to pay the premium thereunder within sixty (60) days from the inception date of certificate.

Signature of Applicant

Date: _____

SECTION 7 - For Office Use only

Cover Note

Agent Code

Policy No.

The benefit(s) payable under eligible product is protected by PIDM up to limits. Please refer to PIDM's TIPS Brochure or contact Zurich General Insurance Malaysia Berhad or PIDM (visit www.pidm.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



Group Personal Sentinel Version 3 Plus

Borang Cadangan



NOTA PENTING

Kontrak Insurans Pengguna

Menurut Perenggan 5 daripada Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, jika anda memohon insurans ini sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajiban untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini. Anda dikehendaki menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini dengan lengkap dan tepat. Kegagalan untuk mengambil langkah yang munasabah dalam menjawab soalan-soalan, mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak insurans anda, keengganan atau pengurangan ganti rugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans anda.

Kewajipan pendedahan di atas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami. Sebagai tambahan kepada soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini, anda dikehendaki untuk mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan.

Anda juga mempunyai kewajiban untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami, apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Cadangan ini tidak tepat atau telah berubah.

Kontrak Insurans Bukan Pengguna

Menurut Perenggan 4(1) Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, jika anda memohon insurans ini untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda berkewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang anda tahu 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 menyebabkan pembatalan kontrak insurans, keengganan atau pengurangan ganti rugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans anda.

Kewajipan pendedahan di atas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami. Anda juga mempunyai kewajiban untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami, apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Cadangan ini tidak tepat atau telah berubah.

Tempoh Insurans: Dari _____ Hingga _____

SEKSYEN 1 – Butiran Pemilik Polisi							
Nama Pemilik Polisi							
No. TIN							
Alamat Surat-Menyurat							
No. Telefon							
No. Pendaftaran Perniagaan							
Jenis Perniagaan							
SEKSYEN 2 – Pelan Pilihan							
Kelas Pekerja 1 & 2				Kelas Pekerja 3			
	Jumlah Yang Diinsuranskan (RM)	Manfaat Mingguan			Jumlah Yang Diinsuranskan (RM)	Manfaat Mingguan	
		Ada	Tiada			Ada	Tiada
Pelan 1	50,000	A1	B1	Pelan 1	50,000	C1	D1
Pelan 2	100,000	A2	B2	Pelan 2	100,000	C2	D2
Pelan 3	200,000	A3	B3	Pelan 3	200,000	C3	D3
Pelan 4	300,000	A4	B4	Pelan 4	300,000	C4	D4
Pelan 5	500,000	A5	B5				
Pelan 6	750,000	A6	B6				
Pelan 7	1,000,000	A7	B7				

Nota:

Kelas 1 - Orang yang terlibat dalam pentadbiran, pengurusan, pengkeranian dan pekerjaan yang bukan manual

Kelas 2 - Orang yang terlibat dalam kerja penyeliaan tetapi tidak terlibat di dalam kerja manual

Kelas 3 - Orang yang terlibat sama ada secara sambilan atau secara amnya di dalam kerja manual yang mana melibatkan penggunaan alatan atau mesin

Semua premium dan yuran di bawah Polisi ini mungkin tertakluk kepada Cukai atau sebarang levi kerajaan.

- Adakah anda terlibat di dalam mana-mana aktiviti seperti berikut? Jika ya, sila nyatakan maklumat: _____
 - Perniagaan Intensif Tunai atau bersamaan (e.g. Pinjaman Wang, Penghantaran Wang atau Pertukaran Wang)
 - Permainan (Nombor 4-D), loteri atau pertubuhan perjudian
 - Perdagangan logam berharga atau barang kemas, kedai pajak gadai atau broker pajak gadai
 - Perniagaan hiburan atau bersamaan (e.g. diskotik, Pub, Bar, Panti Urut)
 - Jualan langsung/ Pemasaran Pelbagai-Peringkat
 - Peniaga Barang Boleh Kitar Semula/ Peniaga Besi Buruk
- Adakah ini polisi yang diambil alih beserta dengan bonus pembaharuan? Jika ya, sila sertakan jadual polisi sedia ada dan notis pembaharuan menunjukkan bonus pembaharuan di dalam polisi sedia ada _____

Tambahan

- Kami mungkin akan bertanyakan beberapa soalan tambahan jika perlu.

- Soalan-soalan pada borang cadangan dan lain-lain butiran yang diminta secara khusus berkait dengan fakta-fakta yang dianggap penting oleh pihak kami untuk proses pengenduraitan insurans ini. Walau bagaimanapun, disebabkan tiada senarai soalan-soalan yang lengkap, sila pertimbangkan sama ada terdapat apa-apa maklumat penting yang anda ketahui yang dapat mempengaruhi penilaian dan penerimaan risiko.

SEKSYEN 3 – Butiran Orang Yang Diinsuranskan

Nama	No. Kad Pengenalan/ Pasport No	Tarikh Lahir (hh/bb/tt)	Umur	Jantina	Pekerjaan	Kelas Pekerjaan	Pilihan Pelan	Premium
						Jumlah Premium		RM
						Cukai Perkhidmatan (8%)		RM
						Duti Setem		RM 10.00
						Jumlah		RM

SEKSYEN 4 – Persetujuan Pemasaran

☐ Pemasaran Luaran

Saya ingin menerima berita pemasaran dan promosi terbaru daripada entiti Kumpulan kewangan Zurich Malaysia dan juga rakan perniagaan Zurich.

SEKSYEN 5 - Notis kepada Para Pelanggan berkaitan dengan Akta Perlindungan Data Peribadi 2010

Zurich General Insurance Malaysia Berhad sentiasa bersedia untuk memastikan keselamatan data peribadi anda yang berada di bawah penjagaan kami. Notis ini akan membantu anda memahami bagaimana kami mengumpul, mengendalikan, melindungi, menyimpan dan berkongsi data peribadi anda. Notis ini juga memberikan maklumat tentang hak anda terhadap data peribadi anda yang dipegang oleh kami.

1. Apakah yang kami kumpul?

- a) Apabila anda meminta khidmat dan/atau produk kami atau menyertai kempen pemasaran, pertandingan atau tinjauan pemasaran kami, maklumat yang berkaitan dengan anda ("Data Peribadi") akan dikumpul dan diproses oleh kami. Data Peribadi anda boleh dikumpul oleh kami melalui pelbagai saluran seperti pengantara, broker, rakan niaga dan platform digital termasuk dan tidak terhad kepada laman web, media social dan platform e-dagang.
- b) Data Peribadi yang dikumpul mungkin termasuk maklumat peribadi dan dokumen identiti, maklumat berhubung, maklumat kewangan, maklumat pekerjaan, maklumat berkenaan taraf perkahwinan, kelayakan kredit, kesihatan fizikal atau mental atau keadaan kesihatan ("Data Peribadi Sensitif").
- c) Apabila anda memberi kami data peribadi individu yang lain, anda beraku janji:
 - i. untuk memaklumkan individu tersebut tentang Notis ini; and
 - ii. untuk mendapatkan persetujuan daripada individu berkenaan untuk pengumpulan, penggunaan dan pendedahan data peribadi individu tersebut sejajar dengan Notis ini.

2. Haruskah anda memberikan Data Peribadi anda?

Anda wajib untuk memberikan kami Data Peribadi anda apabila anda meminta khidmat dan/atau produk kami atau ingin menyertai kempen pemasaran, pertandingan atau tinjauan pemasaran kami. Jika tidak, kami mungkin tidak dapat memberikan anda khidmat dan/atau produk yang diminta atau anda tidak dapat menvertai kempen pemasaran, pertandingan atau tinjauan pemasaran kami.

3. Bagaimanakah kami menggunakan Data Peribadi anda?

Kami memproses Data Peribadi anda untuk pelbagai tujuan, termasuk:

- untuk menjalankan aktiviti-aktiviti berkaitan tugas dan/atau perniagaan sebagai penanggung insurans berlesen termasuk dan tidak terhad kepada penyelidikan dan analisis;
- untuk memahami keadaan insurans anda, memberi sebut harga, memasuki dan melaksanakan kontrak insurans anda, dan untuk menyediakan dan menguruskan polisi anda;
- untuk pengunderaitan, penilaian risiko, pengurusan dan penyelesaian tuntutan;
- untuk menguruskan hubungan kami dengan anda dan menyediakan khidmat atau pengalaman pelanggan yang lebih baik kepada anda seperti menjalankan pertandingan dan tinjauan pemasaran, pemasaran dan promosi produk dan perkhidmatan kami yang lain;
- untuk mengesan dan mengelakkan aktiviti jenayah atau penipuan.

4. Dengan siapakah kami mendedahkan Data Peribadi anda?

Kami mungkin mendedahkan Data Peribadi anda untuk tujuan-tujuan yang disebut di atas kepada pihak-pihak berikut (termasuk di dalam atau di luar Malaysia):

- a) Syarikat kumpulan Zurich;
b) pengantara, rakan niaga dan Pakatan strategic kami;

- c) pembekal perkhidmatan pihak ketiga yang mana kami menyumber luar operasi perniagaan kami;
- d) sesiapa yang mempunyai obligasi kerahsiaan terhadap kami seperti juruaudit luaran, pengamal perubatan, pemegang amanah, professional perundangan, akauntan, perunding, syarikat penanggung insurans/pengendali takaful yang lain, penanggung insurans semula professional, aktuari;
- e) operator rekod atau pangkalan data yang tersedia kepada industri insurans/takaful;
- f) agensi Kerajaan, badan berkanun dan pihak berkuasa yang lain;
- g) pihak-pihak lain, yang anda telah bersetuju untuk mendedahkan Data Peribadi anda.

5. Apakah hak anda berkaitan Data Peribadi anda?

Anda berhak untuk meminta secara bertulis akses kepada dan membetulkan Data Peribadi anda yang dipegang oleh kami dan anda boleh membuat pertanyaan atau aduan berkaitan Data Peribadi anda dengan menghubungi menghubungi Pegawai Perkhidmatan Pelanggan kami dengan mendail 1-300-888-622, atau lawati cawangan kami yang berhampiran untuk mengemukakan permintaan anda. Anda juga berhak untuk membuat permintaan secara bertulis kepada kami untuk berhenti memproses Data Peribadi anda termasuk untuk tujuan pemasaran

Kami berhak untuk mengemaskini dan meminda Notis ini dari semasa ke semasa. Sebarang pindaan kepada Notis ini akan dimaklumkan melalui pengumuman di laman web kami atau melalui cara yang bersesuaian. Jika kami meminda Notis ini, pindaan itu hanya akan berkuat-kuasa untuk Data Peribadi yang dikumpul selepas kami memaparkan Notis yang terpinda.

Sekiranya terdapat sebarang ketidakseragaman atau percanggahan di antara versi Bahasa Inggeris dan Bahasa Malaysia, versi Bahasa Inggeris akan digunapakai.

SEKSYEN 6 – Persetujuan Pemprosesan Data Peribadi / Perakuan dan Tandatangan

Saya telah membaca dan memahami Notis Perlindungan Data Peribadi dan mengesahkan bahawa saya bersetuju dengan pengumpulan dan pemprosesan data peribadi seperti yang dinyatakan di dalam Notis.

PERAKUAN DAN TANDATANGAN

Saya/Kami mengistiharkan bahawa semua soalan telah dijawab dengan lengkap dan benar di sepanjang pengetahuan saya. Saya/kami tidak melindungi sebarang maklumat atau fakta untuk pertimbangan untuk permohonan ini.

Saya/Kami selanjutnya bersetuju untuk menerima tanggungan tertakluk kepada sayara-syarat yang terkandung dan disahkan di Polisi Syarikat serta akan membayar premium yang berkaitan dalam masa enam puluh (60) hari dari tarikh mula polisi.

Tandatangan Pemohon

Tarikh: _____

SEKSYEN 7 – Untuk Kegunaan Pejabat sahaja

Nota Perlindungan

Kod Ejen

No. Polisi

Manfaat-manfaat yang dibayar di bawah produk yang layak adalah dilindungi oleh PIDM sehingga had perlindungan. Sila rujuk Brosur Sistem Perlindungan Manfaat Takaful dan Insurans PIDM atau hubungi Zurich General Insurance Malaysia Berhad atau PIDM (layari www.pidm.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

