

Agent Code / Kod Ejen :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Branch Code / Kod Cawangan:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Originator Code / Kod Asal:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cover Note No. / No. Nota Perlindungan:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MAX PREMIER PLUS PERSONAL ACCIDENT INSURANCE PROPOSAL FORM/ BORANG CADANGAN INSURANS KEMALANGAN DIRI MAX PREMIER PLUS

IMPORTANT NOTICES

RHB INSURANCE BHD 197801000983 (38000-U) is licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia.

STATEMENT PURSUANT TO SCHEDULE 9 OF THE FINANCIAL SERVICES ACT 2013

Policy owner is to take note on the importance of disclosure of material facts and the implication of misrepresentation as described at the end of this proposal form. 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.

CASH BEFORE COVER

It is hereby declared and agreed that it is a fundamental and absolute special condition of this contract of insurance that the premium due must be paid and received by us before cover commences.

NOTIS-NOTIS PENTING

RHB INSURANCE BHD 197801000983 (38000-U) dilesenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia.

KENYATAAN MENURUT JADUAL 9 AKTA PERKHIDMATAN KEWANGAN 2013

Pemegang polisi hendaklah mengambil berat akan kepentingan pendedahan fakta material dan juga implikasi salah nyata sepertimana yang diterangkan pada bahagian akhir borang cadangan ini. 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 kewajipan 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 gantirugi, 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-apaperkara lain yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan. Anda juga mempunyai kewajipan 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.

TUNAI SEBELUM PERLINDUNGAN

Dengan ini diisytiharkan dan dipersetujui bahawa adalah menjadi asas dan syarat khusus yang mutlak bagi kontrak insurans ini bahawa bayaran premium mesti dibayar dan diterima oleh kami sebelum perlindungan bermula.

A. i) PARTICULARS OF PROPOSER / BUTIRAN PENCADANG

PLEASE COMPLETE IN CAPITAL LETTERS AND TICK (✓) WHERE APPLICABLE / SILA ISI MENGGUNAKAN HURUF BESAR DAN TANDAKAN (✓) DI KOTAK YANG BERKENAAN

Name of Proposer (as shown in NRIC / Passport / Registration Certification) / Nama Pencadang (seperti yang tertera di dalam Kad Pengenalan / Pasport / Sijil Pendaftaran)

Mr / Mdm / Ms / Encik / Puan / Cik :

--	--

Correspondence Address / Alamat Surat Menyurat :

--	--

Postcode / Poskod :

State / Negeri :

NRIC No. / Passport No. / No. K/P / No. Pasport :

Business Registration No. (if applicable) / No. Pendaftaran Perniagaan (jika berkenaan) :

Date of Birth / Tarikh Lahir :
d d/ m m/ y y y y/
h h b b t t t t

Gender / Jantina : Male / Lelaki
 Female / Perempuan

Nationality / Warganegara : Malaysian / Malaysia
 Others (Please specify) / Lain-lain (Sila nyatakan) :

Occupation / Business Trade / Pekerjaan / Dagangan Perniagaan :

Mobile Tel. No. / No. Tel. Bimbit :

E-mail Address / Alamat E-mel :

Period of Insurance / Tempoh Insurans : From / Dari : - -
d d/ m m/ y y y y/
h h b b t t t t

To / Hingga : - -
d d/ m m/ y y y y/
h h b b t t t t



B. i) INSURANCE DETAILS / BUTIR-BUTIR INSURANS

Occupation Class / Kelas Pekerjaan :

Class 1 – Professional and mercantile classes and those engaged in clerical or administrative duties (not superintending or engaging in manual labour) /

Kelas 1 – Kelas professional dan merkantil dan mereka yang terlibat dengan tugas pengkeranian atau pentadbiran (bukan penyelia atau bekerja buruh)

Class 2 – Superintending but not engaging in manual labour, commercial travellers, shop proprietors and shop assistants (not using tools or machinery, loading or unloading vehicles) /

Kelas 2 – Penyelia tetapi tidak melakukan kerja-kerja buruh, pengembara komersil, pemilik kedai dan pembantu kedai (tidak menggunakan peralatan atau jentera, kenderaan mengangkut dan memunggah)

Class 3 – Occupation involving occasional or regular manual work not particularly hazardous in nature but involving the use of tools or machinery (not using woodworking machinery) /

Kelas 3 – Pekerjaan yang melibatkan kerja kasar yang dilakukan sekali-sekala atau tetap tetapi tidak berbahaya tetapi melibatkan penggunaan peralatan atau jentera (tidak menggunakan jentera bertukang kayu)

Class 4 – High-risk occupations involving heavy manual and extra-hazardous work /

Kelas 4 – Pekerjaan berisiko tinggi yang melibatkan kerja manual yang berat dan lebih berbahaya

Note / Nota :

(i) For family plan, premium payable will be based on the higher occupation class. / Untuk pelan keluarga, premium yang perlu dibayar akan berdasarkan kelas pekerjaan yang lebih tinggi.

(ii) The maximum limit under family plan is set for two (2) children only. Subsequent children will incur an additional premium charged. / Had maksimum dibawah pelan keluarga ditetapkan untuk dua (2) anak sahaja. Bagi anak - anak yang seterusnya caj premium tambahan akan dikenakan.

MY CHOICE OF PLAN (PLEASE TICK ✓) / WHICHEVER APPLICABLE / PELAN PILIHAN SAYA (SILA TANDAKAN ✓) DI MANA BERKENAAN

ANNUAL PREMIUM / PREMIUM TAHUNAN

1. Without Weekly Benefit (Age 30 days to 50 years old) / Tanpa Faedah Mingguan (Berumur 30 hari hingga 50 tahun)

Occupation Classification / Klasifikasi Pekerjaan	Plan / Pelan	Plan A / Pelan A (RM)	Plan B / Pelan B (RM)	Plan C / Pelan C (RM)	Plan D / Pelan D (RM)	Plan E / Pelan E (RM)	Plan F / Pelan F (RM)	Plan G / Pelan G (RM)
Class 1 & 2 / Kelas 1 & 2	Individual / Individu	<input type="checkbox"/> 119	<input type="checkbox"/> 165	<input type="checkbox"/> 296	<input type="checkbox"/> 504	<input type="checkbox"/> 682	<input type="checkbox"/> 886	<input type="checkbox"/> 1,251
	Self & Spouse / Sendiri & Pasangan	<input type="checkbox"/> 213	<input type="checkbox"/> 297	<input type="checkbox"/> 532	<input type="checkbox"/> 907	<input type="checkbox"/> 1,227	<input type="checkbox"/> 1,559	<input type="checkbox"/> 2,251
	Family (Self OR Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri ATAU Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 168	<input type="checkbox"/> 233	<input type="checkbox"/> 416	<input type="checkbox"/> 707	<input type="checkbox"/> 894	<input type="checkbox"/> 1,090	<input type="checkbox"/> 1,503
	Family (Self, Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri, Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 263	<input type="checkbox"/> 364	<input type="checkbox"/> 652	<input type="checkbox"/> 1,110	<input type="checkbox"/> 1,439	<input type="checkbox"/> 1,783	<input type="checkbox"/> 2,503
Class 3 / Kelas 3	Individual / Individu	<input type="checkbox"/> 196	<input type="checkbox"/> 272	<input type="checkbox"/> 552	<input type="checkbox"/> 1,023			
	Self & Spouse / Sendiri & Pasangan	<input type="checkbox"/> 352	<input type="checkbox"/> 489	<input type="checkbox"/> 994	<input type="checkbox"/> 1,842			
	Family (Self OR Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri ATAU Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 245	<input type="checkbox"/> 340	<input type="checkbox"/> 672	<input type="checkbox"/> 1,227			
	Family (Self, Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri, Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 401	<input type="checkbox"/> 557	<input type="checkbox"/> 1,113	<input type="checkbox"/> 2,045			
Class 4 / Kelas 4	Individual / Individu	<input type="checkbox"/> 235						
	Self & Spouse / Sendiri & Pasangan	<input type="checkbox"/> 422						
	Family (Self OR Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri ATAU Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 284						
	Family (Self, Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri, Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 471						
Each Child / Setiap Anak		31 x <input type="checkbox"/> person/orang = <input type="text"/>	43 x <input type="checkbox"/> person/orang = <input type="text"/>	75 x <input type="checkbox"/> person/orang = <input type="text"/>	128 x <input type="checkbox"/> person/orang = <input type="text"/>	133 x <input type="checkbox"/> person/orang = <input type="text"/>	140 x <input type="checkbox"/> person/orang = <input type="text"/>	158 x <input type="checkbox"/> person/orang = <input type="text"/>

2. With Weekly Benefit (Age 30 days to 50 years old) / Dengan Faedah Mingguan (Berumur 30 hari hingga 50 tahun)

Occupation Classification / Klasifikasi Pekerjaan	Plan / Pelan	Plan A / Pelan A (RM)	Plan B / Pelan B (RM)	Plan C / Pelan C (RM)	Plan D / Pelan D (RM)	Plan E / Pelan E (RM)	Plan F / Pelan F (RM)	Plan G / Pelan G (RM)
Class 1 & 2 / Kelas 1 & 2	Individual / Individu	<input type="checkbox"/> 130	<input type="checkbox"/> 189	<input type="checkbox"/> 354	<input type="checkbox"/> 621	<input type="checkbox"/> 799	<input type="checkbox"/> 984	<input type="checkbox"/> 1,427
	Self & Spouse / Sendiri & Pasangan	<input type="checkbox"/> 234	<input type="checkbox"/> 339	<input type="checkbox"/> 637	<input type="checkbox"/> 1,118	<input type="checkbox"/> 1,438	<input type="checkbox"/> 1,770	<input type="checkbox"/> 2,568
	Family (Self OR Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri ATAU Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 180	<input type="checkbox"/> 256	<input type="checkbox"/> 474	<input type="checkbox"/> 825	<input type="checkbox"/> 1,012	<input type="checkbox"/> 1,207	<input type="checkbox"/> 1,679
	Family (Self, Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri, Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 284	<input type="checkbox"/> 407	<input type="checkbox"/> 757	<input type="checkbox"/> 1,321	<input type="checkbox"/> 1,651	<input type="checkbox"/> 1,994	<input type="checkbox"/> 2,820
Class 3 / Kelas 3	Individual / Individu	<input type="checkbox"/> 205	<input type="checkbox"/> 291	<input type="checkbox"/> 585	<input type="checkbox"/> 1,095			
	Self & Spouse / Sendiri & Pasangan	<input type="checkbox"/> 369	<input type="checkbox"/> 524	<input type="checkbox"/> 1,053	<input type="checkbox"/> 1,971			
	Family (Self OR Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri ATAU Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 254	<input type="checkbox"/> 359	<input type="checkbox"/> 705	<input type="checkbox"/> 1,298			
	Family (Self, Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri, Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 418	<input type="checkbox"/> 592	<input type="checkbox"/> 1,173	<input type="checkbox"/> 2,174			

3. Without Weekly Benefit (Age 51 years old to 80 years old) / Tanpa Faedah Mingguan (Berumur 51 tahun hingga 80 tahun)

Occupation Classification / Klasifikasi Pekerjaan	Plan / Pelan	Plan A / Pelan A (RM)	Plan B / Pelan B (RM)	Plan C / Pelan C (RM)	Plan D / Pelan D (RM)	Plan E / Pelan E (RM)	Plan F / Pelan F (RM)	Plan G / Pelan G (RM)
Class 1 & 2 / Kelas 1 & 2	Individual / Individu	<input type="checkbox"/> 146	<input type="checkbox"/> 216	<input type="checkbox"/> 421	<input type="checkbox"/> 754	<input type="checkbox"/> 1,054	<input type="checkbox"/> 1,361	<input type="checkbox"/> 1,993
	Self & Spouse / Sendiri & Pasangan	<input type="checkbox"/> 262	<input type="checkbox"/> 389	<input type="checkbox"/> 757	<input type="checkbox"/> 1,356	<input type="checkbox"/> 1,898	<input type="checkbox"/> 2,450	<input type="checkbox"/> 3,588
	Family (Self OR Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri ATAU Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 195	<input type="checkbox"/> 284	<input type="checkbox"/> 540	<input type="checkbox"/> 957	<input type="checkbox"/> 1,267	<input type="checkbox"/> 1,585	<input type="checkbox"/> 2,256
	Family (Self, Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri, Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 311	<input type="checkbox"/> 457	<input type="checkbox"/> 876	<input type="checkbox"/> 1,560	<input type="checkbox"/> 2,110	<input type="checkbox"/> 2,674	<input type="checkbox"/> 3,840
Class 3 / Kelas 3	Individual / Individu	<input type="checkbox"/> 218	<input type="checkbox"/> 324	<input type="checkbox"/> 714	<input type="checkbox"/> 1,392			
	Self & Spouse / Sendiri & Pasangan	<input type="checkbox"/> 392	<input type="checkbox"/> 583	<input type="checkbox"/> 1,285	<input type="checkbox"/> 2,505			
	Family (Self OR Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri ATAU Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 267	<input type="checkbox"/> 392	<input type="checkbox"/> 834	<input type="checkbox"/> 1,595			
	Family (Self, Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri, Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 441	<input type="checkbox"/> 651	<input type="checkbox"/> 1,405	<input type="checkbox"/> 2,708			
Class 4 / Kelas 4	Individual / Individu	<input type="checkbox"/> 262						
	Self & Spouse / Sendiri & Pasangan	<input type="checkbox"/> 471						
	Family (Self OR Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri ATAU Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 311						
	Family (Self, Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri, Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 520						
Each Child / Setiap Anak		31 x <input type="checkbox"/> person/orang = <input type="checkbox"/>	43 x <input type="checkbox"/> person/orang = <input type="checkbox"/>	75 x <input type="checkbox"/> person/orang = <input type="checkbox"/>	128 x <input type="checkbox"/> person/orang = <input type="checkbox"/>	133 x <input type="checkbox"/> person/orang = <input type="checkbox"/>	140 x <input type="checkbox"/> person/orang = <input type="checkbox"/>	158 x <input type="checkbox"/> person/orang = <input type="checkbox"/>

4. With Weekly Benefit (Age 51 years old to 80 years old) / Dengan Faedah Mingguan (Berumur 51 tahun hingga 80 tahun)

Occupation Classification / Klasifikasi Pekerjaan	Plan / Pelan	Plan A / Pelan A (RM)	Plan B / Pelan B (RM)	Plan C / Pelan C (RM)	Plan D / Pelan D (RM)	Plan E / Pelan E (RM)	Plan F / Pelan F (RM)	Plan G / Pelan G (RM)
Class 1 & 2 / Kelas 1 & 2	Individual / Individu	<input type="checkbox"/> 157	<input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 479	<input type="checkbox"/> 871	<input type="checkbox"/> 1,172	<input type="checkbox"/> 1,479	<input type="checkbox"/> 2,169
	Self & Spouse / Sendiri & Pasangan	<input type="checkbox"/> 283	<input type="checkbox"/> 431	<input type="checkbox"/> 862	<input type="checkbox"/> 1,568	<input type="checkbox"/> 2,109	<input type="checkbox"/> 2,661	<input type="checkbox"/> 3,905
	Family (Self OR Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri ATAU Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 206	<input type="checkbox"/> 308	<input type="checkbox"/> 599	<input type="checkbox"/> 1,074	<input type="checkbox"/> 1,384	<input type="checkbox"/> 1,702	<input type="checkbox"/> 2,422
	Family (Self, Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri, Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 332	<input type="checkbox"/> 499	<input type="checkbox"/> 982	<input type="checkbox"/> 1,771	<input type="checkbox"/> 2,321	<input type="checkbox"/> 2,885	<input type="checkbox"/> 4,157
Class 3 / Kelas 3	Individual / Individu	<input type="checkbox"/> 227	<input type="checkbox"/> 342	<input type="checkbox"/> 744	<input type="checkbox"/> 1,457			
	Self & Spouse / Sendiri & Pasangan	<input type="checkbox"/> 408	<input type="checkbox"/> 615	<input type="checkbox"/> 1,339	<input type="checkbox"/> 2,622			
	Family (Self OR Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri ATAU Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 276	<input type="checkbox"/> 410	<input type="checkbox"/> 864	<input type="checkbox"/> 1,660			
	Family (Self, Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri, Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 457	<input type="checkbox"/> 683	<input type="checkbox"/> 1,459	<input type="checkbox"/> 2,825			

5. Without Weekly Benefit (Age 81 years old to 100 years old) / Tanpa Faedah Mingguan (Berumur 81 tahun hingga 100 tahun)

Occupation Classification / Klasifikasi Pekerjaan	Plan / Pelan	Plan A / Pelan A (RM)	Plan B / Pelan B (RM)	Plan C / Pelan C (RM)	Plan D / Pelan D (RM)	Plan E / Pelan E (RM)	Plan F / Pelan F (RM)	Plan G / Pelan G (RM)
Class 1 & 2 / Kelas 1 & 2	Individual / Individu	<input type="text"/> 182	<input type="text"/> 270	<input type="text"/> 526	<input type="text"/> 942	<input type="text"/> 1,381	<input type="text"/> 1,702	<input type="text"/> 2,492
	Self & Spouse / Sendiri & Pasangan	<input type="text"/> 327	<input type="text"/> 486	<input type="text"/> 946	<input type="text"/> 1,695	<input type="text"/> 2,372	<input type="text"/> 3,063	<input type="text"/> 4,484
	Family (Self OR Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri ATAU Pasangan & Anak)	<input type="text"/> 231	<input type="text"/> 338	<input type="text"/> 645	<input type="text"/> 1,145	<input type="text"/> 1,530	<input type="text"/> 1,925	<input type="text"/> 2,744
	Family (Self, Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri, Pasangan & Anak)	<input type="text"/> 376	<input type="text"/> 554	<input type="text"/> 1,066	<input type="text"/> 1,899	<input type="text"/> 2,584	<input type="text"/> 3,286	<input type="text"/> 4,737
Class 3 / Kelas 3	Individual / Individu	<input type="text"/> 300	<input type="text"/> 446	<input type="text"/> 867	<input type="text"/> 1,554			
	Self & Spouse / Sendiri & Pasangan	<input type="text"/> 539	<input type="text"/> 802	<input type="text"/> 1,560	<input type="text"/> 2,797			
	Family (Self OR Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri ATAU Pasangan & Anak)	<input type="text"/> 349	<input type="text"/> 513	<input type="text"/> 987	<input type="text"/> 1,757			
	Family (Self, Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri, Pasangan & Anak)	<input type="text"/> 588	<input type="text"/> 870	<input type="text"/> 1,680	<input type="text"/> 3,000			
Class 4 / Kelas 4	Individual / Individu	<input type="text"/> 360						
	Self & Spouse / Sendiri & Pasangan	<input type="text"/> 647						
	Family (Self OR Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri ATAU Pasangan & Anak)	<input type="text"/> 409						
	Family (Self, Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri, Pasangan & Anak)	<input type="text"/> 696						
Each Child / Setiap Anak		31 x <input type="text"/> person /orang = <input type="text"/>	43 x <input type="text"/> person /orang = <input type="text"/>	75 x <input type="text"/> person /orang = <input type="text"/>	128 x <input type="text"/> person /orang = <input type="text"/>	133 x <input type="text"/> person /orang = <input type="text"/>	140 x <input type="text"/> person /orang = <input type="text"/>	158 x <input type="text"/> person /orang = <input type="text"/>

*

OPTIONAL ADD-ON BENEFIT : CREDIT CARD AND LOAN INDEMNITY / MANFAAT TAMBAHAN PILIHAN : KREDIT KAD DAN INDEMNITI PINJAMAN								
Occupation Classification / Klasifikasi Pekerjaan	Plan / Pelan	Plan A / Pelan A (RM)	Plan B / Pelan B (RM)	Plan C / Pelan C (RM)	Plan D / Pelan D (RM)	Plan E / Pelan E (RM)	Plan F / Pelan F (RM)	Plan G / Pelan G (RM)
Class 1 & 2 / Kelas 1 & 2	Individual / Individu	<input type="checkbox"/> 7.50	<input type="checkbox"/> 14.50	<input type="checkbox"/> 21.50	<input type="checkbox"/> 28.50	<input type="checkbox"/> 35.50	<input type="checkbox"/> 42.50	<input type="checkbox"/> 49.50
	Self & Spouse / Sendiri & Pasangan	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 25.50	<input type="checkbox"/> 38.50	<input type="checkbox"/> 51.00	<input type="checkbox"/> 63.50	<input type="checkbox"/> 76.50	<input type="checkbox"/> 89.00
Class 3 / Kelas 3	Individual / Individu	<input type="checkbox"/> 12.00	<input type="checkbox"/> 23.50	<input type="checkbox"/> 35.00	<input type="checkbox"/> 46.50			
	Self & Spouse / Sendiri & Pasangan	<input type="checkbox"/> 21.00	<input type="checkbox"/> 42.00	<input type="checkbox"/> 63.00	<input type="checkbox"/> 84.00			
Class 4 / Kelas 4	Individual / Individu	<input type="checkbox"/> 13.00						
	Self & Spouse / Sendiri & Pasangan	<input type="checkbox"/> 23.00						

OPTIONAL ADD-ON BENEFIT : LIFESTYLE MODIFICATION EXPENSES / MANFAAT TAMBAHAN PILIHAN : PERBELANJAAN UBAHSUAI GAYA HIDUP								
Occupation Classification / Klasifikasi Pekerjaan	Plan / Pelan	Plan A / Pelan A (RM)	Plan B / Pelan B (RM)	Plan C / Pelan C (RM)	Plan D / Pelan D (RM)	Plan E / Pelan E (RM)	Plan F / Pelan F (RM)	Plan G / Pelan G (RM)
Class 1 & 2 / Kelas 1 & 2	Individual / Individu	<input type="checkbox"/> 5.00	<input type="checkbox"/> 10.00	<input type="checkbox"/> 24.50	<input type="checkbox"/> 49.00	<input type="checkbox"/> 73.00	<input type="checkbox"/> 97.50	<input type="checkbox"/> 146.00
	Self & Spouse / Sendiri & Pasangan	<input type="checkbox"/> 9.00	<input type="checkbox"/> 18.00	<input type="checkbox"/> 44.00	<input type="checkbox"/> 88.00	<input type="checkbox"/> 131.50	<input type="checkbox"/> 175.50	<input type="checkbox"/> 263.00
	Family (Self OR Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri ATAU Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 7.00	<input type="checkbox"/> 14.00	<input type="checkbox"/> 34.50	<input type="checkbox"/> 68.50	<input type="checkbox"/> 102.50	<input type="checkbox"/> 136.50	<input type="checkbox"/> 204.50
	Family (Self, Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri, Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 11.00	<input type="checkbox"/> 21.50	<input type="checkbox"/> 54.00	<input type="checkbox"/> 107.50	<input type="checkbox"/> 161.00	<input type="checkbox"/> 214.50	<input type="checkbox"/> 321.50
Class 3 / Kelas 3	Individual / Individu	<input type="checkbox"/> 8.50	<input type="checkbox"/> 16.50	<input type="checkbox"/> 40.50	<input type="checkbox"/> 80.50			
	Self & Spouse / Sendiri & Pasangan	<input type="checkbox"/> 14.50	<input type="checkbox"/> 29.00	<input type="checkbox"/> 72.50	<input type="checkbox"/> 145.00			
	Family (Self OR Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri ATAU Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 10.00	<input type="checkbox"/> 20.00	<input type="checkbox"/> 50.00	<input type="checkbox"/> 100.00			
	Family (Self, Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri, Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 16.50	<input type="checkbox"/> 33.00	<input type="checkbox"/> 82.00	<input type="checkbox"/> 164.00			
Class 4 / Kelas 4	Individual / Individu	<input type="checkbox"/> 9.00						
	Self & Spouse / Sendiri & Pasangan	<input type="checkbox"/> 16.00						
	Family (Self OR Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri ATAU Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 11.00						
	Family (Self, Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri, Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 18.00						
Each Child / Setiap Anak		1.50 x <input type="checkbox"/> person /orang = <input type="checkbox"/>	2.50 x <input type="checkbox"/> person /orang = <input type="checkbox"/>	6.50 x <input type="checkbox"/> person /orang = <input type="checkbox"/>	12.50 x <input type="checkbox"/> person /orang = <input type="checkbox"/>	18.50 x <input type="checkbox"/> person /orang = <input type="checkbox"/>	24.50 x <input type="checkbox"/> person /orang = <input type="checkbox"/>	36.50 x <input type="checkbox"/> person /orang = <input type="checkbox"/>

OPTIONAL ADD-ON BENEFIT : SCUBA DIVING / MANFAAT TAMBAHAN PILIHAN : MENYELAM SKUBA								
Occupation Classification / Klasifikasi Pekerjaan	Plan / Pelan	Plan A / Pelan A (RM)	Plan B / Pelan B (RM)	Plan C / Pelan C (RM)	Plan D / Pelan D (RM)	Plan E / Pelan E (RM)	Plan F / Pelan F (RM)	Plan G / Pelan G (RM)
All Classes / Semua Kelas	Individual / Individu	<input type="checkbox"/> 4.00	<input type="checkbox"/> 8.00	<input type="checkbox"/> 12.00	<input type="checkbox"/> 15.50	<input type="checkbox"/> 19.50	<input type="checkbox"/> 23.50	<input type="checkbox"/> 27.00
	Self & Spouse / Sendiri & Pasangan	<input type="checkbox"/> 7.00	<input type="checkbox"/> 14.00	<input type="checkbox"/> 21.00	<input type="checkbox"/> 28.00	<input type="checkbox"/> 35.00	<input type="checkbox"/> 42.00	<input type="checkbox"/> 49.00
	Family (Self OR Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri ATAU Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 5.50	<input type="checkbox"/> 11.00	<input type="checkbox"/> 16.50	<input type="checkbox"/> 22.00	<input type="checkbox"/> 27.00	<input type="checkbox"/> 32.50	<input type="checkbox"/> 38.00
	Family (Self, Spouse & Children) / Keluarga (Sendiri, Pasangan & Anak)	<input type="checkbox"/> 8.50	<input type="checkbox"/> 17.00	<input type="checkbox"/> 25.50	<input type="checkbox"/> 34.00	<input type="checkbox"/> 42.50	<input type="checkbox"/> 51.00	<input type="checkbox"/> 59.50
Each Child / Setiap Anak		1.00 x <input type="checkbox"/> person /orang = <input type="checkbox"/>	2.00 x <input type="checkbox"/> person /orang = <input type="checkbox"/>	3.00 x <input type="checkbox"/> person /orang = <input type="checkbox"/>	4.00 x <input type="checkbox"/> person /orang = <input type="checkbox"/>	5.00 x <input type="checkbox"/> person /orang = <input type="checkbox"/>	6.00 x <input type="checkbox"/> person /orang = <input type="checkbox"/>	7.00 x <input type="checkbox"/> person /orang = <input type="checkbox"/>

Premiums shown are subject to applicable service tax as imposed by the relevant authorities. Please take note that RM10 Stamp Duty shall be charged / Premium yang ditunjukkan adalah tertakluk kepada cukai perkhidmatan yang dikenakan oleh pihak berkuasa yang berkaitan. Sila ambil perhatian bahawa duti setem RM10 akan dikenakan.

C. INSURANCE HISTORY / SEJARAH INSURANS

PLEASE TICK (✓) WHICHEVER APPLICABLE / SILA TANDAKAN (✓) DI MANA BERKENAAN

1. Do you suffer from any of the below? / Adakah anda atau orang yang di insurans mengalami mana-mana perkara dibawah?

- a. HIV-related illness and/or AIDS, mental disorder, down syndrome, Parkinson disease, spinal disorder or brain disorder / Penyakit berkaitan HIV dan/atau AIDS, gangguan mental, sindrom Down, penyakit Parkinson, gangguan tulang belakang atau gangguan otak. Ya / Ya No / Tidak
- b. Physical defects or infirmity and/or congenital or illness which exist from birth / Kekacatan fizikal atau kelemahan dan/atau penyakit kongenital atau penyakit yang wujud sejak lahir. Ya / Ya No / Tidak
- c. History of accident treatment with plate/steel including any forms of implants (internal/external) or fixator yet to be removed within the last 3 years / Sejarah rawatan kemalangan dengan plat/besi termasuk sebarang jenis implan (dalaman/luaran) atau fiksator yang masih belum dikeluarkan dalam tempoh 3 tahun yang lepas. Ya / Ya No / Tidak
- d. Diabetes Mellitus, Hypertension, Heart Diseases, Stroke, Circulatory Diseases or Cardiovascular Disease / Diabetes Mellitus, Hipertensi, Penyakit Jantung, Strok, Penyakit Peredaran Darah atau Penyakit Kardiovaskular. Ya / Ya No / Tidak

Please provide details / Sila berikan butiran :

2. Do you presently possess any Personal Accident with RHB Insurance Berhad? / Adakah anda memiliki apa-apa Insurans Kemalangan Diri pada masa ini dengan RHB Insurance Berhad? Ya / Ya No / Tidak

3. Do you engage in any hazardous activities? / Adakan anda terlibat dalam sebarang aktiviti yang berbahaya? Ya / Ya No / Tidak

Please provide details / Sila berikan butiran :

D. NOMINATION / PENAMAAN (OPTIONAL)

I hereby nominate the following as nominee(s) for the above insurance policy and revoke all existing nominees (if any) named earlier (if no trustee has been nominated). / Dengan ini saya menamakan orang yang berikut sebagai nama penerima-penerima bagi polisi insurans di atas dan membatalkan semua nama penerima yang sedia ada.

Insured Person / Pihak Diinsuranskan	Nominee(s) / Penama	NRIC / Passport No. / No. K/P / No. Pasport	Date of Birth / Tarikh Lahir	Relationship / Hubungan	Share % / % Bahagian

Pursuant to Schedule 10 of Financial Services Act 2013 ("FSA 2013") :

A policy owner who has attained the age of sixteen (16) years may nominate a natural person to receive policy moneys payable under his personal accident policy upon his death. It is advisable to appoint at least one nominee and keep the nominee informed of the appointment in order to facilitate the payment of policy moneys payable upon death of the insured person. Failure to make a nomination may delay the payment if the policy moneys become payable. If you are a non-Muslim policy owner, when you appoint your spouse, child or parent (if you have no spouse or child living at the date of making the nomination) as the nominee, you will create a trust of policy moneys payable upon your death in favor of the nominee. You are advised to appoint a trustee for the policy moneys and in the event of failure to do so, the competent nominee shall be the trustee. For a policy which trust is created, written consent of the trustee is required before you change the nomination, vary, surrender or pledge the policy. Any nominee who is other than the spouse, child or parent (if there is no spouse or child living at the date of nomination) of a non-Muslim policy owner, shall receive the policy moneys payable upon death of the policy owner as an executor. If the policy owner's intention is for such nominee to receive the policy moneys solely as beneficiary i.e. not as an executor, then the policy owner must assign the benefits of the policy to such nominee in this nomination form/in writing after policy is issued.

Note : A witness shall be of age eighteen (18) years and above, of sound mind and not the nominee.

Selaras dengan Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 ("FSA 2013") :

Pemegang polisi yang telah mencapai umur enam belas (16) tahun boleh menamakan sesiapa sahaja untuk menerima wang polisi yang akan dibayar di bawah polisi kemalangan diri tersebut atas kematiannya. Dengan ini dinasihatkan untuk melantik sekurang-kurangnya seorang penama dan pastikan penama tersebut dimaklumkan akan lantikan tersebut bagi memudahkan pembayaran wang polisi yang akan dibayar atas kematian pihak diinsuranskan. Kegagalan untuk membuat penamaan boleh melambatkan pembayaran wang polisi tersebut. Jika anda seorang pemegang polisi bukan Islam, apabila anda melantik suami atau isteri, anak atau ibu bapa (jika anda tidak mempunyai suami atau isteri, atau anak yang masih hidup pada tarikh penamaan itu dibuat) sebagai penama, penamaan tersebut akan mewujudkan suatu amanah terhadap wang polisi yang akan dibayar. Anda dinasihatkan untuk melantik seorang pemegang amanah bagi wang polisi tersebut dan sekiranya gagal berbuat demikian, penama yang kompeten itu akan bertindak sebagai pemegang amanah. Bagi polisi yang telah mewujudkan amanah di bawahnya, maka kebenaran bertulis daripada pemegang amanah adalah diperlukan sebelum anda membuat pindaan ke atas penamaan, manfaat, membatalkan atau serah hak polisi. Mana-mana penama selain daripada suami atau isteri, anak atau ibu bapa (jika tidak mempunyai suami atau isteri, atau anak yang masih hidup pada tarikh penamaan) bagi pemegang polisi yang bukan Islam, penama sedemikian akan menerima wang polisi dan bertindak sebagai wasi. Sekiranya pemegang polisi ingin penama tersebut menerima wang polisi sebagai beneficiary dan bukan sebagai wasi, maka pemegang polisi mesti menyerahkan hak manfaat polisi kepada penama itu.

Nota : Saksi hendaklah berumur lapan belas (18) tahun dan ke atas, waras dan bukan penama.

Signature of Proposer / Tandatangan Pencadang

Name / Nama :
NRIC No. / No. K/P :
Date / Tarikh :

Signature of Witness / Tandatangan Saksi

Name / Nama :
NRIC No. / No. K/P :
Date / Tarikh :
Address / Alamat :

E. MODE OF PAYMENT / CARA PEMBAYARAN

Cardholder's Name on Credit Card / Nama Pemegang Kad di atas Kad Kredit :

--	--	--	--

Credit Card / Debit Card No. / No. Kad Kredit / Kad Debit :

--	--	--	--

* CVV No. / No. CVV :

*Card Verification Value (CVV) No. is the three (3) digits numbers printed on the reverse side of the credit card. / No. CVV adalah tiga (3) digit yang tertera di belakang kad kredit.

Expiry Date / Tarikh Luput :
m m y y / b b t t

RHB Current or Savings Account No. / No. Akaun Semasa atau Akaun Simpanan RHB :

* Applicable for selected products / Untuk produk berkenaan sahaja

RHB Current or Savings Account's Account Holder's Name / Nama Pemegang Akaun Semasa atau Akaun Simpanan RHB :

--	--	--	--

Authorisation for payment and auto renewal

I hereby authorise RHB Insurance Berhad to debit my Credit Card / Debit Card / RHB Current or Savings Account for an amount in respect of this proposal and subsequent payments for renewal plus RM10 stamp duty (if any) for premium due at the frequency stated in the proposal form.

Kebenaran pembayaran dan pembaharuan auto

Saya dengan ini membenarkan RHB Insurance Berhad untuk mendebitkan Kad Kredit / Kad Debit / Akaun Semasa atau Akaun Simpanan RHB saya dengan jumlah berkenaan dengan pencadangan ini dan bayaran berikutnya serta RM10 duti setem (jika ada) untuk pembaharuan berdasarkan kekerapan yang dinyatakan dalam borang cadangan.

Declaration: I declare the above information provided in this standing instruction is correct and true. In the event of any changes or cancellation of the instruction above, I shall keep RHB Insurance Berhad informed in writing or by giving a fresh standing instruction.

Deklarasi: Saya mengesahkan bahawa maklumat di atas yang telah diberikan di dalam arahan tetap ini adalah tepat dan benar. Jika terdapat sebarang perubahan atau pembatalan bagi arahan di atas, saya hendaklah memaklumkan kepada RHB Insurance Berhad secara bertulis atau dengan memberi arahan tetap yang baru.

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh : - -
d d/ m m/ y y y y / h h b b t t t t

F. CUSTOMER CONFIRMATION AND DECLARATION / PENGESAHAN PELANGGAN DAN PENGISYTIHARAN

I/We hereby confirm that I/we have received, read and understood the following applicable documents governing the operation of the relevant product(s). I/We agree to be bound by them and/or such other terms and conditions of which RHB Insurance Berhad ("RHB") may modify or update from time to time.

Saya/Kami mengesahkan bahawa saya/kami telah menerima, membaca dan memahami dokumen-dokumen tersenarai di bawah yang mengawal pengendalian produk atau produk-produk yang berkenaan. Saya/Kami bersetuju untuk terikat dengannya dan/atau terma dan syarat yang di mana pihak RHB Insurance Berhad ("RHB") boleh mengubahsuaikan dari semasa ke semasa.

- a) Product Disclosure Sheet
- b) Terms and conditions for the product(s)/services that I have signed up for
- c) RHB Insurance Privacy Notice

- a) Helaian Pendedahan Produk
- b) Terma dan syarat untuk produk/perkhidmatan yang saya telah melanggan
- c) Notis Privasi RHB Insurance

Yes / Ya

No / Tidak

Consent For Cross-selling, Marketing, Promotions, Etc

(Tick (✓) where applicable)

I/We consent and authorise RHB to process and disclose any information that I/we have provided for the purposes of cross-selling, marketing, promotions (including administering offers and competitions), and conducting surveys (to improve the quantity of products/services) to RHB Banking Group which shall include the holding company(s), its subsidiary(s), any associated company(s) and/or any company/branch as a result of any restructuring, merger, sale or acquisition, whether in or outside Malaysia, strategic partners, service providers and its agents, servants and/or such persons or third parties, if applicable.

Kebenaran Untuk Penjualan Silang, Pemasaran, Promosi, Dan Lain-lain

(Tandakan (✓) di mana berkenaan)

Saya/Kami mengizinkan dan membenarkan RHB memproses dan mendedahkan apa-apa maklumat yang saya/kami telah berikan kepada RHB untuk tujuan penjualan silang, pemasaran, promosi (termasuk untuk menjalankan tawaran dan pertandingan), dan menjalankan kajian (bagi memperbaiki kualiti produk/perkhidmatan) kepada Kumpulan Perbankan RHB di mana termasuk syarikat induk, anak-anak syarikat, mana-mana syarikat yang berkaitan dan/atau mana-mana syarikat/cawangan yang terhasil daripada apa-apa penyusunan semula, penggabungan, jualan atau perolehan, sama ada di dalam atau di luar Malaysia, rakan-rakan kongsi strategik, penyedia-penyedia perkhidmatan dan ejen-ejen, pekerja-pekerja dan/atau mana-mana orang atau pihak ketiga, jika berkenaan.

Yes / Ya

No / Tidak

Declaration of Proposer

1. I/We to the best of my knowledge hereby confirm that the statement contained in this proposal form are true and correct and I/We have not concealed, misrepresented or misstated any material facts.
2. I/We agree that the statements and declaration made by me/us contained in this proposal form shall be the basis of the contract of insurance with the Company and are deemed to be incorporated in the basis of the contract.

Pengisytiharan oleh Pencadang

1. Saya/Kami di atas pengetahuan terbaik saya mengesahkan bahawa pernyataan yang terkandung di dalam borang cadangan ini adalah benar dan tepat dan saya/kami tidak merahsiakan, menyalahgambarkan atau menyalahnyatakan sebarang maklumat penting
2. Saya/Kami bersetuju bahawa kenyataan dan deklarasi yang dibuat oleh saya/kami yang termaktub di dalam borang cadangan ini akan dijadikan asas kepada kontrak insurans dengan pihak Syarikat dan akan menjadi kandungan di dalam kontrak.

Yes / Ya

No / Tidak

Declaration of Sales Representative

1. All information contained in this proposal form is the only information given to me by the proposer and/or the Insured Person. And I have not withheld any other information which might influence the acceptance of this proposal.
2. I have not given any statement to the proposer and/or the Insured Person contrary to the provisions as contained in the Company's standard policy.
3. I have sighted the original NRIC and verified the identity of the proposer through the use of NRIC or other documents.
4. I have taken reasonable steps to ensure the proposer received and understood the Product Disclosure Sheet of the recommended product. I have also explained to the proposer the essential information on the major features, terms and conditions of the product and have given sufficient information to enable the proposer to make an informed decision prior to his/her execution to the application of the proposal form.
5. In compliance with Section 16(2) of the Anti-Money Laundering and Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001. I hereby certify that the proposer's & nominee's original NRIC/Business Registration Certification was verified and authenticated by me at the Point of Sales. I further confirm that the relevant documents were sighted and verified and the proposer is not suspected of money laundering or financing of terrorism.

"Sales Representative" means insurance agents, insurance brokers, staff of RHB Insurance or RHB Bank officers.

Pengisytiharan oleh Wakil Jualan

1. Semua keterangan yang terkandung di dalam permohonan ini merupakan maklumat yang diberikan kepada saya oleh pencadang dan/atau Pihak Diinsuranskan. Saya tidak menyembunyikan apa-apa maklumat lain yang mungkin boleh mempengaruhi penerimaan cadangan ini.
2. Saya tidak memberi pencadang dan/atau Pihak Diinsuranskan sebarang kenyataan yang bertentangan dengan peruntukan polisi standard Syarikat.
3. Saya telah melihat salinan asal NRIC dan mengesahkan identiti pencadang melalui penggunaan NRIC atau dokumen lain-lain.
4. Saya telah mengambil langkah yang sewajarnya untuk memastikan pencadang menerima Helaian Pendedahan Produk yang berkenaan. Saya juga telah menjelaskan kepada pencadang tentang terma dan syarat produk yang disyorkan dan telah memberikan maklumat secukupnya untuk membolehkan pencadang membuat keputusan maklum sebelum beliau menandatangani Borang Cadangan.
5. Selaras dengan Pematuhan Seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001 Saya dengan ini mengesahkan bahawa Nombor NRIC/Sijil Pendaftaran Perniagaan asal pencadang dan penama telah disahkan ketulenannya ketika urusniaga dijalankan. Saya juga mengesahkan dokumen-dokumen yang berkaitan telah disahkan ketulenannya dan pencadang tidak disyaki terlibat dalam aktiviti pengubahan wang haram atau pembiayaan keganasan.

"Wakil Jualan" bermaksud ejen insurans, broker insurans, kakitangan RHB Insurance atau pegawai-pegawai RHB Bank.

Date / Tarikh :

--	--

 /

--	--

 -

--	--

 /

--	--	--	--

 /

--	--	--	--

d	d/
h	h

m	m/
b	b

y	y	y	y/
t	t	t	t

Signature of Sales Representative / [Tandatangan Wakil Jualan](#)