

**Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad** (200601015674)  
 (Dilisenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia)

## Borang Cadangan Allianz Shield Plus

Sila pastikan anda membaca penjelasan kami mengenai kewajipan pendedahan pra-kontrak anda, Notis Had Sekatan dan Notis Privasi kami yang anda boleh akses di [sini](#) atau dengan mengimbas kod QR. Kegagalan memenuhi kewajipan pendedahan anda mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak, tuntutan ditolak atau dikurangkan, terma diubah atau diubah suai, atau kontrak ditamatkan.



[Klik di sini](#) atau imbas untuk membaca lebih lanjut mengenai kewajipan pendedahan pra-kontrak anda, Notis Had Sekatan dan Notis Privasi kami.

Tempoh Insurans:

Kod Ejen:

Dari   -   -     Hingga   -   -

-

Sila lengkapkan dengan HURUF BESAR/Tandakan  di kotak yang sesuai.

### Bahagian 1 – Maklumat Pencadang

Gelaran	<input type="checkbox"/> Tuan <input type="checkbox"/> Puan <input type="checkbox"/> Cik <input type="checkbox"/> Lain-lain (sila nyatakan) <input type="text"/>
Nama	<input type="text"/>
Alamat	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Bukan Kediaman <input type="checkbox"/> Kediaman
Poskod	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Bandar <input type="text"/>
Negeri	<input type="text"/> Negara <input type="text"/>
No. Dihubungi	Telefon Bimbit <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rumah <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pejabat <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Faks <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Emel	<input type="text"/>
Jenis Pengenalan	<input type="checkbox"/> Kad Pengenalan Baru <input type="checkbox"/> Pasport <input type="checkbox"/> Polis/Tentera
No. Pengenalan	<input type="text"/>
Tarikh Lahir	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Jantina <input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan
Warganegara	<input type="checkbox"/> Malaysia <input type="checkbox"/> Lain-lain (sila nyatakan) <input type="text"/>
Pekerjaan	<input type="text"/>
Kategori Pekerjaan	<input type="checkbox"/> Kategori A <input type="checkbox"/> Kategori B <input type="checkbox"/> Pekerjaan Khusus <input type="text"/>
Definisi Kategori Pekerjaan	
Kategori A (A)	Pekerjaan di mana tugas terhad kepada kerja pejabat atau perjalanan terhad dan kurang daripada 50% penglibatan dalam kerja manual.
Kategori B (B)	Mahir, separa mahir, penggunaan peralatan atau jentera dan terdedah kepada beberapa keadaan berbahaya dan lebih daripada 50% penglibatan dalam kerja manual.
Pekerjaan Khusus (K)	Polis, Kakitangan Penguatkuasa Undang-undang, Bomba, Pemandu perlumbaan, Individu yang terlibat dalam perobohan bangunan dan Pekerja pelantar minyak.

### Sila lengkapkan jika Pencadang adalah Badan Ber korporat

Jenis Pengenalan	<input type="checkbox"/> No. Pendaftaran Syarikat <input type="checkbox"/> No. Pendaftaran Syarikat Baru
No. Pengenalan	<input type="text"/>
No. Pengenalan Cukai (TIN)	<input type="text"/>
No. SST	<input type="text"/>
Jenis Perniagaan	<input type="text"/>



## Bahagian 2 – Penamaan Untuk Kemalangan Diri

Dengan ini saya menamakan orang yang berikut sebagai nama penerima-penerima bagi polisi insurans di atas dan membatalkan semua nama penerima yang sedia ada (jika ada) yang dinamakan sebelum ini (jika tiada pemegang amanah telah dinamakan).

Nama Penama	Jenis Pengenalan	No. Pengenalan	Warganegara	Hubungan	Bahagian (%)
	<input type="checkbox"/> Kad Pengenalan Baru <input type="checkbox"/> Pasport <input type="checkbox"/> Polis/Tentera				
	<input type="checkbox"/> Kad Pengenalan Baru <input type="checkbox"/> Pasport <input type="checkbox"/> Polis/Tentera				
	<input type="checkbox"/> Kad Pengenalan Baru <input type="checkbox"/> Pasport <input type="checkbox"/> Polis/Tentera				
	<input type="checkbox"/> Kad Pengenalan Baru <input type="checkbox"/> Pasport <input type="checkbox"/> Polis/Tentera				
	<input type="checkbox"/> Kad Pengenalan Baru <input type="checkbox"/> Pasport <input type="checkbox"/> Polis/Tentera				

Sila lampirkan kertas berasingan jika ruang tidak mencukupi.

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 (1) penama dan pastikan penama tersebut dimaklumkan akan lantikan tersebut bagi memudahkan pembayaran wang polisi yang akan dibayar atas kematian pemegang polisi. 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 benefisiari dan bukan sebagai wasi, maka pemegang polisi mesti serah hak manfaat polisi kepada penama itu.

### Tandatangan Saksi

Nama

Jenis Pengenalan  Kad Pengenalan Baru  Pasport  Polis/Tentera

No. Pengenalan

No. Telefon

Tarikh    -    -

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

### Tandatangan Pencadang

Nama

Jenis Pengenalan  Kad Pengenalan Baru  Pasport  Polis/Tentera

No. Pengenalan

No. Telefon

Tarikh    -    -

### Bahagian 3 – Pengisytiharan

Saya/Kami faham bahawa adalah tanggungjawab Saya/Kami untuk mengambil langkah berjaga-jaga yang munasabah agar tidak membuat salah nyataan dalam menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini dan Saya/Kami dengan ini mengisytiharkan bahawa Saya/Kami telah menjawab soalan-soalan di atas dengan sepenuhnya dan tepat.

Saya/Kami juga mengesahkan bahawa Saya/Kami telah membaca Notis Privasi Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad ("Notis Privasi") dan bersetuju dengan penggunaan data peribadi Saya/Kami untuk tujuan yang dinyatakan dalam Notis Privasi tersebut. Sekiranya Saya/Kami telah memberikan data peribadi individu lain, Saya/Kami mengesahkan bahawa Saya/Kami telah mendapatkan kebenaran individu tersebut untuk berbuat demikian.

Saya/Kami juga bersetuju bahawa liabiliti Syarikat tidak akan berkuat kuasa sehingga permohonan ini telah diberitahu dan diterima oleh Syarikat.

### Untuk Pencadang Individu

#### Tandatangan Pencadang

Nama

Jenis Pengenalan  Kad Pengenalan Baru  Pasport  Polis/Tentera

No. Pengenalan

Tarikh  -  -

Nota: Jika Pencadang adalah kanak-kanak yang berumur di bawah lapan belas (18) tahun, borang cadangan ini hendaklah ditandatangani oleh ibu bapa/penjaga. Sila nyatakan Nama, Jenis Pengenalan dan No. Pengenalan Ibu Bapa/Penjaga.

### Untuk Pencadang Badan Ber korporat

Disaksikan Oleh:

Untuk dan Bagi Pihak Majikan

Cop Majikan

Tandatangan \_\_\_\_\_

Nama

Jawatan

Tarikh  -  -

#### Bahagian 4 – Maklumat Orang Yang Akan Diinsurankan

No.	Nama	Jenis Pengenalan	No. Pengenalan	Tarikh Lahir	Warganegara	Pekerjaan	Kategori Pekerjaan*	Hubungan dengan Pencadang	Pelan	Manfaat Pilihan	Nama Penaja	Jenis Pengenalan	No. Pengenalan	Tarikh Lahir	Jumlah Premium (RM)
		<input type="checkbox"/> Kad Pengenalan Baru <input type="checkbox"/> Pasport <input type="checkbox"/> Polis/Tentera					<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> K			<input type="checkbox"/> Dengan Mingguan <input type="checkbox"/> Tanpa Mingguan <input type="checkbox"/> DI MVA <input type="checkbox"/> IMA <input type="checkbox"/> Gaya Hidup dan Kehidupan <input type="checkbox"/> Gangguan Pembelajaran		<input type="checkbox"/> Kad Pengenalan Baru <input type="checkbox"/> Pasport <input type="checkbox"/> Polis/Tentera			
		<input type="checkbox"/> Kad Pengenalan Baru <input type="checkbox"/> Pasport <input type="checkbox"/> Polis/Tentera					<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> K			<input type="checkbox"/> Dengan Mingguan <input type="checkbox"/> Tanpa Mingguan <input type="checkbox"/> DI MVA <input type="checkbox"/> IMA <input type="checkbox"/> Gaya Hidup dan Kehidupan <input type="checkbox"/> Gangguan Pembelajaran		<input type="checkbox"/> Kad Pengenalan Baru <input type="checkbox"/> Pasport <input type="checkbox"/> Polis/Tentera			
		<input type="checkbox"/> Kad Pengenalan Baru <input type="checkbox"/> Pasport <input type="checkbox"/> Polis/Tentera					<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> K			<input type="checkbox"/> Dengan Mingguan <input type="checkbox"/> Tanpa Mingguan <input type="checkbox"/> DI MVA <input type="checkbox"/> IMA <input type="checkbox"/> Gaya Hidup dan Kehidupan <input type="checkbox"/> Gangguan Pembelajaran		<input type="checkbox"/> Kad Pengenalan Baru <input type="checkbox"/> Pasport <input type="checkbox"/> Polis/Tentera			
<b>Jumlah Premium (RM)</b>															
<b>Cukai Perkhidmatan (RM)</b>															
<b>Duti Setem (RM)</b>															
<b>Jumlah Yang Perlu Dibayar (RM)</b>															

Sila lampirkan kertas berasingan jika ruang tidak mencukupi.

**Nota:**

- \*Sila rujuk muka surat satu (1) untuk definisi Kategori Pekerjaan.
- Manfaat Indemniti Berganda akibat Kemalangan Kenderaan Bermotor (DI MVA) tersedia untuk: Kategori A: Pelan 1 hingga Pelan 10, Kategori B: Pelan 1 hingga Pelan 5, dan Pekerjaan Khusus: Pelan 1 and Pelan 2.
- IMA – Program Bantuan Perubatan dan Pemindahan Domestik dan Antarabangsa sebanyak RM1.20 setiap orang.
- Hanya individu berumur enam belas (16) tahun hingga enam puluh lima (65) tahun layak untuk memilih Manfaat Pilihan – Manfaat Pilihan Gaya Hidup & Kehidupan dan Gangguan Pembelajaran.
- Manfaat Gangguan Pembelajaran hanya untuk pencadang yang merupakan pelajar sepenuh masa yang berdaftar di institusi pendidikan.
- Butiran seorang (1) penaja yang berumur di antara lapan belas (18) tahun dan tujuh puluh (70) tahun diperlukan sekiranya pencadang memilih Mnafaat Pilihan – Gangguan Pembelajaran.
- Untuk membolehkan seseorang individu membeli perlindungan dengan Jumlah Pokok Yang Diinsurankan RM3 juta, borang “Risk Assessment Questionnaire” yang lengkap mesti dikemukakan.