



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

# Allianz Kemalangan Diri Berkelompok Allianz4All

Polisi

# KEMALANGAN DIRI BERKELOMPOK ALLIANZ4ALL

**BAHAWASANYA Pemegang Polisi** atau **Orang Yang Diinsuranskan** yang disebutkan dalam **Jadual/Sijil Insurans** menurut profesion atau perkerjaan yang dinyatakan dalam **Jadual/Sijil Insurans** melalui cadangan dan pengisytiharan yang menjadi asas kontrak ini, telah memohon pada **Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad (No. Syarikat 200601015674 (735426- V)) (“Syarikat”)** bagi insurans yang dinyatakan di sini dan **Pemegang Polisi** atau **Orang Yang Diinsuranskan**, mana-mana yang berkenaan telah membayar atau telah bersetuju untuk membayar kepada **Syarikat** premium yang disenaraikan dalam **Jadual/Sijil Insurans** sebagai pertimbangan untuk insurans ini.

Walau apapun peruntukan dalam Polisi ini, asas kontrak di atas tidak akan terpakai bagi **Orang Yang Diinsuranskan** yang merupakan seorang individu yang membuat, mengubah atau memperbaharui kontrak insurans sepenuhnya bagi tujuan yang tidak berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion **Orang Yang Diinsuranskan**.

**MAKA POLISI INI SEKARANG MENJADI SAKSI** bahawa jika semasa **Tempoh Insurans Orang Yang Diinsuranskan** mengalami **Kecederaan** yang disebabkan semata-mata dan secara langsung oleh **Kemalangan** yang semata-mata dan bebas daripada penyebab lain mengakibatkan kematian atau hilang upaya **Orang Yang Diinsuranskan** seperti yang ditakrifkan selanjutnya atau menyebabkan **Orang Yang Diinsuranskan** memerlukan rawatan perubatan dan/atau rawatan hospital dan pembedahan seperti yang ditakrifkan selanjutnya, **Syarikat** akan membayar kepada **Pemegang Polisi** atau **Orang Yang Diinsuranskan**, mana-mana yang berkenaan, sejumlah wang yang dinyatakan di dalam **Jadual/Sijil Insurans** berdasarkan **Skala Manfaat**, tertakluk kepada terma dan syarat **Polisi** ini.

## BAHAGIAN 1 – MANFAAT

Manfaat-manfaat berikut boleh dibayar sehingga **Jumlah Yang Diinsuranskan**/jumlah manfaat berkaitan yang dinyatakan dalam **Jadual/Sijil Insurans** menurut jenis pelan **Orang Yang Diinsuranskan**, tertakluk kepada terma dan syarat **Polisi** ini.

### A. KEMATIAN

Sekiranya berlaku **Kemalangan** semasa **Tempoh Insurans** yang menyebabkan **Kecederaan** yang mengakibatkan kematian **Orang Yang Diinsuranskan** dalam tempoh dua belas (12) bulan kalendar dari **Tarikh Kemalangan**, **Syarikat** akan membayar manfaat kematian mengikut peratusan **Jumlah Yang Diinsuranskan** seperti yang dinyatakan dalam **Skala Manfaat**.

### B. HILANG UPAYA KEKAL

Sekiranya berlaku **Kemalangan** semasa **Tempoh Insurans** yang menyebabkan **Kecederaan** yang mengakibatkan **Hilang Upaya Kekal** (disahkan oleh **Pengamal Perubatan**) pada **Orang Yang Diinsuranskan** dalam dua belas (12) bulan kalendar dari **Tarikh Kemalangan**, **Syarikat** akan membayar manfaat **Hilang Upaya Kekal** mengikut peratusan **Jumlah Yang Diinsuranskan** seperti dinyatakan dalam **Skala Manfaat**.

Skala Manfaat	Peratusan Jumlah Yang Diinsuranskan
Kematian	100%
Hilang Upaya Kekal	
Hilang dua anggota tangan atau kaki	100%
Hilang kedua-dua tangan atau kesemua jari dan kedua-dua ibu jari	100%
Hilang penglihatan kedua-dua mata	100%
Lumpuh sepenuhnya dari leher ke bawah	100%

Kecederaan yang mengakibatkan terlantar kekal di katil		100%
Hilang tangan dari bahu		100%
Hilang tangan di antara bahu dengan siku		100%
Hilang tangan dari siku		100%
Hilang lengan di antara siku dan pergelangan tangan		100%
Hilang tangan dari pergelangan tangan		100%
Hilang kaki	- di pinggul	100%
	- di antara lutut dan pinggul	100%
	- di bawah lutut	100%
Mata : Hilang	- keseluruhan penglihatan	100%
	- semua penglihatan di sebelah mata	100%
	- semua penglihatan kecuali persepsi cahaya	50%
Hilang empat jari dan ibu jari di sebelah tangan		50%
Hilang empat jari		40%
Hilang ibu jari	- kedua-dua ruas	30%
	- satu ruas	15%
Hilang jari telunjuk	- tiga ruas	15%
	- dua ruas	10%
	- satu ruas	5%
Hilang jari hantu	- tiga ruas	8%
	- dua ruas	5%
	- satu ruas	3%
Hilang jari manis	- tiga ruas	6%
	- dua ruas	5%
	- satu ruas	3%
Hilang jari kelengkeng	- tiga ruas	5%
	- dua ruas	4%
	- satu ruas	3%
Hilang metakarpal	- pertama atau kedua (tambahan)	4%
	- ketiga, keempat atau kelima (tambahan)	3%
Hilang jari kaki	- kesemua	20%
	- besar, kedua-dua ruas	8%
	- besar, satu ruas	3%
	- selain yang besar, jika lebih daripada satu jari kaki, setiap satu	2%
Hilang pendengaran kekal kedua-dua telinga dan pertuturan		100%
Hilang pendengaran	- kedua-dua belah telinga	75%
	- sebelah telinga	15%
Hilang pertuturan		50%
Kependekan tangan	- lebih dari 1" sehingga 2"	2.5%
	- lebih dari 2" sehingga 4"	5%
	- lebih dari 4"	12.5%

Kependekan kaki	-	lebih dari 1" sehingga 2"	5%
	-	lebih dari 2" sehingga 4"	10%
		lebih dari 4"	25%

Sekiranya **Kecederaan** tidak dinyatakan, **Syarikat** berhak untuk menggunakan peratusan **Jumlah Yang Diinsuranskan** yang sesuai bagi hilang upaya mengikut budi bicara **Syarikat**.

Hilang menyeluruh kekal penggunaan anggota badan akan dikira sebagai kehilangan suatu anggota badan. Hilang Daya Bertutur akan dianggap sebagai ketidakupayaan kekal menyeluruh untuk berkomunikasi secara lisan. Kehilangan penglihatan mata bermaksud kehilangan keseluruhan daya penglihatan dan tidak dapat dipulihkan.

#### Syarat-syarat yang dikenakan bagi Manfaat Kematian dan Hilang Upaya Kekal

Agregat semua peratusan yang boleh dibayar di bawah Manfaat A (Kematian) dan/atau Manfaat B (Hilang Upaya Kekal) untuk mana-mana satu **Kemalangan** hendaklah tidak melebihi seratus peratus (100%) daripada **Jumlah Yang Diinsuranskan**. Jika perlindungan **Orang Yang Diinsuranskan** merangkumi kedua-dua Manfaat A (Kematian) dan Manfaat B (Hilang Upaya Kekal), manfaat-manfaat ini akan berkongsi had **Jumlah Yang Diinsuranskan** yang sama. Sekiranya sejumlah seratus peratus (100%) daripada **Jumlah Yang Diinsuranskan** telah dibayar semasa **Tempoh Insurans**, semua insurans di bawah **Jadual/Sijil Insurans Orang Yang Diinsuranskan** akan dengan sertamerta berhenti berkuat kuasa dan setelah membayar **Jumlah Yang Diinsuranskan**, kewajipan **Syarikat** kepada **Orang Yang Diinsuranskan** adalah dilepaskan sepenuhnya.

Kerugian lain yang kurang daripada seratus peratus (100%) jika telah dibayar akan mengurangkan jumlah perlindungan dari **Tarikh Kemalangan** sehingga tamat **Tempoh Insurans**.

### C. PERBELANJAAN PERUBATAN

**Syarikat** akan menanggung perbelanjaan **Orang Yang Diinsuranskan** untuk perbelanjaan perubatan yang ditanggung oleh **Orang Yang Diinsuranskan** bagi sebarang **Kecederaan** dengan syarat liabiliti maksimum **Syarikat** yang timbul daripada mana-mana satu **Kemalangan** tidak akan melebihi jumlah yang ditetapkan dalam **Jadual/Sijil Insurans**. Perbelanjaan perubatan merangkumi perbelanjaan hospital (termasuk bilik dan penginapan), rawatan klinikal, perubatan dan pembedahan serta kos untuk mendapatkan laporan perubatan/pakar/post-mortem.

Pampasan hanya akan dibayar sekiranya rawatan perubatan atau pembedahan diberikan kepada **Orang Yang Diinsuranskan** oleh **Pengamal Perubatan** dalam tempoh dua (2) tahun dari **Tarikh Kemalangan**, dengan syarat bahawa perbelanjaan pertama berlaku dalam tempoh dua puluh enam (26) minggu dari **Tarikh Kemalangan** dan invois/resit asal perbelanjaan tersebut dan apa-apa dokumen tambahan yang lain yang mungkin perlu dikemukakan kepada **Syarikat**.

### D. PENDAPATAN HOSPITAL

Jika **Orang Yang Diinsuranskan** perlu dimasukkan ke dalam hospital akibat **Kemalangan**, **Syarikat** akan membayar **Orang Yang Diinsuranskan** manfaat harian yang ditetapkan dalam **Jadual/Sijil Insurans** untuk tempoh **Penghospitalan**, sehingga maksimum jumlah hari yang ditetapkan dalam **Jadual/Sijil Insurans**. Manfaat ini hanya akan terpakai sekiranya **Orang Yang Diinsuranskan** dirawat di dalam hospital lebih daripada dua belas (12) jam disebabkan oleh **Kemalangan**.

Pampasan harian hanya akan dibayar jika **Orang Yang Diinsuranskan** dimasukkan ke hospital dalam tempoh dua puluh satu (21) hari dari **Tarikh Kemalangan**. Tempoh **Penghospitalan** berturut-turut akibat sebab yang sama, akan dianggap sebagai timbul daripada satu dan **Kemalangan** yang sama.

### E. MANFAAT MINGGUAN

Sekiranya **Orang Yang Diinsuranskan** tidak dapat hadir atau menjalankan profesion atau tugas buat sementara waktu akibat **Kecederaan** yang diperakui oleh **Pengamal Perubatan**, **Syarikat** akan membayar **Orang Yang Diinsuranskan** amaun yang ditetapkan di bawah Manfaat Mingguan seperti yang diperuntukkan dalam **Jadual/Sijil Insurans** sehingga tempoh lima puluh dua (52) minggu, berkuat kuasa dari tarikh pengesahan hilang upaya sementara yang dinyatakan oleh **Pengamal Perubatan**.

Manfaat ini hanya boleh dibayar kepada **Orang Yang Diinsuranskan** dengan syarat:

- Orang Yang Diinsuranskan** belum membuat sebarang tuntutan di bawah manfaat **Hilang Upaya Kekal**;
- Kecederaan** yang dialami, dalam masa dua puluh satu (21) hari dari **Tarikh Kemalangan**, menyebabkan **Orang Yang Diinsuranskan** tidak berupaya dan menghalang **Orang Yang Diinsuranskan** secara berterusan dari melaksanakan sebarang tugas atau fungsi berkaitan dengan pekerjaannya; dan
- Orang Yang Diinsuranskan** memberikan sijil perubatan asal yang dikeluarkan oleh **Pengamal Perubatan** kepada **Syarikat**.

### F. BAYARAN AMBULAN

**Syarikat** akan membayar balik caj yang dikenakan bagi keperluan perkhidmatan ambulans di Malaysia (termasuk para atendan) ke dan/atau dari hospital sehingga amaun yang dinyatakan di dalam **Jadual/Sijil Insurans** dengan syarat bayaran ambulans yang ditanggung adalah akibat **Kemalangan** terhadap **Orang Yang Diinsuranskan**.

### G. PENJAGAAN KEJURURAWATAN

Sekiranya belaku **Kemalangan** semasa **Tempoh Insurans** yang menyebabkan **Kecederaan** dan **Orang Yang Diinsuranskan** memerlukan penjagaan kejururawatan selepas keluar dari hospital, **Syarikat** akan membayar balik kos penjagaan kejururawatan sehingga amaun yang dinyatakan dalam **Jadual/Sijil Insurans** dan sehingga maksimum enam puluh (60) hari dengan syarat:

- Orang Yang Diinsuranskan** telah dimasukkan ke dalam hospital selama minimum tiga (3) hari berturut-turut;
- penjagaan kejururawatan tersebut hendaklah diberikan dalam tempoh tujuh (7) hari dari tarikh **Orang Yang Diinsuranskan** keluar dari hospital; dan
- penjagaan kejururawatan dianggap perlu secara perubatan oleh **Pengamal Perubatan Orang Yang Diinsuranskan**.

### H. PERBELANJAAN REHABILITASI

Sekiranya belaku **Kemalangan** semasa **Tempoh Insurans** yang menyebabkan **Kecederaan** dan **Orang Yang Diinsuranskan** memerlukan rehabilitasi selepas keluar dari hospital, **Syarikat** akan membayar balik kos rundingan dan rawatan perubatan dengan **Pengamal Perubatan**, ahli terapi atau pengamal perubatan alternatif untuk perbelanjaan rehabilitasi sehingga had yang dinyatakan dalam **Jadual/Sijil Insurans**.

Bagi tujuan **Polisi** ini, perbelanjaan rehabilitasi termasuk:

- terapi fizikal, terapi carakerja, terapi pertuturan, terapi pernafasan, terapi kognitif; dan/atau
- kaunseling pasca trauma untuk:
  - Orang Yang Diinsuranskan**; dan
  - satu (1) orang ahli keluarga atau satu (1) teman **Orang Yang Diinsuranskan**, tertakluk sentiasa bahawa **Syarikat** hanya akan membayar balik kos untuk dua (2) sesi kaunseling sahaja untuk individu tersebut.

Bayaran manfaat ini tertakluk kepada yang berikut:

- (a) **Pengamal Perubatan** yang merawat memberi preskripsi secara bertulis berkenaan dengan sesi terapi/rundingan tersebut dan sesi tersebut dijalankan di Malaysia; dan
- (b) sesi terapi/kaunseling yang pertama (1) dengan **Pengamal Perubatan**, ahli terapi atau pengamal perubatan alternatif hendaklah dalam tempoh sembilan puluh (90) hari selepas **Orang Yang Diinsuranskan** keluar dari hospital.

#### I. PERBELANJAAN PENGEMBUMIAN

**Syarikat** akan membayar kepada wakil **Orang Yang Diinsuranskan** yang sah dari segi undang-undang jumlah sekaligus yang dinyatakan dalam **Jadual/Sijil Insurans** sekiranya belaku kematian terhadap **Orang Yang Diinsuranskan** akibat **Kemalangan**.

#### J. RAGUT ATAU PERCUBAAN MERAGUT

Sekiranya berlakunya **Ragut atau Percubaan Meragut**, **Syarikat** akan membayar amaun yang dinyatakan dalam **Jadual/Sijil Insurans** sebagai pampasan kepada **Orang Yang Diinsuranskan** dengan syarat laporan polis dibuat. Laporan polis hendaklah dibuat dalam tempoh dua puluh empat (24) jam dari kejadian **Ragut atau Percubaan Meragut** belaku.

#### K. PERLINDUNGAN BELIAN ATAS TALIAN

**Syarikat** akan memberikan pampasan harga belian yang ditanggung oleh **Orang Yang Diinsuranskan** sehingga jumlah yang dinyatakan dalam **Jadual/Sijil Insurans** untuk:

- (1) kehilangan apa-apa barangan yang dibeli dari **Laman Web/Aplikasi Palsu** dengan syarat kehilangan tersebut hendaklah dilaporkan kepada pihak polis apabila mendapati bahawa laman web/aplikasi tersebut adalah **Laman Web/Aplikasi Palsu**;  
ATAU
- (2) sekiranya **Barangan Belian** tersebut tidak dihantar, hilang atau tidak diterima oleh **Orang Yang Diinsuranskan** dengan syarat:
  - (i) **Barangan Belian** dibeli melalui laman web/aplikasi yang sah;
  - (ii) **Barangan Belian** tidak dihantar lebih daripada empat belas (14) hari dari tarikh yang dijadualkan untuk penghantaran;
  - (iii) syarikat penghantaran mengesahkan bahawa **Barangan Belian** telah hilang atau tidak dijumpai dan tidak akan memberi apa-apa pampasan kepada **Orang Yang Diinsuranskan**; dan
  - (iv) penjual **Barangan Belian** enggan membayar balik, mengganti atau memberikan pampasan kepada **Orang Yang Diinsuranskan**.

Manfaat ini terhad kepada dua (2) tuntutan sahaja semasa **Tempoh Insurans**.

**Syarikat** tidak akan membayar:

- (a) apa-apa kerugian kewangan yang ditanggung oleh **Orang Yang Diinsuranskan** yang boleh diperolehi kembali atau diberikan pampasan oleh institusi kewangan berlesen atau sumber yang lain seperti yang ditentukan oleh **Syarikat** mengikut budi bicara **Syarikat** yang mutlak;
- (b) apa-apa kerugian kewangan jika **Orang Yang Diinsuranskan** gagal mengemukakan bukti bahawa tiada penghantaran **Barangan Belian** tersebut;
- (c) jika tiada penghantaran **Barangan Belian** disebabkan alamat salah yang diberikan oleh **Orang Yang Diinsuranskan**;
- (d) apa-apa cukai, insurans atau surcaj yang berkaitan dengan penghantaran;
- (e) apa-apa kerugian disebabkan oleh sebarang tindakan haram atau menyalahi undang-undang yang dilakukan oleh **Orang Yang Diinsuranskan** atau rampasan, penahanan, pemusnahan oleh kastam atau pihak berkuasa yang lain;
- (f) apa-apa kerugian turutan yang tidak dinyatakan secara spesifik dalam **Polisi**; dan
- (g) apa-apa pembelian barangan menggunakan saluran sosial media.

#### L. PERLINDUNGAN PERANTI PINTAR

Sekiranya belaku kehilangan atau kerosakan pada **Peranti Pintar** milik **Orang Yang Diinsuranskan** akibat daripada:

- (a) pecah masuk dan keluar dari premis secara paksa dan menggunakan kekerasan; atau
- (b) **Ragut atau Percubaan Meragut**; atau
- (c) pecah masuk secara paksaan dan menggunakan kekerasan ke dalam kenderaan, tertakluk kepada kenderaan tersebut berada dalam keadaan selamat/berkunci;

**Syarikat** akan memberikan pampasan kepada **Orang Yang Diinsuranskan** sehingga jumlah maksimum yang dinyatakan dalam **Jadual/Sijil Insurans** untuk kehilangan atau kerosakan tersebut setelah menolok sebarang haus, lusuh atau susut nilai dengan syarat laporan polis telah dibuat dalam tempoh dua puluh empat (24) jam dari belakunya kejadian tersebut. Manfaat ini terhad kepada dua (2) tuntutan sahaja semasa **Tempoh Insurans**.

#### M. PEMBETULAN GIGI DAN/ATAU PEMBEDAHAN PEMBAIKAN KOSMETIK

**Syarikat** akan membayar balik **Orang Yang Diinsuranskan** sehingga amaun yang ditetapkan dalam **Jadual/Sijil Insurans** bagi perbelanjaan yang ditanggung oleh **Orang Yang Diinsuranskan** untuk pembedahan gigi dan/atau pembedahan pembaikan kosmetik yang dijalankan pada bahagian leher, kepala atau dada (pusat dan ke atas) **Orang Yang Diinsuranskan** berikutan **Kecederaan** yang dialami akibat **Kemalangan**, dengan syarat pembedahan gigi dan/atau pembedahan pembaikan kosmetik itu disyorkan dan dilakukan oleh ahli ortodontis atau pakar bedah kosmetik berlesen.

#### N. PERUBATAN ALTERNATIF

**Syarikat** akan membayar balik kos untuk **Perubatan Alternatif** yang ditanggung oleh **Orang Yang Diinsuranskan** akibat **Kemalangan** sehingga had yang dinyatakan dalam **Jadual/Sijil Insurans**.

Pampasan hanya akan dibayar sekiranya rawatan yang diberikan kepada **Orang Yang Diinsuranskan** dalam tempoh dua (2) tahun dari Tarikh **Kemalangan**, dengan syarat bahawa perbelanjaan pertama belaku dalam tempoh dua puluh enam (26) minggu dari Tarikh **Kemalangan**, dan invoice/resit perbelanjaan yang asal dan apa-apa dokumen tambahan yang lain yang diperlukan oleh **Syarikat** dikemukakan kepada **Syarikat**.

#### O. PERBELANJAAN MOBILITI

Sekiranya **Orang Yang Diinsuranskan** mengalami **Hilang Upaya Kekal** disebabkan **Kemalangan**, **Syarikat** akan membayar balik kos pembelian peralatan perubatan hingga had yang ditetapkan dalam **Jadual/Sijil Insurans** untuk **Orang Yang Diinsuranskan** dengan syarat bahawa pembelian peralatan perubatan adalah perlu untuk membantu mobiliti **Orang Yang Diinsuranskan** dan disyorkan oleh **Pengamal Perubatan** yang merawat **Orang Yang Diinsuranskan**.

#### P. INDEMNITI KAD KREDIT DAN PINJAMAN

Sekiranya **Orang Yang Diinsuranskan** memerlukan **Penghospitan** lebih daripada sepuluh (10) hari berturut-turut disebabkan **Kemalangan**, **Syarikat** akan membayar amaun yang perlu dibayar oleh **Orang Yang Diinsuranskan** untuk kad kredit, sewa beli, gadai janji atau pinjaman peribadi dengan institusi kewangan berlesen pada **Tarikh Kerugian/Kemalangan** sehingga amaun yang dinyatakan dalam **Jadual/Sijil Insurans** dengan syarat bahawa:

- (a) kredit kad, sewa beli, gadai janji atau pinjaman peribadi berkaitan dengan amaun berbayar di bawah manfaat ini milik **Orang Yang Diinsuranskan** yang merupakan seorang individu (bukan badan korporat); dan
- (b) **Orang Yang Diinsuranskan** atau wakil sah dari segi undang-undang yang membuat tuntutan di bawah manfaat ini mestilah mengemukakan kepada **Syarikat** salinan terkini penyata kad kredit, sewa beli, gadai janji atau pinjaman peribadi setakat **Tarikh Kerugian/Kemalangan**, yang mana-mana berkenaan, kepada **Syarikat**.

## BAHAGIAN 2 – SYARAT- SYARAT

### 1. SYARAT TERDAHULU BAGI LIABILITI

Pematuhan dan pemenuhan terma dan syarat **Polisi** ini selaras dengan apa yang perlu dilakukan atau tidak perlu dilakukan oleh **Orang Yang Diinsuranskan** atau wakilnya yang sah dari segi undang-undang merupakan syarat-syarat terdahulu kepada apa-apa liabiliti **Syarikat** di bawah **Polisi** ini.

### 2. NOTIS

Setiap notis atau komunikasi yang akan diberikan atau dibuat mengikut **Polisi** ini oleh **Pemegang Polisi** atau **Orang Yang Diinsuranskan** atau wakilnya yang sah dari segi undang-undang harus dihantar secara bertulis kepada Ibu Pejabat atau mana-mana Pejabat Cawangan **Syarikat**.

### 3. SALAH NYATAAN ATAU PENINGGALAN FAKTA PENTING

Tertakluk kepada kewajipan penzahiran **Orang Yang Diinsuranskan, Syarikat** tidak akan bertanggungjawab jika terdapat sebarang salah nyata atau jika fakta material yang tertinggal dari borang cadangan.

Sekiranya sebarang tuntutan yang dibuat adalah penipuan atau keterlaluan, atau jika ada pengisytiharan atau pernyataan palsu dibuat untuk menyokong tuntutan tersebut, maka **Syarikat** berhak untuk menghentikan **Polisi** ini atau perlindungan **Orang Yang Diinsuranskan**, mengikut mana-mana yang berkenaan.

### 4. KELAYAKAN

- (a) Polisi ini meliputi **Orang Yang Diinsuranskan** yang merupakan:
- warganegara Malaysia atau pemastautin tetap Malaysia;
  - pemegang permit kerja atau pemegang pas yang sah;
  - individu yang bekerja secara sah atau bermastautin secara sah di Malaysia;

kesemua mereka bermastautin secara sah di Malaysia dan berumur dari tiga puluh (30) hari hingga tujuh puluh (70) tahun.

- (b) Di mana berkenaan, **Tanggungjawab** mereka yang bermastautin secara sah di Malaysia adalah layak dilindungi di bawah **Polisi** ini.
- (c) Sekiranya **Polisi** ini dibeli oleh badan korporat untuk menyediakan perlindungan kepada pekerjaannya:
- perlindungan insurans hanya terpakai untuk pekerja **Pemegang Polisi** sahaja; dan
  - umur minima pekerja yang dilindungi hendaklah berumur enam belas (16) tahun.

Umur yang dirujuk dalam Polisi ini adalah umur semasa.

### 5. PENUKARAN ALAMAT ATAU BUTIRAN

**Orang Yang Diinsuranskan** hendaklah memberi notis dengan segera kepada **Syarikat** bagi setiap perubahan ke atas nama, alamat, perniagaan atau pekerjaan. **Orang Yang Diinsuranskan** juga hendaklah memberikan notis sebelum sebarang pembaharuan **Polisi** ini tentang apa-apa **Kecederaan**, penyakit, kecacatan fizikal atau kehilangan upaya yang dialami atau diketahui oleh **Orang Yang Diinsuranskan**.

### 6. MELANCONG KE LUAR NEGARA

Tiada manfaat akan dibayar untuk **Kemalangan** atau kerugian yang berlaku di luar Malaysia jika **Orang Yang Diinsuranskan** melancong atau tinggal di luar Malaysia selama lebih daripada sembilan puluh (90) hari berturut-turut.

### 7. PINDAAN

**Syarikat** berhak untuk meminda terma-terma dan syarat-syarat **Polisi** ini dan pindaan tersebut terhadap **Polisi** ini hanya sah jika dibenarkan secara bertulis oleh **Syarikat** dan diendorskan atas **Polisi** ini.

**Syarikat** akan memberi kepada **Orang Yang Diinsuranskan** notis bertulis tiga puluh (30) hari sebelum sebarang pindaan berkuat kuasa mengikut alamat terakhir yang direkodkan.

Sebarang pindaan akan berkuat kuasa dari pembaharuan **Polisi** yang seterusnya.

### 8. TUNTUTAN

#### (a) Notis Tuntutan

Semua tuntutan mestilah diberikan secara bertulis kepada **Syarikat** dalam tempoh tiga puluh (30) hari dari **Tarikh Kehilangan/Kemalangan**.

**Orang Yang Diinsuranskan** hendaklah mengemukakan semua dokumen yang berkaitan dalam masa yang munasabah untuk pemeriksaan **Syarikat** dan bekerjasama dengan **Syarikat** dalam semua perkara yang berkaitan dengan apa-apa kerugian dan/atau tuntutan. Kegagalan mematuhi syarat ini boleh menjejaskan tuntutan **Orang Yang Diinsuranskan**.

Notis tuntutan bertulis yang diberikan oleh atau bagi pihak **Orang Yang Diinsuranskan** ke ibu pejabat atau mana-mana pejabat cawangan **Syarikat** di Malaysia atau kepada mana-mana ejen yang diberi kuasa **Syarikat** akan dianggap sebagai notis kepada **Syarikat**.

#### (b) Bukti Kerugian

Bukti kerugian bertulis, termasuk tetapi tidak terhad kepada laporan perubatan, resit asal, laporan polis dan bukti lain seperti yang dikehendaki untuk menyokong tuntutan itu, mesti diberikan kepada **Syarikat** dalam tempoh sembilan puluh (90) hari dari **Tarikh Kerugian/Kemalangan**.

Kegagalan untuk memberikan bukti sedemikian dalam masa yang ditetapkan tidak akan membatalkan atau mengurangkan sebarang tuntutan sekiranya mustahil untuk memberikan bukti dalam masa yang ditetapkan dengan syarat bukti sedemikian perlu diberikan secepat mungkin dan dalam apa keadaan pun, kecuali jika tiada keupayaan dari segi undang-undang, selewat-lewatnya satu (1) tahun dari masa bukti yang dikehendaki.

Semua dokumen dan bukti yang disediakan adalah atas perbelanjaan oleh **Orang Yang Diinsuranskan** atau orang yang layak menerima wang melalui **Orang Yang Diinsuranskan**, mana-mana yang berkenaan ("Penuntut") dalam bentuk dan sifat yang ditentukan oleh **Syarikat**.

- (c) Walau apa pun yang bertentangan di sini, jika **Pemegang Polisi** adalah badan korporat yang membeli **Polisi** ini untuk menyediakan perlindungan insurans bagi pekerjaannya, manfaat tersebut akan dibayar kepada **Pemegang Polisi**.

### 9. PEMBAHARUAN POLISI

Ia tidak akan menjadi kewajipan **Syarikat** untuk memberi notis pembaharuan bagi **Polisi** ini kepada **Pemegang Polisi**. Premium pembaharuan akan ditentukan berdasarkan pengalaman tuntutan pada akhir tempoh **Polisi**.

### 10. PEMBAYARAN PREMIUM DAN WARANTI PREMIUM

**Pemegang Polisi** hendaklah memberikan **Syarikat** butiran yang relevan mengenai **Orang Yang Diinsuranskan** yang akan dilindungi di bawah **Polisi** ini. Pembayaran premium berkenaan dengan **Polisi** ini akan dibuat oleh **Pemegang Polisi** atau **Orang Yang Diinsuranskan**, mana-mana yang berkenaan, sebagai pertimbangan bagi perlindungan yang akan diberikan kepada **Orang Yang Diinsuranskan**.

Premium yang perlu dibayar kepada **Syarikat** mesti dibayar dan diterima oleh **Syarikat** dalam tempoh enam puluh (60) hari dari tarikh permulaan **Polisi** ini atau endorsemn yang dikeluarkan oleh **Syarikat** yang menetapkan permulaan perlindungan bagi **Orang Yang Diinsuranskan**. Sekiranya syarat tersebut tidak dipatuhi, perlindungan bagi **Orang Yang Diinsuranskan** yang premiumnya

belum dibayar dan diterima akan dibatalkan secara automatik, dan **Syarikat** berhak mendapat premium pro-rata untuk tempoh **Syarikat** menyediakan perlindungan untuk **Orang Yang Diinsuranskan** tersebut. Jika premium yang perlu dibayar diterima oleh ejen sah **Syarikat**, bayaran tersebut dianggap diterima oleh **Syarikat**.

## 11. PENAMATAN INSURANS

### (a) Penamatan oleh Pemegang Polisi atau Orang Yang Diinsuranskan

- (i) Jika **Pemegang Polisi** memberi notis kepada **Syarikat** untuk menamatkan **Polisi** ini, penamatan tersebut akan berkuat kuasa pada tarikh notis yang diterima oleh **Syarikat** atau pada tarikh yang dinyatakan dalam notis itu, yang mana kemudian. Walaupun **Polisi** ini ditamatkan, perlindungan individu **Orang Yang Diinsuranskan** dibawah **Polisi** ini akan terus berkuat kuasa sehingga tamat **Tempoh Insurans** seperti yang dinyatakan dalam di **Sijil Insurans** dan premium yang dibayar untuk perlindungan tersebut tidak akan dikembalikan.

Jika **Orang Yang Diinsuranskan** memberi notis kepada **Syarikat** untuk menamatkan perlindungan individunya di bawah **Polisi** ini, penamatan tersebut akan berkuat kuasa pada tarikh notis yang diterima oleh **Syarikat** atau pada tarikh yang dinyatakan dalam notis tersebut, yang mana kemudian. Sekiranya premium telah dibayar bagi sebarang tempoh yang melebihi tarikh penamatan perlindungan individu **Orang Yang Diinsuranskan**, kadar jangka pendek akan dipakai, dengan syarat tiada tuntutan telah dibuat dalam **Tempoh Insurans** yang timbul pada ketika itu dan premium yang berkaitan akan dikembalikan sewajarnya kepada **Pemegang Polisi** atau **Orang Yang Diinsuranskan** di mana premium dibayar oleh **Orang Yang Diinsuranskan**, mana-mana yang berkenaan.

- (ii) Dimana **Pemegang Polisi** dikeluarkan kepada Badan Korporat untuk tujuan perlindungan pekerjaanya

Dimana **Pemegang Polisi** adalah badan korporat yang membeli **Polisi** ini untuk perlindungan insurans bagi pekerjaanya dan **Pemegang Polisi** memberi notis kepada **Syarikat** untuk menamatkan **Polisi** ini atau perlindungan **Orang Yang Diinsuranskan** dibawah **Polisi** ini, penamatan tersebut akan berkuat kuasa pada tarikh notis yang diterima oleh **Syarikat** daripada **Pemegang Polisi** atau pada tarikh yang dinyatakan dalam notis itu, yang mana kemudian. Sekiranya **Polisi** ini ditamatkan, semua perlindungan individu **Orang Yang Diinsuranskan** juga tidak lagi berkuat kuasa pada tarikh penamatan **Polisi** ini. Sekiranya premium telah dibayar bagi sebarang tempoh yang melebihi tarikh penamatan **Polisi** ini, kadar jangka pendek yang dinyatakan di bawah akan dipakai, dengan syarat tiada tuntutan yang telah dibuat dalam **Tempoh Insurans** yang masih wujud pada ketika itu dan premium yang berkaitan akan dikembalikan sewajarnya kepada **Pemegang Polisi**.

Skala Kadar Jangka Pendek:

Tempoh Diinsuranskan	Peratusan Premium Tahunan yang Dikenakan
Dua (2) Bulan (Minimum)	40%
Tiga (3) Bulan	50%
Empat (4) Bulan	60%
Lima (5) Bulan	70%
Enam (6) Bulan	75%
Lebih Enam (6) Bulan	100%

- (iii) Sekiranya **Polisi** ini bukan **Polisi** tahunan, **Pemegang Polisi** boleh menamatkan **Polisi** ini dengan memberikan notis kepada **Syarikat** untuk menamatkan **Polisi** ini dengan syarat bahawa **Tempoh Insurans** belum bermula pada tarikh notis penamatan diterima oleh **Syarikat** atau pada tarikh yang dinyatakan dalam notis itu, yang mana kemudian. Penamatan sedemikian akan berkuatkuasa pada tarikh permulaan **Tempoh Insurans** dan **Pemegang Polisi** berhak mendapat bayaran balik penuh premium yang dibayar untuk **Polisi** ini. Sekiranya tarikh kuat kuasa penamatan adalah selepas permulaan **Tempoh Insurans**, premium yang dibayar tidak akan dikembalikan kepada **Pemegang Polisi**.

### (b) Penamatan oleh Syarikat

Sekiranya **Syarikat** menamatkan **Polisi** ini menurut Syarat 3 (Salah Nyataan Atau Peninggalan Fakta Penting) atau dengan perintah pihak berkuasa atau pihak berkuasa kerajaan, **Syarikat** akan memberi notis penamatan melalui pos berdaftar kepada **Pemegang Polisi** atau **Orang Yang Diinsuranskan**, mana-mana yang berkenaan, di alamat terakhirnya di Malaysia. Penamatan ini akan berkuat kuasa tiga puluh (30) hari selepas tarikh notis tersebut.

Sekiranya premium telah dibayar bagi sebarang tempoh yang melebihi tarikh penamatan **Polisi** ini atau perlindungan individu di bawah **Polisi** ini, mana-mana yang berkenaan, premium akan dikembalikan secara pro-rata kepada **Pemegang Polisi** atau **Orang Yang Diinsuranskan** di mana premium dibayar oleh **Orang Yang Diinsuranskan**, mana-mana yang berkenaan, dengan syarat tidak terdapat apa-apa tuntutan yang telah dibuat dalam dalam **Tempoh Insurans** yang timbul pada ketika itu dan pemulangan tersebut tidak dilarang oleh undang-undang.

### (c) Penamatan Automatik Perlindungan Individu

Perlindungan **Orang Yang Diinsuranskan** akan luput/tamat apabila berlaku salah satu perkara yang berikut, mana-mana yang terdahulu:

- (i) pada waktu tengah malam (waktu standard Malaysia) hari terakhir **Tempoh Insurans** walaupun **Orang Yang Diinsuranskan** mencapai umur tujuh puluh satu (71) tahun, atau sembilan belas (19) tahun atau dua puluh lima (25) tahun apabila **Orang Yang Diinsuranskan** adalah **Tanggungan**, bila-bila masa dalam **Tempoh Insurans**; atau
- (ii) kematian **Orang Yang Diinsuranskan**; atau
- (iii) jika mana-mana premium untuk **Polisi** masih belum dibayar selepas enam puluh (60) hari dari tarikh permulaan **Tempoh Insurans**, menurut Syarat 10 (Pembayaran Premium dan Waranti Premium).

## 12. MATA WANG DAN KADAR TUKARAN

Semua premium perlu dibayar dalam Ringgit Malaysia. Sekiranya **Orang Yang Diinsuranskan** akan dimasukkan ke dalam hospital dan/atau menerima rawatan perubatan di luar Malaysia dan membuat bayaran dalam mata wang selain Ringgit Malaysia, **Syarikat** akan membayar pampasan kepada **Orang Yang Diinsuranskan** atau wakilnya yang sah dari segi undang-undang dalam Ringgit Malaysia berdasarkan kadar tukaran yang disebut (yakni kadar pasaran terbuka, tetapi jika pasaran terbuka itu bukan pasaran bebas, maka tarif rasmi hendaklah digunakan) pada tarikh tuntutan tersebut.

## 13. UNDANG-UNDANG YANG TERPAKAI

**Polisi** ini dan semua hak, kewajipan dan liabiliti yang timbul di bawah ini, hendaklah ditafsirkan dan ditentukan dan boleh dikuatkuasakan selaras dengan undang-undang Malaysia dan mahkamah Malaysia mempunyai bidang kuasa eksklusif di sini.

Tiada tindakan undang-undang atau ekuiti akan diambil untuk mendapatkan semula pampasan di bawah **Polisi** ini sebelum tamat tempoh **enam puluh (60) hari** selepas bukti kerugian secara bertulis telah diberikan mengikut keperluan **Polisi** ini.

#### 14. PENERIMAAN

Penerimaan apa-apa pampasan oleh **Orang Yang Diinsuranskan** atau wakil **Orang Yang Diinsuranskan** yang sah dari segi undang-undang, mana-mana yang mungkin, yang dibayar di bawah **Polisi** ini akan melepaskan dan menunaikan semua liabiliti **Syarikat**.

#### 15. KEWAJIPAN PENZAHIRAN

##### (a) Kontrak Insurans Pengguna

Menurut Perenggan 5 Jadual 9 di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, sekiranya **Pemegang Polisi** dan/atau **Orang Yang Diinsuranskan** memohon Insurans ini sepenuhnya bagi tujuan yang tidak berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion **Pemegang Polisi** dan/atau **Orang Yang Diinsuranskan**, **Pemegang Polisi** dan/atau **Orang Yang Diinsuranskan** mempunyai kewajipan mengambil penjagaan munasabah supaya tidak membuat salah nyataan semasa menjawab soalan-soalan di dalam borang cadangan dan semua soalan-soalan yang dikehendaki oleh **Syarikat** dengan penuh dan tepat serta mendedahkan apa-apa perkara lain yang **Pemegang Polisi** dan/atau **Orang Yang Diinsuranskan** ketahui ada berkaitan dengan keputusan **Syarikat** menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang hendak dipakai, jika sebaliknya ini boleh menyebabkan kontrak terbatal, penolakan atau pengurangan tuntutan, penukaran terma atau penamatan kontrak. Kewajipan penzahiran ini berterusan sehingga masa kontrak tersebut dibuat, diubah atau diperbaharui.

##### (b) Kontrak Insurans Bukan Pengguna

Menurut Perenggan 4(1) Jadual 9 di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, sekiranya **Pemegang Polisi** dan/atau **Orang Yang Diinsuranskan** memohon Insurans bagi tujuan berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion **Pemegang Polisi** dan/atau **Orang Yang Diinsuranskan**, **Pemegang Polisi** dan/atau **Orang Yang Diinsuranskan** mempunyai kewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang **Pemegang Polisi** dan/atau **Orang Yang Diinsuranskan** ketahui berkaitan dengan keputusan **Syarikat** dalam menerima risiko dan dalam menentukan kadar dan terma yang hendak dipakai dan apa-apa perkara yang seorang yang munasabah dalam hal keadaan itu boleh dijangka untuk tahu adalah berkaitan, jika sebaliknya ini boleh menyebabkan kontrak terbatal, penolakan atau pengurangan tuntutan, penukaran terma atau penamatan kontrak. Kewajipan penzahiran ini berterusan sehingga masa kontrak tersebut dibuat, diubah atau diperbaharui.

(c) **Pemegang Polisi** dan/atau **Orang Yang Diinsuranskan** juga mempunyai kewajipan memaklumkan kepada **Syarikat** dengan segera sekiranya pada bila-bila masa, selepas kontrak insurans dibuat, diubah atau diperbaharui dengan **Syarikat**, sebarang maklumat yang diberikan adalah tidak tepat atau telah berubah.

#### 16. KEBENARAN MENGGUNAKAN DATA PERIBADI

(a) **Pemegang Polisi** dan/atau **Orang Yang Diinsuranskan** mewakili dan menjamin bahawa jika dia mengemukakan maklumat yang berkaitan dengan **Orang Yang Diinsuranskan** atau individu lain kepada **Syarikat**, bahawa dia mempunyai kebenaran untuk memberikan maklumat yang berkaitan dengan **Orang Yang Diinsuranskan** atau individu lain tersebut, bahawa dia telah memberitahu **Orang Yang Diinsuranskan** atau individu lain tersebut mengenai tujuan maklumat peribadinya dikumpulkan, digunakan dan didedahkan serta pihak-pihak yang boleh menerima maklumat peribadi mereka berikutan pendedahan oleh **Syarikat**, dan bahawa **Pemegang Polisi**, **Orang Yang Diinsuranskan** atau individu lain bersetuju bahawa **Syarikat** boleh mengumpulkan, menggunakan,

mendedahkan dan memproses maklumat peribadi (sama ada diperoleh semasa proses permohonan atau pentadbiran **Polisi** Induk ini) mengikut Notis Privasi **Syarikat** seperti yang diterbitkan dari semasa ke semasa di [allianz.com.my](http://allianz.com.my).

(b) Peraturan Perlindungan Data Umum ("General Data Protection Regulation" atau "GDPR")

Sekiranya ada **Orang Yang Diinsuranskan** ingin menggunakan hak GDPR mereka, **Pemegang Polisi** akan memberitahu **Orang Yang Diinsuranskan** untuk menulis kepada **Syarikat** di [privacy@allianz.com.my](mailto:privacy@allianz.com.my) agar **Syarikat** dapat menilai dan mematuhi Undang-undang Privasi EU – GDPR.

#### 17. CUKAI BERKENAAN

Sekiranya sebarang cukai jualan dan perkhidmatan, cukai nilai tambah atau sebarang cukai yang serupa dan sebarang duti, cukai, levi, atau apa-apa jua impos (dirujuk secara kolektif sebagai "**Cukai Berkenaan**") yang diperkenalkan oleh sebarang pihak berkuasa dan perlu dibayar di bawah undang-undang Malaysia yang berkaitan dengan pembekalan sebarang barangan dan/atau perkhidmatan yang dibuat atau dianggap telah dibuat di bawah **Polisi** ini, **Syarikat** berhak mengenakan sebarang Cukai Berkenaan yang dibenarkan oleh undang-undang Malaysia. Cukai Berkenaan yang perlu dibayar akan dibayar sebagai tambahan kepada premium dan caj-caj lain yang berkenaan. Semua peruntukan dalam **Polisi** ini mengenai pembayaran premium dan keingkaran akan turut digunapakai dengan Cukai Berkenaan.

#### 18. HAD SEKATAN DAN KLAUSA PENGECUALIAN

Tiada syarikat insurans/syarikat insurans bersama dianggap sebagai memberikan perlindungan dan tiada syarikat insurans/syarikat insurans bersama bertanggungjawab untuk membayar apa-apa tuntutan atau memberi apa-apa faedah dibawah **Polisi** ini, di mana pembayaran tuntutan atau provisi untuk faedah berkaitan akan mendedahkan syarikat insurans/syarikat insurans bersama itu kepada apa-apa sekatan, larangan atau sekatan di bawah resolusi Pertubuhan Bangsa-bangsa Bersatu atau sekatan perdagangan, ekonomi atau undang-undang atau peraturan-peraturan Kesatuan Eropah, United Kingdom atau Amerika Syarikat.

### BAHAGIAN 3 – PENGECUALIAN

**Polisi** ini tidak melindungi kematian atau sebarang **Kecederaan** atau **Hilang Upaya Kekal** yang disebabkan secara langsung atau tidak langsung oleh atau yang berhubung dengan mana-mana yang berikut

1. Peperangan, pencerobohan, tindakan musuh asing, aktiviti penganas, permusuhan (sama ada perang diisytiharkan atau tidak), perang saudara, pemberontakan, revolusi, kebangkitan, kuasa ketenteraan atau rampasan kuasa, dahagi, mogok, rusuhan atau kekecohan awam;
2. Tidak siuman, membunuh diri atau sebarang percubaan untuk melakukannya, atau mencederakan diri sendiri dengan sengaja;
3. Ketoksikan melebihi had undang-undang yang mempunyai kaitan dengan kesalahan memandu dan/atau di bawah pengaruh dadah yang tidak sah;
4. Sebarang bentuk penyakit, jangkitan atau parasit dan Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit (AIDS) atau Kompleks Berkaitan dengan AIDS (ARC) atau Virus Kurang Daya Ketahanan Penyakit (HIV);
5. Kelahiran, keguguran, atau sebarang komplikasi yang timbul daripada kehamilan kecuali semata-mata disebabkan oleh **Kemalangan**;
6. Pembunuhan atau serangan akibat provokasi;
7. Ketika dalam perjalanan di dalam kapal terbang yang dilesenkan untuk perkhidmatan penumpang sebagai seorang ahli kakitangan penerbangan;

8. Ketika melakukan atau cuba melakukan sebarang tindakan menyalahi undang-undang;
9. Ketika menyertai sebarang sukan profesional;
10. Seni pertahanan diri atau tinju, aktiviti-aktiviti udara termasuk payung terjun dan peluncuran gantung, aktiviti-aktiviti di dalam air yang melebihi kedalaman lima puluh (50) meter, mendaki gunung yang melibatkan penggunaan tali atau alat panduan mekanik;
11. Perlumbaan (selain daripada yang menggunakan kaki), pace-making, ujian mengukur kelajuan atau ketahanan;
12. Pengionan, sinaran atau pencemaran oleh keradioaktifan, bahan senjata-senjata nuklear; dan
13. Menunggang/memandu tanpa lesen memandu yang sah (NOTA: ini tidak terpakai bagi **Orang Yang Diinsuranskan** yang mempunyai lesen memandu tamat tempoh tetapi tidak hilang kelayakan daripada memegang atau mendapatkan lesen memandu itu dibawah peraturan Jabatan Pengangkutan Jalan Malaysia atau mana-mana yang undang-undang berkaitan).

## BAHAGIAN 4 – DEFINISI

**KEMALANGAN** bermaksud sebarang peristiwa yang tiba-tiba atau tidak diduga akibat secara langsung dan bebas dari tindakan punca luaran, selain daripada akibat perbuatan **Kecederaan** diri yang disengajakan.

**PERUBATAN ALTERNATIF** bermaksud rawatan perubatan alternatif yang dijalankan oleh pengamal perubatan alternatif, tetapi tidak termasuk pengamal perubatan alternatif yang merupakan **Orang Yang Diinsuranskan** itu sendiri.

**SYARIKAT** bermaksud Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad (No. **Syarikat** 200601015674 (735426-V)).

**TARIKH KERUGIAN/KEMALANGAN** bermaksud tarikh ketika salah satu daripada **Kecederaan** dan kejadian lain yang dilindungi berlaku; dialami; dan/atau dijangkiti oleh **Orang Yang Diinsuranskan**.

**TANGGUNGAN** bermaksud satu (1) pasangan **Orang Yang Diinsuranskan** yang sah dari segi undang-undang yang berumur dari enam belas (16) tahun sehingga tujuh puluh (70) tahun dan anak-anak **Orang Yang Diinsuranskan** yang belum berkahwin berumur tiga puluh (30) hari dan ke atas tetapi di bawah lapan belas (18) tahun, atau di bawah dua puluh empat (24) tahun sekiranya anak-anak tersebut merupakan pelajar sepenuh masa di institusi pengajian tinggi dan tidak bekerja.

**LAMAN WEB/APLIKASI PALSU** bermaksud laman web/aplikasi yang tidak sah yang direka untuk menarik pengunjung untuk membeli produk yang tidak wujud dan tidak akan dihantar.

**PENGHOSPITALAN** bermaksud memasukkan ke hospital sebagai pesakit dalam yang berdaftar untuk rawatan yang perlu untuk **Kecederaan** yang disyorkan oleh **Pengamal Perubatan**. Pesakit tidak boleh dianggap dimasukkan ke hospital jika pesakit tidak tinggal di hospital secara fizikal sepanjang tempoh dimasukkan ke hospital.

**KECEDERAAN** bermaksud **Kecederaan** anggota badan yang dialami di mana-mana tempat di dunia disebabkan semata-mata oleh **Kemalangan** dan bukan disebabkan oleh penyakit atau kelunturan fizikal atau mental secara beransur-ansur yang berlaku dalam **Tempoh Insurans**.

**ORANG YANG DIINSURANSKAN** bermaksud setiap orang yang namanya dinyatakan dalam **Jadual/Sijil Insurans**.

**PENGAMAL PERUBATAN** bermaksud **Pengamal Perubatan** berdaftar yang dilisensikan oleh pihak berkuasa perubatan negara di mana rawatan diberikan dan beliau sedang mengamalkan profesinya mengikut skop perlesenan dan latihannya, tetapi tidak termasuk **Pengamal Perubatan** yang merupakan **Orang Yang Diinsuranskan** itu sendiri.

**TEMPOH INSURANS** bermaksud tempoh **Orang Yang Diinsuranskan** diinsuranskan seperti yang dinyatakan dalam **Jadual/Sijil Insurans**, tertakluk kepada terma-terma, syarat-syarat dan pengecualian-pengecualian dalam **Polisi** ini.

**HILANG UPAYA KEKAL** bermaksud keadaan yang dijelaskan di bawah perkara B dari Bahagian 1 di bawah Skala Manfaat.

**POLISI** bermaksud kontrak polisi ini termasuk **Jadual/Sijil Insurans** dan semua endorsan.

**PEMANG POLISI** bermaksud badan korporat seperti yang telah diuraikan di dalam **Jadual/Sijil Insurans** yang mana **Polisi** ini telah dikeluarkan berkenaan dengan perlindungan bagi **Orang Yang Diinsuranskan** menerima perlindungan.

**BARANGAN BELIAN** bermaksud barangan yang dibeli melalui transaksi pembayaran yang dibuat pada laman web/aplikasi yang sah semasa **Tempoh Insurans**.

**JADUAL/SIJIL INSURANS** bermaksud **Jadual/Sijil Insurans** yang dilampirkan pada **Polisi** ini di mana perincian termasuk butir-butir yang berkenaan dengan **Pemegang Polisi** dan **Orang Yang Diinsuranskan** dinyatakan.

**PERANTI PINTAR** bermaksud peranti elektronik seperti telefon pintar, tablet, pembantu digital peribadi, komputer riba dan barangan yang seumpamanya.

**RAGUT ATAU PERCUBAAN MERAGUT** bermaksud perbuatan mencuri atau cubaan mencuri dari **Orang Yang Diinsuranskan**. Untuk tujuan **Polisi** ini, **Ragut atau Percubaan Meragut** juga merangkumi perlindungan untuk rompakan atau percubaan merompak dan merebut ragut- situasi di mana barang kepunyaan **Orang Yang Diinsuranskan** diragut, atau cuba diragut dari **Orang Yang Diinsuranskan**.

**JUMLAH YANG DIINSURANSKAN** bermaksud jumlah diinsuranskan mengikut jenis pelan yang dibeli.

### SENARAI SEMAK DOKUMEN YANG DIPERLUKAN UNTUK MEMBUAT TUNTUTAN

Manfaat	Dokumen
Kematian/Hilang Upaya Kekal/ Perbelanjaan Pengembumian	1 Laporan perubatan atau sijil kematian
	2 Laporan post-mortem, jika ada;
	3 Lesen memandu laporan polis sekiranya terlibat dalam Kemalangan Kenderaan Bermotor;
	4 Pengesahan pekerjaan/keahlian semasa kejadian kemalangan/kerugian
	5 Borang bayaran elektronik.
Perbelanjaan Perubatan/ Perubatan Alternatif/ Pembetulan Gigi dan/atau Pembedahan Pembedahan Kosmetik/ Pendapatan Hospital / Bayaran Ambulans, / Faedah Mingguan/ Perbelanjaan Mobiliti/ / Penjagaan Kejururawatan/ Perbelanjaan Rehabilitasi/	1 Bil/resit perubatan asal;
	2 Nota atau ringkasan kemasukan/keluar dari hospital;
	3 Salinan cuti sakit;
	4 Laporan perubatan;
	5 Lesen memandu dan Laporan Polis sekiranya terlibat dalam Kemalangan Kenderaan Bermotor;
	6 Pengesahan pekerjaan/keahlian semasa kejadian kemalangan/kerugian
	7 Borang bayaran elektronik.



Ragut atau Percubaan Meragut	1	Laporan polis; dan
	2	Pengesahan pekerjaan/keahlian semasa kejadian kemalangan/kerugian
	3	Borang bayaran elektronik.
Indemniti Kad Kredit dan Pinjaman	1	Kad kredit/penyata pinjaman;
	2	Lesen memandu (sekiranya Orang Yang Diinsuranskan memandu/penunggang);
	3	Laporan polis (untuk Kemalangan Kenderaan Bermotor);
	4	Laporan perubatan;
	5	Salinan laporan daripada pihak berkuasa yang berkaitan; dan
	6	Pengesahan pekerjaan/keahlian semasa kejadian kemalangan/kerugian
	7	Borang bayaran elektronik.
Perlindungan Peranti Pintar	1	Laporan polis
	2	Gambar peranti yang rosak
	3	Dokumen yang menyokong nilai dan hak milik
	4	Pengesahan pekerjaan/keahlian semasa kejadian kemalangan/kerugian
	5	Borang bayaran elektronik.
Perlindungan Belian Atas Talian	1	Laporan polis
	2	Bukti pembelian/bukti kehilangan kerugian
	3	Bukti tiada penghantaran Barangan Belian
	4	Bukti telah menghubungi penjual/e-pedagang
	5	Bukti bahawa Barangan Belian telah hilang dan tiada pampasan yang diterima dari pihak berkaitan
	6	Pengesahan pekerjaan/keahlian semasa kejadian kemalangan//kerugian
	7	Borang bayaran elektronik.

Senarai di atas tidak lengkap. **Syarikat** berhak untuk memohon sebarang dokumen yang relevan sebagaimana yang mungkin terpakai dan munasabah untuk menyokong tuntutan **Orang Yang Diinsuranskan**/Pihak Menuntut di atas perbelanjaan **Orang Yang Diinsuranskan**/Penuntut.

#### INISIATIF ALLIANZ4ALL

Produk insurans di bawah inisiatif Allianz4All penambahbaikan utama yang berikut:

- (a) Sebahagian daripada premium yang diterima akan diperuntukkan secara khusus kepada Dana Peruntukan Tuntutan ("Claims Allocation Fund" atau "CAF"). Ini dianggap sebagai sebuah pengumpulan dana untuk memenuhi komitmen tuntutan seperti yang dipersetujui bersama dalam kontrak polisi. Baki premium akan disalurkan kepada **Syarikat** sebagai yuran pengurusan dan untuk membayar perbelanjaan perniagaan yang berkaitan. Sekiranya dana tidak mencukupi untuk menampung tuntutan, **Syarikat** akan menambah CAF.
- (b) Premium akan dilaburkan ke dalam portfolio yang diuruskan secara lestari dan bertanggungjawab termasuk menyimpan premium yang diterima dalam akaun-akaun bank Islam.
- (c) Jika tuntutan untuk tempoh tertentu adalah kurang daripada jumlah yang diperuntukkan ke dalam CAF, sebahagian daripada lebihan yang terhasil akan diagihkan oleh **Syarikat** mengikut budi bicara mutlaknya sama ada sebagai bayaran balik kepada **Pemegang Polisi** atau kepada organisasi amal berdasarkan kategori amal yang dipilih oleh **Pemegang Polisi** pada masa permohonan. Pendekatan untuk pengagihan lebihan yang terhasil adalah berbeza mengikut produk dan jumlah lebihan (jika ada). Untuk Kemalangan Diri Berkelompok Allianz4All, **Syarikat** akan mengagihkan semua lebihan yang terhasil kepada organisasi amal.

Mukasurat Ini Sengaja Dibiarkan Kosong

## Penyerahan Aduan



Kami berdedikasi untuk meningkatkan dan mengekalkan tahap perkhidmatan yang tinggi, jujur, penuh kebolehpercayaan dan amanah. Sekiranya anda tidak berpuas hati dengan mana-mana produk atau perkhidmatan kami, kami ingin mendengarnya daripada anda. Maklum balas anda sangat penting kepada kami kerana kami sentiasa mencari peluang untuk memperbaiki mutu perkhidmatan kami.


Untuk memberi sebarang maklum balas, anda bolehlah menghubungi kami melalui saluran-saluran berikut:


### Secara bertulis:

Pusat Maklumbalas Pelanggan, Allianz Arena, Tingkat Bawah Blok 2A, Plaza Sentral, Jalan Stesen Sentral 5, Kuala Lumpur Sentral, 50470 Kuala Lumpur.

 1 300 22 5542

  AllianzMalaysia

 customer.service@allianz.com.my

 allianz.com.my

## Saluran untuk Penyelesaian Aduan

Anda boleh mengemukakan aduan anda kepada Ombudsman Perkhidmatan Kewangan (OPK) jika anda tidak berpuas hati dengan balasan atau keputusan akhir kami sekiranya aduan anda berada di dalam skop OPK serta ambang monetari berikut:

(1) Tuntutan insurans tidak melebihi RM250,000.00; dan

(2) Kerosakan harta pihak ketiga bagi tuntutan insurans motor tidak melebihi RM10,000.00.

### OFS boleh dihubungi di alamat berikut:

Ombudsman Perkhidmatan Kewangan, Level 14, Blok Utama, Menara Takaful Malaysia, No 4, Jalan Sultan Sulaiman, 50000 Kuala Lumpur.

 03 2272 2811

 03 2272 1577

 enquiry@ofs.org.my

 www.ofs.org.my


Jika aduan anda berada di luar bidang OPK, anda bolehlah merujuk aduan anda kepada Laman Maklumat Nasihat dan Khidmat (LINK) Bank Negara Malaysia (BNM) di alamat berikut:

### Secara Bertulis (BNMTELELINK):

Pengarah, LINK & Pejabat BNM, Bank Negara Malaysia, Peti Surat 10922, 50929 Kuala Lumpur.


### Secara Bersemuka (BNMLINK):

Tingkat Bawah, Blok D, Bank Negara Malaysia, 50480 Kuala Lumpur.

 1 300 88 5465

 03 2174 1515

 bnmteelink@bnm.gov.my

 www.bnm.gov.my

Anda boleh merujuk dengan Pusat Maklumbalas Pelanggan kami mengenai jenis aduan yang dikendalikan oleh OPK atau BNM sebelum mengemukakan aduan anda kepada mereka.

**Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad** 200601015674 (735426-V)  
(Dilesenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia)

**Pusat Khidmat Pelanggan Allianz**

Allianz Arena, Ground Floor, Block 2A, Plaza Sentral, Jalan Stesen Sentral 5, Kuala Lumpur Sentral, 50470 Kuala Lumpur.  
Pusat Hubungan Pelanggan Allianz: 1 300 22 5542 Emel: [customer.service@allianz.com.my](mailto:customer.service@allianz.com.my)   AllianzMalaysia  [allianz.com.my](http://allianz.com.my)

