

<b>PRODUCT DISCLOSURE SHEET (PDS)</b> (Read this Product Disclosure Sheet before you decide to take out this Product. Be sure to also read the general terms and conditions of this Policy)	<b>RHB Insurance Berhad</b>
	<b>Motorist Personal Accident Insurance (Private Car)</b>
	<b>Date :</b>

**1. What is this product?**

Motorist Personal Accident Insurance covers the Driver & / or Passenger with age from 1 year old to 70 years old against loss of life or bodily injuries while boarding, alighting, driving, repairing of vehicle and changing of tyre(s) at roadside or as a passenger in the vehicle not used for commercial purposes (including hire). No pre-requisite of Motor Insurance with RHB Insurance Berhad.

**2. What are the covers/benefits provided?**

**Table of Benefit:**

Description of Benefits	Plan A (RM)		Plan A+ (RM)		Plan B (RM)		Plan C (RM)		Plan D (RM)	
	Authorized Driver	Passenger	Authorized Driver	Passenger	Authorized Driver	Passenger	Authorized Driver	Passenger	Authorized Driver	Passenger
1. Accidental Death	60,000	12,000	75,000	15,000	120,000	24,000	180,000	36,000	240,000	48,000
2. Permanent Disablement										
• Loss of Both Hands or Feet or Sight of Both Eyes	60,000	12,000	75,000	15,000	120,000	24,000	180,000	36,000	240,000	48,000
• Loss of One Hand and One Foot	60,000	12,000	75,000	15,000	120,000	24,000	180,000	36,000	240,000	48,000
• Loss of Either Hand or Foot and Sight of One Eye	60,000	12,000	75,000	15,000	120,000	24,000	180,000	36,000	240,000	48,000
• Loss of Either Hand or Foot	30,000	6,000	37,500	7,500	60,000	12,000	90,000	18,000	120,000	24,000
• Loss of Sight of One Eye	30,000	6,000	37,500	7,500	60,000	12,000	90,000	18,000	120,000	24,000
3. Medical Expenses Reimbursement *	1,000	1,000	1,200	1,200	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000

\*Pays the actual cost per person for medical and surgical treatment trained nurses and hospitalization incurred within 52 weeks from the date of accident and resulting from injuries sustained.

**Riot, Strike and Civil Commotion**

Injuries suffered by the Insured Person due to Riot Strike and Civil Commotion, provided that the Insured Person is not directly or indirectly participating in such activities.

**PROVIDED ALWAYS THAT:-**

1. Such person is **NOT LESS THAN ONE (1) year or MORE THAN SEVENTY (70)** years of age at time of injury resulting in Death or Permanent Disablement or Medical Expenses.
2. Such compensation for Death or Permanent Disablement shall be payable within 365 days of the occurrence of such injury.
3. The Company's limit of liability;
  - a. **In respect of benefits to the Insured or Authorised driver**, shall be payable to the Insured who is the driver at the time of the accident. However, in the event that the Insured is present in the **Private Car** as a passenger at the time of the accident the Authorised Driver benefits hereunder shall be payable to the Insured and the Authorised Driver shall only be entitled to passenger benefit.
  - b. **In respect of benefits to passengers**, the maximum number of passenger in the **Private Car** shall not exceed the number of passenger covered in the **Policy Schedule**. If at the time of accident there are more passengers than the number of passenger covered in the **Policy Schedule**, the amount to each passenger shall be reduced by the ratio of passengers covered to the number of passengers in the **Private Car**. Such benefits payable shall only be made directly to the injured passenger or to passenger's legal personal representatives **WITH THE APPROVAL OF THE INSURED** whose receipt shall be a full discharged in respect of the injury to such person.
  - c. Any compensation payable will reduce the amount of benefit stated in the policy if it is not already exhausted.

**Note:**

For the purpose of this insurance "**Private Car**" shall be deemed to include Van and Multi Purposes Vehicle (MPV) adapted or designed to carry Passenger. Duration of cover is **one (1) year**. You need to renew your insurance cover **annually**.

### 3. How much premium do I have to pay?

**Annual Premium** - Premiums shown are subject to applicable service tax as imposed by the relevant authorities. Please take note that RM10 of stamp duty shall be charged.

Seating Capacity (Including Driver)	Plan A (RM)	Plan A+ (RM)	Plan B (RM)	Plan C (RM)	Plan D (RM)
1 – 5	50	60	90	127	160
6	60	72	108	152	192
7	70	84	126	177	224
8	80	96	144	202	256
9	90	108	162	227	288
10	100	120	180	252	320
11	110	132	198	277	352
12	120	144	216	302	384
13	130	156	234	327	416
14	140	168	252	352	448
15	150	180	270	377	480
16	160	192	288	402	512

### 4. What are the fees and charges that I have to pay?

Type	Amount
a. Commission	10% of premium will be paid to insurance agent / RHB Bank
b. Service Tax	8%
c. Stamp Duty	RM10

### 5. What are some of the key terms and conditions that I should be aware of?

#### a. **Importance of Disclosure (Statement Pursuant to Schedule 9 of the Financial Services Act 2013)**

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 the Proposal Form (or when you apply for this insurance). You must answer the questions 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 the Proposal Form (or when you apply for this insurance), 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 the Proposal Form (or when you applied for this insurance) is inaccurate or has changed.

#### b. **Cash Before Cover (CBC)**

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

#### c. **Geographical Area**

Malaysia, Singapore and Brunei.

#### d. **Importance of Keeping of Official Receipt**

After the premium has been paid, please make sure you have been given an official receipt as a proof of payment. You are strongly advised to keep the official receipt for any future references.

#### e. **Policy issuance**

The Policy Schedule will be delivered to you within 30 working days from the date of your application approved.

#### f. **Claims Procedure**

In the event of an emergency, just call us at 1300-220-007 or visit our RHB Insurance branches (during office hour) nearest to you or visit to our [RHB Insurance Claims Portal](#).

In the event of any occurrence which may give rise to a claim under this Policy the Insured shall as soon as possible give notice thereof to the Company with full particulars.

Please refer to the Policy Contract for full details of claims procedure.

### 6. What are the major exclusions under this policy?

#### **The Company will not pay:-**

1. for death or bodily injury directly or indirectly consequent upon:

- an accident whilst the Named Private Car (modified or unmodified) is utilised for hire, racing, road rally, peacemaking, speed testing or use for any purpose in connection with the Motor Trade.
- any pre-existing physical or mental defect or infirmity.
- any person who drives the Named Private Car and not holding a valid driver's license issued by the Malaysian Road Transport Department.
- accidents arising out of the effect or influence (temporary or otherwise) of alcohol or drugs not prescribed by a qualified medical practitioner or in a state of insanity
  - war, invasion, act of foreign enemy, hostilities or warlike operations (whether war be declared or not), civil war
  - mutiny, insurrection, martial law, rebellion, revolution, military or usurped power.
  - any act of terrorism

2. for death or bodily injury directly or indirectly caused by or contributed by or arising from:

- ionising radiations or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or any nuclear waste from the combustion of nuclear fuel

- b. nuclear weapons materials
- c. any exposure to nuclear explosion, radiation, radioactive pollution, radioactive processes, military nuclear material or any chemical or biological substance whatsoever.
- d. weapons of mass destruction

**Note:** This is non-exhaustive. Please refer to policy documents for full details.

#### 7. Can I cancel my policy?

The Company may cancel this Policy at any time by giving fourteen (14) days written notice to the Insured and provided that no claims has been made by the Insured during the current Policy year, the Insured shall be entitled to a pro-rate refund of premium paid. In the event of request for cancellation by the Insured there shall be no refund of premium.

#### 8. What do I need to do if there are changes to my contact / personal details?

It is important that you inform us of any change in your life profile including your occupation and personal pursuits which would affect the risk profile.

#### 9. Where can I get further information?

Should you require additional information about Insurance, please refer to our authorised intermediaries, RHB Insurance and Bank Branches, Customer Relationship Centre or visit our website at [insurance.rhbgroup.com](https://insurance.rhbgroup.com).

If you have any enquiries, please do not hesitate to contact us at:

##### **RHB INSURANCE CUSTOMER RELATIONSHIP CENTRE**

Level 1, Tower Three, RHB Centre,

Jalan Tun Razak,

50400 Kuala Lumpur.

Tel: 1300 220 007 ; Fax: 03-21637277

Email: [rhbi.general@rhbgroup.com](mailto:rhbi.general@rhbgroup.com)

WhatsApp number: 012-603 1978

#### 10. Other types of Personal Accident cover available

Please ask your insurer / intermediary for other types of plans offered by the insurer.

##### **IMPORTANT NOTE:**

**YOU ARE ADVISED TO NOTE THE SCALES OF BENEFITS FOR DEATH AND DISABLEMENT IN YOUR INSURANCE POLICY. YOU MUST NOMINATE A NOMINEE AND ENSURE THAT YOUR NOMINEE IS AWARE OF THE PERSONAL ACCIDENT POLICY THAT YOU HAVE PURCHASED. YOU SHOULD READ AND UNDERSTAND THE INSURANCE POLICY AND DISCUSS WITH THE AGENT/PERSONAL BANKER OR CONTACT THE INSURANCE COMPANY DIRECTLY FOR MORE INFORMATION.**

*The information provided in this disclosure sheet is valid as at 01/03/2024*

<b>HELAIAN PENDEDAHAN PRODUK (PDS)</b> (Sila baca Helaian Pendedahan Produk ini sebelum anda membuat keputusan membeli produk ini, Pastikan anda juga membaca terma-terma dan syarat-syarat Polisi ini)	<b>RHB Insurance Berhad</b>
	<b>Insurans Kemalangan Diri Pemandu dan Penumpang (Kenderaan Persendirian)</b>
	Tarikh :

**11. Apakah produk ini?**

Polisi ini melindungi pemandu dan / atau penumpang berumur 1 hingga 70 tahun sekiranya mengalami kecederaan badan atau kehilangan nyawa ketika menaiki, menuruni, memandu, membaiki kenderaan dan menukar tayar di tepi jalan atau sebagai penumpang di dalam kenderaan yang bukan digunakan untuk tujuan komersil (termasuk sewa). Tiada prasyarat Insurans Motor dengan RHB Insurance Berhad.

**12. Apakah perlindungan yang diberi / manfaat yang disediakan?**
**Jadual Manfaat**

Manfaat-manfaat	Pelan A (RM)		Pelan A+ (RM)		Pelan B (RM)		Pelan C (RM)		Pelan D (RM)	
	Pemandu Dibenarkan	Penumpang	Pemandu Dibenarkan	Penumpang	Pemandu Dibenarkan	Penumpang	Pemandu Dibenarkan	Penumpang	Pemandu Dibenarkan	Penumpang
1. Kematian akibat Kemalangan	60,000	12,000	75,000	15,000	120,000	24,000	180,000	36,000	240,000	48,000
2. Hilang Upaya Kekal										
• Kehilangan kedua-dua tangan atau kaki atau penglihatan bagi kedua-dua mata	60,000	12,000	75,000	15,000	120,000	24,000	180,000	36,000	240,000	48,000
• Kehilangan sebelah tangan dan sebelah kaki	60,000	12,000	75,000	15,000	120,000	24,000	180,000	36,000	240,000	48,000
• Kehilangan satu tangan atau satu kaki dan penglihatan bagi satu mata	60,000	12,000	75,000	15,000	120,000	24,000	180,000	36,000	240,000	48,000
• Kehilangan satu tangan atau satu kaki	30,000	6,000	37,500	7,500	60,000	12,000	90,000	18,000	120,000	24,000
• Kehilangan penglihatan bagi sebelah mata	30,000	6,000	37,500	7,500	60,000	12,000	90,000	18,000	120,000	24,000
3. Pembayaran balik Perbelanjaan Perubatan*	1,000	1,000	1,200	1,200	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000

\* Membayar kos sebenar bagi setiap orang untuk rawatan perubatan dan pembedahan termasuk jururawat terlatih dan kemasukan hospital yang berlaku dalam tempoh 52 minggu dari tarikh kemalangan dan mengakibatkan kecederaan.

**Rusuhan, Mogok dan Peperangan Sivil**

Kecederaan yang dialami oleh Pihak Diinsuranskan akibat Rusuhan, Mogok dan Peperangan Sivil, dengan syarat Pihak Diinsuranskan hendaklah tidak secara langsung atau tidak langsung terlibat dalam aktiviti-aktiviti tersebut.

**DENGAN SYARAT:-**

- Pihak Diinsuranskan berumur **TIDAK KURANG DARI SATU TAHUN (1) tahun atau MELEBIHI TUJUH PULUH (70) tahun** ketika berlakunya kecederaan yang mengakibatkan Kematian, Hilang Upaya Kekal atau Perbelanjaan Perubatan.
- Sebarang pampasan untuk Kematian atau Hilang Upaya Kekal akan dibayar dalam tempoh 365 hari dari tarikh berlakunya sebarang kecederaan tersebut.
- Had liabiliti Pihak Syarikat:
  - Untuk manfaat-manfaat kepada Pihak Diinsuranskan atau Pemandu yang Dibenarkan**, akan dibayar kepada Pihak Diinsuranskan yang merupakan pemandu ketika berlakunya kemalangan tersebut. Walaubagaimanapun, sekiranya Pihak Diinsuranskan berada di dalam **Kenderaan Persendirian** sebagai Penumpang ketika berlakunya kemalangan tersebut, manfaat-manfaat untuk **Pemandu yang Dibenarkan** akan dibayar kepada Pihak Diinsuranskan tersebut dan Pemandu yang Dibenarkan itu hanya akan layak menerima manfaat-manfaat sebagai Penumpang.
  - Untuk manfaat-manfaat kepada Penumpang**, jumlah maksima bilangan Penumpang di dalam **Kenderaan Persendirian** hendaklah tidak melebihi bilangan Penumpang yang dilindungi di dalam **Jadual Polisi**. Sekiranya ketika berlakunya kemalangan bilangan Penumpang di dalam **Kenderaan Persendirian** tersebut melebihi bilangan Penumpang yang dilindungi di dalam **Jadual Polisi**, jumlah manfaat yang perlu dibayar kepada setiap Penumpang akan dikurangkan mengikut kadar bilangan Penumpang yang dilindungi kepada bilangan Penumpang yang berada di dalam **Kenderaan Persendirian** tersebut. Sebarang manfaat yang perlu dibayar hanyalah akan dibayar secara langsung kepada Penumpang yang tercedera atau kepada wakil sah Penumpang **DENGAN KEBENARAN DARIPADA PIHAK**

**DIINSURANSKAN** di mana sebarang penerimaan manfaat akan dianggap sebagai pelepasan sepenuhnya sebarang liabiliti ke atas sebarang kecederaan kepada mana-mana Penumpang.

- c. Sebarang pampasan yang perlu dibayar akan mengurangkan jumlah manfaat yang dinyatakan di dalam Polisi jika hadnya masih tidak digunakan sepenuhnya.

**Nota:**

Bagi tujuan insurans ini, “**Kenderaan Persendirian**” adalah merangkumi van dan kenderaan pelbagai guna (MPV) yang digunakan atau direka untuk membawa penumpang.

Tempoh perlindungan adalah **satu (1) tahun**. Anda dikehendaki memperbaharui perlindungan insurans anda **setiap tahun**.

**13. Berapakah jumlah premium yang perlu dibayar?**

**Premium Tahunan** - Premium yang ditunjukkan adalah tertakluk kepada cukai perkhidmatan yang dikenakan oleh pihak berkuasa yang berkaitan. Sila ambil perhatian bahawa duti setem RM10 akan dikenakan.

Bilangan Tempat Duduk (Termasuk Pemandu)	Pelan A (RM)	Pelan A+ (RM)	Pelan B (RM)	Pelan C (RM)	Pelan D (RM)
1 – 5	50	60	90	127	160
6	60	72	108	152	192
7	70	84	126	177	224
8	80	96	144	202	256
9	90	108	162	227	288
10	100	120	180	252	320
11	110	132	198	277	352
12	120	144	216	302	384
13	130	156	234	327	416
14	140	168	252	352	448
15	150	180	270	377	480
16	160	192	288	402	512

**14. Apakah bentuk bayaran yang dikenakan dan yang perlu dibayar?**

Jenis	Jumlah
d. Komisen	10% daripada premium akan dibayar kepada ejen insurans / RHB Bank
e. Cukai Perkhidmatan	8%
f. Duti Setem	RM10

**15. Apakah terma dan syarat penting yang saya perlu tahu?**

**a) Kepentingan Pendedahan Maklumat (Kenyataan Menurut Jadual 9, Akta Perkhidmatan Kewangan 2013)**

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 di dalam Borang Cadangan (atau semasa memohon insurans 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 diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami.

Sebagai tambahan kepada soalan-soalan di dalam Borang Cadangan (atau semasa memohon insurans ini), anda dikehendaki untuk mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan.

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

**b) Tunai Sebelum Perlindungan**

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

**c) Sempadan Geografi**

Malaysia, Singapura dan Brunei

**d) Kepentingan Menyimpan Resit Rasmi**

Setelah pembayaran premium dilakukan, sila pastikan anda diberikan Resit Rasmi sebagai bukti pembayaran. Anda dinasihatkan supaya menyimpan Resit Rasmi tersebut untuk sebarang rujukan lanjut.

**e) Penghantaran Polisi**

Jadual Polisi akan dihantar kepada anda dalam tempoh 30 hari bekerja dari tarikh permohonan anda diluluskan.

**f) Prosedur Tuntutan**

Sekiranya berlaku kecemasan, sila hubungi kami di talian 1300-220-007 atau kunjungi cawangan RHB Insurance yang berdekatan anda (waktu pejabat sahaja) atau lawati [RHB Insurance Claims Portal](#) kami.

Jika berlaku kejadian yang mungkin menyebabkan tuntutan di bawah Polisi ini, anda hendaklah mengemukakan notis kepada pihak Syarikat bersama dengan butiran lengkap.

*Sila rujuk Polisi Kontrak untuk maklumat lengkap mengenai prosedur tuntutan.*

<p><b>6. Apakah pengecualian utama di bawah polisi ini?</b></p> <p><b>Syarikat TIDAK AKAN MEMBAYAR:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. untuk kematian atau kecederaan tubuh badan yang disebabkan secara langsung atau tidak langsung oleh: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. kemalangan semasa Kenderaan Persendirian yang Dinamakan (diubahsuai atau tidak diubahsuai) digunakan untuk perlumbaan, rali, pendamaian atau ujian kelajuan</li> <li>b. sebarang kecacatan fizikal atau mental atau kelemahan sedia wujud.</li> <li>c. sesiapa yang memandu Kenderaan Persendirian yang Dinamakan dan tidak memegang lesen memandu yang sah yang dikeluarkan oleh Jabatan Pengangkutan Jalan Malaysia.</li> <li>d. kemalangan yang berlaku akibat atau dipengaruhi (sementara atau sebaliknya) oleh alkohol atau dadah yang tidak dipreskripsikan oleh pengamal perubatan berkeelayakan atau di dalam keadaan tidak waras.</li> <li>e. (i) peperangan, serangan, perbuatan musuh asing, permusuhan, atau operasi peperangan (samaada peperangan yang diisytiharkan atau tidak), peperangan sivil. (ii) pemberontakan, undang-undang tentera, pemberontakan, revolusi, tentera, rampasan kuasa pihak tentera (iii) sebarang perbuatan ganas</li> </ol> </li> <li>2. untuk kematian atau kecederaan tubuh badan yang disebabkan secara langsung atau tidak langsung oleh, atau timbul daripada: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. pancaran pengionan atau pencemaran radioaktif daripada sebarang bahan api nuklear atau sebarang buangan nuklear daripada pembakaran bahan api nuklear</li> <li>b. bahan senjata nuklear</li> <li>c. Sebarang pendedahan kepada letupan nuklear, penyinaran, pencemaran radioaktif, proses radioaktif, bahan nuklear tentera atau sebarang bahan kimia atau biologi.</li> <li>d. senjata kemusnahan besar</li> </ol> </li> </ol> <p><b>Nota:</b> Ini adalah tidak menyeluruh. Sila rujuk kepada polisi dokumen untuk butir-butir penuh.</p>
<p><b>7. Bolehkah saya membatalkan polisi?</b></p> <p>Syarikat boleh membatalkan polisi ini pada bila-bila masa dengan memberikan empat belas (14) hari notis bertulis kepada Pihak Diinsuranskan dan dengan syarat tiada tuntutan telah dibuat oleh Pihak Diinsuranskan dalam tempoh tahun Polisi sekarang, Pihak Diinsuranskan akan berhak kepada pembayaran balik secara pro-rata kepada premium yang telah dibayar. Tiada pemulangan premium akan diberikan sekiranya pembatalan Polisi adalah atas permintaan Pihak Diinsuranskan.</p>
<p><b>8. Apakah yang perlu saya lakukan sekiranya terdapat perubahan pada maklumat perhubungan/butir-butir peribadi?</b></p> <p>Adalah penting untuk anda memaklumkan kepada kami sekiranya terdapat sebarang perubahan maklumat profil diri termasuk pekerjaan dan kegiatan peribadi kerana perubahan ini akan memberi kesan terhadap profil risiko anda.</p>
<p><b>9. Di mana saya boleh mendapatkan maklumat lanjut?</b></p> <p>Jika anda memerlukan maklumat tambahan tentang Insurans, sila rujuk kepada ejen insurans RHB Insurance dan Cawangan Bank, Pusat Hubungan Pelanggan atau lawati laman web kami di <a href="http://insurance.rhbgroup.com">insurance.rhbgroup.com</a>.</p> <p>Sekiranya anda mempunyai sebarang pertanyaan, sila hubungi kami di:</p> <p><b>RHB INSURANCE CUSTOMER RELATIONSHIP CENTRE</b>  Level 1, Tower Three, RHB Centre,  Jalan Tun Razak,  50400 Kuala Lumpur.  Tel: 1300 220 007/ Fax: 603-21637277  Email: <a href="mailto:rhbi.general@rhbgroup.com">rhbi.general@rhbgroup.com</a>  WhatsApp number: 012-603 1978</p>
<p><b>10. Lain-lain perlindungan insurans kemalangan diri yang boleh di dapati</b></p> <p>Sila rujuk kepada pihak insurans anda/pengantara untuk lain-lain pelan insurans yang ditawarkan.</p>
<p><b>NOTIS PENTING:</b></p> <p><b>ANDA DINASIHATKAN UNTUK MERUJUK KEPADA SKALA MANFAAT UNTUK KEMATIAN DAN HILANG UPAYA DI DALAM POLISI INSURANS ANDA. ANDA HENDAKLAH MELETAKKAN PENAMA DAN MEMASTIKAN PENAMA TERSEBUT DIMAKLUMKAN TENTANG POLISI KEMALANGAN DIRI YANG TELAH DIBELI. ANDA HENDAKLAH MEMBACA DAN MEMAHAMI POLISI INSURANS DAN BERBINCANG DENGAN EJEN/PEGAWAI BANK ATAU MENGHUBUNGI SYARIKAT INSURANS UNTUK MAKLUMAT LANJUT.</b></p>

Informasi yang diberikan di dalam lampiran penerangan ini berkuatkuasa bermula **01/03/2024**