

A. ii) PARTICULARS OF WORKER / BUTIRAN PEKERJA

Number Of Worker(s) To Be Insured / Bilangan Pekerja Dilindungi :

Place Of Employment / Tempat Pekerjaan :

IF APPLICATION IS ONLY FOR ONE (1) WORKER, PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING PARTICULARS / JIKA PEMOHONAN HANYA UNTUK SEORANG (1) PEKERJA, SILA LENGKAPKAN BUTIR-BUTIR SEPERTI DI BAWAH

Name Of Worker / Nama Pekerja :

Passport No. / No. Pasport :

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 :

Work Permit Expiry Date / Tarikh Tamat Permit Kerja : - -
d d/ m m/ y y y y/
h h b b t t t t

Nature Of Work / Jenis Pekerjaan :

Name Of Beneficiary / Nama Waris :

Relationship / Hubungan :

Correspondence Address / Alamat Surat Menyurat :

Postcode / Poskod : State / Negeri :

IF THERE ARE MORE THAN ONE (1) WORKER, PLEASE FILL UP THIS SECTION / SEKIRANYA LEBIH DARIPADA SEORANG (1) PEKERJA, SILA ISIKAN BAHAGIAN INI

Name Of Employer / Nama Majikan :

Policy No. / No. Polisi :

Please read the "Note" section below before filling in the table. / Sila bacakan seksyen "Nota" di bawah sebelum melengkapkan jadual.

No.	Name Of Worker / Nama Pekerja	Gender / Jantina	Passport No. / No. Pasport	Date Of Birth / Tarikh Lahir	Nationality / Warganegara	Work permit Expiry Date / Tarikh Tamat Permit Kerja	Beneficiary & Relation / Waris & Hubungan

- Note:**
- i. Full particulars of each worker must be furnished as Identity Cards will be issued to every insured worker.
 - ii. Annual Premium **RM67.00** per worker
Service Fees **RM5.00** per worker
RM72.00
 - iii. Five ringgit (RM5.00) Service Fees are collected on behalf of the Labour Department which will be paid to Pentadbiran SPPA Sdn. Bhd.
 - iv. All cheques must be made payable to "RHB Insurance Berhad".
 - v. If the space provided is insufficient, please continue on a separate sheet of paper.

- Nota:**
- i. Butir-butir lengkap setiap pekerja mesti dinyatakan untuk pengeluaran Kad Pengenalan bagi setiap pekerja yang dilindungi.
 - ii. Premium Tahunan **RM67.00** seorang
Yuran Perkhidmatan **RM 5.00** seorang
RM72.00
 - iii. Lima ringgit (RM5.00) Yuran Perkhidmatan dikenakan bagi pihak Jabatan Buruh yang akan dibayar kepada Pentadbiran SPPA Sdn. Bhd.
 - iv. Semua cek hendaklah dibayar atas nama "RHB Insurance Berhad".
 - v. Jika ruang yang disediakan tidak mencukupi, sila sambung di atas kertas yang berasingan.

B. i) INSURANCE DETAILS / BUTIR-BUTIR INSURANS

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

Total Premium / Jumlah Premium	6% Service Tax / Cukai Perkhidmatan 6%	Service Fee / Yuran Perkhidmatan	Stamp Duty / Duti Setem	Grand Total / Jumlah Besar

*Premiums shown are subject to 6% service tax. Please take note that RM10 of stamp duty shall be charged. / Premium yang dipaparkan tertakluk kepada cukai perkhidmatan 6%. Sila ambil perhatian bahawa duti setem sebanyak RM10 akan dikenakan.

B. ii) NOMINATION / PENAMAAN

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.

Nominee(s) / Penama	Address / Alamat	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, assign 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 benefisiari 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 / Tandatangani Pencadang

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

Signature of Witness / Tandatangani Saksi

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

E. DECLARATION / PENGISYTIHARAN

Declaration of Proposer

1. I to the best of my knowledge hereby confirm that the statement contained in this proposal form is true and correct and I have not concealed, misrepresented or misstated any material facts.
2. I agree that the statements and declaration made by me contained in this proposal form shall be the basis of the contract insurance with the Company and are deemed to be incorporated in the basis of the contract.
3. I have received, read and understood the Product Disclosure Sheet before deciding to sign up for this product.

Signature of Proposer / Tandatangan Pencadang

Pengisytiharan oleh Pencadang

1. Saya di atas pengetahuan terbaik saya mengesahkan bahawa pernyataan yang terkandung di dalam borang cadangan ini adalah benar dan tepat dan saya tidak merahsiakan, menyalahgambarkan atau menyalahnyatakan sebarang maklumat penting.
2. Saya bersetuju bahawa kenyataan dan deklarasi yang dibuat oleh saya yang termaktub di dalam borang cadangan ini akan dijadikan asas kepada kontrak insurans dengan pihak Syarikat dan akan menjadi kandungan di dalam kontrak.
3. Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa saya telah menerima, membaca dan memahami Helaian Pendedahan Produk sebelum memutuskan untuk menyertai polisi ini.

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

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 has 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 insurance companies or bank officer.

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 Kad Pengenalan dan mengesahkan identiti pencadang melalui penggunaan Kad Pengenalan 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 Kad Pengenalan / Sijil Pendaftaran Perniagaan asal pencadang dan penama telah disahkan ketulenannya ketika urusan di jalankan. 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 syarikat insurans atau pegawai bank.

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

Signature of Sales Representative / Tandatangan Wakil Jualan

F. IMPORTANT NOTICE / NOTIS PENTING

Statement Pursuant to Schedule 9 of the Financial Services Act 2013:

Pursuant to Paragraph 4 (1) of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this Insurance for purposes related to your trade, business or profession, you have a duty to disclose any matter that you know to be relevant to our decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied and any matter a reasonable person in the circumstances could be expected to know to be relevant, otherwise it may result in avoidance of contract, claims denied or reduced, terms changed or varied, or contract terminated. This duty of disclosure for Non-consumer Insurance Contract shall continue until the time the contract is entered into, varied or renewed. 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 is inaccurate or has changed.

Menurut Kenyataan Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013:

Menurut Perenggan 4 (1) Jadual 9 di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, sekiranya anda memohon Insurans bagi tujuan berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang anda ketahui sebagai berkaitan dengan keputusan kami 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 sebagai berkaitan, jika sebaliknya ini boleh menyebabkan kontrak terbatal, penolakan atau pengurangan tuntutan, penukaran terma atau penamatan kontrak. Kewajipan pendedahan ini bagi Kontrak Insurans Bukan Pengguna akan berterusan sehingga masa kontrak tersebut di buat, diubah atau diperbaharui. Anda juga mempunyai kewajipan memaklumkan kepada kami dengan segera sekiranya pada bila-bila masa, selepas kontrak insurans dibuat, diubah atau diperbaharui dengan pihak kami, sebarang maklumat yang diberikan adalah tidak tepat atau telah berubah.