

ROAD RESCUE POLICY

This **Policy** is issued in consideration of the payment of premium as specified in the **Policy Schedule** and pursuant to the answers given in **Your** Proposal Form (or when **You** applied for this insurance) and any other disclosures made by **You** between the time of submission of **Your** Proposal Form (or when **You** applied for this Insurance) and the time this contract is entered into. The answers and any other disclosures given by **You** shall form part of this contract of insurance between **You** and **Us**. However, in the event of any pre-contractual misrepresentation made in relation to **Your** answers or in any disclosures given by **You**, only the remedies in Schedule 9 of the Financial Services Act 2013 will apply. This **Policy** reflects the terms and conditions of the contract of insurance as agreed between **You** and **Us**. This **Policy** sets out what **You** are insured for as shown on the **Schedule** and the circumstances where **You** are covered and not covered.

DEFINITIONS

1. **Accident** means sudden, unforeseen and fortuitous event that happen by chance and could not have been expected by the **Insured**.
2. **Insured/ Insured Person/ You/ Your** means the person as named in the **Policy Schedule** or any subsequent revision, amendments or endorsement thereto.
3. **Medical Expenses** shall means the actual cost for medical or surgical treatment, up to maximum amount stated in the Schedule **for any one Accident and anyone period**, including trained nurses and Hospitalisation from the date of **Accident** and resulting from injuries sustained.
4. **Named Vehicle** refers to the vehicle described in the **Policy Schedule**, which is used for Private, Domestic and Pleasure Purposes.
5. **Occurrence** means the exact period when the incident took place.
6. **Period of insurance** means the period for which **You** are insured.
7. **Policy Schedule** means the document which is issued to the **Insured/ Insured Person** detailing the particulars of the **Insured/ Insured Person** and the benefits provided under this Policy.
8. **We/ Us/ Our/ The Company** refer to RHB Insurance Berhad.

SECTION 1 – PERSONAL ACCIDENT

At any time during the **Period of Insurance** stated in the **Policy Schedule**, the **Insured Person** shall sustain any bodily injury caused solely by violent accidental external and visible means arising from an **Accident**, **We** will pay the sum or sums of money in accordance with the benefits set forth hereunder.

1. Accidental Death

When the injury results in death of the **Insured Person** within three hundred and sixty five (365) days after the **Occurrence** of the **Accident**, **We** will pay the sum shown against this item in the **Policy Schedule**.

2. Permanent Disablement

When injury does not result in death of the the **Insured Person** within three hundred and sixty five (365) days after the **Occurrence** of the **Accident** but results in any of the following disability within three hundred and sixty five (365) days, **We** will pay the injured **Insured Person** up to stipulated limits as stated in the Schedule of Benefits for loss of: -

Table of Permanent Disablement Benefits

Description of Disablement	% of Principal Sum Insured
Loss of both hands or both feet or sight of both eyes	100
Loss of one hand and one foot	100
Loss of either hand or foot and sight of one eye	100
Loss of either hand or foot	50
Loss of sight of one eye	50

“Loss” as above used with reference to hand or foot means permanent total loss of use or complete severance through or above the wrist or ankle joint, and as used in reference to eyes means the entire and irrecoverable loss of sight.

The aggregate of all percentages payable in respect of any one **Accident** shall not exceed 100% of the Sum Insured specified in the Schedule under this Section.

SECTION 2 – MEDICAL EXPENSES

At any time during the **Period of Insurance** stated in the **Policy Schedule**, the **Insured Person** shall sustain any bodily injury caused solely by violent accidental external and visible means arising from an **Accident**, **We** will pay the sum or sums of money in accordance with the benefits set forth hereunder.

1. Medical Expenses

When injury results in the **Insured Person** requiring treatment by a legally qualified physician or surgeon, confinement in a hospital or the employment of a licensed or graduate nurse, **We** will pay the actual expenses incurred within three hundred and sixty five (365) days from the date of the **Accident** for such treatment, hospital charges and nurse’s fees but the aggregate amount payable as a result of one **Accident** shall not exceed the limit specified in the **Policy Schedule**.

2. Daily Hospital Income

When injury results in the **Insured Person** are confined in a hospital for treatment, **We** will pay a daily cash benefits as stated in the **Policy Schedule**, up to a maximum of sixty (60) days. This benefit is payable only if the **Insured Person** fulfil a complete twenty four (24) hours of hospitalization.

SECTION 3 – ADDITIONAL BENEFITS

At any time during the **Period of Insurance** stated in the **Policy Schedule**, the **Insured Person** shall sustain any bodily injury caused solely by violent accidental external

and visible means arising from an **Accident**, **We** will pay the sum or sums of money in accordance with the benefits set forth hereunder.

1. Bereavement Benefits

In the event of an accidental injury resulting in death of the **Insured Person**, **We** will pay an amount specified in the **Policy Schedule** to the deceased next of kin or legal representative upon satisfactory information and evidence been furnished to **Us**.

2. Double Indemnity Benefits

Sum Insured under this policy will be doubled if **You** suffer Death or Permanent Disablement due to an **Accident** and such **Accident** occurs during the four (4) big festive holiday in Malaysia which inclusive of three (3) days before or three (3) days after the holidays. The festive holidays include Hari Raya Aidilfitri, Chinese New Year, Deepavali and Christmas.

3. Dental Correction and Corrective Cosmetic Surgery

We will indemnify the **Insured Person** up to the amount specified in the **Policy Schedule** in respect of the expenses incurred by **Insured Person** for Dental Correction or Corrective Cosmetic Surgery performed on **Insured Person's** neck, head or chest (navel up) following Bodily Injury sustained as a result of an **Accident**, provided that such Dental Correction and/or Corrective Cosmetic Surgery is recommended and performed by a licensed Orthodontist or cosmetic Surgeon and the surgical operation is performed within six (6) months from the date of **Accident**.

SPECIAL EXCLUSIONS TO SECTION 1, 2 AND 3

This insurance does not apply to loss caused directly or indirectly, wholly or partly: -

- a) by bacterial infections (except pyogenics infections which shall occur through an Accidental cut or wound)
- b) by any kind of disease
- c) by Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS) or AIDS related Complex (ARC) howsoever this syndrome has been acquired or may be named.
- d) by medical or surgical treatment (except such as may be necessary solely by injuries covered by this Policy and performed within the time provided in the Policy)
- e) by childbirth or miscarriage
- f) to any bodily injury result in hernia
- g) to suicide or any attempt thereat (sane or insane)
- h) to the Insured Person who is engaging in or taking part in Police or Armed Forces of any country or international operations, whether in peace or at war
- i) to persons under the age of seventeen (17) years and over the age of eighty (80) years.

SPECIAL CONDITIONS TO SECTION 1, 2 AND 3

Death benefit is payable to the legal representative of the Insured. All other benefits under Sections 1, 2 and 3 which are payable to other than **You** shall be payable only with Yours or **Your** legal representative's consent whose receipt shall be full and complete discharge of the claim.

SECTION 4 – CAR ASSISTANCE BENEFITS

We have appointed an Assistance Provider to provide the following Car Assistance Benefits described below on referral or arrangement basis unless stated otherwise. Both RHB Insurance and Assistance Provider shall not be liable for any indirect or consequential loss suffered by **You** arising from the Assistance Provider services.

The benefits hereunder will only be valid provided when the **Insured Person** activates the Assistance Provider toll-free number in the event of an **Accident** or breakdown to the **Named Vehicle** specified in the **Policy Schedule** during the **Period of Insurance**. The **Insured Person** in the **Named Vehicle** must call the twenty four (24) hours toll free number 1300-880-881 to request for the services below. Assistance Provider shall, subject to the terms and conditions of the policy, provide the following services to **You** when calling Assistance Provider.

1. 24 Hours Emergency Towing

In the event of an **Accident** while in Malaysia, Assistance Provider shall assist to tow the **Named Vehicle** to the police station and subsequently to the nearest RHB Insurance panel workshop or preferred workshop within the distance limit per incident specified in the **Policy Schedule**. In the event of the **Named Vehicle** breakdown within Malaysia and it is not possible to repair the **Named Vehicle** on the site, Assistance Provider shall assist to tow the **Named Vehicle** to the nearest RHB Insurance panel workshop or preferred workshop within the distance limit per incident specified in the **Policy Schedule**.

2. Taxi Assistance

Assistance Provider shall assist to arrange for taxi in the event of **Accident** or vehicle breakdown involving the **Named Vehicle** within Malaysia. Assistance Provider will pay the actual expenses incurred up to the sum specified in the **Policy Schedule** per incident.

3. Roadside Repair

In the event of breakdown involving the **Named Vehicle** within Malaysia, Assistance Provider shall organize and provide minor roadside repair services up to a maximum labour of two (2) hours per event. If required, Assistance Provider will also arrange to tow the **Named Vehicle** to the nearest RHB Insurance panel workshop. Assistance Provider will pay the labour cost incurred for the roadside repair. However, Assistance Provider shall not be responsible for any cost of replacement parts and all other items during roadside repair.

4. Car Delivery After Repair/ Taxi Ride To Pick Up Car From Workshop

Assistance Provider shall assist in making the necessary arrangements for the delivery of the **Named Vehicle** to the **Insured Person's** registered address in Malaysia or arrange a taxi for the **Insured Person** to pick up the **Named Vehicle** from the workshop. Assistance Provider will pay the expenses and related charges incurred up to the sum specified in the **Policy Schedule** per incident.

5. Outstation Benefits

In the event of an **Accident** or vehicle breakdown involving the **Named Vehicle** at least one hundred (100) kilometers from the **Insured's** registered address as shown in the **Schedule**, Assistance Provider may at the request of **Insured Person**, assist in providing information or organize hotel or other accommodation, travel ticket and/ or car rental. Assistance Provider will pay the actual expenses, including hotel expenses, travel ticket and/or car rental up to the sum specified in the **Policy Schedule**. This benefit shall only limit to three (3) incidents a year.

6. International Towing Assistance

In the event of an **Accident** or vehicle breakdown involving the **Named Vehicle** while in Singapore, Brunei or Thailand within sixty (60) kilometres of border between Thailand and West Malaysia, the **Insured Person** is entitled to free towing services to the nearest workshop chosen by Assistance Provider or to the border of Malaysia on reimbursement basis.

If the repair cannot be carried out to the **Named Vehicle** locally, Assistance Provider will assist in making necessary arrangements for the repatriation of the **Named Vehicle** to the **Insured Person's** registered address in Malaysia. Assistance Provider shall not be responsible for any expenses or related charged for repatriation.

SPECIAL EXCLUSIONS TO SECTION 4

Assistance Provider shall not be required to provide its services under the following circumstances:

1. Services which are not organized or pre-approved directly by Assistance Provider;
2. Cost of services which are claimable under the Motor Insurance Policy (e.g. towing cost in the event of an **Accident**);
3. Any cost on parts and cost of repairs at the workshop or service centre;
4. If the **Named Vehicle** is or has been modified for participation in rally and racing or modified against government regulations;
5. Service provision outside the territorial limits stated;
6. Failure of the **Insured Person** to take reasonable precautions or to follow warnings of any intended strike, riot or civil commotion via the mass media;
7. Any illegal or unlawful act by **Insured Person** for any unlawful or illegal purposes;
8. Any commercial vehicle;
9. When the car keys are not available or locked inside the **Named Vehicle**;
10. When there is no mechanical part in the **Named Vehicle**, such as no engine or transmission;
11. Towing of a **Named Vehicle** for the purpose of disposing the vehicle;
12. Towing of a **Named Vehicle** for the purpose of transferring the vehicle from one workshop to another;
13. No valid road tax disc displayed on the **Named Vehicle**;
14. Towing a stolen **Named Vehicle** which has been discovered, abandoned or due to vandalism;
15. **Named Vehicle** that has been dismantled fully or partly

in a workshop;

16. Towing a **Named Vehicle** that is greater weight than for which it was designed as stated in manufacturer's specifications;
17. Towing a **Named Vehicle** which registration number does not match with the number registered with Assistance Provider;
18. If the **Named Vehicle** suffers a mechanical breakdown and is immobilized on an unpaved road surface or on a road that is not gazetted road of the Malaysia, Brunei, Singapore and/or Thailand Road System; and
19. If the **Named Vehicle** requires the use of special equipment during the recovery.
20. If **Named Vehicle** is used for hire, racing (other than treasure hunts), rallies, pace making, speed testing or use for purpose in connection with Motor Trade.
21. If **You** does not hold a valid driving license to drive the **Named Vehicle** or is not qualified for holding or obtaining such a valid driving license under the regulations of the Malaysia Road Transport Act or equivalent of this act in Singapore, Brunei and Thailand.
22. If **You** drives the **Named Vehicle** whilst under the influence of drinks or drugs or any substances to such an extent as to be incapable of having control of **Named Vehicle**.
23. If the **Named Vehicle** is being used for unlawful purpose or illegal pursuit as an unlicensed common carrier by **You**.
24. Any form of wear and tear damage to the **Named Vehicle**.
25. For any loss, damage sustained or expenses incurred outside the Geographical Area.

TERRITORIAL LIMIT

The coverage for all personal accident benefits provided is available worldwide for twenty-four (24) hours a day.

Car Assistance Benefits coverage is limited to Malaysia, Singapore, Brunei and that part of Thailand within sixty (60) kilometers of border between Thailand and West Malaysia unless specified otherwise under the respective benefits covered in this Policy.

GENERAL EXCLUSION

This Insurance does not apply:

1. To any loss, damage or injury caused by invasion, war (whether declared or not) foreign hostilities, strikes, riots and civil commotion, mutiny, rebellion, revolution, insurrection, martial law, military or usurped power or by any direct or indirect consequences.
2. To loss, damage or injuries directly or indirectly caused by or contributed to by or arising from ionizing, radiation or contamination by radioactivity from any nuclear waste from the combustion of nuclear fuel. For the purpose of this exclusion, combustion shall include self-sustaining process of nuclear fission.
3. To any pre-existing physical or mental defect or infirmity.

GENERAL CONDITIONS

1. Statement Pursuant to Schedule 9 of the Financial Services Act 2013

Where **You** have applied for this Insurance wholly for purposes unrelated to **Your** trade, business or profession, **You** had a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in the Proposal Form (or when **You** applied for this insurance) i.e. **You** should have answered the questions fully and accurately. Failure to have taken 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 in accordance with the remedies in Schedule 9 of the Financial Services Act 2013. **You** were also required to disclose any other matter that **You** knew 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.

2. Cash Before Cover

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

3. Condition Precedent to Liability

The due observance and fulfillment of the terms conditions and endorsement of this policy in so far as they relate to anything to be done or complied with by the **Insured Person** or any claimant under this policy and the truth of the statements and answers in the said proposal shall be conditions precedent to any liability of the **Company** to make any payment under this Policy.

4. The insurance ceases to attach unless **You**, before the **Occurrence** of any injury, obtain **Our** agreement by endorsement if the interest in **Named Vehicle** pass from **You** otherwise than by will or operation of law.

5. Automatic Termination

This Policy shall be deemed to be terminated on **Occurrence** of the following events, whichever comes first:

- 5.1 Immediate upon attainment of the **Insured** aged eighty (80), on the exact date of birth.
- 5.2 Upon death of the **Insured** or if the **Insured** sustains Permanent Disablement as a result of an Accident giving rise to a claim of which the full benefits of 100% of the Principal Sum Insured amount as specified in the **Policy Schedule** has been paid.

6. Termination by You

You may terminate the Policy at any time by giving fourteen (14) days written notice to the **Company** and provided that no claims has been made by the **Insured** during the current policy year, the **Insured** shall be entitled to a short period refund of premium as follows:

Short Period Rates	
Not Exceeding 3 calendar months	50% of the annual premium
Exceeding 3 months but up to 6 months	25% of the annual premium
Exceeding 6 months	No refund

7. Termination by Us

The **Company** may at any time by giving fourteen (14) days written notice to **You** by registered letter at **Your** last known address to be at liberty to determine and cancel this policy, provided that **We** shall, on **Your** demand, return to **You** a proportionate part of the premium corresponding to the unexpired **Period of Insurance**.

8. Claims Procedure

- a) Written notice must be given to **Us** within thirty (30) days of any **Occurrence** likely to give rise to a claim in this policy. Failure to give notice within the time provided will not invalidate any claim if it can be shown not to have been reasonably possible to give such notice and that notice was given as soon as was reasonably possible;
- b) If the **Insured Person** or any person acting on **Your** behalf make a fraudulent claim under this policy or engage in any fraudulent activity as a mean to obtain a benefit under this Policy, all benefits payable in respect of this policy shall be forfeited.
- c) **We** have the right and opportunity to examine the injured **Insured Person** as often as required and to make an autopsy in the case of death where it is not forbidden by law.
- d) The **Insured Person** shall not without any written consent repudiate liability negotiate or make any admission offer promise of payment in connection with any **Accident** or claim and **We** shall be entitled if it desires to take over and conduct in **Your** name the defence of any claim or to prosecute in the **Our** name at the **Our** own expense and for the **Our** benefit any claim for indemnity or damages or otherwise against any persons and shall have full discretion in the conduct of any proceedings and in settlement of any claim **You** or/and **Your** family shall give all such information and assistance as **We** may required.

9. Arbitration

All differences arising out of this policy shall be referred to the decision of a Arbitrator to be appointed in writing by the parties in difference or if they cannot agree upon a single Arbitrator to the decision of two Arbitrators one to be appointed in writing by each of the parties within one calendar month after having been required to do so by either of the parties or in case the Arbitrators do not agree of an Umpire appointed in writing by the Arbitrators before entering upon the reference. The Umpire shall sit with the Arbitrators and preside at their meeting and the making of an Award shall be a condition precedent to any right of action against **Us**.

If **We** shall disclaim liability to **You** for any claim hereunder and such claim shall not within twelve (12) months from the date of such disclaimer have been referred to arbitration under the provisions herein contained then the claim for all intents and purposes be deemed to have been abandoned and shall not thereafter be recoverable hereunder.

10. Interpretation

This Policy including the Proposal Form, **Policy Schedule**, Certificate of Insurance, endorsements and amendments if any, shall be read together as one contract and any word or expression to which a specific meaning has been attached shall, unless the context otherwise requires, bear that specific meaning wherever it may appear.

11. Governing Law

This Policy under the laws of Malaysia and is subject and governed by the laws prevailing in Malaysia. The indemnity provided by this Policy shall not apply in respect of judgement which are not in the first instance delivered by or obtained from a court of competent jurisdiction within Malaysia, nor to orders obtained in the said court for the enforcement of judgement made outside Malaysia, whether by reciprocal agreements or otherwise.

12. Policy Assignment

This Policy is not assignable and payment of any Benefit under this Policy shall only be made to the **Insured** or his/her legal personal representatives whose receipt shall be a fully discharge to the **Company**. The **Company** shall not be affected by notice of any trust charge lien assignment or other dealing with this Policy.

13. Renewal

The **Insured** shall before any renewal of this Policy give notice to the **Company** of any sickness or physical defect or infirmity of the **Insured Person** of which the **Insured** has become aware during the preceding **Period of Insurance** and of any change of name and address.

NOTICE TO POLICYHOLDER

Please examine the insurance Policy to ensure that it meets **Your** requirement.

To avoid misunderstanding, it is very important that the Policy, the Schedule and any Endorsements attached therein be read thoroughly.

If **You** have any complaints or grievances pertaining to **Your** policy, please contact **Your** agent, if any or get in touch with **Our** issuing office. **We** assure **You** that **Your** complaints will be attended to promptly.

For all intents and purposes where there is a conflict or ambiguity as to the meaning in the Bahasa Malaysia provisions of any part of the Contract, it is hereby agreed that the English version of the Contract shall prevail.

As a responsible insurer, **We** wish to bring **Your** attention that **You** could also address **Your** dissatisfaction to Ombudsman for Financial Services (OFS) or to BNMTELELINK as listed below.

HOW TO LODGE A COMPLAINT

If **You** are unhappy with any aspect of **Our** service, **We** would like to hear from **You**. **You** can make **Your** complaint in whatever form is most convenient to **You** either via a phone call to **Our** receptionist or alternatively, by writing, faxing or e-mailing **Your** complaint to:

Complaints Handling Unit

RHB Insurance Berhad
Level 12B, West Wing, The Icon
No 1, Jalan 1/68F, Jalan Tun Razak,
55000 Kuala Lumpur
Tel: 1-300-220-007
Fax: 03-2163 7277
E-mail : complaints_unit@rhbinsurance.com.my

We will seek to respond to **Your** complaint within fourteen (14) days. If **We** cannot resolve the matter within the aforesaid time frame when a matter is complex, **You** will be informed of the progress made with **Your** complaint. It will help **Us** to respond promptly if **You** give the following details:

1. **Your** name, address and contact no.
2. Cover note no. / Policy no. / Claim no.

If after taking these steps, **You** are still dissatisfied with the decision, **You** may write to:

The Complaints Management Unit

Ombudsman for Financial Services (OFS)
Level 14, Main Block
Menara Takaful Malaysia
No. 4, Jalan Sultan Sulaiman
50000 Kuala Lumpur
Tel: 03-2272 2811
Fax: 03-2272 1577
E-mail : enquiry@ofs.org.my
Website : www.ofs.org.my

If the Mediator makes an award against **Us**, **You** are required to inform the Mediator of **Your** decision to accept or deny the award within fourteen (14) days.

If **You** do not accept the award, **You** may reject the decision of the Mediator. **You** are free to institute a court proceeding against **Us** or refer it to Arbitration.

Alternatively **You** may put forward **Your** dissatisfaction over the conduct of **Us** by writing to Bank Negara Malaysia giving details of **Your** complaint and particulars of **Your** policy to:

BNMTELELINK

Corporate Communications Department
Bank Negara Malaysia
P.O. Box 10922
50929 Kuala Lumpur
Tel: 1300-88-5465 (LINK)
Fax: 03-2174 1515
E-mail : bnmtelelink@bnm.gov.my
Website : www.insuranceinfo.com.my

POLISI ROAD RESCUE

Polisi ini dikeluarkan sejajar dengan bayaran premium yang dinyatakan di dalam **Jadual Polisi** dan selaras dengan jawapan yang diberikan di dalam Borang Cadangan **Anda** (atau semasa **Anda** memohon untuk insurans ini) dan sebarang pendedahan lain yang dibuat oleh anda di antara waktu serahan Borang Cadangan (atau semasa anda memohon untuk insurans ini) dengan waktu kontrak ini dimeterai. Jawapan dan sebarang pendedahan lain yang **Anda** berikan akan membentuk sebahagian daripada kontrak insurans di antara **Anda** dan **Kami**. Walau bagaimanapun, sekiranya terdapat sebarang salah nyata semasa pra-kontrak berhubung dengan jawapan **Anda** atau di dalam sebarang pendedahan yang diberikan oleh **Anda**, hanya remedi di dalam Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 akan diguna pakai.

Polisi ini menjelaskan terma dan syarat kontrak sebagaimana dipersetujui oleh **Anda** dan **Kami**.

Polisi ini menjelaskan apa yang **Anda** diinsuranskan sebagaimana dinyatakan dalam **Jadual** dan keadaan di mana **Anda** dilindungi dan tidak dilindungi.

DEFINISI

- Kemalangan** bermaksud kejadian secara tiba-tiba, tidak dijangka, dan kebetulan yang berlaku secara tidak sengaja dan tidak dapat diramal oleh **Orang Diinsuranskan**.
- Pihak Diinsuranskan/ Orang Diinsuranskan/ Anda/ Kamu** bermaksud orang yang dinamakan dalam **Jadual Polisi** atau penyemakan selanjutnya, pindaan atau pengendorsan.
- Perbelanjaan Perubatan** bermaksud kos sebenar untuk rawatan perubatan atau pembedahan, sehingga jumlah maksimum yang dinyatakan di dalam **Jadual** untuk **mana-mana satu Kemalangan dan mana-mana satu tempoh**, termasuk jururawat terlatih dan penghospitalan dari tarikh berlakunya **Kemalangan** yang mengakibatkan berlakunya kecederaan yang dialami.
- Kenderaan Dinamakan** merujuk kepada kenderaan yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi**, yang digunakan untuk Tujuan Persendirian, Domestik dan Santai sahaja.
- Kejadian** bermaksud tempoh sebenar apabila insiden berlaku.
- Tempoh Insurans** bermaksud tempoh di mana **Anda** diinsuranskan.
- Jadual Polisi** bermaksud dokumen yang dikeluarkan kepada **Orang/Pihak Diinsuranskan** yang menyatakan butiran **Orang/Pihak Diinsuranskan** dan manfaat yang disediakan di bawah Polisi ini.
- Kami/Syarikat** bermaksud RHB Insurance Berhad.

BAHAGIAN 1 – KEMALANGAN PERIBADI

Pada bila-bila masa semasa **Tempoh Insurans** yang dinyatakan di dalam **Jadual Polisi**, **Orang Diinsuranskan** mengalami kecederaan badan yang disebabkan oleh kejadian kemalangan ganas, luaran dan kelihatan yang timbul daripada **Kemalangan**, **Kami** akan membayar

jumlah atau jumlah-jumlah wang mengikut manfaat yang dinyatakan di sini.

1. Kematian Akibat Kemalangan

Apabila kecederaan mengakibatkan kematian **Orang Diinsuranskan** dalam masa tiga ratus enam puluh lima (365) hari selepas **Kejadian Kemalangan** tersebut, **Kami** akan membayar jumlah wang untuk perkara ini seperti dinyatakan di dalam **Jadual Polisi**.

2. Hilang Upaya Kekal

Apabila kecederaan tidak mengakibatkan kematian **Orang Diinsuranskan** dalam masa tiga ratus enam puluh lima (365) hari selepas **Kejadian Kemalangan** tersebut tetapi mengakibatkan hilang upaya berikut dalam tempoh tiga ratus enam puluh lima (365) hari, **Kami** akan membayar **Orang Diinsuranskan** yang cedera sehingga had yang dinyatakan dalam **Jadual Manfaat** untuk kehilangan: -

Jadual Manfaat Hilang Upaya Kekal

Keterangan Hilang Upaya	% Jumlah Prinsipal Diinsuranskan
Kehilangan kedua-dua tangan atau kedua-dua kaki atau penglihatan kedua-dua mata	100
Kehilangan satu tangan dan satu kaki	100
Kehilangan sama ada tangan atau kaki dan penglihatan sebelah mata	100
Kehilangan sama ada tangan atau kaki	50
Kehilangan penglihatan sebelah mata	50

"Kehilangan" seperti digunakan di atas dengan rujukan kepada tangan atau kaki bermaksud kehilangan penggunaan secara keseluruhan dan kekal atau terputus sepenuhnya melalui atau di atas pergelangan tangan atau sendi buku lali, dan apabila digunakan dengan rujukan kepada mata bermaksud kehilangan penglihatan menyeluruh dan tidak boleh pulih.

Agregat semua peratusan yang dibayar berkaitan mana-mana satu **Kemalangan** tidak boleh melebihi 100% Jumlah Diinsuranskan yang dinyatakan dalam **Jadual** di bawah Bahagian ini.

BAHAGIAN 2 – PERBELANJAAN PERUBATAN

Pada bila-bila masa semasa **Tempoh Insurans** yang dinyatakan di dalam **Jadual Polisi**, **Orang Diinsuranskan** mengalami kecederaan badan yang disebabkan oleh kejadian kemalangan ganas, luaran dan kelihatan yang timbul daripada **Kemalangan**, **Kami** akan membayar jumlah atau jumlah-jumlah wang mengikut manfaat yang dinyatakan di sini.

1. Perbelanjaan Perubatan

Apabila kecederaan mengakibatkan **Orang Diinsuranskan** memerlukan rawatan oleh doktor atau pakar bedah yang berkelayakan, ditahan di hospital

atau pengupahan jururawat graduan atau berlesen, **Kami** akan membayar perbelanjaan sebenar yang dikenakan dalam tempoh tiga ratus enam puluh lima (365) hari dari tarikh **Kemalangan** untuk rawatan tersebut, caj hospital dan yuran jururawat tetapi jumlah agregat yang perlu dibayar akibat daripada mana-mana satu **Kemalangan** tidak boleh melebihi had yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi**.

2. Pendapatan Hospital Harian

Apabila kecederaan mengakibatkan **Orang Diinsuranskan** ditahan di hospital untuk rawatan, **Kami** akan membayar manfaat tunai harian seperti dinyatakan dalam **Jadual Manfaat**, sehingga maksimum enam puluh (60) hari. Manfaat ini akan dibayar jika **Orang Diinsuranskan** melengkapkan dua puluh empat (24) jam dimasukkan ke hospital.

BAHAGIAN 3 – MANFAAT TAMBAHAN

Pada bila-bila masa semasa **Tempoh Insurans** yang dinyatakan di dalam **Jadual Polisi**, **Orang Diinsuranskan** mengalami kecederaan badan yang disebabkan oleh kejadian kemalangan ganas, luaran dan kelihatan yang timbul daripada **Kemalangan**, **Kami** akan membayar jumlah atau jumlah-jumlah wang mengikut manfaat yang dinyatakan di sini.

1. Manfaat Kematian

Apabila kecederaan akibat kemalangan menyebabkan kematian **Orang Diinsuranskan**, **Kami** akan membayar jumlah wang yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi** kepada waris si mati atau wakil peribadi sah berdasarkan maklumat yang memuaskan dan keterangan yang telah diberikan kepada **Kami**.

2. Manfaat Indemniti Berganda

Jumlah Diinsuranskan di bawah polisi ini akan berganda jika **Anda** mengalami kematian atau Hilang Upaya Kekal akibat **Kemalangan** dan **Kemalangan** tersebut berlaku semasa empat (4) musim perayaan utama di Malaysia termasuk tiga (3) hari sebelum atau tiga (3) hari selepas musim perayaan tersebut. Musim perayaan tersebut adalah Hari Raya Aidilfitri, Tahun Baru Cina, Deepavali dan Krismas.

3. Pembedahan Pembedahan Gigi dan Pembedahan Kosmetik

Kami akan memberi indemniti kepada **Orang Diinsuranskan** sehingga amaun yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi** atas perbelanjaan yang ditanggung oleh **Orang Diinsuranskan** untuk Pembedahan Pergigian atau Pembedahan Pembedahan Kosmetik yang dilakukan pada leher, kepada atau dada (perut ke atas) **Orang Diinsuranskan** berikutan Kecederaan Badan yang dialami akibat **Kemalangan**, tertakluk bahawa Pembedahan Pergigian dan/atau Pembedahan Pembedahan Kosmetik tersebut disarankan dan dilakukan oleh Pakar Bedah Kosmetik atau Ortodontis berlesen dan pembedahan tersebut dilakukan dalam tempoh enam (6) bulan dari tarikh **Kemalangan**.

PENGECUALIAN KHAS KEPADA BAHAGIAN 1, 2 DAN 3

Insurans ini tidak berkuat kuasa untuk kerugian yang

disebabkan secara langsung atau tidak langsung, sepenuhnya atau sebahagiannya: -

- a) oleh jangkitan bakteria (kecuali jangkitan piogenik yang berlaku melalui terpotong atau luka akibat **Kemalangan**)
- b) oleh sebarang jenis penyakit
- c) oleh Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit (AIDS) atau Komplikasi Berkaitan AIDS (ARC) tidak kira bagaimana sindrom ini dijangkiti atau mungkin dinamakan
- d) oleh rawatan perubatan atau pembedahan (kecuali yang diperlukan akibat kecederaan dilindungi di bawah Polisi ini dan dilakukan dalam tempoh yang dinyatakan di bawah Polisi ini)
- e) oleh melahirkan anak atau keguguran
- f) kepada sebarang kecederaan badan yang menyebabkan hernia
- g) kepada bunuh diri atau sebarang cubaan membunuh diri (waras atau tidak waras)
- h) kepada **Orang Diinsuranskan** yang terlibat dalam atau mengambil bahagian di dalam Polis atau Angkatan Tentera mana-mana negara atau operasi antarabangsa, sama ada ketika aman atau sedang berperang
- i) kepada orang yang di bawah umur tujuh belas (17) hari dan melebihi lapan puluh (80) tahun.

SYARAT KHAS KEPADA BAHAGIAN 1, 2 DAN 3

Manfaat kematian akan dibayar kepada wakil sah **Orang Diinsuranskan**. Semua manfaat lain di bawah Bahagian 1, 2 dan 3 yang dibayar kepada pihak lain selain **Anda** akan dibayar hanya dengan kebenaran **Anda** atau wakil peribadi sah **Anda** yang mana penerimaan bayaran akan menjadikan tuntutan lengkap dan selesai.

BAHAGIAN 4 – MANFAAT BANTUAN KERETA

Kami telah melantik Penyedia Bantuan untuk menyediakan Manfaat Bantuan Kereta yang dinyatakan seperti berikut atas dasar rujukan atau pengaturan kecuali dinyatakan sebaliknya. Kedua-dua RHB Insurance dan penyedia Bantuan tidak akan bertanggungjawab ke atas sebarang kerugian sampingan atau tidak langsung yang dialami oleh **Anda** yang timbul daripada perkhidmatan Penyedia Bantuan.

Manfaat yang dinyatakan di sini hanya akan sah dengan syarat **Orang Diinsuranskan** mengaktifkan nombor bebas-tol Penyedia Bantuan apabila berlaku **Kemalangan** atau kerosakan kepada **Kenderaan Dinamakan** yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi** semasa **Tempoh Insurans**. **Orang Diinsuranskan** dalam **Kenderaan Dinamakan** mestilah menghubungi nombor bebas tol dua puluh empat (24) jam 1300-880-881 untuk mendapatkan perkhidmatan di bawah. Penyedia Bantuan akan, tertakluk kepada terma dan syarat polisi, menyediakan perkhidmatan berikut kepada **Anda** apabila Penyedia Bantuan dihubungi.

1. Tundaan Kecemasan 24 jam

Jika berlaku **Kemalangan** semasa di Malaysia, Penyedia Bantuan akan membantu untuk menunda **Kenderaan**

Dinamakan ke balai polis dan seterusnya ke bengkel panel RHB Insurans terdekat ataupun bengkel utama anda yang berada dalam had jarak setiap kejadian yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi**. Jika **Kenderaan Dinamakan** mengalami kerosakan di Malaysia dan **Kenderaan Dinamakan** tidak dapat diperbaiki di lokasi kejadian, Penyedia Bantuan akan menunda **Kenderaan Dinamakan** ke bengkel panel RHB Insurans terdekat ataupun bengkel utama anda yang berada dalam had jarak setiap kejadian yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi**.

2. Bantuan Teksi

Penyedia Bantuan akan membantu mendapatkan perkhidmatan teksi jika berlaku **Kemalangan** atau kerosakan kenderaan di Malaysia yang melibatkan **Kenderaan Dinamakan**. Penyedia Bantuan akan membayar perbelanjaan sebenar yang ditanggung sehingga jumlah yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi** untuk setiap kejadian.

3. Baikpulih Kereta Di Lokasi

Jika **Kenderaan Dinamakan** mengalami kerosakan di Malaysia, Penyedia Bantuan akan mengurus dan menyediakan perkhidmatan baikpulih kecil di lokasi dengan tenaga kerja sehingga selama dua (2) jam setiap kejadian. Jika perlu, Penyedia Bantuan akan menunda **Kenderaan Dinamakan** ke bengkel panel RHB Insurans terdekat. Penyedia Bantuan akan membayar kos tenaga kerja yang ditanggung untuk baikpulih di lokasi. Bagaimanapun, Penyedia Bantuan tidak akan bertanggungjawab untuk sebarang kos alat ganti dan semua item lain semasa baikpulih di lokasi.

4. Penghantaran Kereta Selepas Diperbaiki / Penggunaan Teksi Untuk Mengambil Kereta Dari Bengkel

Penyedia Bantuan akan membantu untuk menguruskan penghantaran **Kenderaan Dinamakan** ke alamat berdaftar **Orang Diinsuranskan** di Malaysia atau menguruskan penggunaan teksi untuk membolehkan **Orang Diinsuranskan** mengambil **Kenderaan Dinamakan** dari bengkel. Penyedia Bantuan akan membayar perbelanjaan dan caj berkaitan yang ditanggung sehingga jumlah yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi** untuk setiap kejadian.

5. Manfaat Luar Kawasan

Jika berlaku **Kemalangan** atau kerosakan kenderaan yang melibatkan **Kenderaan Dinamakan** sekurang-kurangnya satu ratus (100) kilometer dari alamat berdaftar **Orang Diinsuranskan** yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi**, Penyedia Bantuan boleh, atas permintaan **Orang Diinsuranskan**, membantu dalam menyediakan maklumat atau menguruskan penginapan hotel atau sebagainya, tiket perjalanan dan/atau penyewaan kereta. Penyedia Bantuan akan membayar perbelanjaan sebenar, termasuk perbelanjaan hotel, tiket perjalanan, dan/atau penyewaan kereta sehingga jumlah yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi**. Manfaat ini terhad kepada tiga (3) kejadian setahun.

6. Bantuan Penundaan Antarabangsa

Jika berlaku **Kemalangan** atau kerosakan kenderaan yang melibatkan **Kenderaan Dinamakan** semasa di Singapura, Brunei atau Thailand dalam lingkungan enam puluh (60) kilometer dari sempadan di antara

Thailand dan Malaysia Barat, **Orang Diinsuranskan** layak mendapat perkhidmatan penundaan percuma ke bengkel terdekat yang dipilih oleh Penyedia Bantuan atau ke sempadan Malaysia dengan asas bayaran balik. Jika baikpulih tidak dapat dilakukan ke atas **Kenderaan Dinamakan** oleh bengkel tempatan, Penyedia Bantuan akan membantu menguruskan penghantaran pulang **Kenderaan Dinamakan** ke alamat berdaftar **Orang Diinsuranskan** di Malaysia. Penyedia Bantuan tidak bertanggungjawab ke atas sebarang perbelanjaan atau caj berkaitan untuk penghantaran pulang ke Malaysia.

PENGECUALIAN KHAS KEPADA BAHAGIAN 4

Penyedia Bantuan tidak perlu menyediakan perkhidmatan mereka di bawah keadaan berikut:

1. Perkhidmatan yang tidak diuruskan atau pra-lulus secara langsung oleh Penyedia Bantuan;
2. Kos perkhidmatan yang boleh dituntut di bawah Polisi Insurans Motor (seperti kos tundaan apabila berlaku **Kemalangan**);
3. Sebarang kos untuk alat ganti dan kos baikpulih di bengkel atau pusat servis;
4. Jika **Kenderaan Dinamakan** telah atau pernah diubahsuai untuk penyertaan dalam rali dan perlumbaan atau diubahsuai yang menyalahi undang-undang;
5. Peruntukan baikpulih di luar had kawasan yang dinyatakan;
6. Kegagalan **Orang Diinsuranskan** untuk mengambil tindakan sewajarnya atau untuk mematuhi amaran oleh media mengenai sebarang mogok, rusuhan atau kekacauan awam yang bakal berlaku;
7. Sebarang perbuatan haram atau menyalahi undang-undang oleh **Orang Diinsuranskan** untuk sebarang tujuan haram atau menyalahi undang-undang;
8. Sebarang kenderaan komersial;
9. Apabila kunci kereta tidak ada atau terkunci di dalam **Kenderaan Dinamakan**;
10. Apabila tidak ada bahagian mekanikal dalam **Kenderaan Dinamakan**, seperti enjin atau transmisi;
11. Menunda **Kenderaan Dinamakan** untuk tujuan pelupusan kenderaan tersebut;
12. Menunda **Kenderaan Dinamakan** untuk tujuan memindahkan kenderaan dari satu bengkel ke bengkel lain;
13. Tidak ada cukai jalan sah dipaparkan pada **Kenderaan Dinamakan**;
14. Menunda **Kenderaan Dinamakan** dicuri yang telah ditemui, ditinggalkan atau akibat vandalisme;
15. **Kenderaan Dinamakan** yang telah dileraikan sepenuhnya atau sebahagiannya di dalam bengkel;
16. Menunda **Kenderaan Dinamakan** yang lebih berat berbanding rekaan asal yang dinyatakan dalam spesifikasi pengeluaran;
17. Menunda **Kenderaan Dinamakan** yang mana nombor pendaftarannya tidak sepadan dengan nombor yang didaftarkan dengan Penyedia Bantuan;
18. Jika **Kenderaan Dinamakan** mengalami kerosakan mekanikal dan tidak dapat bergerak di atas jalan yang tidak diturap atau di atas jalan yang tidak digazet dalam

Sistem Jalan di Malaysia, Brunei, Singapura dan/atau Thailand; dan

19. Jika **Kenderaan Dinamakan** memerlukan penggunaan alatan khas semasa proses pengambilan.
20. Jika **Kenderaan Dinamakan** digunakan untuk sewaan, perlumbaan (selain pencarian harta karun), rali, penentuan rentak kelajuan, pengujian kelajuan atau penggunaan untuk tujuan yang berkaitan dengan Perdagangan Kenderaan.
21. Jika **Anda** tidak mempunyai lesen untuk memandu **Kenderaan Dinamakan** atau tidak layak untuk memiliki atau mendapatkan lesen memandu sah di bawah peraturan Akta Pengangkutan Jalan Malaysia atau akta yang bersamaan dengannya di Singapura, Brunei dan Thailand.
22. Jika **Anda** memandu **Kenderaan Dinamakan** semasa di bawah pengaruh minuman keras atau dadah atau mana-mana bahan sehingga ke tahap yang menyebabkan tidak mampu mengawal **Kenderaan Dinamakan**.
23. Jika **Kenderaan Dinamakan** digunakan untuk tujuan yang menyalahi undang-undang atau yang tidak dibenarkan seperti pengangkutan awam tanpa lesen oleh **Anda**.
24. Sebarang bentuk kerosakan haus dan lusuh kepada Kenderaan Dinamakan.
25. Untuk mana-mana kerugian, kerosakan yang dialami atau perbelanjaan yang ditanggung di luar Sempadan Geografi.

HAD KAWASAN

Perlindungan untuk semua manfaat kemalangan diri yang disediakan merangkumi seluruh dunia selama dua puluh empat (24) jam sehari.

Perlindungan Manfaat Bantuan Kereta adalah terhad kepada Malaysia, Singapura, Brunei dan sebahagian dari Thailand yang terletak dalam lingkungan enam puluh (60) kilometer dari sempadan di antara Thailand dan Malaysia Barat kecuali dinyatakan di bawah manfaat dilindungi berkenaan dalam Polisi ini.

PENGECUALIAN AM

Insurans ini tidak sah untuk:

1. Untuk apa-apa kerugian, kerosakan atau kecederaan yang disebabkan oleh serangan, peperangan (sama ada diisytiharkan atau tidak) tindakan musuh asing, mogok, rusuhan dan kekecohan awam, dahagi, kebangkitan, revolusi, pemberontakan, rampasan ketenteraan atau rampasan kuasa, atau oleh sebarang akibat langsung atau tidak langsung.
2. Untuk kerugian, kerosakan atau kecederaan yang secara langsung atau tidak langsung disebabkan atau diakibatkan oleh atau timbul daripada pengionan, radiasi atau pencemaran radioaktif daripada apa-apa bahan buangan nuklear daripada pembakaran bahan api nuklear. Untuk tujuan pengecualian ini, pembakaran merangkumi proses pembelahan nuklear yang berkekalan sendiri.
3. Sebarang kecacatan fizikal atau mental atau kelemahan sedia wujud.

SYARAT AM

1. Kenyataan Menurut Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013

Apabila **Anda** telah memohon insurans ini sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion **Anda**, **Anda** mempunyai kewajipan untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan yang terdapat dalam borang cadangan (atau semasa **Anda** memohon insurans ini) seperti contoh, **Anda** perlu menjawab soalan dengan penuh dan tepat. Kegagalan dalam mengambil langkah munasabah dalam menjawab soalan-soalan boleh mengakibatkan pembatalan kontrak insurans **Anda**, keengganan atau pengurangan gantirugi **Anda**, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans **Anda** selaras dengan remedi di Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013. **Anda** juga dikehendaki mendedahkan perkara-perkara lain yang **Anda** tahu akan mempengaruhi keputusan **Kami** dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang akan dikenakan.

Anda juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu **Kami** dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans **Anda** ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan **Kami**, apa-apa maklumat yang diberikan di dalam Borang Cadangan (atau semasa **Anda** memohon insurans ini) tidak tepat atau telah berubah.

2. Tunai Sebelum Perlindungan

Adalah menjadi syarat asas dan penting untuk kontrak insurans ini bahawa premium yang perlu bayar mesti dibayar dan diterima oleh pihak **Kami** sebelum perlindungan bermula.

3. Syarat Duluan Terhadap Liabiliti

Pematuhan dan pemenuhan yang sewajarnya akan terma, syarat dan pengendorsan polisi ini setakat yang ia berkaitan dengan segala perkara yang perlu dilakukan atau dipatuhi oleh **Pihak Diinsuranskan** atau mana-mana pihak menuntut di bawah polisi dan kebenaran bagi pernyataan dan jawapan di dalam cadangan tersebut hendaklah menjadi syarat duluan kepada sebarang liabiliti **Syarikat** untuk membuat sebarang pembayaran di bawah Polisi ini.

4. Insurans tidak berkuat kuasa kecuali **Anda**, sebelum **Kejadian** sebarang kecederaan, mendapatkan persetujuan **Kami** melalui endorsmen jika kepentingan dalam **Kereta Dinamakan** telah berpindah dari **Anda** secara sukarela atau melalui tindakan undang-undang.

5. Penamatan Automatik

Polisi ini dianggap terbatal apabila berlakunya **Kejadian** berikut, yang mana lebih awal:

5.1 Serta-merta apabila **Orang Diinsuranskan** mencapai umur lapan puluh (80) tahun, tepat pada tarikh lahir.

5.2 Apabila **Orang Diinsuranskan** meninggal dunia atau jika **Orang Diinsuranskan** mengalami Hilang Upaya Kekal akibat Kemalangan yang menyebabkan timbulnya tuntutan di mana manfaat penuh 100% amaun Jumlah Prinsipal

Diinsuranskan yang dinyatakan dalam **Jadual Polisi** telah dibayar.

6. Penamatan Oleh Anda

Anda boleh menamatkan Polisi pada bila-bila masa dengan memberi notis bertulis empat belas (14) hari kepada **Syarikat** dan tertakluk bahawa tiada tuntutan telah dibuat oleh **Orang Diinsuranskan** sepanjang tahun polisi semasa, **Orang Diinsuranskan** akan layak mendapat pengembalian premium tempoh pendek seperti berikut:

Kadar Tempoh Pendek	
Tidak melebihi 3 bulan kalendar	50% daripada premium tahunan
Melebihi 3 bulan alendar tetapi sehingga 6 bulan	25% daripada premium tahunan
Melebihi 6 bulan	Tiada pembayaran balik

7. Penamatan Oleh Kami

Syarikat boleh membatalkan polisi ini pada bila-bila masa dengan memberikan empat belas (14) hari notis bertulis kepada **Anda** melalui surat berdaftar kepada **Anda** di alamat terakhir **Anda** yang diketahui, untuk menentukan dan membatalkan polisi ini, dengan syarat bahawa **Kami**, atas permintaan **Anda**, membayar balik bahagian premium untuk **Tempoh Insurans** yang belum luput.

8. Prosedur Tuntutan

- Notis bertulis mestilah diberi kepada **Kami** dalam tempoh tiga puluh (30) hari daripada **Kejadian** yang boleh menimbulkan tuntutan di dalam polisi ini. Kegagalan memberi notis dalam tempoh yang ditetapkan tidak akan mentaksahkan tuntutan jika boleh dibuktikan bahawa adalah tidak munasabah untuk memberi notis bertulis tersebut dan notis itu diberi sebaik sahaja ianya boleh;
- Jika **Pihak Diinsuranskan** atau sesiapa yang bertindak bagi pihak **Anda** melakukan penipuan di dalam tuntutannya di bawah Polisi ini atau terlibat di dalam aktiviti penipuan untuk meraih keuntungan di bawah polisi ini, semua manfaat yang perlu dibayar di bawah polisi ini akan terbatal.
- Kami** berhak dan berpeluang untuk melakukan pemeriksaan ke atas **Pihak Diinsuranskan** sekerap yang diperlukan dan melakukan autopsi jika berlaku kes kematian selagi ianya tidak melanggar undang-undang.
- Tanpa kebenaran bertulis, **Pihak Diinsuranskan** tidak akan menolak liabiliti, berunding atau membuat pengakuan, tawaran, janji untuk membayar berkaitan dengan mana-mana **Kemalangan** atau tuntutan dan **Kami** berhak untuk mengambil-alih jika perlu dan melakukan pembelaan tuntutan di bawah nama **Anda** atau melakukan pendakwaan di bawah nama **Kami** dengan perbelanjaan **Kami** dan untuk faedah sendiri sebarang tuntutan untuk indemniti atau kerosakan atau menentang sesiapa sahaja dan mempunyai kuasa penuh di dalam perbicaraan dan penyelesaian untuk sebarang tuntutan. **Anda**

dan/atau keluarga **Anda** perlu memberi maklumat dan kerjasama apabila diperlukan.

9. Timbang Tara

Semua pertelingkahan yang timbul daripada polisi ini hendaklah dirujuk kepada keputusan seorang Penimbang Tara yang akan dilantik secara bertulis oleh pihak-pihak yang bertelingkah atau jika mereka tidak bersetuju atas seorang Penimbang Tara, ia akan dirujuk kepada dua orang Penimbang Tara yang salah seorang dilantik secara bertulis oleh setiap satu pihak dalam masa satu bulan kalendar selepas dikehendaki untuk berbuat demikian secara bertulis oleh mana-mana satu pihak atau sekiranya Penimbang Tara tidak bersetuju, Pengadil akan dilantik secara bertulis oleh Penimbang Tara sebelum memasuki rujukan mereka. Pengadil hendaklah bersidang bersama Penimbang Tara serta mempengerusikan mesyuarat dan keputusan mengenai Award akan menjadi syarat-syarat terdahulu sebelum apa-apa hak tindakan dibuat terhadap **Kami**.

Jika **Kami** menafikan liabiliti kepada **Anda** untuk mana-mana tuntutan berikut dan tuntutan tersebut bukan masa dua belas (12) bulan kalendar dari tarikh penafian dirujuk kepada timbang tara di bawah peruntukan yang terkandung di sini maka tuntutan bagi segala tujuan akan dianggap telah dihentikan dan seterusnya tidak akan diperolehi semula mengikut polisi ini.

10. Interpretasi

Polisi ini, termasuk Borang Cadangan, **Jadual Polisi**, Sijil Insurans, pengendorsan dan perubahan jika ada, hendaklah dibaca bersama sebagai satu kontrak dan apa-apa perkataan atau kenyataan yang makna khususnya telah dilampirkan akan, kecuali konteks memerlukan sebaliknya, memberi makna khusus di mana jua ia tertera.

11. Undang-undang yang Mengawal Selia

Polisi ini dikeluarkan di bawah undang-undang Malaysia, dan ia tertakluk kepada dan dikawalselia oleh undang-undang semasa di Malaysia. Indemniti yang disediakan oleh Polisi ini tidak diguna pakai berkaitan dengan penghakiman yang tidak pada mulanya disampaikan oleh atau diperolehi daripada Mahkamah yang mempunyai bidang kuasa kompeten di dalam Malaysia atau kepada pemerintah yang diperolehi dalam Mahkamah tersebut bagi penguatkuasaan penghakiman yang dibuat di luar Malaysia sama ada melalui perjanjian timbal balik atau sebaliknya.

12. Pindah Milik

Polisi ini tidak boleh dipindah milik dan sebarang pembayaran manfaat di bawah Polisi ini hanya akan dibuat kepada **Orang Diinsuranskan** atau kepada wakil peribadi yang sah Orang Diinsuranskan yang di mana sebarang penerimaan pembayaran akan dianggap sebagai pelepasan penuh kepada pihak **Syarikat**. **Syarikat** tidak terjejas oleh notis amanah, caj, lien, pindah milik atau lain-lain yang berkaitan Polisi ini.

13. Pembaharuan

Orang Diinsuranskan hendaklah sebelum sebarang pembaharuan Polisi ini memberikan notis kepada **Syarikat** bagi sebarang penyakit atau kecacatan fizikal

atau kelemahannya yang di mana **Orang Diinsuranskan** telah menyedari mengenainya semasa dalam **Tempoh Insurans** dan sebarang penukaran nama dan alamat.

NOTIS KEPADA PEMEGANG POLISI

Sila memeriksa Polisi insurans untuk memastikan ianya memenuhi keperluan **Anda**.

Untuk mengelakkan salah faham, adalah sangat penting Polisi, Jadual dan sebarang pengendorsan disertakan di sini dibaca bersama secara terperinci.

Sekiranya **Anda** mempunyai sebarang aduan atau keraguan berkaitan dengan Polisi **Anda**, sila hubungi ejen **Anda**, sekiranya ada atau berhubung dengan pejabat yang mengeluarkannya. Kami memastikan aduan **Anda** dilayani dengan segera.

Bagi tujuan dan maksud sekiranya terdapat konflik atau kekaburan berkenaan makna di dalam peruntukan Bahasa Malaysia tentang mana-mana bahagian Kontrak, adalah dipersetujui bahawa Kontrak versi Bahasa Inggeris akan terpakai.

Sebagai Penanggung Insurans yang bertanggungjawab, **Kami** ingin membawa kepada perhatian **Anda** bahawa **Anda** boleh mengemukakan ketidakpuasan **Anda** kepada Ombudsman Perkhidmatan Kewangan (OFS) atau BNMTELELINK seperti yang ditunjukkan di bawah.

BAGAIMANA UNTUK MEMBUAT ADUAN

Jika **Anda** tidak berpuas hati dengan mana-mana aspek perkhidmatan **Kami**, **Kami** ingin mendengar daripada **Anda**. **Anda** boleh membuat aduan dalam bentuk apa jua yang paling selesa dengan **Anda** samada melalui panggilan telefon kepada operator **Kami** atau, secara bertulis, fax atau e-mel aduan **Anda** kepada:

Unit Pengendalian Aduan

RHB Insurance Berhad
Aras 12B, West Wing, The Icon
No 1, Jalan 1/68F, Jalan Tun Razak,
55000 Kuala Lumpur
Tel: 1300-220-007
Faks: 03-2163 7277
E-mel : complaints_unit@rhbinsurance.com.my

Kami akan berusaha untuk bertindak balas kepada aduan **Anda** dalam masa empat belas (14) hari. Jika Kami tidak dapat menyelesaikan perkara tersebut dalam tempoh masa yang ditetapkan seandainya rumit, **Anda** akan diberitahu tentang perkembangan yang telah dibuat tentang aduan **Anda** tersebut.

Anda boleh membantu Kami untuk memberi tindak balas secepat mungkin dengan memberi **Kami** maklumat-maklumat berikut:

1. Nama, alamat dan nombor untuk dihubungi
2. No Nota Perlindungan / No. Polisi / No. Tuntutan

Sekiranya setelah mengambil langkah-langkah di atas dan **Anda** masih tidak berpuas hati dengan keputusan tersebut, **Anda** boleh menulis ke:

Unit Pengurusan Aduan

Ombudsman Perkhidmatan Kewangan (OFS)
Tingkat 14, Blok Utama
Menara Takaful Malaysia
No. 4, Jalan Sultan Sulaiman
50000 Kuala Lumpur
Tel: 03-2272 2811
Faks: 03-2272 1577
E-mel : enquiry@ofs.org.my
Laman Web : www.ofs.org.my

Jika Pengantara membuat keputusan yang tidak menyebelahi Kami, **Anda** diminta untuk memberitahu Pengantara mengenai keputusan **Anda** untuk menerima atau menolak keputusan tersebut dalam tempoh empat belas (14) hari.

Jika **Anda** tidak menerima keputusan tersebut, **Anda** boleh menolak keputusan Pengantara. **Anda** bebas untuk mengambil tindakan mahkamah ke atas Kami atau merujuk kepada Timbangtara.

Sebagai pilihan, **Anda** boleh menghantar ketidakpuasan hati **Anda** terhadap tindakan Kami secara bertulis kepada Bank Negara Malaysia dengan memberi secara terperinci maklumat aduan **Anda** dan informasi **Polisi Anda** kepada:

BNMTELELINK

Jabatan Komunikasi Korporat
Bank Negara Malaysia
Peti Surat 10922
50929 Kuala Lumpur
Tel: 1300-88-5465 (LINK)
Faks: 03-2174 1515
E-mel : bnmtelelink@bnm.gov.my
Laman Web : www.insuranceinfo.com.my

HEAD OFFICE / IBU PEJABAT	CUSTOMER RELATIONSHIP CENTRE / KAUNTER KHIDMAT PELANGGAN	CALL CENTRE / PUSAT PANGGILAN
Level 12, West Wing, The Icon, No.1, Jalan 1/68F, Jalan Tun Razak, 55000 Kuala Lumpur Tel : 03 - 2180 3000 Fax : 03 - 9281 2729 Website : www.rhbgroup.com/insurance	Level 1, Tower Three, RHB Centre, Jalan Tun Razak, 50400 Kuala Lumpur Tel : 1300-220-007 Fax : 03 - 2163 7277 Email : rhbi.general@rhbgroup.com	Claims Inquiries : 03 - 2180 3030

ASSISTANCE PROVIDER/ PENYEDIA BANTUAN

24 hours Hotline: 1300-880-881
 Direct Line: 03 - 7989 0368