

POS AUTO IKHTIAR

OUR AGREEMENT

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**.

Now this Policy Witnesseth that subject to the terms, exclusions and conditions herein or endorsed hereon **We** will pay in the manner and to the extent hereinafter provided.

SECTION I – LOSS OF USE

We will pay You or Your Legal Personal Representative a lump sum payment as stated in the Policy Schedule when **Your Car** insured under this policy is :-

1. Involved in an accident which necessitate repair resulting in own damage, or a third party claims made under your motor insurance policy or against third party insurance policy.
2. Lost by theft.

In addition **We** will reimburse You for accommodation expenses necessarily and reasonably incurred up to the amount as stated in the Policy Schedule provided that the place of accident or theft of **Your Car** is more than 100 kilometers from Your official residence stated in the Policy Schedule.

Special Exclusion to Section I

We will not be liable to pay:-

- a) For loss of use claims made solely for damage to windscreen only.
- b) For loss of use claims if the loss or damage to **Your Car** is caused by or attributable to the act of cheating/criminal breach of trust by any person within the definition of the offence of cheating/criminal breach of trust set out in the Penal Code.
- c) For loss of use claims made caused by loss or damage to tires, loss of spare parts, accessories and wing mirrors.
- d) For loss of use claims caused by depreciation, wear and tear, rust and corrosion, mechanical or electrical breakdowns, failures or breakage to **Your Car**.
- e) For loss of use claims if the damage is caused by or arising from flood, typhoon, hurricane, storm, tempest, volcanic eruption, earthquake, landslide or other convulsion of nature.

- f) At the time of an accident or loss, the age of **Your Car** is more than twelve (12) years old.
- g) At the time of accident giving rise to a claim, You do not hold a valid Comprehensive Private Car Motor Policy issued in Malaysia.
- h) For any legal ability arising from the use of **Your Car**.
- i) Any benefits of this policy if the amount of repairs approved by insurer is less than RM1,000.00

Special Condition to Section 1

The loss of use payment will only be paid upon the production of:-

- a) A copy of Police Report relating to the
- b) Accident or loss that occurred, and
- c) An approval letter from the Insurer of Your Private Car Motor Policy approving Your Claim, and/or
- d) An offer from the Insurer of the third party's vehicle approving Your Claim against them.

SECTION II – PERSONAL ACCIDENT

At any time during the Period of Insurance stated in the Policy Schedule, You or Your Authorized Driver is driving **Your Car** (hereinafter collectively called the 'Occupant') shall sustain any bodily injury caused solely by violent accidental external and visible means arising from a Motor Accident or while boarding or alighting from **Your Car**, **We** will pay sum or sums of money in accordance with the benefits set forth hereunder.

Benefit 1 – Death

When the injury results in death of the Authorized Driver of **Your Car** within one hundred and eighty (180) days after the occurrence of the accident, **We** will pay the sum shown against this item in the Policy Schedule.

Benefit 2 – Permanent Disablement

When the injury does not result in death of the Authorized Driver of **Your Car** within one hundred and eighty (180) days after the occurrence of the accident but results in any of the following disability within one hundred and eighty (180) days, **We** will pay the injured Driver for loss of :-

- a) Both hands or both feet or sight of both eyes – 100% of the sum shown against this item in the Policy Schedule
- b) One hand and one foot – 100% of the sum shown against this item in the Policy Schedule
- c) Either hand or foot and sight of one eye – 100% of the sum shown against this item in the Policy Schedule
- d) Either hand or foot – 50% of the sum shown against this item in the Policy Schedule
- e) Sight of one eye – 50% of the sum shown against this item in the Policy Schedule

The aggregate of all benefits payable in respect of any one accident shall not exceed the sum shown in the Policy Schedule.

"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.

Special Exclusions to Section II

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 Occupant who is engaging in or taking part in Police or Armed Forces of any country or international operations, whether in peace or at war.

Special Condition to Section II

Death benefit is payable to the legal Personal Representatives of the Driver. All other benefits under this Section which are payable to other than You shall be payable only with Yours or Your Legal Personal Representative's consent and directly to the Occupant or to his Legal Representative whose receipt shall be full and complete discharge of the claim.

GENERAL EXCLUSIONS

This Insurance does not apply;

1. To loss, damage or injury if **Your Car** is used for hire, racing (other than treasure hunts), rallies, pace making, speed testing or use for purpose in connection with Motor Trade.
2. If You or Your authorized driver is not holding a valid driver's license issued by the Malaysian Road Transport Department. However, this will not apply if the You or Your authorized driver has an expired licence but are not disqualified from holding or obtaining such licence under any existing laws, by-laws and regulations.
3. If You or Your authorized driver drives **Your Car** whilst under the influence of drinks or drugs or any substances to such an extent as to be incapable of having control of **Your Car**.
4. To any loss, damage or injuries caused whilst **Your Car** is being used for unlawful purpose or illegal pursuit as an unlicensed common carrier by You or Your authorized driver with your consent.
5. 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, military or usurped power or by any direct or indirect consequences except if Your Motor Policy has been extended to cover any of the above mentioned which result in the loss, damage or injuries.
6. 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.

7. For any loss, damage, injuries sustained or expenses incurred outside the Geographical Area.
8. To any loss during waiting period of fifteen (15) days from the certificate of insurance inception date.

GENERAL CONDITIONS

1. **Statement Pursuant to 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 the Company before cover commences.
3. No payment in respect of any premium shall be deemed to be payment to **Us** unless a printed receipt signed by an Officer or **Our** duly appointed agent shall have been given to You.
4. All notices required to be given under this Policy by You to **Us** must be in writing address to the **Our** nearest local branch or Agency and no alteration in the terms of this Policy by any endorsement thereon be held valid unless the same is signed or initialled by One Of **Our** Officer.
5. The insurance ceases to attach unless You, before the occurrence of any injury, obtain **Our** agreement by endorsement if the interest in **Your Car** pass from You otherwise than by will or operation of law.
6. Section 1 of the Policy will automatically be lapsed from the date of accident in which **We** are liable to pay a claim under Section 1 of the Policy.
7. **Automatic Termination**
This policy shall be deemed to be terminated on Occurrence of the following events, whichever comes first:
 - 7.1. Immediate upon **Your** attainment of aged seventy five (75), on the exact date of birth.

- 7.2. Upon **Your** death or if **You** sustain 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.
8. The Company may at any time by giving fourteen (14) days' 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. This Policy may also be cancelled at any time by You on notice to **Us** but You shall not be entitled for any refund premium of the unexpired Period of Insurance.
9. All claims under this Policy shall be submitted through You or Your legal representative.
10. All differences arising out of this Policy shall be referred to an Arbitrator who shall be appointed in writing by You and **Us**. In the event that You and **We** are unable to agree on who is to be the Arbitrator within one month of being required in writing to do so then You and **We** shall be entitled to appoint an Arbitrator each who shall proceed to hear the differences together with an Umpire to be an appointed by both Arbitrators. However, this is provided that any disclaimer of liability by **Us** must be referred to an Arbitrator within twelve calendar months from the date of **Our** Disclaimer to You.

GEOGRAPHICAL AREA

Malaysia, Singapore and Negara Brunei Darussalam

DEFINITIONS

1. **We/ Us / Our** refer to RHB Insurance Berhad.
2. **You/ Your/ Yourself** refer to the Policyholder and/or Insured.
3. **Your Car** refers to the Vehicle described in the Policy Schedule, which is used for Private, Domestic and Pleasure Purposes.
4. **Hospital** means any institution, which fully meets the following criteria:-
 - a) Maintain permanent and full time facilities for care of overnight resident patients; and
 - b) Has diagnostic and therapeutic facilities for surgical and medical diagnosis and treatment and care of injured and sick persons by or under supervision of a staff of Medical Practitioners; and
 - c) Continuously provides 24 hours a day nursing service supervised by qualified nurses; and
 - d) Is not other than incidentally a mental institution or a place for rest or a place for the aged, for drug addicts or for alcoholics
5. **Cheating** as defined in the Penal Code is as follows:-
Whoever, by deceiving any person, fraudulently or dishonestly induces the person so deceived to deliver any property to any person or to consent that any person shall retain any property, or intentionally induces the person so deceived to do or omit to do anything which he would not do or omit if he were not

so deceived, and which act or omission causes or is likely to cause damage or harm to that person in body, mind, reputation or property, is said to 'cheat'.

6. Criminal breach of trust as defined in the Penal Code is as follows:-

Whoever, being in any manner entrusted with property, or with any dominion over property, dishonestly misappropriates or converts to his own use that property, or dishonestly uses or dispose of that property in violation of any direction of Law prescribing the mode in which such trust is to be discharged of such trust or wilfully suffers any other person so to do, commits "criminal breach of trust".

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. **You** name, address and contact no.
 2. Cover note no. / Policy no. / Claim no.
- If after taking these steps, **You** are still dissatisfied, **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 : bnmtelink@bnm.gov.my

Website : www.insuranceinfo.com.my

POS AUTO IKHTIAR

PERJANJIAN KITA

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**

Dengan ini polisi ini mempersaksikan bahawa tertakluk kepada terma, pengecualian dan syarat yang terkandung atau diendorskan di sini atau sebaliknya dinyatakan, **Kami** akan membayar dalam cara dan setakat yang termaktub di sini.

BAHAGIAN I – KEHILANGAN PENGGUNAAN

Kami akan membayar **Anda** atau wakil **Anda** bayaran sekaligus seperti yang dinyatakan di dalam Jadual Polisi apabila Kereta **Anda** yang diinsuranskan di bawah polisi ini:-

1. Terlibat di dalam kemalangan di mana ia memerlukan pembaikan akibat kerosakan sendiri, atau pihak ketiga membuat tuntutan di bawah polisi insurans kenderaan **Anda** atau terhadap polisi insurans pihak ketiga
2. Hilang akibat dicuri

Selain itu, **Kami** akan membayar balik perbelanjaan penginapan **Anda** yang perlu dan berpatutan sehingga amaun yang dinyatakan di dalam Jadual Polisi dengan syarat tempat berlakunya kemalangan atau kecurian Kereta **Anda** adalah melebihi 100 kilometer dari tempat kediaman rasmi **Anda** seperti tertera di dalam Jadual Polisi.

Pengecualian Khas kepada Bahagian I

Kami tidak bertanggungjawab untuk membayar:-

- a) Untuk tuntutan kehilangan penggunaan yang dibuat hanya untuk kerosakan kepada cermin hadapan sahaja.
- b) Untuk tuntutan kehilangan penggunaan jika kerugian atau kerosakan kepada Kereta **Anda** adalah disebabkan atau berpunca dari perbuatan penipuan/pecah amanah oleh mana-mana pihak selaras dengan takrifan kesalahan penipuan/pecah amanah yang dinyatakan di bawah Kanun Keseksaan.
- c) Untuk tuntutan kehilangan penggunaan dibuat yang berpunca dari kerugian atau kerosakan tayar, kehilangan alat ganti, aksesori dan cermin sisi.

- d) Untuk tuntutan kehilangan penggunaan yang disebabkan oleh susut nilai, haus dan lusuh, karat dan kakisan, kerosakan mekanikal atau elektrik, kegagalan atau kepecahan kepada Kereta **Anda**.
- e) Untuk tuntutan kehilangan penggunaan jika kerosakan berpunca dari atau timbul daripada banjir, taufan, hurikan, ribut, ribut kencang, letusan gunung berapi, gempa bumi, tanah runtuh atau lain-lain gelinciran semulajadi.
- f) Semasa kemalangan atau kerugian, umur Kereta **Anda** lebih daripada dua belas (12) tahun.
- g) Semasa berlaku kemalangan yang menimbulkan tuntutan, **Anda** tidak memiliki Polisi Kereta Motor Persendirian Komprehensif yang dikeluarkan di Malaysia.
- h) Untuk mana-mana liabiliti guaman yang timbul daripada penggunaan Kereta **Anda**.
- i) Sebarang manfaat di bawah polisi ini jika amaun baikpulih yang diluluskan oleh penginsurans adalah kurang dari RM1,000.00.

Syarat Khas kepada Bahagian I

Bayaran untuk kehilangan penggunaan hanya akan dibuat apabila diserahkan:-

- a) Salinan Laporan Polis mengenai
- b) Kemalangan atau kerugian yang berlaku; dan
- c) Surat kelulusan daripada Penginsurans Polisi Kereta Motor Persendirian **Anda** yang meluluskan tuntutan **Anda**; dan/atau
- d) Tawaran daripada Penginsurans kenderaan pihak ketiga yang meluluskan tuntutan **Anda** terhadap mereka.

BAHAGIAN II – KEMALANGAN DIRI

Pada bila-bila masa semasa Tempoh Insurans yang dinyatakan di dalam Jadual Polisi, **Anda** dan pemandu yang dibenarkan memandu Kereta **Anda** (selepas ini secara kolektif disebut sebagai "Penghuni") mengalami kecederaan tubuh badan yang disebabkan oleh kejadian kemalangan ganas, luaran dan kelihatan yang timbul daripada Kemalangan Motor atau semasa menaiki atau turun daripada Kereta **Anda**, **Kami** akan membayar jumlah atau jumlah-jumlah wang mengikut manfaat yang dinyatakan di sini.

Manfaat 1 - Kematian

Apabila kecederaan mengakibatkan kematian Pemandu yang Dibenarkan untuk Kereta **Anda** dalam masa satu ratus dan lapan puluh (180) hari selepas berlakunya kejadian kemalangan tersebut, **Kami** akan membayar jumlah wang untuk perkara ini seperti dinyatakan di dalam Jadual Polisi.

Manfaat 2 – Hilang Upaya Kekal

Apabila kecederaan tidak mengakibatkan kematian Pemandu yang Dibenarkan untuk Kereta **Anda** dalam masa satu ratus dan lapan puluh (180) hari selepas berlakunya kejadian kemalangan tersebut tetapi mengakibatkan hilang upaya berikut dalam tempoh satu ratus dan lapan puluh (180) hari, **Kami** akan membayar pemandu yang cedera untuk kehilangan:-

- a) Kedua-dua tangan atau kedua-dua kaki atau penglihatan kedua-dua mata - 100% daripada jumlah yang ditunjukkan untuk perkara ini di dalam Jadual Polisi
- b) Salah satu tangan dan satu kaki - 100% daripada jumlah yang ditunjukkan untuk perkara ini di dalam Jadual Polisi
- c) Sama ada tangan atau kaki dan penglihatan sebelah mata - 100% daripada jumlah yang ditunjukkan untuk perkara ini di dalam Jadual Polisi
- d) Sama ada tangan atau kaki - 50% daripada jumlah yang ditunjukkan untuk perkara ini di dalam Jadual Polisi
- e) Penglihatan sebelah mata – 50% daripada jumlah yang ditunjukkan untuk perkara ini di dalam Jadual Polisi

Agregat semua manfaat yang dibayar berkaitan mana-mana satu kemalangan tidak boleh melebihi jumlah yang ditunjukkan di dalam Jadual Polisi.

“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.

Pengecualian Khas kepada Bahagian II

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 tubuh badan yang menyebabkan hernia
- g) kepada bunuh diri atau sebarang cubaan membunuh diri (waras atau waras)
- h) kepada Penghuni yang terlibat dalam atau mengambil bahagian di dalam Polis atau ngkatan tentera mana-mana negara atau operasi antarabangsa, sama ada ketika aman atau sedang berperang.

Syarat Khas kepada Bahagian II

Manfaat kematian akan dibayar kepada wakil peribadi sah pemandu. Semua manfaat lain di bawah Bahagian ini yang dibayar kepada pihak lain selain **Anda** akan dibayar hanya dengan kebenaran **Anda** atau wakil peribadi sah **Anda** dan terus kepada Penghuni atau kepada wakil guaman beliau yang mana penerimaan bayaran akan menjadikan tuntutan lengkap dan selesai.

PENGECUALIAN AM

Insurans ini tidak sah untuk:

1. kerugian, kerosakan, atau kecederaan jika Kereta **Anda** digunakan untuk sewaan, perlumbaan (selain pencarian harta karun), rali, penentuan rentak kelajuan, pengujian kelajuan atau penggunaan untuk tujuan yang berkaitan dengan Perdagangan Kenderaan.
2. jika **Anda** atau pemandu yang dibenarkan tidak memegang lesen memandu yang sah yang dikeluarkan oleh Jabatan Pengangkutan Jalan Malaysia. Namun, pengecualian ini tidak dikuat kuasakan sekiranya **Anda** atau pemandu yang dibenarkan memiliki lesen yang telah tamat tempoh tetapi tidak hilang kelayakan memiliki atau memperolehi lesen di bawah undang-undang, undang-undang kecil atau peraturan yang ada.
3. jika **Anda** atau pemandu yang dibenarkan memandu Kereta **Anda** di bawah pengaruh minuman keras atau dadah atau mana-mana bahan-bahan sehingga ke tahap yang menyebabkan tidak mampu mengawal Kereta **Anda**
4. untuk apa-apa kerugian, kerosakan atau kecederaan yang berpunca semasa Kereta **Anda** digunakan untuk tujuan yang menyalahi undang-undang atau yang tidak dibenarkan seperti pengangkutan awam tanpa lesen oleh **Anda** atau pemandu yang dibenarkan di bawah kebenaran **Anda**.
5. 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, kecuali jika polisi kenderaan **Anda** telah dilanjutkan untuk melindungi mana-mana yang tersebut di atas yang telah menyebabkan kerugian, kerosakan atau kecederaan.
6. 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.
7. untuk mana-mana kerugian, kerosakan, kecederaan yang dialami atau perbelanjaan yang ditanggung di luar Kawasan Geografi.
8. untuk sebarang kerosakan semasa tempoh menunggu lima belas (15) hari dari tarikh sijil insurans dikeluarkan.

SYARAT AM

1. Kenyataan Selaras Dengan Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013

Jika **Anda** memohon insurans ini sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan perdagangan, perniagaan atau profesion **Anda**, **Anda** mempunyai kewajiban untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata di dalam menjawab soalan-soalan di dalam

Borang Cadangan ini. **Anda** dikehendaki menjawab soalan-soalan di dalam Borang Cadangan (atau apabila **Anda** memohon untuk insurans ini) dengan lengkap dan tepat. Kegagalan untuk mengambil langkah yang munasabah di dalam menjawab soalan-soalan, mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak insurans **Anda**, keengganan atau pengurangan gantirugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans **Anda**. Kewajipan pendedahan di atas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans **Anda** dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan **Kami**. Sebagai tambahan kepada soalan-soalan di dalam Borang Cadangan 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**, apa-apa maklumat yang dinyatakan di dalam Borang Cadangan (atau semasa **Anda** memohon untuk insurans ini) tidak tepat atau telah berubah.

2. Bayaran Sebelum Perlindungan

Adalah menjadi syarat khas asas dan amat penting di dalam kontrak insurans ini bahawa premium yang perlu dijelaskan mestilah dibayar dan diterima oleh Syarikat sebelum perlindungan bermula.

3. Tiada bayaran premium dianggap sebagai bayaran kepada **Kami** kecuali resit bercetak yang ditandatangani oleh pegawai atau ejen **Kami** yang dilantik telah diserahkan kepada **Anda**.

4. Semua notis yang perlu diberikan oleh **Anda** di bawah Polisi ini kepada **Kami** mestilah dibuat secara bertulis dialamatkan ke cawangan atau agensi tempatan terdekat **Kami** dan sebarang pindaan terma-terma Polisi ini melalui sebarang endorsemen kepadanya tidak sah kecuali ia telah ditandatangani atau diparap oleh mana-mana Pegawai **Kami**.

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

6. BAHAGIAN I Polisi ini akan luput secara automatik dari tarikh kemalangan di mana **Kami** bertanggungjawab untuk membayar tuntutan di bawah mana-mana Bahagian I Polisi ini.

7. Pembatalan Automatik

Polisi ini hendaklah disifatkan telah ditamatkan jika kejadian-kejadian berikut berlaku, mana-mana yang terdahulu:

7.1. Serta-merta apabila **Anda** berumur tujuh puluh lima (75) tahun pada tarikh lahirnya.

7.2. Kematian **Anda** atau jika **Anda** mengalami Hilang Upaya Kekal akibat daripada Kemalangan membolehkan tuntutan dibuat dimana manfaat penuh 100% daripada Jumlah Prinsipal Insurans seperti dinyatakan dalam Jadual Polisi telah dibayar.

8. Polisi ini boleh dibatalkan pada bila-bila masa dengan

memberi notis empat belas (14) hari kepada **Anda** melalui pos berdaftar ke 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. Polisi ini juga boleh dibatalkan atas permintaan **Anda** pada bila-bila dengan memberi notis kepada **Kami** tetapi **Anda** tidak berhak mendapat sebarang pembayaran balik premium untuk tempoh Insurans yang belum luput.

9. Semua tuntutan di bawah Polisi ini hendaklah diserahkan melalui **Anda** atau wakil peribadi sah **Anda**.

10. Semua percanggahan yang timbul daripada Polisi ini hendaklah dirujuk kepada seorang Penimbang Tara yang akan dilantik secara bertulis oleh **Anda** dan **Kami**. Jika **Anda** dan **Kami** tidak bersetuju mengenai siapa yang dilantik sebagai Penimbang Tara dalam masa satu bulan selepas dikehendaki untuk berbuat demikian secara bertulis, **Anda** dan **Kami** berhak melantik seorang Penimbang Tara setiap satu yang akan mendengar pertelingkahan tersebut bersama seorang Pengadil yang dilantik oleh kedua-dua Penimbang Tara. Bagaimanapun, ia tertakluk bahawa sebarang penafian liabiliti oleh **Kami** mestilah telah dirujuk kepada Penimbang Tara dalam masa dua belas bulan kalendar dari tarikh penafian **Kami** kepada **Anda**.

KAWASAN GEOGRAFI

Malaysia, Singapura dan Negara Brunei Darussalam

DEFINISI

1. **Kami** merujuk kepada RHB Insurance Berhad
2. **Anda/ Kamu** merujuk kepada Pemegang Polisi dan/atau Diinsuranskan
3. **Kereta Anda** merujuk kepada Kenderaan yang dinyatakan di dalam Jadual Polisi, yang digunakan untuk Tujuan Persendirian, Domestik dan Santai sahaja.
4. **Hospital** bermaksud mana-mana institusi, yang memenuhi sepenuhnya kriteria berikut:-
 - a) Mengekalkan kemudahan kekal dan sepenuh masa untuk penjagaan pesakit semalaman; dan
 - b) Mempunyai kemudahan diagnostik dan terapeutik untuk pembedahan dan diagnosis perubatan dan rawatan dan penjagaan orang yang cedera dan sakit oleh atau dibawah penyeliaan kakitangan yang merupakan Pengamal Perubatan; dan
 - c) Menyediakan khidmat kejururawatan berterusan 24 jam sehari di bawah penyeliaan jururawat berkelayakan; dan
 - d) Bukan institusi mental atau tempat untuk bereha atau tempat orang-orang tua, untuk penagih dadah atau untuk penagih alkohol.
5. **Penipuan** sebagaimana ditakrifkan di dalam Kanun Keseksaan adalah seperti berikut:-

Mana-mana orang yang dengan memperdayakan orang lain, secara fraud atau dengan tidak jujur mendorong orang yang diperdayakan demikian untuk menyerahkan apa-apa harta benda atau dengan sengaja mendorong orang diperdayakan supaya tertipu untuk melakukan

atau meninggalkan daripada melakukan apa-apa yang beliau tidak akan melakukan atau tinggalkan jika dia tidak diperdayakan untuk berbuat demikian, dan yang mana tindakan atau ketinggalan telah menyebabkan atau mungkin menyebabkan kerosakan atau kemudaratan kepada orang tersebut terhadap tubuh badan, minda, reputasi atau harta benda, dikatakan sebagai telah 'menipu'.

6. Pecah Amanah sebagaimana ditakrifkan di dalam Kanun Keseksaan adalah seperti berikut:-Mana-mana orang, ada dalam apa-apa cara dipertanggungjawab dengan harta benda, atau mempunyai kuasa ke atas suatu harta benda yang dimaksudkan secara tidak jujur menyalahguna atau menukar harta benda tersebut untuk kegunaan sendiri, secara tidak jujur menggunakan atau melupuskan harta benda tersebut dengan cara yang bertentangan dengan arahan pelaksanaan amanah tersebut yang telah dibuat berkaitan dengan pelaksanaan amanah tersebut, atau membiarkan orang lain untuk berbuat seumpamanya, adalah telah melakukan "jenayah pecah amanah".

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, **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

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

**CUSTOMER RELATIONSHIP CENTRE /
KAUNTER KHIDMAT PELANGGAN**

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

**CALL CENTRE /
PUSAT PANGGILAN**

Claims Inquiries : 03 - 2180 3030