Stamp Duty Paid

# ANNUAL TRAVEL PROTECTOR INSURANCE

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**.

Kindly examine it to ensure **You** have the protection **You** want.

**Your** Annual Travel Protector Insurance Policy is a contract between the **Company, RHB INSURANCE BERHAD** and **You**, the Policyholder, on behalf of each insured person named therein.

## GENERAL DEFINITIONS

1. **Abscondment** means Abscondment by Director/s or Owner/s of a travel agent registered in Malaysia which results in the registered travel agent being unable to meet its financial obligation or performance of its contract with the customer/s.
2. **Accident** means a sudden, unintentional, unexpected, unusual, and specific event that occurs while the insured is on Overseas or travel (From Peninsular Malaysia to East Malaysia or vice-versa ONLY.
3. **Accidental Death** means death by reason of **Accident**.
4. **Carrier(s)** means the entity that transports **You** and **Your** luggage in the course of the Trip by land, water or air conveyance which operates under a license for the transportation of passengers.
5. **COVID-19** - refers to an infectious disease caused by severe acute respiratory syndrome corona virus 2 (SARS-CoV-2). formerly called 2019-nCoV)
6. **Curtailment** means cutting short **Your** Trip by early return to **Your** place of residence in Malaysia after its commencement.
7. **Emergency Medical Evacuation** means the act of moving an **Insured Person** from one place to another by an Approved Transportation Medium, undertaken on an emergency basis by reasons as set out below:
   i) the **Insured Person's** Covered Condition necessitates immediate medical attention; or
   ii) the **Insured Person's** Covered Condition necessitates immediate medical attention not readily available at the immediate medical facilities and/or Hospital where the Insured Person was at the time of necessity; or
   iii) after an **Insured Person** has received medical treatment at a Hospital situated outside Malaysia, **Our** Assistance Provider when necessary will evacuate the **Insured Person** back to Malaysia for further medical attention or recuperation.
8. **Excess Amount** means is the first part of each and every claim that **You** are required to bear yourself.
9. **Family Member(s)** means **Your** legal spouse, parents, parent in-law, grandparents, children, grandchildren, brother, sister and legally adopted child or sibling, all residing in **Your home territory**.
10. **Hospital** means only an establishment duly constituted and registered as a hospital for the care and treatment of sick and injured persons as paying bed-patients, and which:-
    i) has facilities for diagnosis and major surgery,
    ii) provides twenty-four (24) hour a day nursing services by registered and graduate nurses,
    iii) is under the supervision of a **Physician**, and
    iv) is not primarily a clinic; a place for alcoholics or drug addicts; a nursing, rest or convalescent home or a home for aged or similar establishment an institution, which is legally licensed as a medical or surgical hospital in the country in which it is located. It must be under the constant supervision of a **Physician**.
11. **Hazardous Adventure(s)** means ice-hockey, polo-playing, steeple-chasing, yachting, water-ski jumping, under-water activities exceeding 50 metres, using woodworking machinery driven by mechanical power, racing (other than on foot), pace-making or participating in any speed-test, reliability or other speed trials, and hang-gliding and hiking tour in a remote area unless with a licensed guide (not more than 4,000 metres above sea level) and any mountaineering, trekking or climbing activities in Nepal.
12. **Hijack** means unlawful seizure and control of the carrier from the regular crew by use or threatened use of violent means.
13. **Home** means **Your** usual place of resident in Malaysia.
14. **Home territory** means Malaysia.
15. **Illness or Disease** means a physical condition marked by a pathological deviation from normal healthy state.
16. **Injury(ies)** means bodily injury caused solely and directly by **Accident** and not by sickness, disease or gradual physical or mental wear and tear occurring during the **Period of Insurance**.
17. **Insolvency** means the inability of an individual or entity to pay its debts when they are due and resulting in the total cessation of their operations with or without the filing of a bankruptcy petition and shall include abscondment with monies belonging to the organization by an owner or employee who has had prior convictions of any fraudulent or dishonest act, or is under investigation on such a charge.

18. **Insured / Insured Person / Policyholder / You / Your** means:
   i) The person named in the Certificate of Insurance, including the family of the **insured/policyholder** stated therein.
   ii) Such persons; must be a Malaysian, Permanent Resident, Work Permit Holder, Employment Plan Holder or otherwise legally employed in Malaysia, and
   iii) Must have paid the applicable premium to enjoy the benefit of coverage provided by this **Policy**.
19. **Medical Practitioner / Physician** means a registered medical practitioner qualified and licensed to practice western medicine and who, in rendering such treatment, is practicing within the scope of his licensing and training in the geographical area of practice, but excluding a doctor, physician or surgeon who is the insured himself/herself.
20. **Mountaineering, Trekking or Climbing Activities** - means the ascent or descent of a mountain (including mountain trekking) ordinarily necessitating the use of specified equipment including but not limited to crampons, pickaxes, anchors, bolts, carabineers and lead-rope or top-rope anchoring equipment, as well as any form of abseiling or rock-climbing activities necessitating the use of ropes and other climbing equipment.
21. **Overseas –** means a travel or Trip undertaken by an Insured Person during the Period of Insurance for the purpose of leisure and/or business travel which is out of Malaysia.
22. **Period of Insurance** means the period specified in the certificate of insurance.
23. **Personal Luggage** means each of **Your** suitcases, trunks and containers of a similar nature and their contents and articles worn or carried by **You** including **Your** valuables during the **Trip**.
24. **Personal Money** means bank and currency notes, cash, cheques, postal and money orders, current postage stamps, traveler cheques, coupons or vouchers which have a monetary value and travel tickets, all held for **Your** private purposes whilst away from **Your** home, and while in **Your** personal custody at all times unless deposited in a hotel safe.
25. **RM** means the denomination used for the Malaysian currency, which is also an abbreviation of **"Ringgit Malaysia"**.
26. **Policy Schedule** means a document which is issued to the **Policyholder** or **Insured** after the **Policyholder** or **Insured** has made payment of applicable premium acting as written proof of insurance coverage provided to the **Insured Person** under this **policy**.
27. **Pre-existing Condition(s)** means any condition which You have reasonable knowledge of, in the twelve (12) months prior to the Effective Date. You are considered to have reasonable knowledge of a pre-existing condition where the condition is one for which:
   i) You have received or are receiving medical treatment, diagnosis, consultation or prescribed drugs, or
   ii) Medical advice, diagnosis, care or treatment was recommended by a Physician, or
   iii) clear and distinct symptoms are or were evident; or
   iv) its existence would have been apparent to a reasonable person in the circumstances.
28. **Public Transport Services** means any licensed bus or taxi or a scheduled service, which any member of the public can join at a recognised stop as a fare-paying passenger.
29. **Scheduled Carrier(s)** means scheduled aircraft, train or sea vessel where the airlines, trains and sea vessels are listed with the relevant authorities in the countries in which the aircraft, train or sea vessel is registered and hold a Certificate, License or similar authorization for scheduled transportation and in accordance with such authorisation, maintain and publishes schedules and tariff for passenger service between named airports, train stations and ports at regular and specific times.
30. **Serious Medical Condition** means a condition which in the opinion of the **Company** or its authorised representative constitute a serious or life threatening medical emergency requiring immediate evacuation to obtain urgent remedial treatment in order to avoid death or serious impairment to an **Insured Person's** immediate or long-term health prospects. The seriousness of the medical condition will be judged within the context of the **Insured Person's** geographical location and the local availability of appropriate medical care or facilities.
31. **Theft** means a permanent loss of belongings:
   (a) Where there is physical evidence of a break in of a premises (where applicable); or
   (b) Where the **Insured person**'s belongings are taken or attempted to be taken by force by causing or attempt to cause death, hurt, wrongful restraint or the fear of the same; or
   (c) Where the belongings are taken by force at any place where the general public has free access to. Such forceful snatching shall comprise the elements of stealth and surprise; or
   (d) Where the belongings are taken from a pocket, bag or purse at any place where the general public has free access to. Such act shall comprise the elements of stealth.
32. **Trip** means the journey commencing from the time the **Insured** leaves his/her place of residence or business (whichever is later) for a direct journey to the place of embarkation in Malaysia to commence travel to the intended destination(s) in any event not to commence more than twenty-four (24) hours prior to booked departure time and ceases on whichever of the following that occurs first:
   (a) the expiry of the **Period of Insurance** specified in the Certificate of Insurance;
   (b) the **Insured's** return to the permanent place of residence or business in Malaysia, (whichever is earlier); or
   (c) twenty-four (24) hours after arrival in Malaysia the duration for each **Trip**:
   i) shall not exceed ninety (90) consecutive days from the commencement date of the **Trip**; and
   ii) is within the **Period of Insurance**.

33. **Valuables** means items composed of precious metals or precious stones, jewelry, watches, furs, gold and silver articles, camera (including digital) and its accessories, binoculars and laptop computer.
34. **We/Our/Us/The Company/RHB Insurance** means **RHB Insurance Berhad** (Company Business Registration Number 197801000983 (38000-U)), licensed under Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia.

## GEOGRAPHICAL AREA

**Region 1** - Brunei, China, Hong Kong, Cambodia, Laos, Macao, Singapore, Myanmar, Indonesia, South Korea, Japan, Taiwan, Thailand, Vietnam, Timor Leste, Philippines, Nepal and travel from Peninsular Malaysia to East Malaysia or vice-versa ONLY.

**Region 2** - Worldwide excluding United States of America (USA) and Canada.

**Region 3** - Worldwide including United States of America (USA) and Canada.

The policy will not cover any loss, injury, damage, or legal liability arising directly or indirectly from travel in, to or through Israel, Afghanistan, Iran, Iraq, Syria, Belarus, Cuba, Democratic Republic of Congo, North Korea, Lebanon, Liberia, Somalia, Sudan, South Sudan and Zimbabwe and any other countries subject to Sanctions by U.S. or EU.

**Note:**
The Covid-19 benefits are not applicable for travel from Peninsular Malaysia to East Malaysia or vice-versa.

## SECTION 1 – PERSONAL ACCIDENT

**For each Insured Person We will pay:**
Up to the indicated benefit in the **Schedule of Benefit** as attached hereto for bodily injury sustained by **You** and caused entirely by violent, accidental, external and visible means occurring within one year of the happening of the event and which independently and solely results in the benefits shown below.

| | |
|---|---|
| Benefit 1 | Accidental Death |
| Benefit 2 | Permanent Disability<br>An amount based on the Sum Insured shown in the **Policy Schedule** in proportion to the degree of Permanent Disablement suffered which shall be determined in accordance with the **Table of Permanent Disablement** incorporated herein. |

**Table of Permanent Disablement Benefits**

| | | |
|---|---|---|
| Loss of one or two limbs | | 100% |
| Loss of one or both hands, or of all fingers and both thumbs | | 100% |
| Total loss of sight of both eyes | | 100% |
| Total paralysis | | 100% |
| Injuries resulting in being permanently bedridden | | 100% |
| Any other injury causing permanent total disablement | | 100% |
| Loss of arm at shoulder | | 100% |
| Loss of arm between elbow and shoulder | | 100% |
| Loss of arm at elbow | | 100% |
| Loss of arm between wrist and elbow | | 100% |
| Loss of hand at wrist | | 100% |
| Loss of four fingers and thumb of one hand | | 50% |
| Loss of four fingers | | 40% |
| Loss of thumb | - both phalanges<br>- one phalanx | 25%<br>10% |
| Loss of index finger | - three phalanges<br>- two phalanges<br>- one phalanx | 10%<br>8%<br>4% |
| Loss of middle finger | - three phalanges<br>- two phalanges<br>- one phalanx | 6%<br>4%<br>2% |
| Loss of ring finger | - three phalanges<br>- two phalanges<br>- one phalanx | 5%<br>4%<br>2% |
| Loss of little finger | - three phalanges<br>- two phalanges<br>- one phalanx | 4%<br>3%<br>2% |
| Loss of metacarpals | - first or second (additional)<br>- third, fourth or fifth (additional) | 3%<br>2% |
| Loss of leg | - at hip<br>- between knee and hip<br>- below knee | 100% |
| Loss of toes | - all<br>- great, both phalanges<br>- great, one phalanx<br>- other than great, if more than one toe lost, each | 15%<br>5%<br>2%<br>1% |
| Eye – Loss of | - whole eye<br>- sight<br>- sight, except perception of light<br>- lens | 100%<br>100%<br>50%<br>50% |
| Loss of Hearing | - both ears<br>- one ear | 75%<br>15% |
| Loss of Speech | - permanent loss of speech | 75% |

**For each Insured Person We will not pay for the following: Under Benefits 1 to 2**
a) more than one of the benefits resulting from the same injury
b) injuries arising from manual work in connection with any trade, employment and profession

## SECTION 2 – MEDICAL & OTHER NECESSARY EXPENSES

**For each Insured Person We will pay:**
Up to the indicated benefit in the **Schedule of Benefit** as attached hereto for the following necessarily incurred expenses within the **Period of Insurance** that gives rise to the claim resulting from **Your** death, bodily injury or illness during the journey outside the home territory except for follow-up treatment.

**BENEFIT 1: MEDICAL EXPENSES**
Reimbursement for reasonable fees or charges or expenses for:
i) medical, surgical, **hospital**, nursing home or nursing services.
ii) emergency dental treatment for the alleviation of sudden pair or treatment for damage to sound and natural teeth provided such damage is caused solely by **injury.**

**BENEFIT 2: ALTERNATIVE MEDICINE**
Reimbursement up to the indicated benefit in the **Schedule of Benefit** as attached hereto for expenses incurred due to treatment from a traditional medicine practitioner, osteopath, physiotherapist and/or a chiropractor. This benefit excludes treatment prescribed by someone who is the **Insured Person** himself/herself or an Immediate **Family member** of the **Insured Person**.

**BENEFIT 3: FOLLOW UP TREATMENT**
Reimbursement for follow-up medical expenses incurred following **Your** return from **Your** journey to **Your** home territory is limited to as stated in **Schedule of Benefit**. However, nothing will be payable in respect of expenses incurred more than thirty (30) days.

**BENEFIT 4: COMPASSIONATE VISITATION**
Reimbursement for reasonable additional accommodation and traveling expenses limited to a round trip economy class air ticket incurred by one immediate **family member** who is required to travel to or with **You** and to remain with **You** at the medical advice of the treating physician, in the event **You** are hospitalised for more than five (5) consecutive days.

**BENEFIT 5: CHILD CARE BENEFIT**
Reimbursement for reasonable additional accommodation and traveling expenses and a round trip economy class air ticket incurred by one immediate **family member** to take care and/or accompany the dependant children, not older than twelve (12) years of age, back to **Your** home who is left unattended as a result of **Your** hospitalisation.

**For each Insured Person We will not pay for the following:**
**Under Benefit 1**
a) fees or charges for repairs to or for the provision of dentures or artificial teeth
b) any dental work involving the use of precious metals
c) dental treatment/repairs where the cause is due to normal wear and tear or normal maintenance of dental health
d) any charges for traditional treatment
e) ophthalmological care, eyeglasses, contact lenses and hearing aids or prescriptions for the same.

**Under Benefit 1 to 5**
a) fees or charges or expenses arising from manual work in connection with any trade, employment and profession

## SECTION 3 – HOSPITAL ALLOWANCE

**For each Insured Person We will pay:**
Up to the indicated benefit in the **Schedule of Benefit** as attached hereto for the following necessarily incurred expenses within the **Period of Insurance** that gives rise to the claim resulting from **Your** death, bodily injury or illness during the journey outside the home territory except for follow-up treatment.

**BENEFIT 1: DAILY INCOME BENEFIT**
**For each Insured Person We will pay:**
Indicated benefit each full day if **You** are confined to hospital as an in-patient during the period of the journey in addition to fees or charges or expenses paid under **Section 2** up to maximum sixty (60) days as stated in **Policy Schedule**.

**For each Insured Person We will not pay for the following:**
a) fees or charges or expenses arising from manual work in connection with any trade, employment and profession

## SECTION 4 – EMERGENCY EVACUATION & REPATRIATION

**For each Insured Person We will pay:**
Up to the indicated benefit in the **Schedule of Benefit** as attached hereto for the following necessarily incurred expenses within the **Period of Insurance** that gives rise to the claim resulting from **Your** death, bodily injury or illness during the journey outside the home territory except for follow-up treatment.

**BENEFIT 1: EMERGENCY MEDICAL EVACUATION**
**We** will pay the reasonable fees or charges or expenses for emergency medical evacuation including air or surface transportation, medical care immediately before and during transportation, communications and all usual ancillary charges incurred in moving **You** with a serious medical condition to the nearest hospital where appropriate medical care is available, and not necessarily to the home territory. **We** will not pay to evacuate **You** from the home territory to a foreign destination.
**You** must contact **Our** Assistance Provider to obtain advance approval for any evacuation and to make the necessary transportation arrangements. Failure to do so will invalid a claim for such costs.

**BENEFIT 2: EMERGENCY MEDICAL REPATRIATION**
In an event that **You** are hospitalised abroad and it is medically necessary for **You** to be repatriated to Malaysia to continue treatment, **We** will pay the reasonable and necessary repatriation costs including the reasonable transportation cost of one qualified medical attendant accompanying **You**. In the event of emergency medical repatriation, the twenty-four (24) hours Assistance Provider must be contacted immediately to approve all emergency medical repatriations.
**We** retain the right to decide whether emergency medical repatriation is required or not.

**BENEFIT 3: REPATRIATION OF MORTAL REMAINS**

In the event of **Your** death due to Accident or Illness during the **trip**, **We** will pay the reasonable charges for burial or cremation in the locality where death occurs including the reasonable cost of transportation of body or ashes to Malaysia.

**For each Insured Person We will not pay for the following:**

a) fees or charges or expenses for **Your** burial or cremation within **Your** home territory
b) fees or charges or expenses arising from manual work in connection with any trade, employment and profession

**We** have appointed an Assistance Provider to provide the following Emergency Medical Assistance Services 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.

Assistance Provider shall, subject to the terms and conditions of the **policy**, provide the following services to **You** when calling Assistance Provider.

**For 24-hour Assistance Provider, please call:-**
**Tel: 03-7965 3833**

1. **Travel Information Services**

a) **Inoculation & Visa Information.**
Assistance Provider will assist **You** by providing information concerning visa and inoculation requirements for foreign countries worldwide.

b) **Interpreter Referral**
Assistance Provider will provide the names, telephone numbers and, if possible and requested, hours of opening of interpreters' office in foreign countries.
Although Assistance Provider shall make such referrals, it cannot guarantee the quality of the service provider and the final selection of a service provider shall be **Your** decision. Assistance Provider, however, will exercise care and diligence in selecting the service provider.

c) **Lost Luggage Assistance**
Assistance Provider will assist **You** if **You** have lost **Your** luggage while traveling outside **Your** home territory by providing directions for recovery.

d) **Legal Referral**
Assistance Provider will provide **You** with name, address, telephone numbers and if available the office hours of lawyers and legal practitioners. Although Assistance Provider shall make such referrals, it cannot guarantee the quality of the service provider and the final selection of a service provider shall be **Your** decision. Assistance Provider, however, will exercise care and diligence in selecting the service provider.

e) **Arrangement of Bail Bond**
Assistance Provider will arrange the bail bond for **Your** conditional release for non-criminal offence when traveling outside **Your** home territory. The provision of financial guarantee is subject to Assistance Provider first securing payment from **Your** credit card or from funds obtained from **Your family member**.

f) **Emergency Message Transmission**
In the event of an emergency or a hospital confinement, Assistance Provider will assist to keep **Your** immediate **family member** informed only upon request.

The above Services are purely on referral or arrangement basis. Assistance Provider and **RHB Insurance** shall not be responsible for any third party expenses.

2. **Medical Assistance**

a) **Telephone Medical Advice**
Assistance Provider shall arrange for the provision of medical advice to **You** over the telephone.

b) **Medical Service Provider Referral**
Assistance Provider shall provide **You** upon request, the name, address, telephone number and, if available, office hours of physicians, hospitals, clinics, dentists and dental clinics (collectively "Medical Service Providers"). Assistance Provider shall not be responsible for providing medical diagnosis or treatment. Although Assistance Provider shall make such referrals, it cannot guarantee the quality of the Medical Service Providers and the final selection of a Medical Service Provider shall be **Your** own decision. Assistance Provider, however, will exercise care and diligence in selecting the Medical Service Providers.

c) **Delivery of Essential Medicine**
Assistance Provider will arrange to deliver to **You** the essential medicine, drugs and medical supplies that are necessary for **Your** care and/or treatment but which are not available at **Your** location. The delivery of such medicine, drugs and medical supplies will be subject to the laws and regulations applicable locally. Assistance Provider will not pay for the costs of such medicine, drugs or medical supplies and any delivery costs thereof.

d) **Guarantee of Medical Expenses Incurred For Hospitalisation**
Assistance Provider will, whenever authorised by **RHB Insurance**, assist **You** by guaranteeing on **Your** behalf, the medical expenses incurred during **Your** hospitalisation.

e) **Emergency Medical Evacuation**
Assistance Provider will arrange for the air and/or surface transportation, and communications for moving **You** when in a Serious Medical Condition to the nearest hospital where appropriate medical care is available. Upon authorisation from **RHB Insurance**, Assistance Provider shall pay for the medically necessary expenses of such transportation and communications and all usual and customary ancillary charges incurred in such services arranged by Assistance Provider. Subject to **RHB Insurance's** approval, Assistance Provider retains the absolute right to decide whether **Your** medical condition is sufficiently serious to warrant Emergency Medical Evacuation. Assistance Provider further reserves the right to decide the place to which **You** shall be evacuated and the means or method by which such evacuation will be carried out having regard to all the assessed facts and circumstances of which Assistance Provider is aware at the relevant time.

f) **Emergency Medical Repatriation**

Assistance Provider will arrange for **Your** return to **Your** home following the Emergency Medical Evacuation and subsequent hospitalisation outside **Your** home territory. Upon authorisation from **RHB Insurance**, Assistance Provider will pay the expenses necessarily and unavoidably incurred in the services so arranged by Assistance Provider. Subject to **RHB Insurance's** approval, Assistance Provider reserves the right to decide the means or method by which such repatriation will be carried out having regard to all the assessed facts and circumstances of which Assistance Provider is aware at the relevant time.

g) **Repatriation of Mortal Remains**
Assistance Provider will arrange for the transportation of **Your** mortal remains to **Your** home or if requested by **Your family member**, arrange for local burial at the place of death, subject to any governmental regulations. Assistance Provider will pay on behalf of **RHB Insurance** for all expenses reasonably and unavoidably incurred in the air and/or surface transportation so arranged by Assistance Provider or alternatively pay for the cost of burial at the place of death as approved by **RHB Insurance**.

h) **Arrangement of Compassionate Visit**
Assistance Provider will arrange for one return airfare for an immediate **family member** wishing to join **You** who, when traveling alone, is hospitalised outside **Your** home territory.

i) **Arrangement of Return of Minor Children**
Assistance Provider will arrange for one return airfare for an immediate **family member** to take care and/or accompany the dependant children not older than twelve (12) years of age back to **Your** home, if they are left unattended as a result of **Your** illness, accident or Emergency Medical Evacuation.

The above services (**item a** to **d)** are purely rendered on referral and arrangement basis. Assistance Provider and **RHB Insurance** shall not be responsible for any third party expenses, which shall be solely **Your** responsibility, unless stated otherwise. For interventions handled by Assistance Provider where **You** are responsible for the payment of all third party expenses incurred, Assistance Provider shall provide the financial guarantees subject to Assistance Provider first securing payment from **You** through **Your** credit card or from funds from **Your family member**.

## SECTION 5 – PERSONAL LUGGAGE AND PERSONAL EFFECTS

---

**For each Insured Person We will pay:**

**Benefit 1 – Personal Luggage and Personal Effects**

Up to the indicated benefit in the **Schedule of Benefit** as attached hereto in respect of **Your** personal luggage and personal effects (including clothing worn) due to theft or attempted theft or damage to or loss of **Your** personal luggage and personal effects by the carrier less a deduction for any wear, tear or depreciation or any compensation paid either by the carrier or others. The luggage and personal effects must be owned by and accompany **You** and include suitcase, trunks, hand luggage and the like receptacles as well as their contents.

All valuables are only covered against theft and only if carried by **You** or while deposited with and under the care of a hotel.

**For each Insured Person We will not pay for the following:**

1. Any event which is the result of:
   a) more than RM500 in respect of every single article, pair or set of articles
   b) more than RM2,000 in total in respect of valuables
   c) more than the proportionate part of the value of an article belonging to a pair or set in the event of loss or damage
2. Loss of or damage to:
   a) animals
   b) bonds, stamps, identity documents, credit and payment cards, travel documents, stocks, negotiable instruments and securities or documents of any kind
   c) contact or corneal lenses, eye glasses, hearing aids, prosthetic limbs, artificial teeth or dental bridges or dentures
   d) cosmetics of any kind
   e) films, tapes, cassettes, cartridges or discs
   f) perishable and consumable goods or bottles or any subsequent damages caused as a result thereof
   g) pedal cycles, wheel chairs, prams, pushchairs or baby buggies other than while public transport services and carrier are conveying them
   h) property more specifically insured elsewhere
   i) valuables unless at all times they are attended by **You** or deposited in a hotel safe or hotel safety deposit box
   j) personal money
   k) fragile articles, musical instruments, sculptures or household goods due to cracking, scrathing or breakage
   l) handphones, pagers, portable computer equipment (other than laptop computer), including personal digital assistant and its accessories and equipment for the recording of sound and/or pictures and its accessories
   m) sports equipment while in use due to breakage
3. Loss or damage due to atmospheric or climatic conditions, wear, tear or depreciation, moth or vermin, gradual deterioration, mechanical or electrical breakdown or derangement, inherent vice.
4. Loss or damage to personal luggage while away from **Your** journey accommodation unless it is at all times attended by **You.**
5. Loss or damage by theft from an unattended vehicle unless it was completely out of sight in the trunk of the vehicle which is fully locked and whose windows are closed and there was visible evidence of forced entry.
6. Loss or damage due to negligence on **Your** part.
7. Mysterious disappearance.
8. Loss or damage in respect of which **You** have receive replacement or compensation either from the carrier or others.

9. Losses not reported to the authorities within 24 hours of discovery.

## SECTION 6 – PERSONAL MONEY

**For each Insured Person We will reimburse:**

Up to the amount of **Your** selected plan stated in the Schedule of Benefit in respect of robbery, **Burglary** or **Theft** of **Your Personal Money** during **Your Journey**.

Provided always that **You** shall exercise reasonable care for safety and that any loss must be reported to the police within 24 hours from the incident of loss or discovery.

In the event **You** are entitled to a refund or reimbursement of all or part of such expenses from any other source, or if there is in place any other insurance against the events covered under this Section, **We** shall only be liable for the excess of the amount recoverable from such other source of insurance.

**For each Insured Person We will not pay for the following:**

1. Loss of:
   a) or theft of personal money left unattended in a public place or as a result of **Your** failure to take care and precaution for the safeguard and security of such money
   b) personal money from an unattended vehicle unless secured and contained in its locked boot in the locked glove compartment of such vehicle in and out of view and there was visible evidence of forced entry
   c) personal money in a suitcase while in transit by air or in sea-going vessel or a train and outside **Your** control
   d) personal money in **Your** suit or jacket which is left unattended in a public place or while in transit by air or in sea-going vessel or a train and outside **Your** control
   e) travelers cheques where the banker provides a replacement service
   f) or damage whilst in the custody of an airline or other carrier, unless reported immediately on discovery and in the case of an airline, a property irregularity report obtained
2. shortage due to error, omission, exchange or depreciation in value
3. mysterious / unexplained disappearance

## SECTION 7 – TRAVEL DOCUMENTS

**For each Insured Person We will pay:**

Up to the indicated benefit in the **Schedule of Benefit** as attached hereto for the reasonable additional accommodation, travel expenses and communication expenses necessarily incurred in obtaining the replacement of **Your** loss of passport or visa and/or travel documents abroad during **Your** journey provided always that **You** shall exercise reasonable care for safety and that any loss must be reported to the police within twenty-four (24) hours of discovery.

**For each Insured Person We will not pay for the following:**

1. Loss of:
   a) or theft of passport and travel documents left unattended in a public place or as a result of **Your** failure to take care and precaution for the safeguard and security of the travel documents
   b) passport and travel documents in a suitcase while in transit outside **Your** control
   c) passport and travel documents in **Your** suit or jacket, which are left unattended in a public place or while in transit outside **Your** control
   d) or damage whilst in custody of an airline or other carrier, unless reported immediately on discovery and in the case of an airline, a property irregularity report obtained
   e) any additional expenses incurred in obtaining the replacement of loss of **Your** passport and loss of travel documents in **Your** home territory
2. Unexplained disappearances.

## SECTION 8 – LOSS OF LAPTOP COMPUTER

**For each Insured Person We will reimburse:**

**Benefit 1 – Damage or Loss of Laptop Computer**

Reimbursement for **Laptop Computer** due to damage or loss and the maximum reimbursement is as stated in the **Policy Schedule**. This benefit is limited to two (2) claims per one calendar year.

**For each Insured Person We will not pay for the following:**

1. Loss or damage due to atmospheric or climatic conditions, wear, tear or depreciation, moth or vermin, gradual deterioration, mechanical or electrical breakdown or derangement, inherent vice.
2. Loss or damage by theft from an unattended vehicle unless it was completely out of sight in the trunk of the vehicle which is fully locked and whose windows are closed and there was visible evidence of forced entry.
3. Loss or damage due to negligence on **Your** part.
4. Unexplained disappearance.
5. Loss or damage in respect of which **You** have receive replacement or compensation either from the carrier or others.
6. Losses not reported to the authorities within twenty-four (24) hours of discovery.
7. No documentation in support of value and ownership.

## SECTION 9 – LUGGAGE DELAY

**For each Insured Person We will pay:**

RM200 for every six (6) full consecutive hours from the time of **Your** arrival at the **Trip** destination pick-up point (excluding return Trip to Your home territory), if **Your** accompanying checked-in luggage other than documents during **Your** Trip are delayed except for claims not declared to a personnel Common Carrier authorized to receive such a report, as soon as **You** are aware that the luggage are delayed, and/or in total up to the indicated benefit in the **Schedule of Benefit** as attached hereto, whichever is the lesser.

**For each Insured Person We will not pay for:**

1. Claims not declared to carrier if **Your** luggage is late or lost.
2. Loss or delay which **You** have received replacement or compensation from the carrier or others.
3. Any purchases made after **You** received **Your** luggage by the carrier.

4. Luggage delay when it occurs on the return journey to **Your** home territory.
5. Luggage is legally delayed, held or confiscated by Customs, the Police or other officials.
6. Claims made under this **Section** if a claim has been made under **Section 5** of this **Policy**.

## SECTION 10 – TRAVEL DELAY

**For each Insured Person We will pay:**
RM200 for each full six (6) hours delay and/or up to the indicated benefit in the **Schedule of Benefit** as attached hereto, whichever is the lesser, compensation if the scheduled aircraft, train, or sea vessel on which **You** are booked is delay in departure for at least six (6) hours at any single destination stop (including transit) from the time specified in the carrier or tour operator travel itinerary during **Your** journey from home territory or return to **Your** home due to strike or industrial action, adverse weather conditions or mechanical failure of the aircraft, train or ship. The coverage under this **Section** only applies to scheduled carrier, which **You** had duly confirmed according to the carrier rules and regulations.

You can only claim either benefit under **Section 10**, **13** or **14** for any one event.

**For each Insured Person We will not pay for any event, which is a result of:**
a) **Your** failure to check in at the airport, station or port according to the travel itinerary given to **You**
b) **Your** late arrival at the airport, station or port after check in or booking in time (except for the late arrival due to industrial action)
c) misconnection due to delay at any single destination stop (including transit)
d) compensation unless **You** have written confirmation from the airline, railway or shipping line or their handling agents showing the scheduled departure time and the actual departure time of the flight, journey or sailing travel delay arising from strike or industrial action, which commenced or was announced before purchase of the insurance
e) travel delay arising from strike or industrial action, which commenced or was announced before purchase of the insurance
f) failure of public transport services arising from strike or industry action, which commenced or was announced before the date departure from **Your** home
g) delay due to overbooking of flight which is separately covered

## SECTION 11 – TRIP CANCELLATION

**For each Insured Person We will pay:**
Up to the indicated benefit in the **Schedule of Benefit** as attached hereto for loss of personal accommodation or transport charges and additional travel expenses paid or contracted to be paid by or for **You** and loss of excursion charges pre-booked and prepaid in **Your** home territory by or for **You** which are not recoverable from any other source if **Your trip** is unavoidably cancelled at the time of departure.

**The above benefits are payable in any event of the following:**
1. cancellation due to **Your** death or death of any of **Your** immediate **family member**
2. cancellation due to confinement to **You** or any of **Your** immediate **family member** in a hospital arising from bodily injury or serious illness
3. cancellation due to **Your** home becoming uninhabitable following fire, storm or flood or similar natural disasters like earthquake, hurricane or tornado

**For each Insured Person We will not pay for the following:**
1. Any event which is the result of:
   a) **Your** failure to obtain the required passport or visa
   b) any government requirement, regulation or act
   c) delay caused by carriers or re-scheduling in **Your** home territory or the delayed departure at any point in or outside **Your** home territory during the journey if **You** choose to abandon the trip
   d) act, delay or amendment of the booked itinerary or failure in the provision of any part of the booked trip including error, omission or default by the transport or accommodation provider or their agent or any person acting as **Your** agent of any service forming part of the booked holiday or accommodation as well as of the agent or tour operator through whom the holiday or accommodation was booked
   e) **You** arranging **Your** journey through an unlicensed travel agent
   f) failure of **Your** own vehicle
   g) **Your** financial circumstances
   h) **Your** disinclination to travel or **Your** loss of enjoyment of the journey
   i) weather conditions other than severe weather conditions in **Your** home territory, which prevent **You** from getting to the airport or port in time to catch **Your** flight or ship
2. Any losses if this insurance is purchased within three (3) days prior to departure (date inclusive) with the exception cancellation due to **Your** death or death of any of **Your** immediate **family member** or travel companion caused by an accident.

## SECTION 12 – TRIP CURTAILMENT

**For each Insured Person We will pay:**
Up to the indicated benefit in the **Schedule of Benefit** as attached hereto for the refund of the unused and nonrefundable part of **Your** trip in proportion to the unused days paid or contracted to be paid by **You** or for **You** in **Your** home territory in the event of necessary and unavoidable cancellation by **You** arising from causes beyond **Your** control occurring during **Your** journey. The refund for accommodation will be based on each day of the journey **You** have lost. A proportion of travel expenses will be refunded only if **You** cannot use **Your** return ticket and **You** are not claiming return travel expenses under other Sections of this **policy**.

**The above benefits are payable in the event of the following:**

a) curtailment due to **Your** death or **Your** confinement to hospital for the duration of **Your** journey as a result of bodily injury or illness
b) curtailment due to unexpected death of any of **Your** immediate **family member** remaining in **Your** home territory
c) curtailment due to unexpected illness or accident of any of **Your** immediate **family member** remaining in **Your** home territory, which requires hospitalisation for more than 48 hours

In the event of curtailment, compensation for the irrecoverable prepaid charges or expenses would be computed on the basis of each completed day from the day of arrival back in **Your** home territory to the scheduled return as shown on the booking invoice.

**For each Insured Person We will not pay for the following:**

1. Any event, which is the result of:
   a) **Your** failure to obtain the required passport or visa
   b) any government requirement, regulation or act
   c) delay caused by carriers or rescheduling in **Your** home territory or the delayed departure at any point in or outside **Your** home territory during the journey if **You** choose to abandon the trip
   d) act, delay or amendment of the booked itinerary or failure in the provision of any part of the booked trip including error, omission or default by the transport or accommodation provider or their agent or any person acting as **Your** agent of any service forming part of the booked holiday or accommodation as well as of the agent or tour operator through whom the holiday or accommodation was booked
   e) **You** arranging **Your** journey through an unlicensed travel agent
   f) failure of **Your** vehicle
   g) **Your** financial circumstances
   h) **Your** disinclination to travel or **Your** loss of enjoyment of the journey
   i) weather conditions other than severe weather conditions in **Your** home territory, which prevent **You** from getting to the airport or port in time to catch **Your** flight or ship

## SECTION 13 – TRIP OVERBOOKED

**For each Insured Person We will pay**:

If **You** are denied boarding of an aircraft on a commercial scheduled flight during **Your Trip** due to over-booking and no alternative common Carrier is made available within six (6) hours consecutively from the original scheduled departure time as specified in **Your** printed itinerary, **We** shall pay **You** RM500 for every six (6) full consecutive hours of delay and up to benefit indicated in the attached **Schedule of Benefit**, whichever is lower except for:

a) a **Trip** arranged through an unlicensed travel agent
b) absence of written confirmation from the Carrier or their handling agent(s) showing the ticket is over booked

You can only claim either benefit under **Section 10**, **13** or **14** for any one event.

## SECTION 14 – TRAVEL MISCONNECTION

**We** shall pay **You** the amount stated in the **Schedule of Benefit** if **Your** confirmed onwards connecting scheduled common Air Carrier is missed at the transfer point due to late arrival of your incoming common carrier and no onward carrier is available or made available for six (6) consecutive hours.

**You** can only claim either benefit under **Section 10, 13** or **14** for anyone event.

## SECTION 15 – TRAVEL POSTPONEMENT

If **Your Trip** is postponed prior to departure from Malaysia due to any of the reason (a) to (e) stated in this **Section**, **We** will reimburse the resulting cost of rebooking charged by the airlines and/or Travel Agent up to the indicated benefit stated in the **Schedule of Benefit** as attached hereto.

The above benefits are payable due to the following event:

a) Postponement due to **Your** death or death of any of **Your** immediate **Family Member**
b) Postponement due to admission of either **You** or a **Family Member** in a hospital due to bodily injury or serious illness
c) Postponement due to death of **Your** traveling companion who is registered for the **Trip** with **You** and whose name is included in the Proposal Form and Certificate of Insurance
d) Postponement due to admission of **Your** traveling companion, in a hospital due to bodily injury or illness provided he/she is registered for the **trip** with **You** and is an **Insured Person** and further his/her name is mentioned in the Proposal Form and Certificate of Insurance
e) Postponement due to **Your home** becoming uninhabitable following fire, storm or flood or similar natural disasters like earthquake, hurricane or tornado

**For each Insured Person We will not reimburse for the following:**

1. Any event which is the result of:
   a) **Your** failure to obtain the required passport or visa
   b) any government requirement, regulation or act
   c) delay caused by **carriers** or re-scheduling in **Your home territory** or the delayed departure at any point in or outside **Your home territory** during the **Trip** if **You** choose to abandon the **Trip**
   d) act, delay or amendment of the booked itinerary or failure in the provision of any part of the booked **Trip** including error, omission or default by the transport or accommodation provider or their agent or any person acting as **Your** agent of any service forming part of the booked holiday or accommodation as well as of the agent or tour operator through whom the holiday or accommodation was booked
   e) **You** arranging **Your Trip** through an unlicensed travel agent
   f) failure of **Your** own vehicle
   g) **Your** financial circumstances

h) **Your** disinclination to travel or **Your** loss of enjoyment of the **Trip**
i) weather conditions other than severe weather conditions in **Your** home territory, which prevent **You** from getting to the airport or port in time to catch **Your** flight or ship

2. Any losses if this insurance is purchased within three (3) days prior to departure (date inclusive) with the exception postponement due to **Your** death or death of any of **Your** immediate **family member** or travel companion caused by an accident.

**SECTION 16 – FULL TERRORISM COVER**

This policy is hereby extended to cover insured person for any accidental death or disablement due to act of Nuclear, Biological and Chemical Terrorism except your direct participation in terrorism acts.

**SECTION 17 – HIJACKING INCONVENIENCE**

**For each Insured Person We will pay:**
RM1,000 for every twenty-four (24) full consecutive hours up to maximum amount as indicated in the **Schedule of Benefit** if the scheduled carrier on which **You** are traveling in during **Your Trip** is being hijacked.

**SECTION 18 – MISSED DEPARTURE**

**For each Insured Person We will pay:**
Up to the indicated benefit in the **Schedule of Benefit** as attached hereto for additional accommodation and travel expenses necessarily and reasonably incurred during initial departure from **Your** home or business place in **Your** home territory or from **Your** accommodation or business place abroad (whichever is later) as a result of failure of public transport services to get **You** to the departure port, airport or train station as stated in **Your** schedule ticket.

**For each Insured Person We will not pay for the following:**
1. Any event, which is a result of:
   a) **Your** failure other than failure of the public transport services to check in at the airport, station or port to the travel itinerary given to **You**
   b) late arrival at the airport, station or port after check-in or booking-in time (except for the all the arrival due to failure of the public transport services)
   c) misconnection of any carrier due to delays at any single destination point
   d) failure of the public transport services arising from strike or industrial action, which commenced or was announced before the date of departure from **Your** home

**SECTION 19 – LOSS OF DEPOSIT DUE TO ABSCONDENCE OR INSOLVENCY OF TRAVEL AGENCY**

**We** shall reimburse **You** for the loss of irrecoverable travel deposits or full payment, up to the indicated benefit in the **Schedule of Benefit** as attached hereto per **Insured Person**, paid in advance to a travel agent registered in Malaysia due to abscondment or from its insolvency, which resulted in the planned trip being cancelled.

The **Company's** maximum liability for any registered travel agent is limited to RM3,000,000.00 anyone event and in the aggregate.

**For each Insured Person We will not pay for the following:**
a) Caused directly or indirectly by any government regulations or control;
b) Caused by cancellation by the airline, cruise-line, tour operators or Travel Agent in relation to the planned **Trip**;
c) That is covered by any other existing insurance scheme or government program;
d) Which will be paid or refunded by a hotel, airline, industry compensation scheme, Travel Agent or any other travel services or accommodation provider;
e) Insolvency which occurred, or for which a petition for bankruptcy was filed before the effective date of this policy; or
f) Caused by failure of any airline, cruise-line, tour operator or Travel Agent, person or agency to provide the travel arrangement for reasons other than solvency.

**SECTION 20 – CREDIT CARD INDEMNITY**

When, as the result of an **Accident** occurring during **Your Trip**, **You** die or suffer from Permanent Total Disablement within three hundred and sixty five (365) days from the Date of Loss/Accident, **We** will pay for **Your** outstanding credit card expenses incurred during the **Trip** (less any arrears payment from prior months before the commencement of the **Trip**) incurred by **You** during the **Trip** up to the amount indicated in the attached **Schedule of Benefit** specified in the **Section 19** of the **Schedule of Benefit** attached.

**SECTION 21 – PERSONAL LIABILITY**

**For each Insured Person We will pay:**
Up to the indicated benefit in the **Schedule of Benefit** as attached hereto which **You** are legally liable to pay due to **Your** negligence as a result of:
a) accidental bodily injury, illness or disease of any person
b) accidental loss of or damage to property that does not belong to and is neither in the charge or under the control of **You** or any **family member**
c) accidental loss of or damage to **Your** journey accommodation that does not belong to **You** or any **family member** occurring during the **Period of Insurance**

In additional to the above, **We** will pay up to RM 50,000 as costs and expenses of litigation recoverable by a claimant against **You** or incurred by **You** with our written consent for which **You** are legally liable to pay.

**For each Insured Person We will not pay for the following:**
1. Any liability for loss of or damage to property or injury, illness or disease:

a) suffered by anyone under the Contract of Service with **You** or **family member** and arising out of the work they are employed to do
b) to any **family member**
c) arising out of any deliberate act or omission
d) any willful, malicious or unlawful act by **You** or **family member**
e) arising out of **Your** own employment, profession or business or that of any **family member**
f) arising from **Your** ownership, care, custody or control of any animal
g) which indemnity is provided under any insurance assumed by **You** by agreement, which would not have, in the absence of such agreement

2. Compensation or other costs arising from accidents involving:
   a) any land or building or the use thereof by or on **Your** behalf other than **Your** temporary journey accommodation
   b) property belonging to or held in trust or in the charge or control of **You** or any **family member**
   c) mechanically propelled vehicles and any trailers attached
   d) aircraft, motorized waterborne craft or yacht
3. Judgments which are not in the first insurance delivered by or obtained from a court of competent jurisdiction within Malaysia.

**SECTION 22 –TRAVEL RE-ROUTE**

**We** will pay **You** if the arrival of the scheduled public conveyance in which **You** have arranged to travel is delayed for at least six (6) hours from the time specified in the itinerary supplied to **You** due to re-routing of the scheduled public conveyance, as a result of strike/industrial action, adverse weather conditions or mechanical breakdown.

**Exclusions applicable to Section 22**
**We will not pay for claims arising directly or indirectly from, in respect of, or due to**:
1. delay in arrival at the destination as a result of delay in departure of the scheduled public conveyance;
2. **Your** failure to obtain a written confirmation from the carriers or their handling agents of the number of hours of delay and the reason for such delay; and/or
3. strike, riot or industrial action existing at the date **You** purchased this **Policy**

**SECTION 23 – RENTAL CAR EXCESS COVER**

**We** will reimburse **You** for any excess or deductible, which **You** become legally liable to pay under a car rental contract as a result of Loss or Damage to the rented car arising from an **Accident** provided that the following conditions are observed:
1. The car must be rented from a licensed rental agency;
2. **You** shall take a comprehensive motor insurance against any Loss or Damage to the rented car during the rental period;
3. **You** must comply with all requirements of the rental agency under the rental agreement, the insurer under the motor insurance policy of the rented car as well as the laws, rules and regulations of the country of visit; and
4. the car must be rented and driven by **You** or any of **Your Immediate Family Member** who holds a valid license(s) to drive the rented car at the country of visit and is named as the **Insured** under the Certificate of Insurance.

**Exclusions applicable to Section 23**
1. Loss or Damage arising from failure of **You** to observe any of the conditions listed in this **Section**;
2. **You** or the said Immediate Family Member was during the **Period of Insurance**, disqualified by any order from any Court of Law or prohibited from renting and/or driving by reason of any law, enactment, rule or regulation of the country of visit; or
3. Loss or Damage not due to an **Accident** involving the rented car.

**SECTION 24 – GOLF EQUIPMENT COVER**

In the event of Loss or Damage to **Golfing Equipment** owned by (and not hired by or loaned or entrusted to) **You** occurring in a public place, **We** will pay for the following:
a) the replacement or repair cost of the lost or damaged **Golf Equipment**, whichever is lower, up to the indicated benefit in the **Schedule of Benefit** as attached hereto; and/or
b) the cost for hiring replacement **Golf Equipment**

If as a result of any Damage, the **Golf Equipment** is proven to be beyond economical repair, **We** will treat a claim under this **Policy** as if the article had been lost. **We** will not be liable for more than the limit specified on the Selected Plan, in respect of any one article or pair or set of articles. **We** may make payment or at **Our** option reinstate or repair the **Golf Equipment**, subject to due allowance for wear and tear and depreciation.

**SECTION 25 – RANSOM PAYMENT AS A RESULT OF KIDNAPPING & HOSTAGE**

**We** will pay any ransom demand as a result of **You** being held as a Hostage following kidnap.

**Exclusions applicable to Section 25**
**We will not pay any benefit in this Section for Loss or Damage due to the following:**
1. **Your** fraudulent, dishonest or criminal acts;
2. events, which take place in **Your** country of residence, any country located in Central or Southern America or Africa, or any country in which United Nations armed forces are present and active;
3. payment of ransom prior to the kidnapping incident being reported to the Police or relevant authorities; and/or
4. failure of **You** or any member of **Your Family** to observe the policies of and cooperate with the relevant authorities.

## SECTION 26 – HOME CARE

**For each Insured Person We will pay:**

If **Your** residence is the subject of a burglary during **Your** trip and consequently suffers loss of or damage to your household contents, **We** will compensate the indicated amount in the **Schedule of Benefits**. Provided any loss must be reported to the police within 24 hours from the incident of loss or discovery.

**For each Insured Person We will not pay for the following:**

This insurance excludes any one of the following events or situations. **You** shall, if so required, and as a condition precedent to any liability of the **Company**, prove that the loss did not in any way arise under or through any of the exclusion set out below:

a) any loss or damage occasioned through the willful act of the **Insured** or with the involvement of the **Insured Person**

b) loss (whether temporary or permanent) of the insured property or any part thereof by reason of confiscation, requisition, detention or legal or illegal occupation of such property or of any premises, vehicle or thing containing the same by any government authorities

c) loss or damage of photographic, sport equipment and musical instruments and accessories used for business or professional

## GENERAL EXCLUSIONS (Applicable to All Sections)

1. **We** will not pay for:
   a) war, invasion, act of foreign, enemy, hostilities (whether war be declared or not), civil war, rebellion, revolution, terrorism, insurrection or military or usurped power, martial law or state of siege or any of the events or causes which determine the proclamation or maintenance of martial law or stage of siege.
   b) Acts of terrorism
      It is agreed that, regardless of any contributory cause(s), this **Policy** does not cover any loss(es) in any way caused or contributed to by an act of terrorism involving the use or release or the threat thereof of any nuclear weapon or device or chemical or biological agent. For the purpose of this exclusion, an act of terrorism means an act including but not limited to the use of force or violence and/or the threat thereof, of any person or group(s) of persons, whether acting alone or on behalf of or in connection with any organization(s) or government(s), committed for political, religious, ideological or similar purposes including the intention to influence any government and/or to put the public, or any section of the public, in fear.
   c) **Your** participation in riot or civil commotion, lockout or threat of such event.
   d) **HIV (Human Immunodeficiency Virus)** and/or any **HIV**-related illness including **AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome)** however caused and/or any mutant derivatives, variations or treatment thereof however caused.
   e) delay, confiscation, detention, requisition, damage, destruction, or any prohibitive regulations by Customs or other Government Officials or Authorities of any country.
   f) radiation or contamination by radioactivity from any nuclear waste or from combustion of nuclear fuel.
   g) the radioactive toxic explosive or other hazardous properties of any explosive nuclear assembly or nuclear component thereof.
2. **We** will not pay for any deterioration of, or loss of or damage to property, or any legal liability, injury, illness, death or expense caused by or contributed to, or arising from:
   a) HIV (Human Immunodeficiency Virus) and/or any HIV-related illness including AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome) however caused and/or any mutant derivatives, variations or treatment thereof however caused.
   b) delay, confiscation, detention, requisition, damage, destruction, or any prohibitive regulations by Customs or other Government Officials or Authorities of any country.
   c) Travelling as aircraft crew.
3. **We** will not pay for:
   a) any consequential loss unless specified in the **Policy**.
   b) any loss due to currency exchanges of any and every description.
   c) claims in respect of babies aged below thirty (30) days and persons aged above of eighty (80) years.
   d) any payment **You** would normally have made during **Your** travel, if nothing had gone wrong.
4. Under each of the **Sections 1, 2, 4, 11** and **12 We** will not pay for any event, which is the result of:
   a) **You** traveling in an aircraft (other than a fully licensed passenger carrying aircraft).
   b) medication, which at the time of departure is known to be required or to be continued outside the home territory.
   c) treatment or services provided by a health spa, convalescent or nursing home or any rehabilitation center.
   d) **You** receiving in-patient treatment or are on a waiting list for in-patient treatment.
   e) **You** have received a terminal prognosis.
   f) Travelling against the advice of a medical practitioner, or in order to obtain medical advice or treatment abroad.
   g) **Your** suicide, self-injury or willful exposure to peril (other than in an attempt to save human life).
   h) **You** being under the influence of drugs or other substance abuse (other than those prescribed by a registered medical practitioner but not when prescribed for the treatment of drug addiction).
   i) solvent abuse.
   j) **You** being under the influence of alcohol or intoxicating liquor.
   k) **You** participating in a hazardous adventure.
   l) While participating in any professional sports;

m) any costs of treatment in respect of pregnancy, childbirth, miscarriage, abortion or menopause.
n) pre-existing condition.
o) cosmetic surgery.
p) non-emergency medical check-ups.
q) failure to obtain required vaccinations before departure unless exempted by medical professionals not to be vaccinated due to health issues arise if vaccinated (due to adverse effect of vaccine).
r) illness or disorders of a psychological nature, nervous depressions, any anxiety state and/or nervous depressions, mental illness.
s) motorcycling (as a rider or pillion).
t) any consequential loss not specified in the policy.

5. Under **Section 11** and **12**, **We** will not pay for any loss:
   a) caused directly or indirectly by government regulations or control including exchange rates.
   b) caused by cancellation by the carrier.
   c) that is covered by any other existing insurance scheme or government program.
   d) which will be paid or refunded by a financial institution, hotel, airline travel agent or any other provider of travel and or accommodation.
6. We will not pay for any loss resulting directly and indirectly from contagious disease that is declared as epidemic or pandemic issued by the World Health Organization (except for Covid-19 medical expenses incurred while travelling overseas but excluding the costs of isolation, quarantine and Covid-19 test).
7. You are self-driving, traveling in a personal vehicle or rented car departing from your home country.

## GENERAL CONDITIONS

1. **Statement Pursuant to Schedule 9 of the Financial Services Act 2013**
   Where **You** had 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. **We** will act in good faith in all our dealings with **You**. Equally, the payment of claims happening in the selected Geographical Area during the **Period of Insurance** is dependent on:

**You observing the followings:**

a) Taking ordinary and proper care to safeguard against accident, injury, loss or damage, as if the insurance was not in force.
   b) Reporting in writing to **Us** within thirty (30) days upon return to **Your** home, full details of any incident, which may result in a claim under the **Policy**.
c) Producing the Certificate of Insurance before a claim is admitted.
d) Forwarding to **Us** immediately upon receipt, every writ, summons, legal process or other communication in connection with the claim.
e) Giving all necessary information and assistance that **We** may require at **Your** expense (including where necessary medical certification and details of **Your** household insurance).
f) Not admitting liability or making an offer or promise of payment without our consent.
g) Giving notice within twenty-four (24) hours to the Police of any loss or theft or to the carriers when the loss or damage has occurred in transit. In either case, a report form must be obtained from the Police or carriers and forwarded to us.
h) Not abandoning any property to **Us**.
i) Having sought medical advice on the advisability of taking the journey when **You** have received medical treatment as a hospital in-patient during the 6 months preceding the journey booking.
j) Not traveling contrary to medical advice or specifically to obtain medical treatment.
k) Not having received a terminal prognosis from a registered medical practitioner prior to the date of issue of the Certificate of Insurance.
l) Not awaiting medical treatment as a hospital inpatient at the date of issue of the Certificate of Insurance.
m) Suffering from any previously diagnosed anxiety state.
n) No alterations and/or additions to the printed terms and conditions of the **Policy** are valid unless initialed at **Our** office by an authorised employee of the **Company**.

**You recognising Our rights to:**

a) avoid paying any claim, which is in any way fraudulent.
b) take over and deal with in **Your** name the defence or settlement of any claim made under the **Policy**.
c) take proceedings in **Your** name but at our expense to recover for our benefit the amount of any payment made under the **Policy**.
d) not be liable for the same claim under more than one Travel Insurance Certificate and/or policy for the same **Insured Person** relating to the same **Period of Insurance** issued by **RHB Insurance Berhad**.
e) cancel all benefits provided by the **Policy** without refund of any premium when a payment is made for cancellation or curtailment of the journey.

f) only pay a proportion of a claim where there is other insurance in force covering the same risk, and to require details such as other insurance, excluding benefit under **Section 1**.

g) not to refund the premium after the **Policy** has been issued.

h) cancel all covers under the **Policy** immediately if the claim is dishonest or exaggerated in any way and **We** reserve the right to notify the police of any such claim.

i) under **Section 4, Benefit 1** decide if **Your** medical condition is sufficiently serious to warrant Emergency Medical Evacuation. The **Company** or its medical advisers shall also decide the place to which **You** shall be evacuated and the means by which the evacuation should be carried out, having regard to all the assessed facts and circumstances of which the Company is aware at the relevant time.

3. **Benefits**

An **Insured Person** shall not be covered under more than one (1) Annual Travel Protector insurance policy. In the event that the **Insured Person** is covered under more than one (1) such **Policy**, the **Company** will consider that **Insured Person** to be insured under the **Policy** which provides the highest benefits. When the benefit under each such **Policy** is identical, the **Company** will consider that the **Insured Person** to be insured under the **Policy** first issued. The **Company** will refund any duplicated insurance premiums payment which may have been made by or on behalf of that **Insured Person**.

4. **Claims Procedure**

a) Written notice must be given to **Our** Claims Department, Level 12 West Wing, The ICON, No 1 Jalan 1/68F Jalan Tun Razak within thirty (30) days from the date of any occurrence likely to give rise to a claim in this **Policy**. Failure to give written notice within the time provided will not invalidate any claim if it can be shown that it was not reasonably possible to give such notice within the stipulated period and that notice was given as soon as it was reasonably possible.

b) All claims must be submitted to **Us** within thirty (30) days upon completion of an event for which the claim is being made. Claims are not deemed complete and benefits are not payable unless all bills for such claims have been submitted and agreed upon by **Us**, any variation or waiver of the foregoing shall be at **Our** sole discretion.

c) If **You** or any person acting on behalf of the **Insured Person** makes a fraudulent claim under this **Policy** or engage in any fraudulent activity as a means to obtain a benefit under this **Policy**, all benefits payable in respect of this **Policy** shall be forfeited.

d) **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 at **Our** own expense where it is not forbidden by any law.

e) **You** 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 under the name of the **Insured Person** the defence of any claim or to prosecute in **Our** name at **Our** own expense and for **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** and/or **Your** family shall give all such information and assistance as **We** may required.

5. **Renewal**

It shall not be incumbent on **Us** to give notice to **You**. The premium for the renewal of this **Policy** shall be deemed to be due on the date on which this **Policy** expires. However **We** shall remain liable for fourteen (14) days from expiry date of this **Policy** provided that by the last day of the said fourteen (14) days the renewal premium is actually paid unless **Us** or **You** had given notice that the Insurance would not be renewed. This **Policy** shall not in any event be renewable when **You** attain the age of eighty (80) years old.

6. **Period of Cover and Renewal**

This **Policy** shall become effective as of the date stated in the **Policy Schedule**. The **Policy** anniversary shall be one year after the Effective Date of Insurance and annually thereafter. On each such anniversary, this **Policy** is renewable at the premium rates in effect at that time as notified by **Us**. This **Policy** is renewable at **Our** option.

7. **Change of Insurance Plan**

Application for change of benefits to a higher or lower plan can only be made upon **Our** acceptance and upon renewal.

8. **Termination by Us**

**We** reserve the right to terminate or to revise the product features of this **Policy**, provided all Policies issued under this Plan are terminated or so revised and all revisions be made on the **Policy** anniversary only.

Subject to the provisions of this **Policy**, **We** may give notice of termination hereof by registered letter to **You** at **Your** last known address according to **Our** records. Such termination shall become effective fourteen (14) days following the date of such notice.

In the event premium has been paid for any period beyond the date of termination of this **Policy**, the relevant proportion thereof shall be refunded to **You** by **Us**. If the premium has not been paid for any period up to the date of termination as aforesaid, **You** shall be liable to **Us** for payment of such premium, which **We** may, at its option, bill to the **Insured Person**.

9. **Automatic Termination**

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

a) Immediate upon attainment of the **Insured Person** aged eighty (80), on the exact date of birth.

b) Upon death of the **Insured Person** or if the **Insured Person** 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.

10. **Termination by You**

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

**Short Period Scale:**

| Period Not Exceeding | % Refund of Annual Premium |
|---|---|
| 15 days | 90% |
| 1 month | 80% |
| 2 months | 70% |
| 3 months | 60% |
| 4 months | 50% |
| 5 months | 40% |
| 6 months | 30% |
| 7 months | 25% |
| 8 months | 20% |
| 9 months | 15% |
| Period exceeding 9 months | No Refund |

The refund of premium is subject to a minimum premium of Ringgit Malaysia seventy-five (75).

11. **Effective Time of Termination**
This **Policy** shall terminate at 12.01a.m. Malaysian time on the relevant date specified above.

12. **Reinstatement**
**Policy** may be reinstated at **Our** discretion subject to:
a) Written application by **You**;
b) Evidence of insurability satisfactory to **Us**; and
c) Payment of total premium due if any.

13. **Discharge of Liability**
Benefits payable under this **Policy** shall be made to **You**. Any payments approved by **Us** in respect of claims made shall be considered a final, good and complete discharge of all liabilities of the Company for the said claim.

14. **Payment of Benefits**
In the event of **Your** death, the benefit shall be paid to **Your** named Beneficiary or **Your** legal representative if there is no such named Beneficiary. In respect of an **Insured Person** who is a Muslim, payment of benefit under this **Policy** may be determined by the appropriate Islamic Laws and the applicable Syariah Laws.

15. **Due Care**
In the event of injury to which this **Policy** relates, **You** shall seek the advice of a Physician or Surgeon or Medical Practitioner as soon as practicable and act upon their advice accordingly.

16. **Currency and Exchange Rates**
In the event of hospitalisation outside Malaysia, bills rendered in terms of currency other than Malaysian Ringgit shall be payable at RHB Bank's prevailing currency market rates on the date of discharge from Hospital of the **Insured Person**.

17. **Governing Law**
This **Policy** is 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.

18. **Alterations**
**We** reserve the right to amend the terms and provisions of this **Policy** by giving thirty (30) days prior notice in writing by ordinary post to the **Insured Person's** last known address according to **Our** records, and such amendment will be applicable from the next renewal of this **Policy**. No alteration to this **Policy** shall be valid unless approved by **Us** and evidenced by endorsement of such amendment.

19. **Legal Proceeding**
No action at law or in equity shall be brought to recover on the **Policy** prior to the expiration or ninety (90) days after proof of claim has been filed in accordance with the requirements of this **Policy**.

20. **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 **You** 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**.

21. **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.

22. **Claims Recovery**
In the event that **We** have paid benefits to which **You** are not entitled, **We** shall have a right to recover those benefits from **You**.

23. **Eligibility**
Eligibility is restricted to individuals whose country of residence is Malaysia. **You** shall remain eligible for cover until the following eightieth ($80^{th}$) birthday when all coverage under the **Policy** shall cease.

24. **Interpretation**
This **Policy**, including the enrolment form/proposal form, **Policy Schedule**, 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.

25. **Service Tax**
Please be informed that the Service Tax implemented by the Government of Malaysia with effect from 1 March 2024 is at a rate of eight (8) per centum. **RHB Insurance Berhad** reserves the right to collect from **You** an amount equivalent to the service tax payable on the applicable premium for the policy period. **Your** obligation to pay service tax shall form part of the Terms and Conditions in **Your** insurance policy.

26. **Arbitration Clause**
All differences arising out of this Policy shall be referred to an Arbitrator who shall be appointed in writing by the parties in difference. In the event they are unable to agree on who is to be the Arbitrator within one (1) month of being required in writing to do so, then both parties shall be entitled to appoint an Arbitrator each who shall proceed to hear the differences together with an Umpire to be appointed by both Arbitrators. It is hereby expressly stipulated and declared that it shall be a condition

precedent to any right of action or suit upon this policy that the award by such Arbitrator, Arbitrators or Umpire shall be first obtained.

If We shall disclaim liability to the Insured 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.

27. **War and Terrorism Clause**

This insurance excludes loss, damage cost or expense of whatsoever nature directly or indirectly caused by, resulting from or in the connection with any of the following regardless of any other cause or event contributing concurrently or in any other sequence to the loss of:

a) War, invasion, act of foreign enemies, hostilities or warlike operations (whether war be declared or not), civil war, rebellion, revolution, insurrection, civil commotion assuming the proportions of or amounting to an uprising, military or usurped power;

b) **Act of terrorism**

It is agreed that, regardless of any contributory cause(s), this **Policy** does not cover any loss(es) in any way caused or contributed to by an act of terrorism involving the use or release or the threat thereof of any nuclear weapon or device or chemical or biological agent.

For the purpose of this exclusion, an act of terrorism means an act including but not limited to the use of force or violence and/or the threat thereof, of any person or group(s) of persons, whether acting alone or on behalf of or in connection with any organization(s) or government(s), committed for political, religious, ideological or similar purposes including the intention to influence any government and/or to put the public, or any section of the public, in fear.

It also excludes loss, damage, cost or expenses of whatsoever nature directly or indirectly caused by, resulting from or in connection with any action taken in controlling, preventing, suppressing or in any way relating to (a) and /or (b) above.

If **We** alleges that by reason of this exclusion, any loss, damage, cost or expenses is not covered by this policy the burden of proving the contrary shall be upon **You**. In the event any portion of this exclusion is found to be invalid or unenforceable, the remainder shall remain in full force and effect.

28. **Radioactive/Nuclear Energy Risks Clause**

This insurance does not cover loss, damage cost or expense of whatsoever nature directly or indirectly caused by, resulting from or in connection with any of the following or in any other sequence to the loss of:

a) Ionising radiation from or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste or from the combustion of nuclear fuel.

b) The radioactive, toxic, explosive or other hazardous or contaminating properties of any nuclear installation, reactor or other nuclear assembly or nuclear component thereof.

c) Any weapon of war employing atomic or nuclear fission and/or fusion or other like reaction or radioactive force or matter.

## ENDORSEMENTS (attaching to and forming part of this Policy)

### AUTOMATIC EXTENSION OF PERIOD OF INSURANCE

If because of **Your** death, injury or illness or that of anyone who is traveling with **You**, or because of delay or interruption of public transport services out of **Your** control, **You** are unable to complete the journey before the expiry of this insurance, the **Period of Insurance** will be automatically extended without any additional premium for the additional days that are reasonably necessary for up to:

a) Fourteen (14) days if any vehicle, sea-going vessel or aircraft in which **You** are traveling as a ticket holding passenger is delayed.

b) Thirty (30) days if the intended return journey is prevented due to bodily injury or illness to **You** arising from a cause covered under this **policy**.

## 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.

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 Bank Negara Malaysia Customer Service Bureau (CSB) 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: 1300-220-007
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, **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

# INSURANS PERLINDUNGAN PERJALANAN TAHUNAN

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 **Anda** (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**.

Sila periksa dokumen ini untu memastikan **Anda** mempunyai perlindungan yang **Anda** mahukan.

Polisi Insurans Annual Travel Protector **Anda** adalah kontrak di antara **Syarikat, RHB INSURANCE BERHAD** dan **Anda**, Pemegang Polisi, bagi pihak setiap Pihak Diinsuranskan yang dinamakan di sini.

## DEFINISI AM

1. **Melarikan Diri** bermaksud Pengarah atau Pemilik ejen pelancongan yang berdaftar di Malaysia Melarikan Diri yang menyebabkan ejen pelancongan berdaftar tidak dapat memenuhi obligasi kewangan atau prestasi kontraknya dengan pelanggan.
2. **Kemalangan** bermaksud kejadian mengejut, tidak sengaja, tidak dijangka, luar biasa, dan kejadian khusus yang berlaku semasa **Pihak Diinsuranskan** berada dalam perjalanan Luar Negara atau (Perjalanan dari Semenanjung Malaysia ke Malaysia Timur atau sebaliknya SAHAJA).
3. **Kematian akibat Kemalangan** bermaksud kematian yang berpunca daripada **Kemalangan**.
4. **Pengangkutan** bermaksud entiti yang mengangkut **Anda** dan bagasi **Anda** di dalam sesuatu Perjalanan melalui pengangkutan darat, air atau udara yang beroperasi di bawah lesen untuk mengangkut penumpang.
5. COVID-19 - merujuk kepada penyakit berjangkit yang disebabkan oleh sindrom pernafasan akut teruk virus korona 2 (SARS-CoV-2), dahulunya dipanggil 2019-nCoV)
6. **Pemendekkan** bermaksud memendekkan tempoh Perjalanan dengan pulang awal ke rumah **Anda** setelah Perjalanan bermula.
7. **Pemindahan Perubatan Kecemasan** bermaksud Tindakan memindahkan **Pihak Diinsuranskan** dari satu tempat ke tempat yang lain melalui Jenis Pengangkutan Diluluskan, dilakukan dengan sebab-sebab kecemasan seperti berikut:
   i) Keadaan Dilindungi untuk **Pihak Diinsuranskan** menyebabkan perlunya perhatian perubatan yang segera; atau
   ii) Keadaan Dilindungi untuk **Pihak Diinsuranskan** menyebabkan perlunya perhatian perubatan yang segera dan tiada kemudahan perubatan segera dan/atau Hospital di mana **Pihak Diinsuranskan** berada pada masa diperlukan; atau
   iii) setelah **Pihak Diinsuranskan** menerima rawatan perubatan di Hospital terletak di luar Malaysia, Penyedia Bantuan **Kami** bila perlu akan memindahkan **Pihak Diinsuranskan** balik ke Malaysia untuk rawatan perubatan atau penyembuhan selanjutnya.
8. **Amaun lebihan** bermaksud bahagian pertama bagi setiap dan semua tuntutan yang **Anda** perlu biayai sendiri.
9. **Ahli Keluarga** bermaksud pasangan sah **Anda**, ibu bapa, ibu bapa mertua, datuk / nenek, anak-anak, cucu-cucu, abang / adik lelaki, kakak / adik perempuan dan anak atau adik-beradik angkat yang diambil secara sah, semuanya tinggal di Negara **Anda**.
10. **Hospital** bermaksud sebuah tempat yang ditubuhkan dan didaftarkan sebagai sebuah Hospital untuk penjagaan dan rawatan orang-orang sakit dan cedera sebagai pesakit berbayar, dan di mana ia:-
    i) mempunyai kemudahan untuk memeriksa dan melakukan pembedahan utama,
    ii) menyediakan dua puluh empat (24) jam sehari khidmat jururawat oleh jururawat-jururawat berdaftar dan berkelayakan,
    iii) berada di bawah penjagaan seorang Doktor Pakar, dan
    iv) bukan sebuah klinik; tempat penjagaan penagih arak atau dadah, tempat penjagaan; rumah rehat atau pemulihan atau rumah orang tua dan yang sepertinya, sebuah institusi, yang dilesenkan secara sah sebagai hospital perubatan atau pembedahan di negara di mana ia beroperasi. Ia mestilah sentiada berada di bawah pengawasan Doktor Pakar.
11. **Aktiviti yang membahayakan** bermaksud hoki-ais, bermain polo, lumba kuda, kapal layar, lompatan ski-air, aktiviti dalam air melebihi 50 meter, menggunakan mesin kayu yang berkuasa mekanikal, berlumba (melainkan yang menggunakan kaki), penetapkelajuan atau terlibat di dalam sebarang ujian kelajuan, ujian ketahanan atau lain-lain ujian kelajuan dan glider dan kembara jalan kaki di kawasan pedalaman melainkan jika menggunakan khidmat pengemudi berlesen (tidak melebihi 4,000 meter di atas paras laut) dan sebarang aktiviti mendaki gunung, pendakian atau mendaki di Nepal.
12. **Rampasan** bermaksud rampasan dan pengawalan secara tidak sah pengangkutan daripada krew biasa

dengan menggunakan atau ugutan untuk menggunakan kekerasan.

13. **Rumah** bermaksud tempat tinggal biasa **Anda** di Malaysia.
14. **Sakit** atau **Penyakit** bermaksud keadaan fizikal yang ditandai oleh lencongan patologi berbanding keadaan kesihatan normal.
15. **Kecederaan** bermaksud kecederaan badan yang disebabkan sepenuhnya oleh Kemalangan.
16. **Insolvensi** bermaksud ketidakmampuan seorang individu atau entiti untuk membayar hutang piutang beliau bila diperlukan dan menyebabkan operasinya terhenti sepenuhnya sama ada petisyen kebankrapan difailkan atau tidak dan termasuk melarikan diri bersama wang kepunyaan organisasi oleh pemilik atau pekerja yang pernah disabitkan dengan sebarang kesalahan penipuan atau tindakan tidak jujur, atau disiasat di bawah tuduhan sepertinya.
17. **Diinsuranskan / Pihak Diinsuranskan / Pemegang Polisi / Anda** bermaksud:
    i) Orang yang dinamakan di dalam Sijil Insurans, termasuk keluarga **Pihak Diinsuranskan** / pemegang polisi yang dinyatakan di sini.
    ii) Orang itu; mestilah rakyat Malaysia, Penduduk Tetap Malaysia, Pemegang Permit Kerja, dan Pemegang Pas Pekerja ataupun bekerja secara sah di Malaysia, dan
    iii) Mesti telah membayar premium berkaitan untuk menikmati perlindungan yang disediakan oleh **Polisi** ini.
18. **Pengamal Perubatan / Doktor Pakar** bermaksud pengamal perubatan berdaftar yang layak dan berlesen untuk mempraktik perubatan barat dan, semasa memberi rawatan itu, mengamalkan apa yang dibenarkan menurut skop lesen dan latihan beliau di kawasan geografi amalan, tetapi tidak termasuk doktor, doktor pakar atau pakar bedah yang juga merupakan **Pihak Diinsuranskan**.
19. **Tempoh Insurans** bermaksud tempoh yang dinyatakan dalam sijil insurans.
20. **Mendaki Gunung, Pendakian atau Aktiviti Mendaki** - bermaksud pendakian atau penurunan gunung (termasuk trekking gunung) yang lazimnya memerlukan penggunaan peralatan tertentu termasuk tetapi tidak terhad kepada crampon, kapak, sauh, bolt, carabiner dan peralatan berlabuh tali plumbum atau tali atas, serta sebarang bentuk aktiviti abseiling atau memanjat batu yang memerlukan penggunaan tali dan peralatan mendaki lain.
21. **Luar Negara** bermaksud di mana-mana sahaja di luar Malaysia.
22. **Bagasi Peribadi** bermaksud setiap beg baju **Anda**, peti dan kontena yang seumpamnya dan kandungannya, serta barang yang dipakai atau dibawa oleh **Anda** termasuk barang-barang berharga **Anda** semasa **Perjalanan**.
23. **Wang Peribadi** bermaksud nota-nota bank dan matawang, wang tunai, cek, wang pos dan wang kiriman, setem pos semasa, cek kembara, kupon atau baucer yang mempunyai nilai wang dan tiket perjalanan, semuanya disimpan untuk kegunaan peribadi **Anda** ketika **Anda** bukan berada di rumah **Anda**, dan semasa berada di dalam simpanan **Anda** setiap masa melainkan jika disimpan di peti simpanan hotel.
24. **Jadual Polisi** bermaksud satu dokumen yang diberikan kepada Pemegang Polisi atau **Pihak Diinsuranskan** setelah Pemegang Polisi atau **Pihak Diinsuranskan** membuat bayaran premium berkaitan yang bertindak sebagai bukti bertulis untuk perlindungan insurans yang diberikan kepada **Pihak Diinsuranskan** di bawah **polisi** ini.
25. **Keadaan Sedia-Ada** Bermaksud sebarang keadaan yang anda mempunyai pengetahuan yang munasabah, dalam dua belas (12) bulan sebelum Tarikh Berkuatkuasa. Anda dianggap mempunyai pengetahuan yang munasabah mengenai keadaan yang sudah ada di mana keadaannya adalah salah satu yang mana:
    i) Anda telah menerima atau menerima rawatan perubatan, diagnosis, konsultasi atau ubat-ubatan yang ditetapkan, atau
    ii) nasihat perubatan, diagnosis, perawatan atau rawatan disyorkan oleh Doktor, atau
    iii) gejala berbeza yang jelas dan terbukti jelas; atau
    iv) kewujudan pasti dapat dilihat jelas oleh orang yang munasabah dalam keadaan itu.
26. **Perkhidmatan Pengangkutan Awam** bermaksud mana-mana bas atau teksi atau khidmat berjadual yang berlesen, yang boleh dinaiki oleh orang awam di hentian yang dikenalpasti sebagai penumpang membayar tambang.
27. **Pengangkutan Berjadual** bermaksud kapal terbang, keretapi atau kapal laut yang berjadual di mana syarikat pengangkutan udara, keretapi dan kapal laut tersebut berdaftar dengan pihak berkuasa berkenaan di negara di mana kapal terbang, keretapi atau kapal laut tersebut berdaftar dan mempunyai sijil, lesen atau kebenaran yang seumpamanya untuk pengangkutan berjadual dan berdasarkan kebenaran tersebut, menyediakan dan menerbitkan jadual dan tarif untuk khidmat penumpang di antara lapangan terbang, stesen keretapi dan pelabuhan mengikut masa yang tetap dan khusus.
28. **Keadaan Perubatan Serius** bermaksud satu keadaan di mana pada pendapat **Syarikat** atau wakil yang dibenarkan membentuk satu perubatan kecemasan yang serius atau mengancam nyawa yang memerlukan pemindahan serta-merta untuk mendapatkan rawatan pemulihan segera untuk mengelak kematian atau kerosakan serius prospek kesihatan jangka pendek atau panjang bagi **Pihak Diinsuranskan**. Tahap serius keadaan perubatan itu akan diadili dalam konteks lokasi geografi **Pihak Diinsuranskan** dan terdapatnya penjagaan atau kemudahan perubatan setempat yang berpatutan.
29. **Perjalanan** bermaksud perjalanan yang bermula dari masa **Pihak Diinsuranskan** meninggalkan tempat kediaman atau perniagaan (yang mana terkemudian) untuk perjalanan terus ke tempat berlepas di Malaysia untuk memulakan perjalanan ke destinasi tujuannya dalam apa jua keadaan tidak bermula lebih daripada dua puluh empat (24) jam sebelum masa pelepasan yang ditempah dan tamat apabila yang mana di antara berikut berlaku dahulu:-

(a) tamat **Tempoh Insurans** yang dinyatakan dalam Sijil Insurans;
(b) **Pihak Diinsuranskan** pulang ke tempat tetap kediaman atau perniagaan (yang mana lebih awal) di Malaysia; atau
(c) dua puluh empat (24) jam selepas ketibaan di Malaysia.

Tempoh bagi setiap perjalanan:

i) tidak boleh melebihi sembilan puluh (90) hari berturut-turut dari tarikh permulaan perjalanan; dan
ii) dalam **Tempoh Insurans**.

30. **Berharga** bermaksud benda yang terdiri daripada logam berharga atau batu berharga, barang kemas, jam tangan, bulu binatang, artikel emas dan perak, kamera (termasuk digital) dan aksesorinya, binokular dan komputer riba.
31. **Kecurian** bermaksud kehilangan kekal harta benda:
    (a) di mana terdapat bukti kejadian pecah masuk ke dalam premis (jika berkenaan); atau
    (b) di mana harta benda **Anda** diambil atau cuba diambil secara paksaan dengan menyebabkan atau cuba untuk menyebabkan kematian, penahanan salah atau menimbulkan rasa ketakutan yang seumpamanya; atau
    (c) di mana harta benda diambil secara paksaan di mana-mana tempat yang boleh diakses oleh orang awam secara bebas. Perbuatan meragut sedemikian akan mengandungi unsur-unsur perlakuan yang dibuat secara senyap-senyap dan mengejut; atau
    (d) di mana harta benda diambil daripada saku, beg atau dompet di mana-mana tempat yang boleh diakses oleh orang awam secara bebas. Perbuatan meragut sedemikian akan mengandungi unsur-unsur perlakuan yang dibuat secara senyap-senyap dan mengejut.
32. **Kami / Kita / Syarikat / RHB Insurance** bermaksud **RHB Insurance Berhad** (Nombor Pendaftaran perniagaan Syarikat 197801000983 (38000-U)), dilesenkan di bawah Akta Perkhdimatan Kewangan 2013 dan dikawalselia oleh Bank Negara Malaysia.

**KAWASAN GEOGRAFI**

---

**Wilayah 1** - Brunei, China, Hong Kong, Cambodia, Laos, Macao, Singapore, Myanmar, Indonesia, South Korea, Japan, Taiwan, Thailand, Vietnam, Timor Leste, Philippines, Nepal dan Perjalanan dari Semenanjung Malaysia ke Sabah/Sarawak dan sebaliknya SAHAJA.
**Wilayah 2** - Seluruh dunia kecuali Amerika Syarikat dan Kanada
**Wilayah 3** - Seluruh dunia termasuk Amerika Syarikat dan Kanada

**Polisi** ini tidak melindungi sebarang kerugian, kecederaan, kerosakan atau liabiliti undang-undang yang timbul secara langsung atau tidak langsung daripada perjalanan dalam, ke atau melalui Israel, Afghanistan, Iran, Iraq, Syria, Belarus, Cuba, Democratic Republic of Congo, North Korea, Lebanon, Liberia, Somalia, Sudan, South Sudan dan Zimbabwe dan mana-mana negara lain yang tertakluk kepada Sekatan oleh U.S. or EU.

**Nota:**
Manfaat-manfaat Covid-19 tidak terpakai untuk perjalanan dari Semenanjung Malaysia ke Sabah/Sarawak dan sebaliknya.

**BAHAGIAN 1 – KEMALANGAN DIRI**

---

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami akan membayar:**
Sehingga jumlah manfaat yang dinyatakan dalam **Jadual Manfaat** yang dilampirkan di sini bagi kecederaan tubuh yang **Anda** alami dan disebabkan sepenuhnya oleh kejadian ganas, kemalangan, luaran dan kelihatan yang timbul dalam tempoh satu tahun dari tarikh berlakunya kejadian dan ianya bebas dan hanya mengakibatkan manfaat yang tertera di bawah.

| | |
|---|---|
| Manfaat 1 | Kematian akibat Kemalangan |
| Manfaat 2 | Hilang Upaya Kekal<br>Suatu amaun berdasarkan Jumlah Diinsuranskan yang dinyatakan dalam Jadual Polisi berdasarkan perkadaran Hilang Upaya Kekal yang dialami yang akan ditentukan selaras dengan Jadual Hilang Upaya Kekal yang dinyatakan di sini. |

**Jadual Manfaat Hilang Upaya Kekal**

| | |
|---|---|
| Kehilangan satu atau dua anggota badan | 100% |
| Kehilangan satu atau kedua-dua belah tangan, ataupun semua jari dan kedua-dua belah ibu jari | 100% |
| Kehilangan keseluruhan penglihatan kedua belah mata | 100% |
| Lumpuh keseluruhan | 100% |
| Kecederaan menyebabkan terlantar sakit di katil secara kekal | 100% |
| Sebarang kecederaan lain yang menyebabkan kehilangan upaya secara kekal | 100% |
| Kehilangan lengan di bahu | 100% |
| Kehilangan lengan di antara bahu dan siku | 100% |
| Kehilangan lengan di siku | 100% |
| Kehilangan lengan di antara pergelangan tangan dan siku | 100% |
| Kehilangan tangan di pergelangan tangan | 100% |
| Kehilangan empat jari dan ibu jari pada satu tangan | 50% |
| Kehilangan empat jari | 40% |
| Kehilangan ibu jari - kedua-dua falanks<br>- satu falanks | 25%<br>10% |
| Kehilangan jari telunjuk - tiga falanks<br>- dua falanks<br>- satu falanks | 10%<br>8%<br>4% |
| Kehilangan jari tengah - tiga falanks<br>- dua falanks<br>- satu falanks | 6%<br>4%<br>2% |

| | | |
|---|---|---|
| Kehilangan jari manis | - tiga falanks<br>- dua falanks<br>- satu falanks | 5%<br>4%<br>2% |

| | | |
|---|---|---|
| Kehilangan jari kelengkeng | - tiga falanks<br>- dua falanks<br>- satu falanks | 4%<br>3%<br>2% |
| Kehilangan metakarpal | - pertama atau kedua (tambahan)<br>- ketiga, keempat atau kelima (tambahan) | 3%<br>2% |
| Kehilangan kaki | - di pinggang<br>- di antara lutut dan pinggang<br>- di bawah lutut | 100% |
| Kehilangan jari kaki | - semua<br>- ibu jari, kedua-dua falanks<br>- ibu kari, satu falanks<br>- selain ibu jari, jika lebih dari satu jari, setiap satu | 15%<br>5%<br>2%<br>1% |
| Mata - Kehilangan | - seluruh mata<br>- penglihatan<br>- penglihatan, kecuali pengamatan cahaya<br>- kanta | 100%<br>100%<br>50%<br>50% |
| Kehilangan pendengaran | - kedua-dua telinga<br>- satu telinga | 75%<br>15% |
| Kehilangan pertuturan | - Hilang pertuturan kekal | 75% |

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami tidak akan membayar untuk yang berikut:**

**Di bawah Manfaat 1 hingga 2**

a) lebih daripada satu manfaat yang disebabkan oleh kecederaan yang sama

b) kecederaan yang timbul daripada kerja buruh yang berkaitan dengan sebarang perniagaan, pekerjaan dan profesion

## BAHAGIAN 2 – PERBELANJAAN PERUBATAN DAN LAIN-LAIN

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami akan membayar:**

Sehingga jumlah manfaat yang dinyatakan dalam **Jadual Manfaat** yang dilampirkan di sini bagi perbelanjaan perlu berikut yang ditanggung dalam **Tempoh Insurans** yang menyebabkan tuntutan dibuat akibat daripada kematian **Anda**, kecederaan badan atau penyakit ketika perjalanan di luar negara **Anda** melainkan untuk rawatan susulan.

**MANFAAT 1: PERBELANJAAN PERUBATAN**

Membayar balik yuran atau caj atau perbelanjaan wajar untuk:

i) perubatan, pembedahan, hospital, rumah jagaan atau khidmat jururawat.

ii) rawatan pergigian untuk menghilangkan kesakitan yang muncul secara tiba-tiba atau rawatan untuk kerosakan kepada gigi asli yang awalnya tidak rosak dengan syarat kerosakan itu disebabkan hanya oleh kecederaan.

**MANFAAT 2: RAWATAN ALTERNATIF**

Membayar balik sehingga manfaat yang dinyatakan dalam **Jadual Manfaat** yang dilampirkan di sini bagi perbelanjaan yang timbul daripada rawatan pengamal perubatan tradisional, osteopati, fisioterapi dan/atau kiropraktor. Manfaat ini tidak termasuk rawatan yang dilakukan oleh seseorang yang juga merupakan **Pihak Diinsuranskan** sendiri atau **Ahli Keluarga Terdekat Pihak Diinsuranskan**.

**MANFAAT 3: RAWATAN SUSULAN**

Membayar balik perbelanjaan perubatan susulan yang timbul selepas kepulangan **Anda** daripada perjalanan **Anda** ke negara kediaman **Anda** adalah terhad kepada jumlah yang dinyatakan dalam **Jadual Manfaat**. Walau bagaimanapun, tiada yang akan dibayar untuk perbelanjaan yang timbul selepas lebih daripada tiga puluh (30) hari.

**MANFAAT 4: PENGURUSAN LAWATAN BERSIMPATI**

Membayar balik perbelanjaan wajar untuk penginapan dan perjalanan tambahan, terhad kepada satu tiket dua-hala penerbangan kelas ekonomi yang ditanggung oleh seorang **ahli keluarga terdekat** yang diperlukan untuk membuat perjalanan ke tempat atau bersama-sama **Anda** dan kekal bersama **Anda** atas nasihat pakar perubatan yang memberi rawatan, apabila **Anda** terpaksa diwadkan ke hospital untuk lebih daripada lima (5) hari berturut-turut.

**MANFAAT 5: MANFAAT PENJAGAAN KANAK-KANAK**

Membayar balik perbelanjaan wajar untuk penginapan dan perjalanan tambahan, terhad kepada satu tiket dua-hala penerbangan kelas ekonomi yang ditanggung oleh seorang **ahli keluarga terdekat** yang diperlukan untuk menjaga dan/atau mengiringi anak-anak tanggungan yang berumur tidak lebih daripada dua belas (12) tahun pulang ke negara kediaman **Anda**, apabila mereka ditinggalkan tanpa jagaan ketika **Anda** diwadkan ke hospital.

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami tidak akan membayar untuk yang berikut:**

**Di Bawah Manfaat 1**

a) yuran atau caj untuk membaik pulih atau peruntukan untuk pergigian atau gigi palsu

b) sebarang kerja pergigian yang melibatkan penggunaan logam berharga

c) rawatan/baikpulih pergigian yang mana berpunca dari haus dan lusuh biasa atau penyelenggaraan biasa kesihatan pergigian

d) sebarang caj untuk rawatan tradisional

e) penjagaan oftalmologi, kacamata, kanta sentuh dan alat bantuan pendengaran atau preskripsi seumpamanya

**Di Bawah Manfaat 1 hingga 5**

a) kecederaan yang timbul daripada kerja buruh yang berkaitan dengan sebarang perniagaan, pekerjaan dan profesion

## BAHAGIAN 3 – ELAUN HOSPITAL

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami akan membayar:**

Sehingga jumlah manfaat yang dinyatakan dalam **Jadual Manfaat** yang dilampirkan di sini bagi perbelanjaan perlu berikut yang ditanggung dalam **Tempoh Insurans** yang menyebabkan tuntutan dibuat akibat daripada kematian **Anda**, kecederaan badan atau penyakit ketika perjalanan di luar negara **Anda** melainkan untuk rawatan susulan.

**MANFAAT 1: PENDAPATAN HARIAN**

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami akan membayar:**
Manfaat dinyatakan untuk setiap hari penuh jika **Anda** diwadkan ke hospital semasa tempoh perjalanan sebagai tambahan kepada yuran atau caj atau perbelanjaan yang dibayar di bawah **Bahagian 2** sehingga maksimum enam puluh (60) hari sebagaimana dinyatakan dalam **Jadual Manfaat**.

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami tidak akan membayar:**

a) kecederaan yang timbul daripada kerja buruh yang berkaitan dengan sebarang perniagaan, pekerjaan dan profesion

**BAHAGIAN 4 – PEMINDAHAN KECEMASAN & PENGHANTARAN BALIK**

---

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami akan membayar:**
Sehingga jumlah manfaat yang dinyatakan dalam **Jadual Manfaat** yang dilampirkan di sini bagi perbelanjaan perlu berikut yang ditanggung dalam **Tempoh Insurans** yang menyebabkan tuntutan dibuat akibat daripada kematian **Anda**, kecederaan badan atau penyakit ketika perjalanan di luar negara **Anda** melainkan untuk rawatan susulan.

**MANFAAT 1: PEMINDAHAN PERUBATAN KECEMASAN**

Kami akan membayar balik yuran atau caj atau perbelanjaan yang perlu dan wajar untuk pemindahan perubatan kecemasan termasuk pengangkutan udara atau darat, penjagaan perubatan serta-merta sebelum dan semasa pengangkutan, komunikasi dan semua caj sampingan biasa yang ditanggung untuk memindahkan **Anda** dengan keadaan perubatan serius ke **hospital** terdekat di mana penjagaan perubatan wajar disediakan, dan tidak semestinya ke negara asal.
**Kami** tidak akan membayar untuk memindahkan **Anda** dari negara sendiri ke destinasi asing.

**Anda** mesti menghubungi Penyedia Bantuan **Kami** bagi mendapatkan kelulusan awal untuk sebarang pemindahan dan untuk melakukan urusan pengangkutan yang diperlukan.
Kegagalan berbuat demikian akan menyebabkan tuntutan untuk kos ini menjadi tidak sah.

**MANFAAT 2: PENGHANTARAN BALIK KECEMASAN**

Jika **Anda** dimasukkan ke hospital di luar negara dan adalah perlu untuk **Anda** dihantar pulang ke Malaysia untuk meneruskan rawatan, **Kami** akan membayar kos penghantaran pulang yang perlu dan wajar termasuk kos pengangkutan seorang pegawai perubatan layak untuk mengiringi **Anda**. Jika ia melibatkan penghantaran balik kecemasan, Penyedia Bantuan dua puluh empat (24) jam perlu dihubungi dengan segera untuk meluluskan dan menguruskan semua penghantaran balik kecemasan. **Kami** berhak menentukan sama ada penghantaran balik kecemasan diperlukan atau tidak.

**MANFAAT 3: PENGHANTARAN PULANG JENAZAH**

Sekiranya berlaku kematian **Anda** akibat **Kemalangan** atau Penyakit semasa perjalanan, **Kami** akan membayar caj yang wajar untuk pengkebumian atau pembakaran mayat di tempat di mana kematian berlaku termasuk perbelanjaan wajar yang ditanggung untuk membawa pulang jenazah atau abu mayat ke Malaysia.

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami tidak akan membayar:**

a) yuran atau caj atau perbelanjaan untuk pengkebumian atau pembakaran mayat **Anda** di negara **Anda**
b) kecederaan yang timbul daripada kerja buruh yang berkaitan dengan sebarang perniagaan, pekerjaan dan profesion

**Kami** telah melantik Penyedia Bantuan untuk menyediakan Khidmat Bantuan Perubatan Kecemasan yang dinyatakan di bawah atas dasar rujukan atau pengaturan kecuali dinyatakan sebaliknya. Kedua-dua **RHB Insurance** dan Penyedia Bantuan tidak akan bertanggungjawab untuk sebarang kerugian tidak langsung atau turutan yang dialami oleh **Anda** yang timbul daripada perkhidmatan Penyedia Bantuan.

Penyedia Bantuan akan, tertakluk kepada terma dan syarat **Polisi**, menyediakan perkhidmatan berikut kepada **Anda** apabila menghubungi Penyedia Bantuan.

**Untuk Penyedia Bantuan 24 jam sila hubungi:-**
**Tel: 03-7965 3833**

1. **Perkhidmatan Maklumat Perjalanan**

a) **Maklumat Inokulasi & Visa**
Penyedia Bantuan akan membantu **Anda** dengan menyediakan maklumat mengenai syarat visa dan inokulasi untuk negara asing seluruh dunia.

b) **Rujukan Penterjemah**
Penyedia Bantuan akan menyediakan nama, nombor telefon dan jika boleh dan diminta, waktu pembukaan pejabat jurubahasa di negara-negara asing. Walaupun Penyedia Bantuan akan melakukan rujukan tersebut, ia tidak boleh menjamin kualiti penyedia perkhidmatan dan pemilihan akhir penyedia perkhidmatan ditentukan oleh **Anda**. Penyedia Bantuan, bagaimanapun, akan bersikap teliti dan telus dalam memilih penyedia perkhidmatan.

c) **Bantuan Kehilangan Bagasi**
Penyedia Bantuan akan membantu **Anda** jika **Anda** kehilangan bagasi semasa perjalanan di luar negara **Anda** dengan menyediakan panduan untuk mendapatkannya semula.

d) **Rujukan Guaman**
Penyedia Bantuan akan menyediakan nama, alamat, nombor telefon dan jika tersedia, waktu pembukaan pejabat peguam dan pengamal undang-undang.

Walaupun Penyedia Bantuan akan melakukan rujukan tersebut, ia tidak boleh menjamin kualiti penyedia perkhidmatan dan pemilihan akhir penyedia perkhidmatan ditentukan oleh **Anda**. Penyedia Bantuan, bagaimanapun, akan bersikap teliti dan telus dalam memilih penyedia perkhidmatan.

e) **Menguruskan Bon Jaminan**
Penyedia Bantuan akan menguruskan bon jaminan untuk pelepasan bersyarat ke atas **Anda** untuk kesalahan bukan-jenayah semasa perjalanan di luar negara **Anda**. Peruntukan jaminan kewangan adalah tertakluk kepada Penyedia Bantuan mendapatkan bayaran daripada kad kredit **Anda** lebih dahulu atau daripada dana yang diperolehi daripada **ahli keluarga Anda**.

f) **Penghantaran Mesej Kecemasan**
Jika berlaku kecemasan atau diwadkan ke hospital, Penyedia Bantuan akan memaklumkan kepada **ahli keluarga terdekat Anda** dengan segera jika diminta.
Perkhidmatan di atas disediakan atas dasar rujukan atau pengaturan semata-mata. Penyedia Bantuan dan **RHB Insurance** tidak akan bertanggungjawab ke atas sebarang perbelanjaan pihak ketiga.

2. **Bantuan Perubatan**

a) **Nasihat Perubatan melalui Telefon**
Penyedia Bantuan akan menguruskan untuk mendapatkan nasihat perubatan kepada **Anda** melalui telefon.

b) **Rujukan Penyedia Perkhidmatan Perubatan**
Penyedia Bantuan akan menyediakan kepada **Anda,** apabila diminta, nama, alamat, nombor telefon dan jika tersedia, waktu operasi pejabat pakar perubatan, hospital, klinik, doktor gigi dan klinik gigi (kolektifnya "Penyedia Perkhidmatan Perubatan"). Penyedia Bantuan tidak bertanggungjawab untuk menyediakan diagnosis atau rawatan perubatan. Walaupun Penyedia Bantuan akan melakukan rujukan tersebut, ia tidak boleh menjamin kualiti Penyedia Perkhidmatan Perubatan dan pemilihan akhir Penyedia Perkhidmatan Perubatan ditentukan oleh **Anda**. Penyedia Bantuan, bagaimanapun, akan bersikap teliti dan telus dalam memilih Penyedia Perkhidmatan Perubatan.

c) **Penghantaran Ubat-ubatan Penting**
Penyedia Bantuan akan menguruskan untuk menyerahkan kepada **Anda** ubat penting, bekalan ubat-ubatan dan perubatan yang diperlukan untuk penjagaan dan/atau rawatan **Anda**, tetapi yang tidak terdapat di lokasi **Anda**. Penghantaran ubat tersebut, bekalan ubat-ubatan dan perubatan akan tertakluk kepada undang-undang dan peraturan yang berkaitan di dalam negara tersebut. Penyedia Bantuan tidak akan membayar kos ubat, bekalan ubat-ubatan atau perubatan tersebut dan sebarang kos penghantaran berkaitan dengannya.

d) **Jaminan Perbelanjaan Perubatan Ditanggung Semasa Diwadkan ke Hospital**
Penyedia Bantuan akan, apabila dibenarkan oleh **RHB Insurance**, membantu **Anda** dengan memberi jaminan bagi pihak **Anda**, perbelanjaan perubatan yang ditanggung semasa **Anda** diwadkan ke hospital.

e) **Pemindahan Perubatan Kecemasan**
Penyedia Bantuan akan menguruskan pengangkutan udara dan/atau darat, dan komunikasi untuk memindahkan **Anda** apabila berada dalam Keadaan Perubatan Serius ke **hospital** terdekat di mana rawatan perubatan yang sesuai disediakan. Selepas mendapat kelulusan dari **RHB Insurance**, Penyedia Bantuan akan membayar untuk perbelanjaan perubatan perlu seperti pengangkutan dan komunikasi, dan semua caj sampingan yang biasa dan wajar yang ditanggung untuk perkhidmatan yang diuruskan oleh Penyedia Bantuan. Tertakluk kepada kelulusan **RHB Insurance**, Penyedia Bantuan berhak untuk menentukan sama ada keadaan perubatan **Anda** adalah cukup serius untuk mendapatkan Pemindahan Kecemasan Perubatan. Penyedia Bantuan juga berhak menentukan tempat di mana **Anda** akan dipindahkan dan cara atau kaedah pemindahan tersebut akan dijalankan setelah mengambilkira semua fakta dan keadaan yang diketahui oleh Penyedia Bantuan pada masa tersebut.

f) **Penghantaran Balik Kecemasan**
Penyedia Bantuan akan menguruskan penghantaran pulang **Anda** ke negara **Anda** selepas Pemindahan Perubatan Kecemasan dan diwadkan ke hospital seterusnya di luar kawasan negara **Anda**. Selepas mendapat kelulusan dari **RHB Insurance**, Penyedia Bantuan akan membayar untuk perbelanjaan perubatan perlu dan tidak dapat dielak untuk perkhidmatan yang diuruskan oleh Penyedia Bantuan. Tertakluk kepada kelulusan **RHB Insurance**, Penyedia Bantuan berhak untuk menentukan cara atau kaedah penghantaran pulang tersebut akan dijalankan setelah mengambilkira semua fakta dan keadaan yang diketahui oleh Penyedia Bantuan pada masa tersebut.

g) **Penghantaran Pulang Jenazah**
Penyedia Bantuan akan mengaturkan penghantaran pulang jenazah **Anda** ke negara **Anda** atau jika diminta oleh ahli keluarga **Anda**, menguruskan pengkebumian tempatan di tempat berlakunya kematian, tertakluk kepada sebarang peraturan kerajaan. Penyedia Bantuan akan membayar bagi pihak **RHB Insurance** untuk semua perbelanjaan wajar dan tidak dapat dielak yang ditanggung untuk pengangkutan udara dan/atau darat yang diuruskan oleh Penyedia Bantuan atau alternatifnya, membayar untuk kos pengkebumian di tempat berlakunya kematian sebagaimana diluluskan oleh **RHB Insurance**.

h) **Mengaturkan Kunjungan Ehsan**
Penyedia Bantuan akan mengaturkan satu tiket penerbangan ekonomi dua-hala untuk ahli keluarga terdekat **Anda** yang ingin bersama **Anda**, yang diwadkan ke hospital di luar negara **Anda** semasa dalam perjalanan bersendirian.

i) **Mengaturkan Kepulangan Kanak-kanak Bawah Umur**
Penyedia Bantuan akan mengaturkan satu tiket penerbangan ekonomi dua-hala untuk menjaga dan/atau mengiringi anak-anak tanggungan yang berumur tidak lebih daripada dua belas (12) tahun pulang ke negara kediaman **Anda**, apabila mereka ditinggalkan tanpa jagaan akibat **Anda** sakit, kemalangan atau semasa Pindahan Perubatan Kecemasan.

Perkhidmatan di atas (perkara **a** hingga **d**) disediakan atas dasar rujukan dan pengaturan semata-mata. Penyedia Bantuan dan **RHB Insurance** tidak akan bertanggungjawab ke atas sebarang perbelanjaan pihak ketiga, yang merupakan tanggungjawab **Anda** sepenuhnya kecuali dinyatakan sebaliknya. Untuk pencegahan yang diuruskan oleh Penyedia Bantuan di mana **Anda** bertanggungjawab untuk membayar semua perbelanjaan pihak ketiga yang ditanggung, Penyedia Bantuan akan menyediakan jaminan kewangan dengan syarat Penyedia Bantuan telah mendapatkan bayaran daripada **Anda** melalui kad kredit **Anda** atau dari dana yang disediakan oleh ahli keluarga **Anda**.

## BAHAGIAN 5 – BAGASI DAN BARANG-BARANG PERIBADI

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami akan membayar:**
**MANFAAT 1 – Bagasi dan barang-barang peribadi**
Sehingga manfaat yang dinyatakan dalam **Jadual Manfaat** dilampirkan untuk bagasi dan barang-barang peribadi **Anda** (termasuk pakaian yang dipakai) akibat daripada dicuri atau cubaan mencuri atau kerosakan kepada atau kehilangan bagasi dan barang-barang peribadi **Anda** oleh syarikat pengangkutan ditolak pengurangan untuk sebarang lusuh, haus atau susut nilai atau sebarang pampasan yang dibayar sama ada oleh syarikat pengangkutan atau lain-lain pihak. Bagasi dan barang-barang peribadi mestilah dimiliki oleh dan bersama **Anda** dan termasuk beg pakaian, peti, bagasi tangan dan bekas seumpamanya termasuk isi kandungannya.

Semua barang-barang berharga hanya akan dilindungi jika berlaku kecurian hanya jika dibawa bersama-sama **Anda** atau disimpan dengan dan berada di bawah jagaan pihak hotel.

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami tidak akan membayar:**

1. sebarang kejadian yang disebabkan oleh:
    a) Lebih daripada RM500 untuk setiap artikel, sepasang atau satu set artikel
    b) Lebih daripada RM2,000 untuk jumlah barangan berharga
    c) Lebih daripada perkadaran untuk jumlah artikel yang membentuk sepasang atau set jika berlaku kehilangan atau kerosakan.
2. kehilangan atau kerosakan kepada:
    a) haiwan
    b) bon-bon, setem, dokumen pengenalan diri, kad kredit dan kad bayaran, dokumen perjalanan, saham, instrumen dan sekuriti boleh niaga atau dokumen-dokumen yang seumpamanya.
    c) kanta sentuh atau kanta kornea, kacamata, alat bantuan pendengaran, anggota badan palsu, gigi palsu atau "dental bridges (gigi jambatan)" atau "dentures (dentur)"
    d) sebarang jenis kosmetik
    e) filem, pita, kaset, katrij atau cakera
    f) bahan-bahan kegunaan harian atau botol-botol atau sebarang kerosakan yang berlaku akibat daripada barangan tersebu
    g) basikal, kerusi roda, kereta sorong bayi, kerusi tolak atau kereta bayi selain daripada semasa sedang menggunakan perkhidmatan kenderaan awam dan syarikat pengangkutan yang mengangkutnya
    h) harta yang telah diinsuranskan secara khusus di tempat lain
    i) barang-barang berharga kecuali jika dibawa bersama-sama **Anda** atau disimpan dalam simpanan hotel atau peti keselamatan hotel
    j) wang peribadi
    k) artikel mudah pecah, alat-alat muzik, ukiran atau barangan isi rumah akibat retak, calar atau pecah
    l) telefon mudah alih, alat kelui, peralatan komputer mudah alih (selain daripada komputer riba), termasuk pembantu digital peribadi dan aksesorinya, dan peralatan untuk merakam bunyi dan / atau gambar dan aksesorinya
    m) peralatan sukan semasa digunakan akibat kerosakan
3. kerugian atau kerosakan disebabkan perubahan cuaca atau keadaan iklim, haus dan lusuh atau susutnilai, serangga atau haiwan perosak, penyusutan berkala, kerosakan atau kekacauan mekanikal atau elektrikal, keburukan sedia ada.
4. kehilangan atau kerosakan kepada bagasi peribadi ketika tidak berada di tempat tinggal semasa perjalanan **Anda** melainkan ia sentiasa berada bersama **Anda**.
5. kehilangan atau kerosakan kerana dicuri daripada kenderaan yang tidak dijaga melainkan ia tidak di dalam penglihatan **Anda** seluruhnya, di dalam bonet kereta yang berkunci dan tingkap bertutup dan terdapat bukti nyata kemasukan secara paksa.
6. kehilangan atau kerosakan akibat kecuaian **Anda**.
7. kehilangan misteri.
8. kehilangan atau kerosakan di mana **Anda** telah mendapat gantian atau pampasan sama ada daripada syarikat pengangkutan atau pihak lain.
9. kehilangan yang tidak dilaporkan kepada pihak berkuasa dalam tempoh dua puluh empat (24) jam selepas disedari.

## BAHAGIAN 6 – WANG PERIBADI

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami akan membayar balik:**
Sehingga jumlah pelan terpilih yang dinyatakan dalam **Jadual Manfaat** berkenaan dengan rompakan, **Pencurian** atau **Kecurian Wang Peribadi Anda** semasa **Perjalanan Anda**.
Dengan syarat bahawa **Anda** akan selalu menjalankan penjagaan yang munasabah untuk keselamatan dan apa-apa kerugian mesti dilaporkan kepada pihak polis dalam masa 24 jam dari kejadian kehilangan atau penemuan.
Sekiranya **Anda** berhak menerima bayaran balik atau pembayaran balik semua atau sebahagian daripada perbelanjaan tersebut dari mana-mana sumber lain, atau jika terdapat sebarang insurans lain menentang kejadian yang dilindungi di bawah Seksyen ini, **Kami** hanya akan bertanggungjawab untuk lebihan dari amaun yang boleh diperoleh daripada sumber insurans lain.

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami tidak akan membayar:**

1. kehilangan:
    a) atau kecurian wang peribadi yang tidak dijaga di tempat awam atau akibat daripada kegagalan **Anda** untuk menjaga atau mengambil langkah berjaga-jaga untuk keselamatan wang tersebut

b) wang peribadi daripada kenderaan yang tidak dijaga melainkan terlindung dan disimpan di dalam bonet yang dikunci atau ruang sarung tangan kereta tersebut yang berkunci dan tidak berada pada jarak penglihatan dan terdapat bukti nyata kemasukan secara paksa
c) wang peribadi di dalam beg pakaian semasa transit melalui udara atau kapal laut atau keretapi dan di luar kawalan **Anda**
d) wang peribadi di dalam pakaian **Anda** atau jaket yang dibiarkan tidak berjaga di tempat awam atau semasa transit melalui udara atau kapal laut atau keretapi dan di luar kawalan **Anda**
e) cek-cek kembara di mana pihak bank menyediakan perkhidmatan penggantian
f) atau kerosakan semasa berada di bawah simpanan syarikat penerbangan atau pengangkutan lain, kecuali jika dilaporkan serta-merta sebaik menyedarinya dan untuk kes berkaitan syarikat penerbangan, laporan ketidakteraturan harta diperolehi

2. kekurangan disebabkan oleh kesilapan, ketinggalan, pertukaran atau susut nilai
3. kehilangan misteri/tidak dapat dijelaskan

## BAHAGIAN 7 – DOKUMEN PERJALANAN

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami akan membayar:**
Sehingga manfaat yang dinyatakan dalam **Jadual Manfaat** dilampirkan untuk tambahan penginapan yang berpatutan, perbelanjaan perjalanan dan komunikasi yang perlu untuk mendapatkan gantian untuk pasport **Anda** yang hilang atau visa dan/atau dokumen perjalanan luar negara semasa perjalanan **Anda** dengan syarat **Anda** telah mengambil langkah berjaga-jaga yang sepatutnya untuk keselamatan dan sebarang kehilangan mestilah dilaporkan dalam tempoh dua puluh empat (24) jam selepas menyedarinya.

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami tidak akan membayar:**
1. kehilangan:
   a) atau kecurian pasport dan dokumen perjalanan yang tidak dijaga di tempat awam atau akibat daripada kegagalan **Anda** untuk menjaga atau mengambil langkah berjaga-jaga untuk keselamatan dokumen perjalanan tersebut
   b) pasport dan dokumen perjalanan di dalam beg pakaian semasa transit melalui udara atau kapal laut atau keretapi dan di luar kawalan **Anda**
   c) pasport dan dokumen perjalanan di dalam pakaian **Anda** atau jaket yang dibiarkan tidak berjaga di tempat awam atau semasa transit melalui udara atau kapal laut atau keretapi dan di luar kawalan **Anda**
   d) atau kerosakan semasa berada di bawah simpanan syarikat penerbangan atau pengangkutan lain, kecuali jika dilaporkan serta-merta sebaik menyedarinya dan untuk kes berkaitan syarikat penerbangan, laporan ketidakteraturan harta diperolehi
   e) sebarang perbelanjaan tambahan yang ditanggung untuk mendapatkan penggantian pasport dan dokumen perjalanan yang hilang dari negara **Anda**
2. Kehilangan yang tidak dapat dijelaskan.

## BAHAGIAN 8 – KEHILANGAN KOMPUTER RIBA

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami akan membayar balik:**
**MANFAAT 1 – Kerosakan atau Kehilangan Komputer Riba**
Membayar balik untuk **Komputer Riba** akibat kerosakan atau kehilangan dan pembayaran balik maksimum adalah seperti dinyatakan dalam **Jadual Polisi**. Manfaat ini terhad kepada dua (2) tuntutan setiap tahun kalendar.

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami tidak akan membayar:**
1. kerugian atau kerosakan disebabkan perubahan cuaca atau keadaan iklim, haus dan lusuh atau susutnilai, serangga atau haiwan perosak, penyusutan berkala, kerosakan atau kekacauan mekanikal atau elektrikal, keburukan sedia ada.
2. kehilangan atau kerosakan kerana dicuri daripada kenderaan yang tidak dijaga melainkan ia tidak di dalam penglihatan **Anda** seluruhnya, di dalam bonet kereta yang berkunci dan tingkap bertutup dan terdapat bukti nyata kemasukan secara paksa.
3. kehilangan atau kerosakan akibat kecuaian **Anda**.
4. kehilangan yang tidak dapat dijelaskan.
5. kehilangan atau kerosakan di mana **Anda** telah mendapat gantian atau pampasan samada daripada syarikat pengangkutan atau pihak lain.
6. kehilangan yang tidak dilaporkan kepada pihak berkuasa dalam tempoh dua puluh empat (24) jam selepas disedari.
7. Tiada dokumentasi untuk menyokong nilai dan pemilikan.

## BAHAGIAN 9 – KELEWATAN BAGASI

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami akan membayar:**
RM200 untuk setiap enam (6) jam berturut-turut dari tempoh **Anda** tiba ke destinasi **Perjalanan**, sekiranya bagasi daftar-masuk selain dokumen semasa perjalanannya terlewat kecuali tuntutan yang tidak diberitahu kepada Pengangkutan Am yang diberi kuasa untuk menerima laporan seperti itu, sebaik sahaja Anda menyedari kelewatan bagasi, dan/atau jumlah keseluruhan kepada manfaat dinyatakan dalam **Jadual Manfaat** seperti dilampirkan, yang mana lebih rendah.

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami tidak akan membayar untuk:**
1. tuntutan yang tidak diberitahu kepada syarikat pengangkutan jika bagasi **Anda** lewat atau hilang.
2. kehilangan atau kelewatan di mana **Anda** telah mendapat gantian atau pampasan daripada syarikat pengangkutan atau pihak lain.
3. sebarang pembelian yang dibuat selepas **Anda** menerima bagasi **Anda** daripada syarikat pengangkutan.
4. kelewatan bagasi yang berlaku semasa **Perjalanan** pulang ke negara **Anda**.
5. bagasi ditangguhkan, ditahan atau dirampas secara sah oleh pihak kastam, polis atau pihak berkuasa lain.

6. tuntutan yang dibuat di bawah Bahagian ini jika tuntutan telah dibuat di bawah **Bahagian 5** polisi ini.

### BAHAGIAN 10 – KELEWATAN PERJALANAN

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami akan membayar:** RM200 untuk setiap enam (6) jam penuh kelewatan dan/atau sehingga jumlah manfaat seperti dinyatakan dalam **Jadual Manfaat** yang dilampirkan, mana yang lebih rendah, sebagai pampasan jika kapal terbang, keretapi, atau kapal laut berjadual yang **Anda** tempah lewat untuk berlepas untuk tempoh sekurang-kurangnya enam (6) jam di mana-mana satu destinasi perhentian (termasuk transit) daripada masa yang dinyatakan oleh syarikat pengangkutan atau program perjalanan operator pelancongan semasa perjalanan **Anda** daripada negara **Anda** atau pulang ke rumah **Anda** akibat daripada mogok atau tindakan industri, keadaan cuaca yang tidak mengizinkan atau kegagalan mekanikal kapal terbang, keretapi atau kapal laut. Perlindungan di bawah Bahagian ini hanya boleh dipakai untuk syarikat pengangkutan yang berjadual, di mana **Anda** telah sahkan mengikut undang-undang dan peraturan syarikat pengangkutan.

**Polisi** ini hanya akan membayar untuk satu tuntutan yang dibuat samada dibawah **Seksyen 10**, **Seksyen 13** atau **Seksyen 14**.

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami tidak akan membayar untuk sebarang kejadian, yang disebabkan oleh:**

a) kegagalan **Anda** untuk mendaftar masuk di lapangan terbang, stesen atau pelabuhan mengikut program perjalanan yang diberi kepada **Anda**
b) **Anda** lewat tiba di lapangan terbang, stesen atau pelabuhan selepas mendaftar masuk atau menempah pada masa ditetapkan (selain daripada lewat tiba kerana tindakan industri)
c) terlepas sambungan disebabkan oleh kelewatan di mana-mana satu destinasi perhentian (termasuk transit)
d) pampasan melainkan jika **Anda** mempunyai persetujuan bertulis daripada syarikat penerbangan, keretapi atau perkapalan atau ejen pengurusan mereka yang menunjukkan jadual masa berlepas dan masa berlepas sebenar kapal terbang, perjalanan atau pelayaran
e) kelewatan perjalanan akibat mogok atau tindakan industri, yang bermula atau diumumkan sebelum pembelian insurans
f) kegagalan perkhidmatan pengangkutan awam akibat mogok atau tindakan industri, yang bermula atau diumumkan sebelum tarikh berlepas dari rumah **Anda**
g) Kelewatan kerana tempah berlebihan penerbangan yang dilindungi secara berasingan

### BAHAGIAN 11 – PEMBATALAN PERJALANAN

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami akan membayar:** Sehingga manfaat yang dinyatakan dalam **Jadual Manfaat** dilampirkan untuk kerugian penginapan peribadi atau caj-caj pengangkutan dan perbelanjaan perjalanan tambahan dibayar oleh atau untuk **Anda** dan hilang caj-caj tempahan awal dan prabayar di negara **Anda** oleh atau untuk **Anda** yang tidak dapat diperolehi semula daripada sumber yang lain jika perjalanan **Anda** terpaksa dibatalkan semasa berlepas.

**Manfaat di atas akan dibayar jika berlaku perkara berikut:**

1. pembatalan akibat daripada kematian **Anda** atau kematian mana-mana ahli keluarga terdekat **Anda**
2. pembatalan akibat **Anda** atau mana-mana ahli keluarga terdekat **Anda** diwadkan ke hospital kerana kecederaan tubuh badan atau penyakit serius
3. pembatalan akibat rumah **Anda** tidak boleh didiami kerana kebakaran, ribut atau banjir atau kemusnahan semulajadi yang seumpamanya seperti gempa bumi, taufan atau tornado

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami tidak akan membayar:**

1. sebarang kejadian yang disebabkan oleh:
   a) kegagalan **Anda** untuk mendapatkan pasport atau visa yang perlu
   b) sebarang keperluan kerajaan, undang-undang atau akta
   c) kelewatan yang berpunca daripada syarikat pengangkutan atau penjadualan semula di negara **Anda** atau kelewatan berlepas pada bila-bila masa di dalam atau di luar negara **Anda** semasa perjalanan jika **Anda** memilih untuk tidak meneruskan perjalanan itu
   d) tindakan, kelewatan atau perubahan kepada program yang telah ditempah atau kegagalan untuk menyediakan mana- mana bahagian perjalanan yang ditempah itu termasuk kesilapan, ketinggalan atau kesalahan oleh pemberi khidmat pengangkutan atau penginapan atau ejen-ejen mereka atau sesiapa yang bertindak sebagai ejen **Anda** untuk sebarang perkhidmatan yang membentuk sebahagian daripada percutian yang ditempah atau penginapan serta untuk ejen tersebut atau operator pelancongan di mana percutian itu telah ditempah
   e) **Anda** menguruskan perjalanan **Anda** menggunakan ejen pelancongan tidak berlesen
   f) kegagalan kenderaan **Anda** sendiri
   g) keadaan kewangan **Anda**
   h) **Anda** kurang berminat untuk melancong atau **Anda** hilang keseronokan terhadap perjalanan tersebut
   i) keadaan cuaca melainkan cuaca yang benar-benar buruk di negara **Anda** yang menghalang **Anda** untuk pergi ke lapangan terbang atau pelabuhan pada masa ditetapkan untuk menaiki kapal terbang atau kapal laut
2. sebarang kerugian jika insurans ini dibeli dalam tempoh tiga (3) hari sebelum berlepas (termasuk tarikh berlepas) kecuali pembatalan disebabkan oleh kematian **Anda** atau kematian mana-mana ahli keluarga terdekat atau teman perjalanan **Anda** akibat kemalangan.

### BAHAGIAN 12 – PEMENDEKKAN PERJALANAN

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami akan membayar:** Sehingga manfaat yang dinyatakan dalam **Jadual Manfaat** dilampirkan untuk pembayaran balik bagi perjalanan **Anda** yang tidak digunakan dan tidak boleh dibayar balik mengikut

perkadaran hari berbayar yang tidak **Anda** gunakan atau perlu bayar mengikut kontrak oleh **Anda** atau untuk **Anda** di negara **Anda** disebabkan kejadian yang perlu dan pembatalan yang tidak dapat dielakkan oleh **Anda** yang di luar kawalan **Anda** berlaku sewaktu perjalanan **Anda**. Pembayaran balik untuk penginapan akan mengikut setiap hari perjalanan yang tidak **Anda** lalui. Perkadaran perbelanjaan perjalanan akan dibayar balik hanya jika **Anda** tidak boleh menggunakan tiket pulang dan **Anda** tidak menuntut perbelanjaan perjalanan pulang di bawah Bahagian lain **polisi** ini.

**Manfaat di atas akan dibayar jika berlaku perkara berikut:**

a) pemendekkan disebabkan oleh kematian **Anda** atau kemasukan **Anda** ke hospital untuk tempoh perjalanan **Anda** disebabkan oleh kecederaan tubuh badan atau penyakit
b) pemendekkan disebabkan oleh kematian mengejut mana-mana ahli keluarga terdekat **Anda** yang berada di negara **Anda**
c) pemendekkan disebabkan oleh penyakit yang tidak disangka atau kemalangan oleh mana-mana ahli keluarga terdekat **Anda** yang berada di negara **Anda**, yang memerlukan kemasukan ke hospital untuk tempoh lebih daripada 48 jam

Jika berlaku pemendekkan, pampasan untuk caj-caj atau perbelanjaan prabayar yang tidak boleh diperolehi semula akan dikira berdasarkan setiap hari lengkap daripada tarikh pulang ke negara **Anda** sehingga kepulangan yang dijadualkan seperti tertera pada invois tempahan.

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami tidak akan membayar:**

1. sebarang kejadian yang disebabkan oleh:
    a) kegagalan **Anda** untuk mendapatkan pasport atau visa yang perlu
    b) sebarang keperluan kerajaan, undang-undang atau akta
    c) kelewatan yang berpunca daripada syarikat pengangkutan atau penjadualan semula di negara **Anda** atau kelewatan berlepas pada bila-bila masa di dalam atau di luar negara **Anda** semasa perjalanan jika **Anda** memilih untuk tidak meneruskan perjalanan itu
    d) tindakan, kelewatan atau perubahan kepada program yang telah ditempah atau kegagalan untuk menyediakan mana- mana bahagian perjalanan yang ditempah itu termasuk kesilapan, ketinggalan atau kesalahan oleh pemberi khidmat pengangkutan atau penginapan atau ejen-ejen mereka atau sesiapa yang bertindak sebagai ejen **Anda** untuk sebarang perkhidmatan yang membentuk sebahagian daripada percutian yang ditempah atau penginapan serta untuk ejen tersebut atau operator pelancongan di mana percutian itu telah ditempah
    e) Anda menguruskan perjalanan **Anda** menggunakan ejen pelancongan tidak berlesen
    f) kegagalan kenderaan **Anda** sendiri
    g) keadaan kewangan **Anda**
    h) **Anda** kurang berminat untuk melancong atau **Anda** hilang keseronokan terhadap perjalanan tersebut
    i) keadaan cuaca melainkan cuaca yang benar-benar buruk di negara **Anda** yang menghalang **Anda** untuk pergi ke lapangan terbang atau pelabuhan pada masa ditetapkan untuk menaiki kapal terbang atau kapal laut

**BAHAGIAN 13 – PERNERBANGAN LEBIH TEMPAHAN**

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami akan membayar:**

Jika **Anda** tidak dibenarkan menaiki kapal terbang komersial yang berjadual semasa **Perjalanan Anda** disebabkan oleh terlebih-tempahan dan tiada pilihan **Pengangkutan** sepunya yang diberikan dalam tempoh enam (6) jam berturut-turut daripada jadual asal masa pelepasan seperti yang dicetak pada itenari, **Kami** akan membayar RM500 untuk setiap enam (6) jam lewat berturut-turut dan sehingga manfaat dinyatakan dalam **Jadual Manfaat** seperti dilampirkan, mana yang lebih rendah kecuali:

a) **Perjalanan** yang diuruskan melalui ejen **Perjalanan** tidak berlesen
b) Ketiadaan pengesahan bertulis daripada **Syarikat Pengangkutan** atau ejen pengendalinya yang menunjukkan tiket itu terlebih ditempah

**Polisi** ini hanya akan membayar untuk satu tuntutan yang dibuat samada dibawah **Seksyen 10**, **Seksyen 13** atau **Seksyen 14**.

**BAHAGIAN 14 – KEGAGALAN MENYAMBUNG PERJALANAN**

**Kami** akan membayar **Anda** amaun yang dinyatakan dalam **Jadual Manfaat** jika program perjalanan **Anda** mengesahkan penyambungan perjalanan ke hadapan dan ia terlepas di lokasi penyambungan akibat kelewatan tiba pesawat yang masuk dan tiada penerbangan seterusnya yang tersedia atau disediakan dalam tempoh enam (6) jam berturut-turut.

**Polisi** ini hanya akan membayar untuk satu tuntutan yang dibuat samada dibawah **Seksyen 10, Seksyen 13** atau **Seksyen 14**.

**BAHAGIAN 15 – PENANGGUHAN PERJALANAN**

Jika perjalanan **Anda** ditangguh sebelum berlepas dari Malaysia akibat sebarang sebab (a) hingga (e) yang dinyatakan di dalam Bahagian ini, **Kami** akan membayar semula kos untuk menempah semula yang dicajkan oleh syarikat penerbangan dan/atau Ejen Perjalanan sehingga manfaat yang dinyatakan dalam **Jadual Manfaat** yang dilampirkan.

**Manfaat di atas akan dibayar jika berlaku perkara berikut:**

a) Penangguhan akibat daripada kematian **Anda** atau kematian mana-mana ahli keluarga terdekat **Anda**
b) Penangguhan akibat **Anda** atau mana-mana ahli keluarga terdekat **Anda** diwadkan ke hospital kerana kecederaan tubuh badan atau penyakit serius
c) Penangguhan disebabkan kematian teman perjalanan **Anda** yang didaftarkan untuk perjalanan tersebut bersama **Anda** dan namanya terdapat di dalam Borang Cadangan dan Sijil Insurans
d) Penangguhan disebabkan teman perjalanan **Anda** diwadkan ke hospital kerana kecederaan tubuh badan atau

penyakit serius dengan syarat beliau telah didaftarkan untuk perjalanan tersebut bersama **Anda** dan merupakan **Pihak Diinsuranskan** serta namanya terdapat di dalam Borang Cadangan dan Sijil Insurans

e) Penangguhan akibat rumah **Anda** tidak boleh didiami kerana kebakaran, ribut atau banjir atau kemusnahan semulajadi yang seumpamanya seperti gempa bumi, taufan atau tornado

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami tidak akan membayar balik:**

1. sebarang kejadian yang disebabkan oleh:
   a) kegagalan **Anda** untuk mendapatkan pasport atau visa yang perlu
   b) sebarang keperluan kerajaan, undang-undang atau akta
   c) kelewatan yang berpunca daripada syarikat pengangkutan atau penjadualan semula di negara **Anda** atau kelewatan berlepas pada bila-bila masa di dalam atau di luar negara **Anda** semasa perjalanan jika **Anda** memilih untuk tidak meneruskan perjalanan itu
   d) tindakan, kelewatan atau perubahan kepada program yang telah ditempah atau kegagalan untuk menyediakan mana- mana bahagian perjalanan yang ditempah itu termasuk kesilapan, ketinggalan atau kesalahan oleh pemberi khidmat pengangkutan atau penginapan atau ejen-ejen mereka atau sesiapa yang bertindak sebagai ejen **Anda** untuk sebarang perkhidmatan yang membentuk sebahagian daripada percutian yang ditempah atau penginapan serta untuk ejen tersebut atau operator pelancongan di mana percutian itu telah ditempah
   e) **Anda** menguruskan perjalanan **Anda** menggunakan ejen pelancongan tidak berlesen
   f) kegagalan kenderaan **Anda** sendiri
   g) keadaan kewangan **Anda**
   h) **Anda** kurang berminat untuk melancong atau **Anda** hilang keseronokan terhadap perjalanan tersebut
   i) keadaan cuaca melainkan cuaca yang benar-benar buruk di negara **Anda** yang menghalang **Anda** untuk pergi ke lapangan terbang atau pelabuhan pada masa ditetapkan untuk menaiki kapal terbang atau kapal laut
2. sebarang kerugian jika insurans ini dibeli dalam tempoh tiga (3) hari sebelum berlepas (termasuk tarikh berlepas) kecuali penangguhan disebabkan oleh kematian **Anda** atau kematian mana-mana ahli keluarga terdekat atau teman perjalanan **Anda** akibat kemalangan.

## BAHAGIAN 16 – PERLINDUNGAN KEGANASAN PENUH

Polisi ini diperluaskan untuk melindungi pihak yang diinsuranskan atas apa-apa kematian kemalangan atau hilang upaya akibat tindakan keganasan Nuklear, Biologi dan Kimia kecuali penyertaan **Anda** secara langsung dalam tindakan keganasan.

## BAHAGIAN 17 – KESULITAN PERAMPASAN

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami akan membayar:**
RM1,000 untuk setiap dua puluh empat (24) jam dan/atau sehingga manfaat yang dinyatakan dalam **Jadual Manfaat**, yang mana lebih rendah, pampasan jika pengangkutan berjadual yang **Anda** naiki semasa perjalanan **Anda** itu dirampas.

## BAHAGIAN 18 – TERLEPAS PERJALANAN

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami akan membayar:**
Sehingga manfaat yang dinyatakan dalam **Jadual Manfaat** dilampirkan untuk penginapan dan perbelanjaan tambahan yang perlu dan wajar yang timbul semasa tempoh awal **Anda** berlepas dari rumah **Anda** atau tempat perniagaan di negara **Anda** (mana lebih lewat) disebabkan oleh kegagalan perkhidmatan pengangkutan awam menghantar **Anda** ke pelabuhan berlepas, lapangan terbang atau stesen keretapi seperti tertera pada jadual tiket **Anda**.

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami tidak akan membayar:**

1. sebarang kejadian yang disebabkan oleh:
   a) kegagalan **Anda** selain daripada kegagalan pengangkutan awam untuk mendaftar masuk di lapangan terbang, stesen atau pelabuhan mengikut program perjalanan yang diberi kepada **Anda**
   b) **Anda** lewat tiba di lapangan terbang, stesen atau pelabuhan selepas mendaftar masuk atau menempah pada masa ditetapkan (kecuali untuk semua ketibaan yang disebabkan oleh kegagalan perkhidmatan pengangkutan awam)
   c) terlepas sambungan disebabkan oleh kelewatan di mana-mana satu destinasi perhentian
   d) kegagalan perkhidmatan pengangkutan awam akibat mogok atau tindakan industri, yang bermula atau diumumkan sebelum tarikh berlepas dari rumah **Anda**.

## BAHAGIAN 19 – KEHILANGAN WANG PENDAHULUAN AKIBAT KEGAGALAN EJEN PERJALANAN

**Kami** akan membayar balik kepada **Anda** bagi kehilangan deposit perjalanan atau bayaran penuh yang tidak dapat diperolehi semula, sehingga manfaat yang dinyatakan dalam **Jadual Manfaat** yang dilampirkan bagi setiap **Pihak Diinsuranskan**, yang telah dibayar terlebih dahulu kepada agensi pelancongan yang berdaftar di Malaysia, disebabkan oleh pemilik melarikan diri atau daripada insolvensi, yang mengakibatkan perjalanan yang dirancang dibatalkan.

Liabiliti maksimum **Syarikat** untuk mana-mana satu ejen pelancongan berdaftar adalah terhad kepada RM3,000,000 untuk mana-mana satu kejadian dan dalam agregat.

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami tidak akan membayar:**

a) disebabkan secara langsung atau tidak langsung oleh sebarang undang-undang atau kawalan kerajaan;
b) disebabkan oleh pembatalan oleh syarikat penerbangan, perkapalan, operator pelancongan, atau

Ejen pelancongan berkaitan dengan Perjalanan yang telah dirancang;
c) yang telah dilindungi oleh sebarang skim insurans atau program kerajaan sedia ada;
d) yang akan dibayar atau dipulangkan semula oleh hotel, syarikat penerbangan, skim pampasan industri, Ejen pelancongan atau lain-lain penyedia perkhidmatan perjalanan atau penginapan;
e) Insolvensi yang berlaku, atau petisyen untuk kebankrapan telah difailkan sebelum tarikh efektif **polisi** ini; atau
f) disebabkan oleh kegagalan mana-mana syarikat penerbangan, perkapalan, operator pelancongan, atau Ejen pelancongan, orang atau agensi yang menyediakan urusan perjalanan atas sebab-sebab selain daripada insolvensi

## BAHAGIAN 20 – PEMBAYARAN BALIK KAD KREDIT

Apabila, disebabkan oleh **Kemalangan** yang berlaku semasa Perjalanan **Anda**, **Anda** meninggal dunia atau mengalami Hilang Upaya Kekal dalam masa tiga ratus enam puluh lima (365) hari dari Tarikh Kerugian/Kemalangan, **Kami** akan membayar **Anda** perbelanjaan kad kredit belum dibayar yang berlaku semasa Perjalanan (ditolak sebarang bayaran tertunggak daripada bulan-bulan sebelum bermulanya Perjalanan) ditanggung oleh **Anda** semasa Perjalanan sehingga amaun dinyatakan dalam **Jadual Manfaat** khusus dalam **Bahagian 19 Jadual Manfaat** yang dilampirkan.

## BAHAGIAN 21 – LIABILITI PERIBADI

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami akan membayar:**
Sehingga manfaat yang dinyatakan dalam **Jadual Manfaat** yang dilampirkan yang **Anda** bertanggungjawab secara undang-undang untuk membayar akibat kecuaian **Anda**:

a) kecederaan akibat kemalangan ke atas tubuh badan, sakit atau penyakit mana-mana pihak
b) kerugian atau kerosakan akibat kemalangan ke atas harta yang bukan milik **Anda** dan juga bukan di bawah tanggungjawab atau kawalan **Anda** atau mana-mana ahli keluarga terdekat
c) kerugian atau kerosakan akibat kemalangan kepada penginapan semasa perjalanan yang bukan milik **Anda** atau mana-mana ahli keluarga terdekat yang berlaku semasa **Tempoh Insurans**

Sebagai tambahan kepada yang di atas, **Kami** akan membayar sehingga RM50,000 sebagai kos dan perbelanjaan untuk litigasi oleh pembuat tuntutan terhadap **Anda** atau ditanggung oleh **Anda** dengan kebenaran bertulis **Kami** di mana **Anda** secara perundangan perlu membayarnya.

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami tidak akan membayar:**

1. sebarang liabiliti untuk kerugian atau kerosakan ke atas harta atau kecederaan, sakit atau penyakit:
   a) dialami oleh sesiapa di bawah Kontrak Perkhidmatan dengan **Anda** atau ahli keluarga dan timbul daripada kerja yang sepatutnya mereka lakukan sebagai pekerja
   b) kepada mana-mana ahli keluarga
   c) berlaku kerana tindakan atau ketinggalan yang disengajakan
   d) sebarang tindakan yang disengajakan, berniat jahat atau tidak mengikut undang-undang oleh **Anda** atau ahli keluarga
   e) berlaku kerana pekerjaan, profesion atau perniagaan **Anda** sendiri atau ahli keluarga
   f) berlaku kerana hakmilik, penjagaan, pemeliharaan atau kawalan **Anda** ke atas mana-mana haiwan
   g) di mana pengecualian diberikan di bawah sebarang insurans milik **Anda** dengan perjanjian, yang tidak sepatutnya ada, jika perjanjian tersebut tidak wujud
2. pampasan atau kos-kos lain yang timbul daripada kemalangan yang melibatkan:
   a) sebarang tanah atau bangunan atau kegunaan oleh atau bagi pihak **Anda** selain daripada penginapan sementara **Anda** semasa perjalanan
   b) harta kepunyaan atau diamanahkan atau diuruskan atau di bawah kawalan **Anda** atau ahli keluarga
   c) kenderaan yang digerakkan secara mekanikal dan sebarang treler yang disambungkan
   d) kapal terbang, kenderaan air bermotor atau kapal layar
3. Pengadilan yang tidak terdapat dalam insurans pertama dihantar oleh atau diperolehi daripada sebuah mahkamah kompeten yang mempunyai kuasa di Malaysia.

## BAHAGIAN 22 – LALUAN PERJALANAN DIUBAH

**Kami** akan membayar **Anda** jika ketibaan pengangkutan awam berjadual yang telah **Anda** aturkan untuk perjalanan mengalami kelewatan sekurang-kurangnya enam (6) jam dari masa yang dinyatakan dalam program perjalanan yang diberikan kepada **Anda** akibat pelencongan laluan pengangkutan awam tersebut, disebabkan oleh mogok/tindakan industri, keadaan cuaca yang tidak mengizinkan atau kegagalan mekanikal.

**Pengecualian ke atas Bahagian 22:**
**Kami** tidak akan membayar untuk tuntutan yang timbul secara langsung atau tidak langsung, berkaitan dengan atau disebabkan oleh:

1. kelewatan tiba di destinasi akibat kelewatan pelepasan pengangkutan awam berjadual;
2. Kegagalan **Anda** untuk mendapatkan pengesahan bertulis daripada syarikat pengangkutan atau ejen pengurusan mereka mengenai jumlah jam kelewatan dan sebab kelewatan tersebut; dan/atau
3. mogok, rusuhan atau tindakan industri yang wujud pada tarikh **Anda** membeli **Polisi** ini.

## BAHAGIAN 23 – PERLINDUNGAN EKSES BAGI KERETA SEWA

Kami akan membayar **Anda** untuk sebarang ekses atau pemotongan, yang **Anda** bertanggungjawab secara

undangundang untuk membayarnya di bawah kontrak kereta sewa akibat Kerugian atau Kerosakan kepada kereta sewa tersebut yang timbul daripada Kemalangan, tertakluk bahawa syarat berikut telah dipatuhi:

1. kereta mestilah disewa daripada agensi sewaan berlesen;
2. **Anda** dikehendaki mengambil insurans kenderaan komprehensif terhadap sebarang Kerugian atau Kerosakan kepada kereta sewa semasa tempoh sewaan;
3. **Anda** mestilah mematuhi semua syarat agensi sewaan di bawah perjanjian sewaan, penginsurans di bawah polisi insurans kenderaan kereta sewa serta undang-undang, peraturan dan akta negara yang dikunjungi; dan
4. kereta mestilah disewa dan dipandu oleh **Anda** atau mana-mana Ahli Keluarga terdekat **Anda** yang memiliki lesen sah untuk memandu kereta sewa tersebut di negara yang dikunjungi dan dinamakan sebagai **Pihak Diinsuranskan** di bawah Sijil Insurans.

**Pengecualian kepada Bahagian 23**

1. Kerugian atau Kerosakan yang berpunca daripada kegagalan **Anda** untuk mematuhi mana-mana syarat yang disenaraikan dalam **Bahagian** ini;
2. **Anda** atau Ahli keluarga Terdekat yang dinyatakan, semasa **Tempoh insurans** telah dibatalkan kelayakan oleh mana-mana arahan daripada mana-mana Mahkamah Undang-undang atau dilarang daripada menyewa dan/atau memandu atas sebab mana-mana undang-undang, enakmen, peraturan atau akta di negara yang dikunjungi; atau
3. Kerugian atau Kerosakan bukan disebabkan oleh Kemalangan melibatkan kereta sewa.

## BAHAGIAN 24 – PERALATAN GOLF

Apabila berlaku Kerugian atau Kerosakan kepada Peralatan Golf yang dimiliki oleh (dan bukan disewa oleh atau dipinjamkan atau diamanahkan kepada) **Anda** berlaku di tempat awam, **Kami** akan membayar untuk yang berikut:

a) kos penggantian atau memperbaiki Peralatan Golf yang hilang atau rosak, yang mana lebih rendah, sehingga jumlah manfaat yang dinyatakan dalam **Jadual Manfaat** yang dilampirkan di sini; dan/atau
b) kos untuk menyewa Peralatan Golf gantian.

Jika disebabkan oleh sebarang Kerosakan, Peralatan Golf dibuktikan tidak berhemat untuk diperbaiki, **Kami** akan menganggap tuntutan di bawah **Polisi** ini seperti artikel tersebut telah hilang. Kami tidak akan bertanggungjawab untuk lebih daripada had yang dinyatakan dalam Pelan Pilihan, berhubung mana-mana satu artikel, sepasang atau satu set artikel. **Kami** mungkin membuat pembayaran atau mengikut pilihan kami untuk mengembalikan atau memperbaiki Peralatan Golf tersebut, tertakluk kepada peruntukan untuk haus dan lusuh serta susut nilai.

## BAHAGIAN 25 – WANG TEBUSAN DISEBABKAN PENCULIKAN & TAWANAN

Kami akan membayar tuntutan tebusan yang disebabkan oleh **Anda** dijadikan Tawanan selepas diculik.

**Pengecualian kepada Bahagian 25**

**Kami** tidak akan membayar sebarang manfaat di bawah bahagian ini untuk Kerugian atau Kerosakan yang disebabkan oleh perkara berikut:

1. perbuatan penipuan, ketidakjujuran atau jenayah oleh **Anda**;
2. kejadian, yang berlaku di negara kediaman **Anda**, mana-mana negara yang terletak di Amerika Tengah atau Selatan atau Afrika, atau mana-mana negara di mana terdapat kehadiran tentera Bangsa-bangsa Bersatu yang aktif;
3. bayaran tebusan sebelum insiden penculikan dilaporkan kepada Polis atau pihak berkuasa berkaitan; dan/atau
4. kegagalan **Anda** atau mana-mana Ahli Keluarga **Anda** untuk mematuhi dasar-dasar dan bekerjasama dengan pihak berkuasa berkaitan.
5. 

## BAHAGIAN 26 – PERLINDUNGAN ISI RUMAH

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami akan membayar:**

Jika kediaman **Anda** telah dirompak semasa perjalanan **Anda** dan mengakibatkan kerugian atau kerosakan kepada item peralatan dalam rumah, **Kami** akan membayar pampasan jumlah manfaat dinyatakan dalam **Jadual Manfaat**. Dengan syarat sebarang kerugian mesti dilaporkan kepada pihak polis dalam masa 24 jam dari kejadian kehilangan atau penemuan.

**Untuk setiap Pihak Diinsuranskan Kami tidak akan membayar:**

Insurans ini tidak termasuk mana-mana satu daripada kejadian atau keadaan berikut. **Anda** akan, bila diperlukan, dan syarat terdahulu untuk sebarang liabiliti **Syarikat**, membuktikan bahawa kerugian tidak timbul disebabkan atau melalui mana-mana satu pengecualian dinyatakan di bawah:

a) sebarang kerugian atau kerosakan berlaku melalui tindakan sukarela **Pihak Diinsuranskan** atau dengan penglibatan **Pihak Diinsuranskan**.
b) kerugian (sama ada sementara atau kekal) terhadap hartanah diinsuranskan atau sebahagian daripadanya disebabkan oleh rampasan, pengambilan, penahanan atau pendudukan sah atau tidak sah ke atas hartanah itu atau sebarang premis, kenderaan atau sesuatu yang seumpamanya oleh pihak berkuasa kerajaan.
c) kerugian atau kerosakan peralatan fotografi, sukan dan alat muzik serta aksesori yang digunakan untuk perniagaan atau profesional.

## PENGECUALIAN AM (Terpakai kepada Semua Seksyen)

1. **Klausa Perang dan Pengganas**

   Insurans ini tidak mengambil kira kerugian, kerosakan, kos atau perbelanjaan dalam apa jua bentuk yang secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh, akibat daripada atau berkaitan dengan mana-mana yang berikut sama ada terdapat sebab atau kejadian lain yang menyumbang kepadanya dalam tempoh yang sama atau dalam apa jua turutan kepada kerugian:

a) perang, pencerobohan, tindakan musuh asing, permusuhan atau operasi ketenteraan (sama ada peperangan diisytiharkan atau tidak), perang saudara, pemberontakan, revolusi, kebangkitan, pertempuran awam yang mencetuskan atau menyebabkan pemberontakan, ketenteraan atau pengambilalihan kuasa;

b) **Tindakan pengganas**

Adalah dipersetujui bahawa, tanpa mengambilkira sebarang penyebab, **Polisi** ini tidak melindungi sebarang kerugian di dalam apa jua cara yang disebabkan atau berpunca daripada tindakan pengganas yang melibatkan penggunaan atau ancaman sebarang senjata atau peralatan nuklear atau agen kimia atau biologi.

Untuk tujuan pengecualian ini, tindakan pengganas bermaksud tindakan yang termasuk tetapi tidak terhad kepada penggunaan paksaan atau keganasan dan/atau ancaman, oleh mana-mana individu atau berkumpulan, sama ada bertindak bersendirian atau bagi pihak atau berkaitan dengan mana-mana organisasi atau kerajaan, komited untuk tujuan politik, keagamaan atau ideologi atau tujuan seumpamanya termasuk dengan niat untuk mempengaruhi mana-mana kerajaan dan/atau untuk meletakkan masyarakat awam atau mana-mana bahagian masyarakat tertentu dalam ketakutan. Ia juga tidak merangkumi kerugian, pampasan, kos atau perbelanjaan di dalam apa jua bentuk yang disebabkan secara langsung atau tidak langsung oleh, berpunca dari atau berkaitan dengan sebarang tindakan yang diambil untuk mengawal, mencegah, membanteras atau berkait di dalam apa jua cara dengan (a) dan/atau (b) di atas. Jika **Kami** mendakwa bahawa atas sebab pengecualian ini, sebarang kerugian, pampasan, kos atau perbelanjaan tidak dilindungi oleh **Polisi** ini, maka **Anda** bertanggungjawab untuk membuktikan ia adalah sebaliknya. Jika berlaku keadaan di mana sebarang bahagian daripada pengecualian ini didapati tidak sah atau tidak boleh dikuatkuasakan, semua bahagian lain masih kekal berkuatkuasa dan digunapakai.

2. **Klausa Risiko Radioaktif/Tenaga Nuklear**

Insurans ini tidak melindungi kerugian, kerosakan, kos atau perbelanjaan dalam apa jua bentuk yang disebabkan secara langsung atau tidak langsung oleh atau berkaitan dengan mana-mana satu yang berikut atau sebarang kerugian sampingan lain akibat:

a) radiasi terion daripada atau kontaminasi oleh radioaktif daripada mana-mana bahanapi nuklear atau daripada sisa-sisa pembuangan nuklear atau daripada pembakaran bahanapi nuklear

b) bahan radioaktif, toksik, letupan atau lain-lain bahan berbahaya atau bahan yang tercemar daripada sebarang jenis pemasangan nuklear, reaktor atau lain-lain komponen nuklear

c) sebarang senjata peperangan menggunakan atom atau pembakaran nuklear dan/atau pencetus pembakaran lain atau kuasa atau bahan radioaktif

3. **Kami** tidak akan membayar untuk sebarang kemerosotan, atau kehilangan atau kerosakan kepada harta, atau mana-mana liabiliti undang-undang, kecederaan, penyakit, kematian atau perbelanjaan yang disebabkan oleh atau menyumbang kepada, atau timbul daripada:

a) HIV (Virus Kurang Daya Tahan Manusia) dan/atau sebarang penyakit berkaitan HIV termasuk AIDS (Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit) walau apa puncanya dan/atau sebarang derivatif, variasi atau rawatan walau apa puncanya.

b) kelewatan, penyitaan, penahanan, tuntutan, kerosakan, kemusnahan, atau mana-mana peraturanperaturan pencegahan oleh Kastam atau Pegawai Kerajaan atau Pihak Berkuasa mana-mana negara.

c) Perjalanan sebagai krew pesawat.

4. **Kami** tidak akan membayar untuk:

a) sebarang kerugian turutan kecuali dinyatakan di dalam **Polisi**.

b) sebarang kerugian akibat mana-mana dan setaip pertukaran mata wang.

c) tuntutan berkaitan bayi yang berumur di bawah tiga puluh (30) hari dan mereka yang berumur di atas lapan puluh (80) tahun.

d) sebarang bayaran yang biasanya **Anda** lakukan semasa perjalanan **Anda**, jika tiada apa-apa berlaku.

5. Di bawah setiap **Bahagian 1, 2, 11** dan **12 Kami** tidak akan membayar untuk sebarang kejadian, yang disebabkan oleh:

a) **Anda** melakukan perjalanan menggunakan kapal terbang (selain daripada kapal terbang berlesen sepenuhnya untuk membawa penumpang).

b) ubat-ubatan, yang semasa pelepasan telah diketahui diperlukan atau diteruskan di luar negara kediaman.

c) rawatan atau perkhidmatan disediakan oleh spa kesihatan, rumah penjagaan atau pemulihan, atau mana-mana pusat pemulihan.

d) **Anda** menerima rawatan pesakit dalam atau berada dalam senarai menunggu untuk rawatan pesakit dalam.

e) **Anda** telah menerima prognosis terminal.

f) **Anda** bercadang untuk melakukan **perjalanan** yang bertentangan dengan nasihat **pengamal perubatan** atau bercadang untuk mendapatkan rawatan perubatan semasa **Perjalanan**.

g) **Anda** ingin bunuh diri, mencederakan diri atau pendedahan kepada bahaya dengan sengaja (selain daripada cubaan untuk menyelamatkan nyawa manusia).

h) **Anda** berada di bawah pengaruh dadah atau penyalahgunaan bahan lain (selain daripada preskripsi oleh pengamal perubatan berdaftar tetapi tidak apabila ia adalah preskripsi untuk rawatan ketagihan dadah).

i) penyalahgunaan pelarut.

j) **Anda** berada di bawah pengaruh alkohol atau arak yang memabukkan.

k) **Anda** mengambil bahagian dalam pengembaraan berbahaya.

l) Semasa menyertai mana-mana sukan profesional;
m) sebarang kos rawatan untuk kehamilan, melahir anak, keguguran, pengguguran atau menopaus.
n) keadaan sedia ada.
o) pembedahan kosmetik.
p) pemeriksaan perubatan bukan kecemasan.
q) kegagalan untuk mendapatkan vaksinasi sebelum berlepas kecuali mendapat pengecualian oleh profesional perubatan untuk tidak divaksinasi disebabkan masalah kesihatan yang timbul jika divaksinasi (akibat kesan vaksin yang memudaratkan).
r) penyakit atau gangguan berbentuk psikologi, tekanan kegelisahan, sebarang keadaan keresahan dan/atau tekanan kegelisahan, penyakit mental.
r) menunggang motosikal (penunggang atau pembonceng).
s) sebarang kerugian turutan yang tidak dinyatakan dalam **polisi**.

6. Di bawah **Bahagian 11** dan **12**, **Kami** tidak akan membayar untuk sebarang kerugian:
   a) berpunca secara langsung atau tidak langsung oleh undang-undang atau kawalan kerajaan termasuk kadar tukaran.
   b) disebabkan oleh pembatalan oleh syarikat pengangkutan.
   c) yang dilindungi oleh skim insurans lain atau program kerajaan sedia ada.
   d) yang akan dibayar oleh atau dikembalikan oleh institusi kewangan, hotel, syarikat penerbangan, ejen pelancongan atau mana-mana penyedia pelancongan atau penginapan lain.
7. Kami tidak akan membayar sebarang kerugian yang disebabkan secara langsung dan tidak langsung daripada penyakit berjangkit yang diisytiharkan sebagai wabak/pandemik yang dikeluarkan oleh Pertubuhan Kesihatan Sedunia (kecuali perbelanjaan perubatan Covid-19 yang ditanggung semasa melancong ke luar negara tetapi tidak termasuk kos pengasingan, kuarantin dan ujian Covid-19).
8. Anda memandu sendiri, mengembara dengan kenderaan peribadi atau kereta yang disewa berlepas dari negara asal anda.

## 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.
2. **Kam**i akan bertindak dengan jujur dalam semua urusan kami dengan **Anda**. Oleh itu, bayaran tuntutan yang berlaku di Kawasan geografi terpilih semasa **Tempoh Insurans** bergantung kepada:
   **Anda mematuhi perkara berikut:**
   a) Mengambil langkah wajar dan biasa untuk melindungi diri daripada kemalangan, kecederaan, kerugian atau kerosakan, seolah-olah insurans tidak berkuatkuasa.
   b) Melaporkan secara bertulis kepada **Kami** dalam tempoh tiga puluh (30) hari selepas pulang ke rumah **Anda**, butiran lengkap mengenai mana-mana kemalangan yang mungkin menyebabkan timbulnya tuntutan di bawah **Polisi**.
   c) Menunjukkan Sijil Insurans sebelum tuntutan diterima.
   d) Menghantar kepada **Kami** dengan segera apabila diterima, semua writ, saman, proses undang-undang atau sebarang komunikasi lain yang berkaitan dengan tuntutan.
   e) Memberi semua maklumat dan bantuan yang diperlukan yang mungkin **Kami** minta dengan perbelanjaan **Anda** (termasuk apabila perlu, pengesahan perubatan dan butiran insurans isi rumah **Anda**).
   f) Tidak mengakui liabiliti atau membuat tawaran atau akurjanji untuk membayar tanpa kebenaran kami.
   g) Memberi notis dalam tempoh dua puluh empat (24) jam kepada Polis untuk sebarang kehilangan atau kecurian atau kepada syarikat pengangkutan jika kerugian atau kerosakan telah berlaku semasa transit. Dalam mana-mana kes, borang laporan mestilah diperolehi daripada Polis atau syarikat pengangkutan dan dihantar kepada kami.
   h) Tidak mengabaikan sebarang hartanah kepada **Kami**.
   i) Telah mendapatkan nasihat perubatan mengenai kemampuan untuk melakukan perjalanan apabila **Anda** telah menerima rawatan perubatan sebagai pesakit dalam di hospital semasa tempoh 6 bulan sebelum tempahan perjalanan.
   j) Tidak melakukan perjalanan yang bertentangan dengan nasihat perubatan atau secara khusus untuk mendapatkan rawatan perubatan.
   k) Tidak menerima prognosis terminal daripada pengamal perubatan berdaftar sebelum tarikh Sijil Insurans dikleuarkan.
   l) Bukan menunggu rawatan perubatan sebagai pesakit dalam di hospital pada tarikh Sijil Insurans dikeluarkan.
   m) Mengalami mana-mana keadaan kemurungan yang telah didiagnos terdahulu.
   n) Tiada pindaan dan/atau penambahan kepada terma dan syarat bercetak **Polisi** menjadi sah kecuali ia telah

diparap di pejabat **Kami** oleh kakitangan **Syarikat** yang diberi kebenaran.

**Anda mengiktiraf hak kami untuk:**

a) mengelak daripada membayar sebarang tuntutan, yang berbentuk penipuan.

b) mengambil alih dan menguruskan atas nama **Anda**, pembelaan atau penyelesaian mana-mana tuntutan yang dibuat di bawah **Polisi**.

c) melakukan prosiding atas nama **Anda** tetapi dengan perbelanjaan Kami untuk mendapatkan kembali daripada manfaat kami amaun mana-mana bayaran yang dibuat di bawah **Polisi**.

d) tidak bertanggungjawab untuk tuntutan yang sama di bawah lebih daripada satu Sijil Insurans Perjalanan dan/atau **polisi** untuk **Pihak Diinsuranskan** yang sama berkaitan dengan **Tempoh Insurans** yang serupa yang dikeluarkan oleh **RHB Insurance Berhad**.

e) membatalkan semua manfaat yang disediakan oleh **Polisi** tanpa membayar balik sebarang premium apabila bayaran dibuat untuk pembatalan atau pemendekkan perjalanan.

f) hanya membayar sebahagian tuntutan apabila terdapat insurans lain yang berkuatkuasa untuk melindungi risiko yang sama, dan untuk mendapatkan butiran insurans lain tersebut, tidak termasuk manfaat di bawah **Bahagian 1**.

g) tidak membayar balik premium selepas **Polisi** dikeluarkan.

h) membatalkan semua perlindungan di bawah **Polisi** dengan serta-merta jika tuntutan didapati tidak jujur atau diperbesarkan dalam apa jua cara dan **Kami** berhak untuk memaklumkan kepada polis mengenai tuntutan tersebut.

i) di bawah **Bahagian 4, Manfaat 1**

menentukan sama ada keadaan perubatan **Anda** cukup serius untuk diberikan Pemindahan Perubatan Kecemasan. Syarikat atau penasihat perubatannya juga berhak menentukan tempat di mana **Anda** akan dipindahkan dan cara atau kaedah pemindahan tersebut akan dijalankan setelah mengambilkira dan menilai semua fakta dan keadaan yang diketahui oleh **Syarikat** pada masa tersebut.

3. **Manfaat**

**Pihak Diinsuranskan** tidak boleh dilindungi melebihi daripada satu (1) polisi insurans Annual Travel Protector.

Sekiranya **Pihak Diinsuranskan** dilindungi di bawah lebih daripada satu (1) **Polisi** tersebut, **Syarikat** akan menganggap **Pihak Diinsuranskan** dilindungi di bawah **Polisi** yang memberi manfaat tertinggi. Apabila manfaat di bawah **Polisi** tersebut adalah serupa, **Syarikat** akan menganggap **Pihak Diinsuranskan** dilindungi di bawah **Polisi** yang pertama dikeluarkan. **Syarikat** akan memulangkan sebarang bayaran **premium** insurans yang bertindih yang mungkin dibuat oleh atau bagi pihak **Pihak Diinsuranskan.**

4. **Prosedur Tuntutan**

a) Notis bertulis mestilah diberi kepada Jabatan Tuntutan **Kami** di Level 12 West Wing, The ICON, No 1 Jalan 1/68F Jalan Tun Razak dalam tempoh tiga puluh (30) hari daripada kejadian yang boleh menimbulkan tuntutan di dalam **Polisi** ini. Kegagalan memberi notis bertulis 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.

b) Semua tuntutan hendaklah diserahkan kepada **Kami** dalam tempoh tiga puluh (30) hari selepas lengkap kejadian yang menimbulkan tuntutan. Tuntutan dianggap tidak lengkap dan manfaat tidak dibayar kecuali semua bil-bil untuk tuntutan tersebut telah diserahkan dan dipersetujui oleh **Kami**, sebarang variasi atau pengecualian yang disebut di atas adalah atas budi bicara mutlak **Kami**.

c) Jika **Anda** atau sesiapa yang bertindak bagi pihak **Pihak Diinsuranskan** 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.

d) **Kami** berhak dan berpeluang untuk melakukan pemeriksaan ke atas **Pihak Diinsuranskan** sekerap yang diperlukan dan melakukan autopsi jika berlaku kes kematian dengan perbelanjaan **Kami** selagi ianya tidak melanggar undang-undang.

e) Tanpa kebenaran bertulis, **Anda** 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 **Pihak Diinsuranskan** 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 **Kami** perlu.

5. **Pembaharuan**

**Kami** tidak berkewajipan untuk memberi notis kepada **Anda**. Premium untuk pembaharuan **Polisi** ini dianggap perlu dibayar pada tarikh **Polisi** ini tamat. Bagaimanapun, **Kami** masih bertanggungjawab selama empat belas (14) hari dari tarikh tamat **Polisi** ini dengan syarat pada hari terakhir untuk empat belas (14) hari tersebut, premium pembaharuan telah dibayar kecuali jika **Kami** atau **Anda** telah memberi notis bahawa insurans ini tidak akan diperbaharui. **Polisi** ini tidak boleh diperbaharui apabila **Anda** mencapai umur lapan puluh (80) tahun.

6. **Tempoh Perlindungan dan Pembaharuan**

**Polisi** ini akan berkuat kuasa seperti pada tarikh yang dinyatakan di dalam **Jadual Polisi**. Ulang tahun **Polisi** adalah satu tahun selepas Tarikh Efektif insurans dan secara tahunan selepas itu. Pada setiap ulang tahun

tersebut, **Polisi** ini diperbaharui pada kadar premium yang berkuat kuasa pada masa tersebut sebagaimana dimaklumkan oleh **Kami**. **Polisi** ini boleh diperbaharui mengikut pilihan **Kami**.

7. **Perubahan Pelan Insurans**

Permohonan untuk menukar manfaat kepada pelan lebih tinggi atau rendah hanya boleh dibuat selepas penerimaan oleh **Kami** dan semasa pembaharuan.

8. **Penamatan oleh Kami**

**Kami** berhak untuk menamatkan atau membuat perubahan kepada ciri-ciri produk di dalam **Polisi** ini, dengan syarat semua polisi yang dikeluarkan di bawah pelan ini ditamatkan atau diubah dan semua perubahan dibuat pada ulangtahun **Polisi** sahaja. Tertakluk kepada peruntukan **Polisi** ini, **Kami** boleh memberi notis penamatan melalui surat berdaftar kepada **Anda** di alamat terakhir **Anda** yang diketahui dalam rekod **Kami**. Penamatan itu menjadi berkuatkuasa empat belas (14) hari dari tarikh notis tersebut.

Sekiranya premium telah dibayar untuk sebarang tempoh yang menjangkaui tarikh penamatan **Polisi**, pembahagian yang sepatutnya akan dipulangkan kepada **Anda** oleh **Kami**. Jika premium tidak dibayar untuk sebarang tempoh sehingga tarikh penamatan, **Anda** akan bertanggungjawab kepada **Kami** untuk bayaran premium tersebut, di mana **Kami** boleh, pada pendapatnya, menghantar bil kepada **Anda**.

9. **Penamatan Automatik**

**Polisi** ini dianggap telah ditamatkan apabila berlaku kejadian berikut, yang mana lebih awal:

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

b) Apabila **Pihak Diinsuranskan** meninggal dunia atau jika **Pihak 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.

10. **Penamatan oleh Anda**

**Anda** boleh menamatkan **Polisi** pada bila-bila masa dengan memberi notis bertulis empat belas (14) hari kepada **Kami** dengan syarat tiada tuntutan telah dibuat oleh **Anda** pada tahun polisi semasa. **Anda** berhak mendapat pengembalian premium jangka pendek seperti berikut:

**Kadar Tempoh Pendek:**

| Tempoh Tidak Melebihi | % Pengembalian Premium Tahunan |
|---|---|
| 15 hari | 90% |
| 1 bulan | 80% |
| 2 bulan | 70% |
| 3 bulan | 60% |
| 4 bulan | 50% |
| 5 bulan | 40% |
| 6 bulan | 30% |
| 7 bulan | 25% |
| 8 bulan | 20% |
| 9 bulan | 15% |
| Tempoh melebihi 9 bulan | Tiada Pengembalian |

Pengembalian premium tertakluk kepada premium minimum tujuh puluh lima (75) Ringgit Malaysia.

11. **Waktu Efektif Penamatan**

Polisi ini akan tamat pada 12.01a.m. waktu Malaysia pada tarikh berkenaan yang dinyatakan di atas.

12. **Penguatkuasaan Semula**

**Polisi** boleh dikuatkuasakan semula atas budi bicara **Kami** tertakluk kepada:

a) Permohonan bertulis oleh **Anda**;

b) Bukti kebolehinsuranan memuaskan kepada **Kami**; dan

c) Pembayaran semua premium perlu dibayar jika ada.

13. **Pelepasan Liabiliti**

Sebarang penerimaan atau pelepasan yang diberi kepada **Kami** berkaitan tuntutan di bawah **Polisi** ini adalah dianggap telah lengkap dan pelepasan muktamad daripada semua liabiliti **Syarikat** berkaitan dengan tuntutan tersebut.

14. **Pembayaran Manfaat**

Jika **Anda** meninggal dunia, manfaat akan dibayar kepada Benefisiari **Anda** yang dinamakan atau wakil sah **Anda** sekiranya tiada Benefisiari yang dinamakan. Jika **Pihak Diinsuranskan** beragama Islam, pembayaran manfaat di bawah **Polisi** ini akan ditentukan oleh Undang-undang Islam yang berkenaan dan Undang-undang Syariah yang diguna pakai.

15. **Keperluan Penjagaan**

Jika berlaku kecederaan yang berkaitan dengan **Polisi** ini, **Anda** perlu mendapatkan nasihat Doktor atau Pakar Bedah atau Pengamal Perubatan secepat yang mungkin dan bertindak mengikut nasihat-nasihat yang diberikan.

16. **Matawang & Kadar Tukaran Semasa**

Sekiranya berlaku kemasukan ke **Hospital** di luar Malaysia, bil-bil yang menggunakan matawang selain daripada Ringgit Malaysia akan dibayar berdasarkan kadar pertukaran matawang asing RHB Bank pada tarikh **Pihak Diinsuranskan** dikeluarkan daripada **Hospital.**

17. **Undang-undang yang Mengawal Selia**

**Polisi** ini adalah di bawah undang-undang Malaysia, dan ia tertakluk kepada dan dikawal-selia 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 perintah yang diperolehi dalam Mahkamah tersebut bagi penguatkuasaan penghakiman yang dibuat di luar Malaysia sama ada melalui perjanjian timbal balik atau sebaliknya.

18. **Pindaan**

**Kami** berhak untuk meminda terma dan peruntukan **Polisi** ini dengan memberi notis awal tiga puluh (30) hari secara bertulis melalui pos biasa ke alamat terakhir **Pihak Diinsuranskan** yang terdapat dalam rekod **Kami**, dan pindaan tersebut akan berkuat kuasa dari tarikh pembaharuan **Polisi** seterusnya. Pindaan kepada **Polisi** ini tidak sah kecuali jika Dibenarkan oleh **Kami** dan kelulusan itu diendorskan kepadanya.

19. **Prosiding Undang-undang**

Tiada tindakan undang-undang atau ekuiti, boleh diambil untuk mendapatkan semula **Polisi** sebelum tamat tempoh atau sembilan puluh (90) hari setelah bukti tuntutan telah diserahkan mengikut keperluan **Polisi** ini.

20. **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 **Anda** 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.

21. **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 **Kami** sebelum perlindungan bermula.

22. **Pengembalian Tuntutan**
Jika berlaku kejadian di mana **Kami** telah membayar manfaat kepada anda tetapi tidak layak diterima, **Kami** berhak untuk mendapatlkan kembali manfaat tersebut daripada **Anda**.

23. **Kelayakan**
Kelayakan terhad kepada individu yang mana negara kediaman adalah di Malaysia. **Anda** kekal layak untuk perlindungan sehingga hari lahir ke lapan puluh (80) apabila semua perlindungan di bawah **Polisi** ini akan tamat.

24. **Interpretasi**
**Polisi** ini, termasuk borang penyertaan/borang cadangan, **Jadual Polisi**, pengendorsan dan pindaan, jika ada, hendaklah dibaca bersama sebagai satu kontrak dan mana-mana perkataan atau ekspresi yang yang mana maksud spesifik telah ditakrifkan akan, kecuali diperlukan sebaliknya oleh konteks, membawa maksud spesifik yang sama di mana sahaja ia tertera.

25. **Cukai Perkhidmatan**
Sila ambil perhatian bahawa Cukai Perkhidmatan yang dilaksanakan oleh Kerajaan Malaysia berkuatkuasa dari 1 March 2024 adalah pada kadar lapan (8) peratus.

**RHB Insurance Berhad** berhak untuk mengutip daripada **Anda** sejumlah amaun yang bersamaan dengan cukai perkhidmatan yang perlu dibayar atas premium yang berkenaan untuk tempoh polisi.

Obligasi **Anda** untuk membayar cukai perkhidmatan akan membentuk sebahagian daripada Terma dan Syarat polisi insurans **Anda**.

26. **Klausa 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** atau wakil peribadi **Anda** untuk mana-mana tuntutan di sini dan tuntutan tersebut bukan dalam masa dua belas (12) bulan kalendar dari tarikh penafian dirujukkan 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.

27. **Klausa Perang dan Pengganas**
lnsurans ini tidak mengambil kira kerugian, kerosakan, kos atau perbelanjaan dalam apa jua bentuk yang secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh, akibat daripada atau berkaitan dengan mana-mana yang berikut sama ada terdapat sebab atau kejadian lain yang menyumbang kepadanya dalam tempoh yang sama atau dalam apa jua turutan kepada kerugian:

    a. perang, pencerobohan, tindakan musuh asing, permusuhan atau operasi ketenteraan (sama ada peperangan diisytiharkan atau tidak), perang saudara, pemberontakan, revolusi, kebangkitan, pertempuran awam yang mencetuskan atau menyebabkan pemberontakan, ketenteraan atau pengambilalihan kuasa;
    b. **Tindakan pengganas**
    Adalah dipersetujui bahawa, tanpa mengambilkira sebarang penyebab, **Polisi** ini tidak melindungi sebarang kerugian di dalam apa jua cara yang disebabkan atau berpunca daripada tindakan pengganas yang melibatkan penggunaan atau ancaman sebarang senjata atau peralatan nuklear atau agen kimia atau biologi.
    Untuk tujuan pengecualian ini, tindakan pengganas bermaksud tindakan yang termasuk tetapi tidak terhad kepada penggunaan paksaan atau keganasan dan/atau ancaman, oleh mana-mana individu atau berkumpulan, sama ada bertindak bersendirian atau bagi pihak atau berkaitan dengan mana-mana organisasi atau kerajaan, komited untuk tujuan politik, keagamaan atau ideologi atau tujuan seumpamanya termasuk dengan niat untuk mempengaruhi mana-mana kerajaan dan/atau untuk meletakkan masyarakat awam atau mana-mana bahagian masyarakat tertentu dalam ketakutan. Ia juga tidak merangkumi kerugian, pampasan, kos atau perbelanjaan di dalam apa jua bentuk yang disebabkan secara langsung atau tidak langsung oleh, berpunca dari atau berkaitan dengan sebarang tindakan yang

diambil untuk mengawal, mencegah, membanteras atau berkait di dalam apa jua cara dengan (a) dan/atau (b) di atas. Jika **Kami** mendakwa bahawa atas sebab pengecualian ini, sebarang kerugian, pampasan, kos atau perbelanjaan tidak dilindungi oleh **Polisi** ini, maka **Anda** bertanggungjawab untuk membuktikan ia adalah sebaliknya. Jika berlaku keadaan di mana sebarang bahagian daripada pengecualian ini didapati tidak sah atau tidak boleh dikuatkuasakan, semua bahagian lain masih kekal berkuatkuasa dan digunapakai.

28. **Klausa Risiko Radioaktif/Tenaga Nuklear**

Insurans ini tidak melindungi kerugian, kerosakan, kos atau perbelanjaan dalam apa jua bentuk yang disebabkan secara langsung atau tidak langsung oleh atau berkaitan dengan mana-mana satu yang berikut atau sebarang kerugian sampingan lain akibat:

a. radiasi terion daripada atau kontaminasi oleh radioaktif daripada mana-mana bahanapi nuklear atau daripada sisa-sisa pembuangan nuklear atau daripada pembakaran bahanapi nuklear
b. bahan radioaktif, toksik, letupan atau lain-lain bahan berbahaya atau bahan yang tercemar daripada sebarang jenis pemasangan nuklear, reaktor atau lain-lain komponen nuklear
c. sebarang senjata peperangan menggunakan atom atau pembakaran nuklear dan/atau pencetus pembakaran lain atau kuasa atau bahan radioaktif

## PENGENDORSAN
**(dilampirkan kepada dan membentuk sebahagian Polisi ini)**

1. **LANJUTAN TEMPOH INSURANS SECARA AUTOMATIK** Jika akibat daripada kematian **Anda**, kecederaan atau penyakit atau bagi sesiapa yang melakukan perjalanan bersama **Anda**, atau disebabkan kelewatan atau gangguan perkhidmatan pengangkutan awam yang di luar kawalan **Anda**, **Anda** tidak dapat melengkapkan perjalanan **Anda** sebelum tamat tempoh insurans ini, **Tempoh Insurans** akan dilanjutkan secara automatik tanpa sebarang premium tambahan untuk tambahan hari yang perlu sehingga:
   a) Empat belas (14) hari jika sebarang kenderaan, kapal laut atau kapal terbang di mana **Anda** melakukan perjalanan sebagai seorang pemegang tiket mengalami kelewatan.
   b) Tiga puluh (30) hari jika perjalanan pulang yang sepatutnya tidak dapat dilakukan kerana **Anda** mengalami kecederaan badan atau penyakit akibat sebab yang dilindungi di bawah **Polisi** ini.

## 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 Biro Perkhidmatan Pelanggan (CSB) Bank Negara 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

| HEAD OFFICE / IBU PEJABAT | CUSTOMER RELATIONSHIP CENTRE / KAUNTER KHIDMAT PELANGGAN |
|---|---|
| Level 12, West Wing, The Icon,<br>No.1, Jalan 1/68F,<br>Jalan Tun Razak,<br>55000 Kuala Lumpur<br>Tel: 03 - 2180 3000 Fax: 03 - 9281 2729<br>Website: insurance.rhbgroup.com | Level 1, Tower Three, RHB Centre,<br>Jalan Tun Razak,<br>50400 Kuala Lumpur<br>Tel: 1300 220 007 Fax: 03 – 2163 7277<br>Email: rhbi.general@rhbgroup.com<br>WhatsApp : 012-603 1978 |
| **Assistance Provider / Penyedia Bantuan** | |
| **24 Hours Hotline: 03-7965 3833** | |