

BORANG CADANGAN UNTUK PAKEJ INSURANS PEMAIN GOLF / GOLFER'S INSURANCE PACKAGE PROPOSAL FORM

BH Insurance (M) Bhd. 29962-V
(Formerly known as Royal & Sun Alliance Insurance (M) Bhd)
(A member of Boustead Group)
Pejabat Berdaftar / Registered Office
Wisma Boustead 71 Jalan Raja Chulan 50200 Kuala Lumpur
P.O.Box 12192 50770 Kuala Lumpur
Telephone: 03 21410233 Facsimile: 03 21429219
Website: www.bhinsurance.com.my

**“PENERANGAN MENURUT SEKSYEN 149 (4) AKTA
INSURANS 1996”**

Kamu adalah diminta menerangkan dengan penuh dan benar segala butir-butir yang kamu tahu atau harus tahu di atas cadangan insurans ini, kalau tidak polisi yang dikeluarkan menurut cadangan ini adalah tidak sah.

**“STATEMENT PURSUANT TO SECTION 149 (4) OF
THE INSURANCE ACT, 1996”**

You are to disclose in this proposal form, fully and faithfully all the facts which you know or ought to know, otherwise the policy issued hereunder may be invalid.

一九九六年保險法令
第一百四十九條第四條規定
投保人須於投保申請書內，將其所知或應知之事實全部據實填報，否則保單可能無效。

A. JADUAL FAEDAH-FAEDAH / THE TABLE OF BENEFITS

Bahagian Section	Perlindungan Coverage	Had Liabiliti Limit of Liability	Lebihan Excess
1	Kehilangan atau Kerosakan ke atas Peralatan Golf (Perlindungan Semua Risiko) / Loss or Damage to Golf Equipment (All Risk Cover)	RM5,000 setiap satu tempoh perlindungan insurans RM5,000 any one period of insurance Tertakluk kepada had RM750 setiap satu kayu golf Subject to limit of RM750 any one golf club	RM100 Setiap satu tuntutan / Any one claim
2	Pembayaran Ganti Wang untuk "Hole in one" Hole-in-one Cash Reimbursement	RM1,000 setiap satu permainan RM1,000 per game	Tiada / Nil
3	Liabiliti Diri ketika berada di kelab-kelab golf dan lain-lain tempat di dunia semasa Percutian Golf Personal Liability whilst at golf clubs and elsewhere in the world during Golfing holiday	RM1,000,000 setiap satu kejadian RM1,000,000 any one event	Tiada / Nil
4	Kemalangan Diri ketika dikelab-kelab golf Personal Accident whilst at golf clubs	a) RM200,000 (Kematian atau Ketidakupayaan Kekal) / RM200,000 (Death or Permanent Disablement) b) RM5,000 (Perbelanjaan Perubatan) RM5,000 (Medical Expenses)	Tiada / Nil
5	Pembayaran ganti kos yang melibatkan penggantian ke atas kehilangan/ kecurian kad-kad kredit dan/atau pasport semasa di kelab-kelab golf / Reimbursement of cost involved in the replacement of lost/stolen credit cards and/or passport whilst at golf clubs	RM1,000	Tiada / Nil

Premium Tahunan termasuk Duti Setem sebanyak RM10.00 / Annual Premium inclusive of RM10.00 Stamp Duty

Pencadang Sahaja / Proposer Only	RM130.00	Pencadang dan Keluarga / Proposer and Family	RM210.00
----------------------------------	----------	--	----------

Ciri-Ciri Utama / Special Features :

Untuk Plan Keluarga / For Family Plan

- a) Anak-Anak yang Layak akan dilindungi sehingga mencapai had RM20,000 untuk faedah Kematian atau Ketidakupayaan Kekal dan RM1,000 untuk Perbelanjaan Perubatan tanpa kos tambahan / Eligible children are covered up to the limit of RM20,000 for Death or Permanent Disablement Benefits and RM1,000 for Medical Expenses at no additional cost.
- b) Jika tiada tuntutan dibuat pada Bahagian 4 (Faedah berhubung dengan Kematian atau Ketidakupayaan Kekal) pada Polisi ini, Had untuk Kematian atau Ketidakupayaan Tetap akan ditambah secara automatik sebanyak 10% pada had yang asal pada setiap tahun sehingga mencapai had maksima sebanyak 150% pada had yang asal. Bonus Tanpa Tuntutan (BTT) ini diperolehi secara individu dan tidak akan memberi apa-apa kesan ke atas BTT yang diperolehi oleh ahli keluarga yang lain jika sesiapa membuat tuntutan / When no claim is made under Section 4 (Death or Permanent Disablement Benefits) of the Policy, the Limit on Death or Permanent Disablement will automatically increase by 10% on the original limit annually up to the maximum of 150% on the original limit. This No Claims Bonus (NCB) is earned individually and will not affect the NCB of other family members if one claims.
- c) Had Umur adalah seperti berikut / The Age Limit is as follows:

Pencadang / Proposer	-	18 hingga 65 tahun / 18 to 65 years old
Suami/Isteri / Spouse	-	18 hingga 65 tahun / 18 to 65 years old
Anak-Anak yang layak / Eligible Children	-	03 hingga 18 tahun / 03 to 18 years old

B. BUTIR-BUTIR PENCADANG / PARTICULARS OF THE PROPOSER

* Sila jawab semua soalan sepenuhnya. Penggunaan (✓) dan (-) tidak memadai. / **Please answer all questions fully. Ticks and dashes are not sufficient.*

1. Nama Pencadang <i>Name of Proposer :</i>	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																							
2. Alamat Surat Menyurat <i>Mailing Address :</i>	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																							
	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> Poskod / <i>Postcode</i>																							
3. No. KP / <i>NRIC No. :</i>	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>										4. Tarikh Lahir / <i>Date of Birth :</i>													
						<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> H H B B T T T T D D M M Y Y Y Y																		
5. Pekerjaan / <i>Occupation :</i>	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																							
6. No. Tel. / <i>Contact Tel. No. :</i>	Rumah/Pejabat / <i>Res/Off</i>	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>											Tel. Bimbit / <i>Mobile</i>	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>										
7. Tempoh Perlindungan <i>Period of Cover :</i>	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> H H B B T T T T D D M M Y Y Y Y											Hingga / <i>To</i>	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> H H B B T T T T D D M M Y Y Y Y											Sekurangny 12 bulan / <i>Minimum 12 months</i>

C. BUTIR-BUTIR KEAHLIAN KELAB GOLF / PARTICULARS OF GOLF CLUB MEMBERSHIP

	Kelab Golf / <i>Golf Club(s)</i>	No. Keahlian / <i>Membership No :</i>
1		
2		
3		

D. BUTIR-BUTIR AHLI-AHLI KELUARGA / PARTICULARS OF FAMILY MEMBERS

Adakah anda ingin menginsuranskan kesemua ahli keluarga anda? Jika ya, sila berikan butir-butir berikut: / *Do you wish to insure all your family members? If so, please provide the following particulars:*

	Nama / <i>Names</i>	Tarikh Lahir / <i>Date of Birth</i>	Pertalian / <i>Relationship</i>
1			Suami/isteri / <i>Spouse</i>
2			Anak / <i>Child</i>
3			Anak/ <i>Child</i>
4			Anak / <i>Child</i>
5			Anak / <i>Child</i>

E. PERAKUAN / DECLARATION

Saya/Kami, pada pengetahuan saya/kami sepenuhnya, mengesahkan bahawa segala kenyataan yang terkandung di dalam borang cadangan ini adalah benar dan betul dan saya/kami tidak menyembunyikan, tersalah nyatakan mana-mana fakta material. / *I/We to the best of my/our knowledge hereby confirmed that the statements contained in this proposal form are true and correct and I/We have not concealed, mis-represented or mis-stated any material fact.*

Saya/Kami setuju bahawa kenyataan dan pengesahan di dalam borang cadangan ini akan dijadikan asas kepada kontrak insurans dengan **BH Insurance (M) Bhd.** dan boleh disifatkan termaktub di dalam kontrak tersebut. / *I/We agree that the statements and declaration contained in this proposal form shall be the basis of the contract of insurance with BH Insurance (M) Bhd. and are deemed to be incorporated in the contract.*

.....
 Tandatangan Pencadang / *Signature of Proposer*
 (Anda tidak akan terikat untuk menyempurnakan insurans ini dengan menandatangani borang ini)
 (*Signing this form does not bind you to complete the insurance*)

.....
 Tarikh / *Date*

F. NOTA-NOTA PENTING / IMPORTANT NOTES

- Perhatian anda harus diberikan kepada tempoh Waranti Premium 60 hari. Waranti ini menyatakan bahawa polisi insurans ini akan dibatalkan secara automatik melainkan premium telah dibayarkan sepenuhnya di dalam jangkamasa 60 hari dari tarikh perlindungan diberi. / *Your attention is drawn to the 60 days Premium Warranty attached to the Policy. By this warranty, the insurance policy is automatically cancelled unless the full premium is paid to the Company within 60 days from the commencement date of the cover.*
- Perlindungan insurans tidak akan berkuatkuasa sehingga Cadangan ini diterima oleh Syarikat. / *No cover is in force until Proposal has been accepted by the Company.*
- Bagi tujuan dan maksud sekiranya terdapat konflik atau keaburan berkenaan makna di dalam peruntukan Bahasa Malaysia tentang mana-mana bahagian kontrak atau dokumen, adalah dipersetujui bahawa kontrak atau dokumen versi Bahasa Inggeris akan digunakan. / *For all intents and purposes where there is a conflict or ambiguity as to the meaning in the Bahasa Malaysia provisions of any part of the contract or document, it is hereby agreed that the English version of the contract or document shall prevail.*

PENGESAHAN PENGENALAN / VERIFICATION OF IDENTITY

Selaras dengan pematuhan Seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram 2001 / *In compliance with Section 16(2) of the Anti-Money Laundering Act 2001.*

Saya dengan ini mengesahkan bahawa butiran Pemohon adalah benar berdasarkan dokumen asal yang berikut / *I hereby certify that the Proposer's details had been verified against the following original documents.*

Sila tandakan (✓) yang berkenaan / *Please tick (✓) as appropriate*

- Kad Pengenalan / *National Registration Identity Card (NRIC)*
 - Paspot / *Passport*
 - Sijil pendaftaran / *Certificate of registration*
 - Lain-lain (sila berikan butiran) / *Others (please specify)*
-

Tandatangan / *Signature* _____

Nama / *Name* _____

Tarikh / *Date* _____

Nota Penting (1) / *Important Note (1)*

Berikut adalah senarai orang perseorangan yang dibenarkan membuat pengesahan butiran di atas : / *The following persons are authorized to verify the above details :*

- Kakitangan BH Insurance (M) Bhd. yang diberi kuasa / *Staff of BH Insurance (M) Bhd. as authorized by the company*
- Agen-agen BH Insurance (M) Bhd. yang berdaftar / *Registered agents of BH Insurance (M) Bhd.*

Nota Penting (2) / *Important Note (2)*

Salinan dokumen yang disahkan untuk polisi-polisi berikut perlu disimpan : / *Copies of documents verified for the following insurance policies must be retained :*

- Polisi-polisi individu atau syarikat yang mana premium tahunannya melebihi RM50,000 / *Policies with premiums exceeding RM50,000 per annum in respect of single policies issued to individuals and institutions*
- Polisi-polisi kumpulan yang mana premium tahunannya melebihi RM100,000 / *Policies with premiums exceeding RM100,000 per annum in respect of group policies*