

Group Personal Accident Takaful Certificate

Consumer Takaful Contract

This Certificate is issued in consideration of the contribution made as specified in the **Certificate Schedule** and pursuant to the answers given in **Your** Proposal Form (or when **You** applied for this Takaful) and any other disclosures made by **You** between the time of submission of **Your** Proposal Form (or when **You** applied for this Takaful) and the time this contract is entered into. The answers and any other disclosures given by **You** shall form part of this contract of Takaful 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 Islamic Financial Services Act 2013 will apply.

Non-Consumer Takaful Contract

This Certificate is issued in consideration of the contribution made as specified in the Schedule and pursuant to the answers provided in **Your** Proposal Form (or when **You** applied for this Takaful) and any other disclosures made by **You** between the time of submission of **Your** Proposal Form (or when **You** Applied for this Takaful) and the time this contract is entered into. The answers and any other disclosures provided by **You** shall form part of this contract of Takaful between **You** and **Us**. Any pre-contractual misrepresentation made in relation to **Your** answers or in any disclosures made by **You**, may result in avoidance of **Your** contract of Takaful, refusal or reduction of **Your** claims(s), change of the terms or termination of **Your** contract of Takaful.

This Certificate reflects the terms and conditions of the contract of Takaful as agreed between **You** and **Us**.

NOW THIS CERTIFICATE OF TAKAFUL WITNESSETH that if during the **Period of Takaful** the **Covered Person** shall sustain Bodily Injury as defined hereinafter which the injury shall solely and independently of any other cause result in the **Covered Person's** death or disablement as hereinafter defined or necessitate medical and surgical treatment as hereinafter defined, **We** will, subject to the terms, provisions, exclusions and conditions of and endorsed on this Certificate pay to the **Participant** the sum or sums of money specified in the **Certificate Schedule**.

In the event of insufficient balance in General Risk Investment Account (GRIA) to pay for **Your** Takaful benefits during the Period of Takaful, we will make good the balance in the GRIA under the principle of Qardh (loan) provided that the insufficiency is not due to our negligence. If the insufficiency is due to our negligence, **We** will make an outright transfer for the insufficiency. **You** further agree that your future surplus arising from the GRIA during **Your** Takaful period can be used to pay for outstanding Qardh in GRIA (if any) to **Us**.

DEFINITIONS

Certain words have been defined below. These have the same meaning wherever they are used in the Certificate. They are **bold** and begin with a capital letter (e.g. **Covered Person, You, Your**)

Accident or Accidental

shall mean a sudden, unforeseen and fortuitous event that happens unexpectedly and results in the **Covered Person** suffering death, disablement or **Bodily Injury**.

Bodily Injury

shall mean injury suffered by the **Covered Person** caused solely and directly by **Accidental** means and shall exclude injury caused by sickness, disease or medical disorder.

Effective Date

shall mean the date from which the Takaful coverage under this Certificate in respect of any **Covered Person** becomes effective as specified in the **Certificate Schedule**.

Hospital

shall mean an establishment duly constituted, registered and operating as a **Hospital** for the care and treatment of sick and injured persons as paying bed patients which:

- (a) has facilities for diagnosis and major surgery
- (b) provides 24-hours a day nursing services by registered and graduate nurses
- (c) is under the supervision of a **Physician**; and
- (d) is not primarily a clinic, a place for alcoholics or drug addicts, a nursing, rest or convalescent home or a home for the aged or similar establishments.

Covered Person

shall mean each of the persons described in the **Certificate Schedule** as an **Covered Person**.

Participant/You/Your

shall mean the **Participant** as named in the **Certificate Schedule**

Loss of Hearing

shall mean permanent irrecoverable loss of hearing.

Loss of Limb

shall mean loss by physical separation at or above the wrist or ankle joint.

Loss of Sight

shall mean the entire and permanent irrecoverable loss of sight.

Loss of Speech

shall mean total permanent inability to communicate verbally.

Loss of Use

shall mean permanent total functional disablement and is treated like total loss of said limb or organ and not in terms of professional or occupational incapacity or disability of the **Covered Person**.

Period of Takaful

shall mean the duration of the Certificate as stated in the **Certificate Schedule**.

Permanent Total Disablement

shall mean disablement that result solely, directly and independently of all other causes from **Bodily Injury** and which occurs within three hundred sixty-five (365) consecutive days will in all probability entirely prevent the **Covered Person** from engaging in employment of any and every kind for the remainder of his/her life and from which there is no hope of improvement.

Physician

shall mean a medical practitioner qualified and licensed :

- i) to practice western medicine and who, in rendering such treatment, is practicing within scope of his licensing and training in Malaysia, and
- ii) duly registered with the Malaysian Medical Council to practice medicine,
- iii) excluding a doctor, Physician or surgeon who is the claimant himself/herself.

Pre-Existing Medical Condition

shall mean disabilities that the **Covered Person** has reasonable knowledge of prior to the inception date of the **Period of Takaful**. A **Covered Person** may be considered to have reasonable knowledge of a pre-existing condition if:-

- (a) the **Covered Person** had received or is receiving treatment;
- (b) medical advise, diagnosis, care or treatment has been given or recommended;
- (c) clear and distinct symptoms are or were evident; or
- (d) its existence would have been apparent to a reasonable person.

RM

shall mean in Ringgit Malaysia; the currency of Malaysia.

Certificate Schedule

the **Certificate Schedule** containing **Your** details, Sum Covered, and **Period of Takaful**. The **Certificate Schedule** forms part of the Certificate.

Temporary Partial Disablement

shall mean disablement that result solely, directly and independently of all other causes from **Bodily Injury** and which occurs within 20 days from the date of **Accident**, and entirely prevents the **Covered Person** from attending a substantial portion of his or her ordinary occupation, profession or business for a continuous and uninterrupted of time.

Temporary Total Disablement

shall mean disablement that result solely, directly and independently of all other causes from **Bodily Injury** and which occurs within 20 days from the date of **Accident**, and entirely prevents the **Covered Person** from attending any portion of his or her ordinary occupation, profession or business for a continuous and uninterrupted of time.

We/Us/Our

shall refer to Zurich General Takaful Malaysia Berhad.

War

shall mean a contest by force between two or more nations, carried on for any purpose, or armed conflict of sovereign powers, or declared or undeclared and open hostilities or the state of nations among whom there is an interruption of peaceful relations and a general contention by force, both authorized, by the sovereign.

TYPE OF COVERAGE**Benefit A – Accidental Death and Permanent Disablement**

If the **Covered Person** suffers **Bodily Injury**, shall within twelve (12) consecutive months result in death or disablement as provided in the Table of Benefit described herein, **We** will pay according to the respective percentage of the capital sum as stated in the Table of Benefit.

Table of Benefit

Description of Disablement	Percentage of Capital Sum
Loss of Limbs (two limbs)	
Loss of both hands, or of all fingers and both thumbs	
Total paralysis	
Total insanity	
Injuries resulting in being permanently bedridden	
Any other injury causing Permanent Total Disablement	100%
Loss of arm at shoulder	
Loss of arm between shoulder and elbow	
Loss of arm at elbow	
Loss of arm between elbow and wrist	
Loss of hand at wrist	
Loss of leg	
at hip	100%
between knee and hip	100%
below knee	100%
Eye: Loss of	
whole eye	100%
Sight	100%
Sight, except perception of light	50%

	lens	50%
Loss of four fingers and thumb of one hand		50%
Loss of four fingers		40%
Loss of thumb	both phalanges	25%
	one phalanx	10%
Loss of index finger	three phalanges	10%
	two phalanges	8%
	one phalanx	4%
Loss of middle finger	three phalanges	6%
	two phalanges	4%
	one phalanx	2%
Loss of ring finger	three phalanges	5%
	two phalanges	4%
	one phalanx	2%
Loss of little finger	three phalanges	4%
	two phalanges	3%
	one phalanx	2%
Loss of metacarpals	first or second (additional)	3%
	third, fourth or fifth (additional)	2%
Loss of toes	All phalanges	15%
	two great, both phalanges	5%
	great one phalanges	2%
	other than great, if more than one toe lost, each	1%
Loss of Hearing	both ears	75%
	one ear	15%
Loss of Speech		50%

Where the **Bodily Injury** is not specified, **We** reserves the right to adopt a percentage of disablement which in its opinion is not inconsistent with the provisions of the Table of Benefits.

“Loss” of limb or member or part thereof shall mean loss by actual physical severance or total and permanent **Loss of Use**.

Loss of Use of body member shall be treated as loss of body member.

The aggregate of all percentages payable in respect of any one **Accident** shall not exceed 100%. In the event of a total of 100% having been paid, all Takaful coverage hereunder shall immediately cease to be in force. All other losses smaller than 100%, if having been paid shall reduce the coverage under Benefit A by that amount from the date of **Accident** until the expiration of the Certificate.

Optional Benefits (Wherever Applicable)

Benefit B1 – Temporary Total Disablement

If the **Covered Person** suffers **Temporary Total Disablement**, **We** will pay weekly amount stated in the **Certificate Schedule** for each week or part of a week that the **Covered Person** remains in a state of **Temporary Total Disablement**.

Benefit B2 – Temporary Partial Disablement

If the **Covered Person** suffers **Temporary Partial Disablement**, **We** will pay weekly amount at stated in the **Certificate Schedule** for each week or part of a week that the **Covered Person** remains in a state of **Temporary Partial Disablement**

Unless otherwise stated in the **Certificate Schedule**, compensation under Benefits B1 and B2 either separately or together is payable up to a maximum period of 104 weeks per **Accident**.

Benefit B1 and Benefit B2 shall cease on the date the disablement becomes **Permanent Total Disablement**.

Benefit C – Accidental Hospital Income

If the **Covered Person** suffers **Bodily Injury** and as a result of this, confined in a **Hospital** as a registered in-patient, **We** will pay the daily amount stated in the **Certificate Schedule** for each day of confinement of the Covered Person in the **Hospital**.

Unless otherwise stated in the **Certificate Schedule**, the maximum period payable for Benefit C is 30 days per **Accident**.

Benefit D – Travelling Allowance

If the **Covered Person** suffers **Bodily Injury** and as a result of this, confined in a **Hospital** as a registered in-patient, **We** will pay to the **Covered Person's** immediate family members the daily amount stated in the **Certificate Schedule** as travelling allowance for the travelling to and from **Hospital** for each day of confinement of the Covered Person in the **Hospital**.

Unless otherwise stated in the **Certificate Schedule**, the maximum amount payable for Benefit D is RM 1,000 per **Accident**.

Benefit E – Accidental Medical Expenses

If the **Covered Person** suffers **Bodily Injury** and incurs medical and surgical expenses within twelve (12) consecutive months from the date of the **Accident**, **We** will reimburse the expenses incurred per **Accident** up to the maximum amount stated in the **Certificate Schedule**.

The medical and surgical expenses shall be paid by the **Covered Person** to a dentist, **Physician** or **Hospital** for treatment of **Bodily Injury** but excluding the cost of dental treatment unless such treatment is for injury to sound and natural teeth.

Benefit F – Ambulance Fees

If the **Covered Person** suffers **Bodily Injury**, which necessitates the use of an ambulance, **We** will reimburse the actual ambulance costs incurred by the **Covered Person**, up to the amount stated in the **Certificate Schedule** for transportation to **Hospital**.

Benefit G- Funeral Expenses

If the **Covered Person** suffers **Bodily Injury**, shall within twelve (12) consecutive months results in death, **We** will pay the amount stated in the **Certificate Schedule**.

Benefit H – Repatriation Expenses

If the **Covered Person** suffers **Bodily Injury**, shall within twelve (12) consecutive months results in death, **We** will reimburse up to the amount stated in the **Certificate Schedule** for the actual repatriation expenses for repatriation of mortal remains of the **Covered Person** from overseas or place of demise within Malaysia to their hometown within Malaysia.

SPECIAL PROVISIONS

1. Disappearance

It will be presumed that death has occurred if the **Covered Person** has been missing for twelve (12) consecutive months and **We** have examined all available evidence provided to support the conclusion that death was caused by an **Accident** covered by this Certificate. If at any time after payment has been made by **Us** for such claim, the **Covered Person** is found to be living, full refund shall be made to **Us**.

2. Exposure

If as a result of an **Accident** covered by this Certificate, the **Covered Person** is unavoidably exposed to the natural elements and as a result of such exposure suffers any loss as specified in this Certificate, such specific loss will be covered subject to the terms of this Certificate.

3. Limit per conveyance

Unless otherwise stated in the **Certificate Schedule**, compensation payable in respect of Accidental Death or Permanent Disablement occurring whilst a number of **Covered Persons** are travelling in the same conveyance shall be limited to a maximum of RM 2,500,000. In the event the aggregate exceeds the said amount, **We** shall pay the claims to the **Participant** on a proportionate basis.

EXCLUSIONS

We shall not be responsible for claims directly or indirectly caused by or which results from:-

1. The **Covered Person** engaging in or taking part in:-
 - a. Armed forces, naval or air force service or operations;
 - b. Professional sports, winter sports other than skating;
 - c. Rock climbing or mountaineering necessitating the use of ropes or guides, potholing, martial arts or boxing, underwater activities exceeding fifty (50) metres in depth, hang gliding, bungee jumping, para chuting or any kind of race other than on foot;
 - d. Air travel except as a fare-paying passenger on a recognized airline operating on regular scheduled air routes and air travel by any charter aircraft duly licensed as a recognized air carrier and flown by professional crews between properly established and maintained airports.
 - e. Criminal act or any illegal activities.
2. Intoxication of alcohol or drug, unless the drug is taken under the direction of a legally qualified medical practitioner provided such direction is not for the treatment of drug addiction.
3. Provoked murder or assault, intentional self - injury, suicide or attempted suicide or any attempt thereof while sane or insane.
4. Pregnancy, childbirth, miscarriage, mosquito bite, sickness, disease or medical disorder.
5. **Pre-Existing Medical Condition**
6. Deliberate exposure to exceptional danger (except in an attempt to save human life).
7. HIV (Human Immunodeficiency Syndrome) and/or any HIV related illness including AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome) or AIDS Related Complex (ARC) however caused and/or any mutant derivatives, variations or treatment thereof however caused.
8. Direct participation in riot or civil commotion, invasion, acts of foreign enemies, hostilities (whether **War** be declared or not), rebellion, revolution, insurrection or military or usurped power.
9. Ionizing radiation or contamination by radio-activity from any nuclear fuel or from any nuclear waste from the combustion of nuclear fuel. For the purpose of this exclusion combustion shall include any self-sustaining process of nuclear fission.
10. **War**, civil **War** - whether declared or not.
11. Any act of terrorism.
12. Sanction - **We** shall not be deemed to provide coverage or will make any payments or provide any service or benefit to any **Covered** or **Covered Person** or other party to the extent that such cover, payment, service, benefit would violate any applicable trade or economic sanctions law or regulation.
13. Any other events prohibited by Shariah Principles

CONDITIONS

This Certificate and the **Certificate Schedule** shall be read together as one contract and any words or expressions to which a specific meaning has been attached in any part of this Certificate or of the **Certificate Schedule** shall bear such specific meaning wherever it may appear.

1. NOTICE

Every notice or communication to **Us** shall be in writing and sent to **Us**. No alterations in the terms of this Certificate, nor any endorsement thereon, will be held valid unless the same is signed or initialed by **Our** authorised representative.

2. CONDITION PRECEDENT TO LIABILITY

The due observance and the fulfillment of the terms, provisions and conditions of this Certificate by the **Participant** and each **Covered Person** in so far as they relate to anything to be done or complied with by them shall be conditions precedent to any liability of **Us**.

3. DUTY OF DISCLOSURE

Consumer Takaful Contract - Pursuant to Paragraph 5 of Schedule 9 of the Islamic Financial Services Act 2013, if **You** are applying for this Takaful wholly for purposes unrelated to **Your** trade, business or profession, **You** have a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in the Proposal Form (or when **You** apply for this Takaful). **You** must answer the questions fully and accurately. Failure to take reasonable care in answering the questions may result in avoidance of **Your** contract of Takaful, refusal or reduction of **Your** claim(s), change of terms or termination of **Your** contract of Takaful. The above duty of disclosure shall continue until the time **Your** contract of Takaful is entered into, varied or renewed with us. In addition to answering the questions in the Proposal Form (or when **You** apply for this Takaful), **You** are required to disclose any other matter that **You** know 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 Takaful has been entered into, varied or renewed with **Us** any of the information given in the Proposal Form (or when **You** applied for this Takaful) is inaccurate or has changed.

Non-Consumer Takaful Contract - Pursuant to Paragraph 4(1) of Schedule 9 of the Islamic Financial Services Act 2013, if **You** are applying for this Takaful for a purpose related to **Your** trade, business or profession, **You** have a duty to disclose any matter that **You** know to be relevant to **Our** decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied and any matter a reasonable person in the circumstances could be expected to know to be relevant, otherwise it may result in avoidance of **Your** contract of Takaful, refusal or reduction of **Your** claim(s), change of terms or termination of **Your** contract of Takaful. The above duty of disclosure shall continue until the time **Your** contract of Takaful is entered into, varied or renewed with us. **You** also have a duty to tell **Us** immediately if at any time after **Your** contract of Takaful has been entered into, varied or renewed with **Us** any of the information given in the Proposal Form (or when **You** applied for this Takaful) is inaccurate or has changed.

4. CHANGE OF ADDRESS OR PARTICULARS

The **Participant** shall give immediate notice in writing to **Us** of any change in the **Participant** or **Covered Person's** occupation, business, duties or pursuits and make any additional contribution that may be required by **Us**. Before each renewal of the Certificate, the **Participant** must notify **Us** in writing of any injury, disease, physical defect or infirmity of which the **Participant** has become aware or been affected.

5. ALTERATIONS

We reserve the right to amend any terms and conditions of this Certificate and such alterations to this Certificate shall be valid if authorized by **Us** and endorsed hereon. **We** may by notice in writing to the **Participant** under registered letter to his/her last known address give seven (7) days notice of any alterations to this Certificate.

6. AGE LIMIT

Unless otherwise stated in the **Certificate Schedule**, the age eligibility of the **Covered Person** to qualify this Certificate ranges from sixteen (16) to sixty five (65) years and renewable up to seventy five (75) years. All ages refer to the age of the **Covered Persons'** next birthday.

7. CLAIMS PROCEDURE

On the happening of any **Accident** which may give rise to a claim under this Certificate:-

- a. Written notice stating details of the injury shall be given to **Us** within fourteen (14) days of the **Accident** causing such **Bodily Injury**.
- b. The **Covered Person** shall procure and act upon proper **Physician** advice as soon as practicable.
- c. All certificates, information and evidence required by **Us** must be supplied at the expense of the claimant in the form pre-scribed by **Us**.
- d. The **Covered Person** may have to undergo further medical examination as required by **Us** at **Our** expense.
- e. In the event of death of the **Covered Person**, **We** shall be entitled to have a post-mortem examination at their own expense and notice shall when practicable be given to **Us** before interment or cremation stating the time and place of any inquest appointed.

8. NON-ASSIGNMENT

Unless otherwise stated in the Certificate Schedule, this Certificate is non-assignable and We shall not recognise or be affected by any trust charge lien or assignment relating to this Certificate. Any receipt or discharge which the **Participant** may grant to Us for any capital sum or compensation under this Certificate shall be deemed a final and complete discharge of all **Our** liability in respect of any and every injury or contingency (including death) resulting to the **Covered Person** in consequence of the Accident whether resulting before or after the date of such receipt or discharge.

9. CANCELLATION

We may by notice in writing to the **Participant** under registered letter to **Participant's** last known address give seven (7) days notice of their intention to terminate this Certificate returning on demand a proportion of the Contribution corresponding to the unexpired **Period of Takaful**. By like notice to **Us** the **Participant** may, at any time cancel this Certificate, in which case **We** will retain the customary short period contribution for the time the Certificate has been in force.

The following scale of short period rates shall apply:

Period Certificate is in force	Percentage of annual contribution to be charged
2 months (minimum)	40%
3 months	50%
4 months	60%
5 months	70%
6 months	75%
Over 6 months	100%

10. CURRENCY AND EXCHANGE RATES

- a) All payments will be made in Ringgit Malaysia (**RM**)
- b) All contributions shall be made in Ringgit Malaysia (**RM**).
- c) In the event that the **Covered Person** is admitted into a **Hospital** and/or receives medical treatment outside of Malaysia and renders bills in a currency other than Ringgit Malaysia (**RM**), **We** shall indemnify the **Participant** in Ringgit Malaysian (**RM**) based on the quoted exchange rate (open market rate if a free market, official rate if not a free market) on the date the **Covered Person** is discharged from **Hospital**.

11. LEGAL PROCEEDINGS

No action at law or in equity shall be brought to recover on this Certificate prior to expiration of sixty (60) days after written proof of loss has been furnished in accordance with the requirements of this Certificate. No such action shall be brought after the expiration of one year after the time written proof of loss is required to be furnished.

12. ARBITRATION

All differences arising out of this Certificate 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 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. However this is provided that any disclaimer of responsibility by **Us** for any claim hereunder must be referred to an Arbitrator within twelve (12) calendar months from date of such disclaimer.

13. CONTRIBUTION WARRANTY

It is a fundamental and absolute special condition of this contract of Takaful that the contribution due must be made and received by **Us** within sixty (60) days from the **Effective Date**. If this condition is not complied with then this contract is automatically cancelled and **We** shall be entitled to the pro rata contribution for the period they have been on risk. Where the contribution made pursuant to this warranty is received by **Our** authorised consultant, the contribution shall be deemed to be received by **Us** for the purposes of this warranty and the onus of proving that the contribution to make was received by a person, including a Takaful consultant, who was not authorised to receive such contribution shall lie on **Us**. Subject otherwise to the terms and conditions of this Certificate.

14. MISSTATEMENT OR OMISSION OF MATERIAL FACT

If:

- (a) any answer, disclosure or representation by **You**, before this contract of Takaful is entered into, varied or renewed, in or to any proposal or declaration or query, has been deliberately or recklessly stated in any respect; or
- (b) before this contract of Takaful is entered into, varied or renewed, **You** have failed to disclose any fact **You** knew to be relevant to **Our** decision on whether to accept the risk or not and the rates and the terms to be applied; or
- (c) any claim made shall be fraudulent or exaggerated, or if any false declaration or statement shall be made in support of such claim.

then in any of the above cases, this Certificate shall be void.

15. COOLING-OFF PERIOD

If this Certificate shall have been issued and for any reason whatsoever that **You** shall decide not to take up the Certificate, **You** may return the Certificate to **Us** for cancellation provided such request for cancellation is delivered by **You** to **Us** within fifteen (15) days from the date of delivery of the Certificate. **You** are entitled to the return of the full contribution made provided there is no claim incurred on this Certificate. In the event of a claim(s) has been made, no return of contribution shall be made.

16. TAX PROVISION

All contribution and fees that should be made under this Certificate may be subject to Tax. If Tax is imposed, it will be stated in the invoice and Zurich General Takaful Malaysia Berhad reserves the right to claim or collect the Tax from you in addition to the contribution and/or fees that should be made under this Certificate.

Tax shall mean any present or future, direct or indirect, tax, levy or duty, including consumption tax or any tax of similar nature, which is imposed on goods and services by government or tax authority.

17. SURPLUS SHARING

We will manage the participant's Takaful contributions by charging a gross Wakalah Fee as approved by the regulatory authorities under the principle of Wakalah, and subsequently continue to be placed into the Takaful fund through General Risk Investment Account (GRIA). If at the end of the period of Takaful stated in the schedule attached to the certificate and have expired by end of the declared financial year, there is a net surplus in the GRIA, then the net surplus will be shared at the ratio of 50:50 between the participants and the Takaful Operator under the contract of Hibah.

All retail participants who have not incurred any claims during the previous coverage period are eligible for surplus distribution. The certificates and contributions must be for one (1) year of Takaful period and have expired by end of the declared financial year.

All corporate participants who have not incurred any claims more than 30% of the gross contribution during the previous coverage period are eligible for the surplus distribution. Certificates and contribution must be for one (1) year of Takaful period and have expired by end of the declared financial year.

The eligibility and amount of the surplus to be distributed will be based on the recommendation made by our Signing Actuary and endorsed by Shariah Committee and Board of Directors.

18. TREATMENT OF SMALL CONTRIBUTION AMOUNT

For any amount due and payable to **You** which is less than the value of small Contribution Amount, **We** will donate such amount of money to charity as approved by **Our** Shariah Committee. However, if You decide otherwise, **You** are required to submit a formal request to **Us**. The value of Small Contribution Amount is subject to be approved by **Our** Shariah Committee.

19. NOMINATION

The takaful benefit is passed to the intended recipient (beneficiary) via Conditional Hibah contract which is revocable and shall only take effect after the death of the Participant and it is complete after Hibah recipient acknowledges receiving the Hibah. Conditional Hibah is to be completed by the Participant who has attained the age of eighteen (18) years, whereby the nominee(s) shall receive the takaful benefit as a Hibah recipient (the beneficiary) and the takaful proceeds under this contract shall be excluded from applicable inheritance law.

Participant may also appoint Wasi, who is an executor to manage the takaful benefits. Thus, Wasi is not a beneficiary to the takaful benefit and it is revocable and shall only take effect after the death of the participant and it is complete after Wasi acknowledges receiving it. Appointment of Wasi is to be completed by the Participant who has attained the age of eighteen (18) years, whereby the Wasi shall distribute the takaful benefit in accordance with nomination form or any relevant laws.

Payment of death benefit will be made in accordance to the Islamic Financial Services Act 2013.

IMPORTANT

The **Participant** shall read this Certificate carefully, and if any error or misdescription be found herein, or if the cover be not in accordance with the wishes of the **Participant**, advice should at once be given to **Us** and the Certificate returned for attention.

PROCEDURES FOR MAKING TAKAFUL COMPLAINTS

Please examine the Takaful Certificate to ensure that it meets **Your** requirement.

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

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

As a responsible Takaful Operator, **We** wish to bring to **Your** attention that **You** could also address **Your** dissatisfaction to the Ombudsman For Financial Services (OFS) or to Bank Negara Malaysia's Customer Service Bureau (CSB) as listed below.

Procedures for complaint to OFS

If **You** are not satisfied with **Our** decision, **You** may write to the Mediator with details of the dispute and particulars of **Your** Certificate.

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 14 (fourteen) 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.

You may lodge a complaint with **Us** at:

Zurich General Takaful Malaysia Berhad

Level 23A, Mercu 3,
No. 3, Jalan Bangsar, KL Eco City
59200 Kuala Lumpur
Tel: 03-2109 6000
Fax: 03-2109 6888

Website : www.zurich.com.my

E-mail: CallCentre@zurich.com.my

You may communicate with OFS at:

Ombudsman For Financial Services (OFS)

(Formerly Known as Financial Mediation Bureau)

Level 14, Main Block,
Menara Takaful Malaysia,
No. 4, Jalan Sultan Sulaiman,
50000 Kuala Lumpur

Tel : 03-2272 2811

Fax : 03-2272 1577

Email : enquiry@ofs.org.my

Website : www.ofs.org.my

Procedures for complaint to CSB

Alternatively **You** may put forward **You** dissatisfaction over **Our** conduct by writing to CSB giving details of **Your** complaint and particulars of **Your** Certificate to:

Contact Centre (BNMTELELINK)

Laman Informasi Nasihat dan
Khidmat (LINK), Bank Negara
Malaysia,
P.O. Box 10922,
50929 Kuala Lumpur
Tel: 1-300-88-5465 (1-300-88-LINK)
(Overseas: +603-2174 1717)
Fax: 03-2174 1515
Email: bnmtelelink@bnm.gov.my

Zurich General Takaful Malaysia Berhad (1260157-U)
Level 23A, Mercu 3, No. 3, Jalan Bangsar, KL Eco City, 59200 Kuala Lumpur, Malaysia
Tel: 03-2109 6000 Fax: 03-2109 6888 Call Centre: 1-300-888-622
www.zurich.com.my



Sijil Takaful Kemalangan Diri Berkelompok

Kontrak Takaful Pengguna

Sijil ini dikeluarkan sejajar dengan caruman yang telah dibuat seperti yang ditentukan dalam **Jadual Sijil** dan menurut kepada kenyataan yang telah dikemukakan dalam Borang Permohonan **Anda** (atau semasa **Anda** memohon perlindungan Takaful ini) dan segala pernyataan yang telah dibuat oleh **Anda** penyerahan Borang Permohonan **Anda** (atau semasa **Anda** memohon perlindungan Takaful ini) dan pada masa kontrak ini ditandatangani. Segala jawapan dan pernyataan yang lain yang dinyatakan oleh **Anda** akan menjadi sebahagian daripada kontrak Takaful antara **Anda** dan **Kami**. Walau bagaimanapun, sekiranya terdapat sebarang salah nyata semasa pra-kontrak berhubung dengan jawapan **Anda** atau di mana-mana pernyataan yang diberikan oleh **Anda**, hanya remedi yang terdapat dalam Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013 akan diguna pakai.

Kontrak Takaful Bukan Pengguna

Sijil ini dikeluarkan sejajar dengan caruman yang telah dibuat seperti yang ditentukan dalam **Jadual Sijil** dan menurut kepada kenyataan yang telah dikemukakan dalam Borang Permohonan **Anda** (atau semasa **Anda** memohon perlindungan Takaful ini) dan sebarang pendedahan lain yang dibuat oleh **Anda** antara masa penyerahan Borang Cadangan **Anda** (atau semasa **Anda** memohon Takaful ini) dan pada masa kontrak ini ditandatangani. Jawapan dan sebarang pernyataan lain akan menjadi sebahagian daripada kontrak Takaful antara **Anda** dan **Kami**. Sebarang salah nyata pra-kontrak yang dibuat berhubung dengan jawapan **Anda** atau didalam mana-mana pendedahan yang dibuat oleh **Anda**, boleh menyebabkan pembatalan kontrak Takaful, penolakan atau pengurangan tuntutan **Anda**, perubahan terma atau penamatan kontrak Takaful **Anda**.

Sijil ini mengandungi terma-terma dan syarat-syarat kontrak Takaful yang telah dipersetujui di antara **Anda** dan **Kami**

MAKA SIJIL TAKAFUL INI MEMPERAKUI bahawa jika dalam **Tempoh Takaful** sekiranya **Orang Yang Dilindungi** mengalami Kecederaan Badan akibat kemalangan di mana kecederaan tersebut adalah semata-mata dan tanpa sebarang sebab lain yang mengakibatkan kematian atau kehilangan upaya **Orang Yang Dilindungi** seperti yang ditafsirkan seterusnya atau memerlukan rawatan perubatan dan pembedahan seperti yang ditafsirkan seterusnya, **Pengendali Takaful** akan, tertakluk kepada peraturan-peraturan, peruntukan-peruntukan, pengecualian-pengecualian dan syarat-syarat dalam Sijil dan yang diendors kepadanya, membayar kepada **Orang Yang Dilindungi**, atau jika **Orang Yang Dilindungi** meninggal dunia, wakil peribadinya yang sah di sisi-sisi undang-undang, jumlah atau jumlah-jumlah wang yang dinyatakan dalam **Jadual Sijil**.

Sekiranya terdapat baki dalam (Akaun Pelaburan Risiko Am) GRIA yang tidak mencukupi untuk membayar bagi manfaat-manfaat Takaful anda semasa tempoh Takaful, **Kami** akan membuat keseimbangan dalam GRIA di bawah kontrak Qardh (pinjaman) jika kekurangan bukan disebabkan oleh kecuaiian **Kami**. Walau bagaimanapun jika kekurangan tersebut disebabkan oleh kecuaiian **Kami**, **Kami** akan membuat pindahan secara langsung. **Anda** seterusnya bersetuju bahawa lebihan pada masa hadapan anda yang diperolehi daripada GRIA semasa Tempoh Takaful Anda boleh digunakan untuk membayar tunggakan Qardh dalam GRIA (jika ada) kepada **Kami**.

DEFINISI

Terdapat beberapa perkataan tertentu yang dimaksudkan seperti yang di bawah. Perkataan-perkataan ini mungkin mempunyai maksud yang sama yang digunakan dalam Sijil ini sama ada perkataan-perkataan tersebut **ditebalkan** atau bermula dengan huruf besar (contoh : **Orang Yang Dilindungi**, **Awak**)

Kemalangan atau Kejadian Yang Tidak Disengajakan

Adalah bermaksud kejadian yang berlaku secara tiba-tiba, tidak dijangka, tidak disengajakan dan ianya berlaku

secara kebetulan tanpa diduga dan menyebabkan **Orang Yang Dilindungi** mengalami kematian mengejut, hilang upaya atau **Kecederaan Anggota Badan**.

Kecederaan Anggota Badan

Adalah bermaksud kecederaan yang dialami oleh **Orang Yang Dilindungi** yang disebabkan oleh semata-mata dan secara langsung oleh **Kemalangan** dan tidak termasuk kecederaan yang diakibatkan oleh sebarang penyakit atau masalah kesihatan.

Tarikh Mula

Adalah bermaksud tarikh perlindungan Takaful yang dinyatakan dalam Sijil ini yang melindungi Orang Yang Dilindungi dan berkuatkuasa serta merta seperti yang dinyatakan dalam **Jadual Sijil**

Hospital

Adalah bermaksud suatu organisasi berperlembagaan yang berdaftar dan beroperasi sebagai sebuah **Hospital** bagi memberikan penjagaan dan rawatan penyakit dan sebarang bentuk kecederaan terhadap para pesakit yang berdaftar dan berbayar dengan syarat hospital itu mempunyai:

- (a) Kemudahan untuk mendiagnosis penyakit dan melakukan pembedahan utama
- (b) Menyediakan perkhidmatan kejururawatan bagi tempoh 24 jam sehari oleh para jururawat yang berdaftar dan berstatus siswazah
- (c) Dibawah penyeliaan **Pakar Perubatan**, dan
- (d) Dan ianya bukan sebuah klinik asasi iaitu sebuah klinik untuk memberikan perawatan terhadap penagihan alkohol atau penagihan dadah, sebarang rumah penjagaan termasuklah rumah penjagaan orang tua-tua atau pertubuhan yang seumpama dengannya

Orang Yang Dilindungi

Adalah bermaksud orang yang dinyatakan dalam Jadual Sijil sebagai **Orang Yang Mempunyai Sijil Takaful dan Dilindungi**.

Orang Yang Dilindungi/Anda

Adalah bermaksud orang yang dinyatakan dalam Jadual Sijil sebagai **Orang Yang Mempunyai Sijil Takaful dan Dilindungi**

Hilang Pendengaran

Adalah bermaksud hilang pendengaran secara kekal dan tidak boleh dikembalikan

Hilang Anggota Badan

Adalah bermaksud terpisahnya secara fizikal pada atau di atas pergelangan tangan atau buku lali

Hilang Daya Penglihatan

Adalah bermaksud hilang keseluruhan penglihatan pada kedua-dua belah mata dan tidak dapat dikembalikan

Hilang Kebolehan Pertuturan

Adalah bermaksud hilang keseluruhan kebolehan untuk bertutur secara lisan

Hilang Fungsi

Adalah bermaksud hilang fungsi secara keseluruhan serta kekal iaitu dianggap sebagai hilang upaya anggota badan atau sebarang organ untuk berfungsi dan ianya bukan bermaksud dari segi ketidakupayaan professional atau pekerjaan **Orang Yang Dilindungi**.

Tempoh Perlindungan Takaful

Adalah bermaksud tempoh Sijil seperti yang dinyatakan dalam **Jadual Sijil**.

Hilang Upaya Kekal

Adalah bermaksud hilang upaya yang disebabkan semata-mata, secara langsung dan bebas dari sebab lain kecuali disebabkan oleh **Kecederaan Badan** serta berlaku dalam tempoh tiga ratus enam puluh lima (365) hari berturut-turut dan membataskan **Orang Yang Dilindungi** dari melakukan sebarang pekerjaan bagi punca pendapatan untuk seumur hidup dengan syarat tiada harapan untuk kesembuhan.

Pakar Perubatan

Adalah bermaksud Pengamal Perubatan yang bertauliah serta berdaftar :

- i) Untuk mengamalkan perubahan moden kepada sesiapa yang memerlukan rawatan tersebut mengikut skop perlesenan dan latihannya di Malaysia.
- ii) Berdaftar dengan Persatuan Perubatan Malaysia untuk meneruskan amali perubatan
- iii) Tidak termasuk doktor, Pakar Perubatan atau Pakar Bedah yang mengaku diri mereka seperti itu tanpa pentauliahan dan berdaftar.

Masalah Kesihatan Sedia Ada

Adalah bermaksud sebarang ketidakupayaan yang diketahui oleh **Orang Yang Dilindungi** sebelum tarikh bermulanya **Tempoh Perlindungan Takaful**.

Orang Yang Dilindungi adalah dianggap mengetahui sewajarnya keadaan kesihatan sedia ada jika:-

- (a) **Orang Yang Dilindungi** pernah atau sedang menerima rawatan perubatan.
- (b) Menerima nasihat perubatan, diagnosis, jagaan atau rawatan yang telah diberikan atau yang disyorkan
- (c) Sebarang gejala penyakit yang nyata dan dapat dilihat dengan jelas
- (d) Kewujudan masalah itu dapat diperhatikan dengan jelas bagi pesakit dan mereka yang berada disekelilingnya.

RM

Adalah bermaksud Ringgit Malaysia; iaitu nilai mata wang negara Malaysia

Jadual Sijil

Adalah bermaksud suatu dokumen yang mengandungi maklumat perlindungan Takaful **Anda**, jumlah perlindungan dan **Tempoh Perlindungan Takaful**. Ianya adalah merupakan sebahagian daripada Sijil.

Hilang Upaya Sebahagian Sementara

Adalah bermaksud ketidakupayaan yang disebabkan oleh semata-mata, secara langsung dan bebas dari sebab lain kecuali disebabkan oleh **Kecederaan Badan** serta berlaku dalam tempoh dua puluh (20) hari dari tarikh berlakunya **kemalangan** dan ianya membataskan **Orang Yang Dilindungi** dari melakukan sebahagian besar daripada pekerjaan, kerjaya atau perniagaannya.

Hilang Upaya Keseluruhan Sementara

Adalah bermaksud ketidakupayaan yang disebabkan oleh semata-mata, secara langsung dan bebas dari sebab lain kecuali disebabkan oleh **Kecederaan Badan** serta berlaku dalam tempoh dua puluh (20) hari dari tarikh berlakunya **kemalangan** dan ianya membataskan **Orang Yang Dilindungi** dari melakukan kesemua daripada pekerjaan, kerjaya atau perniagaannya.

Kami

Adalah merujuk kepada Zurich General Takaful Malaysia Berhad.

Peperangan

Adalah bermaksud suatu aktiviti kekerasan antara dua atau lebih negara, yang dijalankan bagi sebarang maksud, atau konflik bersenjata kuasa berdaulat, atau sebarang permusuhan terbuka yang diisytiharkan atau tidak diisytiharkan atau keadaan bangsa-bangsa di antara mereka terdapat gangguan hubungan yang aman dan perdebatan umum dengan kekerasan, kedua-dua kuasa, melalui kuasa berdaulat.

JENIS PERLINDUNGAN

Manfaat A – Kematian dan Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan

Sekiranya **Orang Yang Dilindungi** mengalami **Kecederaan Badan** dalam tempoh dua belas (12) bulan berturut-turut yang mengakibatkan kematian dan ketidakupayaan seperti yang terdapat dalam Jadual Manfaat, **Kami** akan membayar suatu nilai pampasan mengikut peratusan-peratusan daripada jumlah perlindungan seperti yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat.

Jadual Manfaat

Keterangan Mengenai Jenis-Jenis Ketidakupayaan

Peratusan Nilai Perlindungan

Hilang anggota badan (kedua-dua belah kaki)

Hilang kedua-dua belah tangan, atau kesemua jari dan kedua-dua belah ibu jari tangan

Lumpuh Sepenuhnya

Gila Sepenuhnya

Kecederaan yang menyebabkan pesakit akan terlantar kekal di katil

Sebarang kecederaan yang mengakibatkan **Hilang Upaya Kekal**

100%

Hilang tangan di paras bahu

Hilang tangan diparas antara bahu dan siku

Hilang tangan diparas siku

Hilang tangan diparas antara siku dan pergelangan tangan

Hilang tangan diparas pergelangan tangan

Hilang kaki

Diparas pinggul

100%

Diantara lutut dan pinggul

100%

Di bawah lutut

100%

Mata : Hilang

Keseluruhan mata

100%

Penglihatan

100%

Penglihatan, kecuali persepsi mata

50%

Kanta mata

50%

Hilang empat jari dan satu ibu jari di sebelah tangan

50%

Hilang empat jari

40%

Hilang ibu jari

Di kedua-dua ruas

25%

Sebelah ruas

10%

Hilang jari telunjuk

Di tiga ruas

10%

Di kedua-dua ruas

8%

Satu ruas

4%

Hilang jari tengah

Di tiga ruas

6%

Di kedua-dua ruas

4%

Satu ruas

2%

Hilang jari manis

Di tiga ruas

5%

Di kedua-dua ruas

4%

Satu ruas

2%

Hilang jari telunjuk

Di tiga ruas

4%

Di kedua-dua ruas

3%

Satu ruas

2%

Hilang Metakarpus

Pertama atau kedua (tambahan)

3%

Ketiga, keempat dan kelima (tambahan)

2%

Hilang jari kaki

Kesemua ruas

15%

Ibu jari, pada kedua-dua ruas

5%

Ibu jari, satu ruas

2%

selain ibu jari, jika lebih satu jan, setiap satu

1%

Hilang Pendengaran

Pada kedua-dua belah telinga

75%

Pada sebelah telinga

15%

Hilang Upaya Bertutur

50%

Sekiranya sebarang **Kecederaan Badan** tidak dinyatakan secara terperinci, **Kami** berhak untuk menggunakan peratusan kehilangan upaya yang pada pendapatnya tidak bercanggah dengan peruntukan-peruntukan dalam Jadual Manfaat.

“Kehilangan” anggota badan, atau ahli, atau sebahagiannya hendaklah bermakna kehilangan oleh pemisahan fizikal sebenar atau **Kehilangan Kegunaan** upaya penuh dan kekal.

Kehilang Kegunaan anggotan badan hendaklah dianggap sebagai kehilangan anggota badan.

Agregat semua peratusan yang boleh dibayar bagi mana-mana satu kemalangan tidak boleh melebihi 100%. Sekiranya sejumlah 100% telah pun dibayar, semua perlindungan Takaful di bawah ini akan tamat berkuatkuasa secara serta-merta. Bayaran untuk semua kehilangan lain yang kurang daripada 100% jika sudah dibuat akan mengurangkan perlindungan di bawah Faedah A sebanyak jumlah tersebut dari tarikh kemalangan sehingga tamat Sijil.

Manfaat Tambahan (sekiranya ada)

Manfaat B1 – Hilang Upaya Keseluruhan Sementara

Sekiranya **Orang Yang Dilindungi** mengalami **Hilang Upaya Keseluruhan Sementara**, **Kami** akan membayar pampasan mingguan seperti yang dinyatakan dalam **Jadual Sijil** bagi setiap minggu atau sebahagian daripada minggu yang **Orang Yang Dilindungi** kekal berada dalam keadaan **Hilang Upaya Keseluruhan Sementara**.

Manfaat B2 – Hilang Upaya Sebahagian Sementara

Sekiranya **Orang Yang Dilindungi** mengalami **Hilang Upaya Sebahagian Sementara**, **Kami** akan membayar sejumlah amaun pampasan mingguan seperti yang dinyatakan dalam **Jadual Sijil** bagi setiap minggu **Orang Yang Dilindungi** mengalami **Hilang Upaya Sebahagian Sementara**

Kecuali dinyatakan sebaliknya dalam **Jadual Sijil**, pampasan di bawah manfaat B1 atau B2 sama ada dibayar secara berasingan atau dibayar secara bersama sehingga tempoh maksimum 104 minggu bagi setiap kejadian kemalangan.

Manfaat B1 dan B2 akan tamat sekiranya hilang upaya sebahagian sementara menjadi **Hilang Upaya Kekal**.

Manfaat C – Manfaat Pendapatan Harian Hospital Akibat Kemalangan

Sekiranya **Orang Yang Dilindungi** mengalami **Kecederaan Badan** dan terpaksa di rawat di dalam **Hospital** sebagai pesakit berdaftar, **Kami** akan membayar sejumlah pampasan harian seperti yang dinyatakan dalam **Jadual Sijil** bagi setiap hari kemasukan **Orang Yang Dilindungi** di **Hospital**

Kecuali dinyatakan sebaliknya dalam **Jadual Sijil**, jumlah bayaran maksimum bagi Manfaat C bagi setiap **Kemalangan** adalah sehingga 30 hari.

Manfaat D – Elaun Perjalanan

Sekiranya **Orang Yang Dilindungi** mengalami **Kecederaan Badan** dan terpaksa di rawat di dalam **Hospital** sebagai pesakit berdaftar, **Kami** akan membayar kepada ahli keluarga terdekat **Orang Yang Dilindungi** jumlah harian yang dinyatakan dalam **Jadual Sijil** sebagai elaun perjalanan untuk perjalanan ke dan dari **Hospital** untuk setiap hari **Orang Yang Dilindungi** berada di dalam **Hospital**.

Kecuali dinyatakan sebaliknya dalam **Jadual Sijil**, jumlah bayaran maksimum bagi Manfaat D bagi setiap **Kemalangan** adalah RM1,000.

Manfaat E – Perbelanjaan Perubatan Akibat Kemalangan

Sekiranya **Orang Yang Dilindungi** mengalami **Kecederaan Badan** dan memerlukan perbelanjaan perubatan dan pembedahan yang wajar dilakukan dalam tempoh dua belas (12) bulan berturut-turut dari tarikh berlakunya **Kemalangan**, **Kami** akan membayar semula jumlah perbelanjaan yang diperlukan bagi setiap rawatan bagi setiap **Kemalangan** sehingga jumlah maksimum yang dinyatakan dalam **Jadual Sijil**.

Segala perbelanjaan perubatan dan pembedahan yang munasabah akan dibayar oleh **Orang Yang Dilindungi** kepada doktor gigi, Pakar Bedah atau Hospital untuk merawat **Kecederaan Badan** tetapi tidak termasuk kos rawatan pergigian melainkan jika rawatan tersebut dijalankan bagi merawat kecederaan yang dialami oleh gigi yang asal, sihat dan tiada masalah pergigian.

Manfaat F – Bayaran Ambulans

Sekiranya **Orang Yang Dilindungi** mengalami **Kecederaan Badan**, dan memerlukan penggunaan perkhidmatan ambulans, **Kami** akan membayar semula bayaran ambulans mengikut kos asal dan munasabah kepada **Orang Yang Dilindungi** sehingga jumlah yang dinyatakan dalam **Jadual Sijil** sebagai pengangkutan ke **Hospital**.

Manfaat G – Perbelanjaan Pengebumian

Sekiranya **Orang Yang Dilindungi** mengalami **Kecederaan Badan** dalam tempoh dua belas (12) bulan berturut-turut dan menyebabkan kematian, **Kami** akan membayar sejumlah nilai pampasan sehingga had yang dinyatakan dalam **Jadual Sijil**.

Manfaat H – Perbelanjaan Penghantaran Pulang

Sekiranya **Orang Yang Dilindungi** mengalami **Kecederaan Badan** dalam tempoh dua belas (12) bulan berturut-turut, **Kami** akan membayar semula nilai yang sebenar dan wajar sehingga jumlah yang dinyatakan dalam **Jadual Sijil** bagi perbelanjaan penghantaran pulang mayat atau jenazah **Orang Yang Dilindungi** dari luar negara atau tempat kematian dalam Malaysia ke kampung halaman atau tempat asal mereka di Malaysia.

PERUNTUKAN-PERUNTUKAN KHAS

1. Kehilangan

Andaian bahawa kematian telah berlaku akan dibuat sekiranya Orang Yang Dilindungi telah hilang selama dua belas (12) bulan berturut-turut dan Pengendali Takaful telah memeriksa segala bukti yang ada untuk menyokong kesimpulan bahawa kematian adalah disebabkan oleh kemalangan yang dilindungi oleh Sijil ini. Jika pada bila-bila masa selepas bayaran dibuat oleh Pengendali Takaful bagi tuntutan sedemikian, Orang Yang Dilindungi ditemui masih hidup, bayaran balik sepenuhnya hendaklah dibuat kepada Pengendali Takaful.

2. Pendedahan

Jika akibat daripada kemalangan yang dilindungi oleh Sijil ini, Orang Yang Dilindungi tanpa dapat mengelaknya terdedah kepada unsur-unsur alam dan akibat pendedahan sedemikian mengalami sebarang kehilangan seperti yang ditetapkan dalam Sijil ini, maka kehilangan khusus sedemikian akan dilindungi tertakluk kepada peraturan-peraturan Sijil ini.

3. Had Setiap Kenderaan (Limit Per Conveyance)

Kecuali dinyatakan sebaliknya dalam **Jadual Sijil**, pampasan yang perlu dibayar bagi Kematian Akibat Kemalangan atau Hilang Upaya Kekal yang berlaku semasa **beberapa Orang Yang Dilindungi** dalam perjalanan di dalam kenderaan yang sama hendaklah terhad kepada maksimum RM2,500,000.00. Sekiranya agregat melebihi jumlah tersebut, **Kami** akan membayar tuntutan kepada **Orang Yang Dilindungi** secara berkadar.

PENGEUALIAN

Pengendali Takaful tidak akan bertanggungjawab terhadap tuntutan yang secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh atau berpunca daripada:-

1. Penglibatan atau penyertaan **Orang Yang Dilindungi** dalam:-
 - a. Perkhidmatan atau operasi angkatan tentera darat, laut atau udara;
 - b. Sukan profesional, sukan musim sejuk selain daripada meluncur ais;
 - c. Memanjat permukaan batu atau mendaki gunung yang memerlukan penggunaan tali atau pemandu, meneroka gua, meluncur udara, terjun bungee, payung terjun atau sebarang jenis perlumbaan melainkan yang menggunakan kaki;
 - d. Memandu pesawat atau sebarang kegiatan udara lain kecuali sebagai penumpang yang membayar tambang dalam pesawat berlesen yang dikendalikan oleh syarikat pengangkutan udara komersil atau syarikat sewa khas yang diiktiraf (perkataan "penumpang" tidak termasuk mana-mana kakitangan pesawat atau juruteknik yang bertugas di dalam atau sedang membaiki pesawat);
 - e. Perbuatan jenayah atau sebarang kegiatan haram.

2. Orang Yang Dilindungi dipengaruhi oleh dadah melainkan dadah tersebut diambil atas arahan seorang pengamal perubatan yang berkelayakan di sisi undang-undang dengan syarat arahan tersebut bukan untuk merawat penagihan dadah.
3. Pembunuhan atau serangan akibat provokasi, sengaja mencederakan diri sendiri, membunuh diri atau cuba membunuh diri atau sebarang percubaan untuk berbuat demikian sama ada dalam keadaan siuman atau tidak siuman.
4. Kehamilan, kelahiran anak , keguguran, digigit nyamuk, penyakit , kelemahan fizikal atau sebarang masalah mental
5. Masalah Kesihatan sedia ada
6. Sengaja mendedahkan diri kepada bahaya luar biasa (kecuali dalam usaha untuk menyelamatkan nyawa manusia).
7. HIV (Virus Kurang Daya Tahan Penyakit Manusia) dan/atau sebarang penyakit berkaitan HIV termasuk AIDS (Sindrom Kurang Daya Tahan Melawan Penyakit) atau Masalah Berkaitan AIDS (ARC), tidak kira bagaimana ia disebabkan dan/atau sebarang mutasi, derivatif atau variasinya tidak kira bagaimana ia disebabkan dan rawatannya.
8. Penglibatan secara langsung dalam rusuhan atau kekacauan awam, serangan, tindakan musuh asing, pertempuran (sama ada peperangan diisytiharkan atau tidak), pemberontakan, revolusi, penderhakaan, kuasa tentera atau rampasan kuasa.
9. Radiasi pengionan atau pencemaran sinaran radioaktif dari sebarang bahan api nuklear atau dari sebarang sisa nuklear daripada pembakaran bahan api nuklear. Bagi tujuan pengecualian ini, pembakaran termasuk sebarang proses pembelahan nuklear yang berkekalan sendiri.
10. Peperangan, perang saudara - sama ada diisytiharkan atau tidak.
11. Sebarang perlakuan keganasan.
12. **Sekatan** – Kami tidak boleh disifatkan untuk memberi perlindungan atau akan membuat apa-apa bayaran atau menyediakan apa-apa perkhidmatan atau faedah kepada mana-mana pihak atau kepada Orang Yang Dilindungi atau kepada pihak-pihak lain sehingga memberi anggapan bahawa perlindungan, bayaran, perkhidmatan, manfaat akan melanggar mana-mana undang-undang perdagangan atau sekatan ekonomi undang atau peraturan.
13. Sebarang aktiviti yang dilakukan dan bertentangan dengan Prinsip-prinsip Syariah.

SYARAT-SYARAT

Sijil ini dan Jadualnya hendaklah dibaca bersama sebagai satu kontrak dan sebarang perkataan atau pernyataan yang disertakan dengan makna khusus dalam mana-mana bahagian dalam Sijil atau Jadual hendaklah membawa makna khusus yang sama di mana juga ia digunakan.

1. NOTIS

Setiap notis atau komunikasi kepada Pengendali Takaful hendaklah dibuat secara bertulis dan dihantar kepada Pengendali Takaful. Perubahan kepada peraturan-peraturan Sijil ini, atau sebarang pengendorsan kepadanya, tidak akan dianggap sah melainkan ditandatangani atau diparap oleh seorang wakil yang diberi kuasa oleh Pengendali Takaful.

2. SYARAT SEBELUM TANGGUNGAN DITERIMA

Sebagai syarat sebelum Pengendali Takaful menerima sebarang tanggungan Orang Yang Dilindungi dan setiap Orang Yang Dilindungi hendaklah mematuhi dan memenuhi peraturan-peraturan, peruntukan-peruntukan dan syarat-syarat Sijil ini dengan sewajarnya dan sejauh mana ia melibatkan sebarang perkara yang perlu dilakukan dan dipatuhi.

3. KEWAJIPAN PENDEDAHAN

Kontrak Takaful Pengguna - Menurut Perenggan 5 Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013, jika anda memohon takaful ini untuk tujuan yang sama sekali tidak berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan untuk memberi perhatian yang sewajarnya agar tidak melakukan salah nyata semasa menjawab soalan dalam Borang Cadangan (atau apabila anda memohon untuk Takaful ini). Anda perlu menjawab soalan secara sepenuhnya dan dengan tepat. Kegagalan untuk memberi perhatian sewajarnya semasa menjawab soalan boleh mengakibatkan kontrak takaful anda dielakkan, tuntutan anda ditolak atau dikurangkan, perubahan terma atau penamatan kontrak takaful anda. Kewajipan pendedahan di atas akan diteruskan sehingga pada masa kontrak takaful anda dibuat, diubah atau diperbaharui dengan kami. Di samping menjawab soalan dalam Borang Cadangan (atau apabila anda memohon untuk takaful ini), anda dikehendaki untuk mendedahkan sebarang perkara lain yang anda tahu berkenaan dengan keputusan kami untuk menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang diguna pakai. Anda juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak takaful anda dibuat, diubah atau diperbaharui dengan kami, sebarang maklumat yang diberikan dalam Borang Cadangan (atau apabila anda memohon untuk takaful ini) adalah tidak tepat atau telah berubah.

Kontrak Takaful Bukan Pengguna - Menurut Perenggan 4(1) Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013, jika anda memohon takaful ini untuk tujuan berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan untuk mendedahkan sebarang perkara yang anda tahu berkenaan dengan keputusan kami untuk menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang diguna pakai dan sebarang perkara yang diketahui sebagai berkenaan oleh seorang yang waras dalam keadaan tersebut, jika tidak ia boleh mengakibatkan kontrak takaful anda dielakkan, tuntutan anda ditolak atau dikurangkan, perubahan terma atau penamatan kontrak takaful anda. Kewajipan pendedahan di atas akan diteruskan sehingga pada masa kontrak takaful anda dibuat, diubah atau diperbaharui dengan kami. Anda juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak takaful anda dibuat, diubah atau diperbaharui dengan kami, sebarang maklumat yang diberikan dalam Borang Cadangan (atau apabila anda memohon takaful ini) adalah tidak tepat atau telah berubah.

4. PERTUKARAN ALAMAT ATAU SEBARANG MAKLUMAT PERIBADI

Orang Yang Dilindungi hendaklah memberikan notis bertulis dengan segera kepada Kami sekiranya terdapat sebarang perubahan dalam maklumat peribadi yang diberikan terdahulu oleh Orang Yang Dilindungi seperti perubahan maklumat pekerjaan, perniagaan, tugas atau hobi dan membuat caruman tambahan sekiranya dikehendaki oleh **Kami**. Sebelum setiap pembaharuan Sijil dilakukan, **Orang Yang Dilindungi** mesti memberitahu Kami secara bertulis sekiranya terdapat sebarang kecederaan, penyakit, kecacatan fizikal atau kelemahan fizikal **Orang Yang Dilindungi** sama ada secara sedar atau pun sedang atau telah mengalami.

5. PENGUBAHAN

Kami berhak untuk meminda mana-mana terma dan syarat Sijil ini dan sebarang perubahan kepada Sijil ini adalah dianggap sah jika dibenarkan oleh Kami dan diendorskan ke atasnya. Sekiranya perubahan ini dilaksanakan, Kami akan memberikan notis bertulis kepada alamat terakhir Orang Yang Dilindungi yang diketahui dalam tempoh tujuh (7) hari dari tarikh pengubahan syarat dan terma Sijil.

6. HAD UMUR

Kecuali dinyatakan sebaliknya dalam Jadual Sijil, kelayakan umur **Orang Yang Dilindungi** untuk memenuhi syarat Sijil ini adalah daripada enam belas (16) tahun sehingga enam puluh lima (65) tahun dan ianya boleh diperbaharui sehingga tujuh puluh lima (75) tahun. Semua peringkat umur merujuk kepada umur **Orang Yang Dilindungi** pada hari lahir berikutnya.

7. PROSEDUR TUNTUTAN

Apabila berlaku sebarang kemalangan yang mungkin menimbulkan tuntutan di bawah Sijil ini:-

- a. Notis bertulis yang menyatakan butir-butir kecederaan hendaklah diberikan kepada Pengendali Takaful dalam tempoh empat belas (14) hari dari tarikh kemalangan yang menyebabkan kecederaan sedemikian.
- b. Orang Yang Dilindungi hendaklah mendapatkan dan bertindak atas nasihat perubatan atau pembedahan yang wajar dengan secepat mungkin.
- c. Segala sijil, maklumat dan keterangan yang diperlukan oleh Pengendali Takaful mestilah disediakan atas perbelanjaan pihak penuntut dalam bentuk yang ditetapkan oleh Pengendali

- Takaful.
- d. Orang Yang Dilindungi mungkin perlu menjalani pemeriksaan perubatan lanjut sebagaimana yang diperlukan oleh Pengendali Takaful atas perbelanjaan Pengendali Takaful.
 - e. Sekiranya Orang Yang Dilindungi meninggal dunia, Pengendali Takaful berhak untuk meminta pemeriksaan bedah-siasat dijalankan atas perbelanjaan Pengendali Takaful dan di mana boleh notis hendaklah diberikan kepada Pengendali Takaful sebelum pengebumian atau pembakaran mayat, menyatakan tempat dan masa untuk sebarang perbicaraan penyiasaan yang akan diadakan.

8. LARANGAN PENYERAHAN HAK

Sijil ini tidak boleh diserahkan hak dan Pengendali Takaful tidak akan mengiktiraf atau mengambil kira sebarang amanah, gadaian, lien atau penyerahan hak berkaitan dengan Sijil ini. Sebarang resit atau pelepasan yang diberikan oleh **Orang Yang Dilindungi** atau wakil peribadi **Orang Yang Dilindungi** yang sah di sisi undang-undang kepada Pengendali Takaful bagi sebarang jumlah dilindungi atau pampasan di bawah Sijil ini akan dianggap sebagai pelepasan muktamad dan sepenuhnya bagi semua tanggungan Pengendali Takaful terhadap sebarang dan setiap kecederaan atau kemungkinan (termasuk kematian) yang berlaku kepada **Orang Yang Dilindungi** akibat daripada kemalangan tersebut sama ada ia disebabkan sebelum atau selepas tarikh penerimaan resit atau pelepasan tersebut.

9. PEMBATALAN

Menerusi notis secara bertulis kepada Orang Yang Dilindungi melalui surat berdaftar yang dihantar ke alamat terakhirnya Pengendali Takaful boleh memberikan notis tujuh (7) hari mengenai hasratnya untuk menamatkan Sijil ini dan memulang semula sebahagian daripada Caruman bersamaan Tempoh Takaful yang belum lupus. Menerusi notis yang serupa kepada Pengendali Takaful, Orang Yang Dilindungi boleh pada bila-bila masa membatalkan Sijil ini, dan jika ini berlaku Pengendali Takaful akan menyimpan caruman dikira pada kadar jangka pendek bagi tempoh Sijil telah berkuatkuasa.

Berikut adalah skala kadar tempoh singkat yang akan digunakan :

Tempoh Kuat Kuasa Sijil	Peratusan Caruman Tahunan Yang Akan Dikenakan
2 bulan (minima)	40%
3 bulan	50%
4 bulan	60%
5 bulan	70%
6 bulan	75%
Melebihi 6 bulan	100%

10. NILAI MATA WANG DAN KADAR PERTUKARAN MATA WANG

- a) Segala pembayaran yang dibuat hendaklah dalam nilai mata wang Ringgit Malaysia (**RM**)
- b) Semua caruman yang dibuat adalah dalam nilai mata wang Ringgit Malaysia (**RM**)
- c) Sekiranya Orang Yang Dilindungi dimasukkan ke dalam Hospital dan/atau menerima rawatan perubatan di luar Malaysia serta bil rawatan tersebut bukanlah dalam nilai Ringgit Malaysia (**RM**), pihak **Kami** akan mengganti rugi bayaran perubatan tersebut dalam nilai Ringgit Malaysia (**RM**) berdasarkan kadar pertukaran mata wang asing (Kadar pertukaran terbuka sekiranya di pasaran bebas, dan pada kadar pertukaran rasmi sekiranya bukan dalam pasaran bebas) pada tarikh **Orang Yang Dilindungi** dikeluarkan dari **Hospital**.

11. PROSIDING UNDANG-UNDANG

Tindakan undang-undang atau kesaksamaan tidak boleh diambil untuk tuntutan di bawah Sijil ini sebelum tamat tempoh enam puluh (60) hari selepas bukti bertulis mengenai kehilangan telah diberikan mengikut keperluan Sijil ini. Tindakan sedemikian tidak boleh diambil setelah tamat tempoh satu tahun selepas bukti bertulis kehilangan perlu diserahkan.

12. PENIMBANG TARA

Segala percanggahan yang timbul daripada Sijil ini hendaklah dirujuk kepada seorang Penimbangtara yang perlu dilantik secara bertulis oleh pihak-pihak yang bercanggah. Jika mereka tidak dapat bersetuju tentang siapa yang akan menjadi Penimbangtara dalam tempoh satu bulan selepas mereka diperlukan secara bertulis berbuat demikian, kedua-dua pihak berhak untuk melantik seorang Penimbangtara

masing-masing yang akan mendengar penjelasan bersama dengan seorang Pengadil yang dilantik oleh kedua-dua Penimbangtara. Bagaimanapun, ini tertakluk kepada syarat bahawa sebarang penolakan tanggungan oleh Pengendali Takaful terhadap sebarang tuntutan di bawah Sijil ini mesti dirujuk kepada seorang Penimbangtara dalam tempoh dua belas (12) bulan kalendar daripada tarikh penolakan tanggungan tersebut.

13. JAMINAN CARUMAN

Adalah menjadi syarat khas asasi dan mutlak kepada kontrak Takaful ini bahawa caruman yang perlu dibuat mesti dijelaskan dan diterima oleh Pengendali Takaful dalam tempoh enam puluh (60) hari dari tarikh berkuatkuasanya Sijil/Pengendorsan/ Sijil Pembaharuan ini. Sekiranya syarat ini tidak dipatuhi maka kontrak ini dibatalkan secara automatik dan Pengendali Takaful berhak untuk mengenakan caruman secara pro rata bagi tempoh mereka menanggung risiko. Di mana caruman yang perlu dibuat di bawah waranti ini diterima oleh ejen Pengendali Takaful yang bertauliah, caruman tersebut hendaklah dianggap sebagai diterima oleh Pengendali Takaful untuk tujuan waranti ini dan tanggungjawab membuktikan caruman yang perlu dibuat telah diterima oleh seseorang, termasuk ejen Takaful yang tidak bertauliah untuk menerima caruman tersebut, terletak pada pihak Pengendali Takaful. Tertakluk selain ini kepada peraturan-peraturan dan syarat-syarat Sijil ini.

14. SALAH NYATA ATAU KETINGGALAN FAKTA PENTING

Jika :

- (a) sebarang jawapan, pendedahan atau pernyataan yang Anda berikan, sebelum kontrak Takaful ini dimeterai, diubah atau diperbaharui, dalam atau kepada mana-mana cadangan atau perakuan atau pertanyaan, yang dibuat secara sengaja atau melulu dari segenap segi; atau
- (b) sebelum kontrak Takaful ini dimeterai, diubah atau diperbaharui, Anda gagal mendedahkan apa-apa fakta yang Anda ketahui yang berkaitan dengan keputusan Kami untuk menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan; atau
- (c) apa-apa tuntutan yang dibuat berbentuk penipuan atau ditokok tambah, atau sebarang perakuan atau kenyataan palsu dibuat untuk menyokong tuntutan tersebut maka dalam mana-mana hal di atas, Sijil ini adalah batal.

15. TEMPOH BERTENANG

Sekiranya Sijil ini telah dikeluarkan dan atas apa jua sebab dan alasan yang Anda telah membuat keputusan untuk tidak meneruskan perlindungan di bawah Sijil ini, Anda hendaklah mengembalikan Sijil ini kepada Kami untuk tujuan pembatalan dengan syarat permohonan pembatalan ini dihantar oleh Anda sendiri kepada Kami dalam tempoh masa lima belas (15) hari dari tarikh penyerahan Sijil. Anda akan menerima pulangan penuh caruman yang dibuat dengan syarat tiada tuntutan dibuat ke atas Sijil ini. Sekiranya berlaku sebarang tuntutan yang telah dibuat, tiada pemulangan balik caruman akan dijelaskan.

16. PERUNTUKAN CUKAI

Semua Caruman di bawah Sijil ini tertakluk kepada Cukai. Sekiranya Cukai dikenakan, ia akan dinyatakan dalam invoice dan Zurich General Takaful Malaysia Berhad berhak untuk menuntut atau mengutip Cukai daripada **Anda** sebagai tambahan kepada Caruman dan/atau yuran yang perlu dibuat di bawah Sijil ini.

Cukai bermaksud sebarang cukai, levi, atau kewajipan langsung atau tidak langsung, yang termasuk cukai penggunaan atau apa-apa cukai yang serupa, yang dikenakan ke atas barangan dan perkhidmatan oleh pihak kerajaan atau pihak berkuasa cukai.

17. PERKONGSIAN LEBIHAN

Kami akan menguruskan caruman Takaful peserta dengan menggunakan Yuran Wakalah seperti yang diluluskan oleh pihak berkuasa di bawah Model Wakalah, dan seterusnya untuk meletakkan ke dalam dana Takaful melalui satu akaun khas dikenali sebagai Akaun Pelaburan Risiko Am (GRIA). Jika pada akhir tempoh Takaful seperti yang dinyatakan di dalam Jadual yang dilampirkan bersama sijil dan telah tamat tempoh pada akhir tahun kewangan yang diisytiharkan, terdapat lebihan bersih di dalam GRIA, lebihan bersih akan dikongsi 50:50 di antara peserta dan Pengendali Takaful dibawah kontrak Hibah.

Semua peserta runcit yang tidak membuat sebarang tuntutan semasa tempoh perlindungan sebelumnya adalah layak untuk menerima agihan lebihan. Sijil dan caruman mestilah untuk satu (1) tahun tempoh

Takaful dan telah tamat tempoh pada akhir tahun kewangan yang diisytiharkan.

Semua peserta korporat yang tidak membuat tuntutan melebihi 30% dari jumlah caruman semasa tempoh perlindungan sebelumnya adalah layak untuk menerima agihan lebihan, Sijil dan Caruman mestilah untuk satu (1) tahun tempoh Takaful dan telah tamat tempoh pada akhir tahun kewangan yang diisytiharkan.

Kelayakan dan jumlah lebihan yang akan diagihkan adalah berasaskan kepada cadangan oleh Aktuari yang dilantik oleh Kami dan disahkan oleh Jawatankuasa Syariah dan Lembaga Pengarah.

18. PENGURUSAN CARUMAN JUMLAH KECIL

Untuk apa-apa jumlah yang perlu dibayar kepada Anda yang nilainya kurang daripada nilai Pengurusan Jumlah Caruman Kecil, Kami akan mendermakan sejumlah wang tersebut untuk tujuan amal yang diluluskan oleh Jawatankuasa Syariah Kami. Walau bagaimanapun, jika Anda memutuskan sebaliknya, Anda dikehendaki untuk mengemukakan permintaan rasmi kepada pihak Kami. Nilai Pengurusan Jumlah Caruman Kecil perlu mendapat kelulusan dari Jawatankuasa Syariah Kami.

19. PENAMAAN

Manfaat takaful adalah diserahkan kepada penerima yang dimaksudkan (benefisiari) melalui kontrak Hibah Bersyarat yang boleh dibatalkan dan hanya akan berkuatkuasa selepas kematian Peserta dan ia selesai selepas penerima Hibah mengakui menerima Hibah. Hibah Bersyarat hendaklah disediakan oleh Peserta yang telah mencapai umur lapan belas (18) tahun, di mana penama akan menerima manfaat sebagai penerima Hibah (benefisiari) dan takaful di bawah kontrak ini akan dikecualikan dari undang-undang warisan yang terpakai.

Peserta juga boleh melantik Wasi, yang merupakan pelaksana untuk menguruskan manfaat takaful. Oleh itu, Wasi bukan penerima manfaat takaful dan ia boleh dibatalkan dan hanya akan berkuatkuasa selepas kematian Peserta dan ia selesai selepas Wasi mengakui menerimanya. Pelantikan Wasi hendaklah disediakan oleh Peserta yang telah mencapai umur lapan belas (18) tahun, di mana Wasi hendaklah mengagihkan manfaat takaful mengikut borang penamaan atau sebarang undang-undang yang berkaitan.

Pembayaran manfaat kematian akan dibuat mengikut Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013

PENTING

Orang Yang Dilindungi hendaklah membaca Sijil ini dengan teliti dan sekiranya terdapat sebarang kesalahan atau silap tafsiran di dalamnya, atau perlindungan yang diberikan tidak seperti yang diharapkan oleh **Orang Yang Dilindungi**, anda perlulah memaklumkan dengan segera kepada pihak Pengendali Takaful dan Sijil akan dikembalikan dengan serta merta.

TATACARA UNTUK MEMBUAT ADUAN TAKAFUL

Sila periksa Sijil Takaful untuk memastikan bahawa ia memenuhi keperluan **Anda**.

Bagi mengelakkan salah tafsiran, adalah penting bahawa Sijil, Jadual dan sebarang Endorsemen yang dilampirkan di sini dibaca keseluruhannya.

Jika **Anda** mempunyai sebarang aduan atau ketidakpuasan hati berkenaan Sijil **Anda**, sila hubungi ejen **Anda**, sekiranya ada, atau hubungi pejabat di mana Sijil dikeluarkan.

Sebagai Pengendali Takaful yang bertanggungjawab, **Kami** ingin memaklumkan bahawa **Anda** juga boleh menyuarakan ketidakpuasan hati **Anda** kepada Biro Pengantaraan Kewangan atau kepada Pusat Khidmat Pelanggan, Bank Negara Malaysia yang disenaraikan di bawah.

Tatacara Membuat Aduan Kepada Biro Pengantaraan Kewangan

Jika pihak Pengantara membuat keputusan menyangkal tindakan Pengendali Takaful, anda dikehendaki memaklumkan pihak Pengantara mengenai keputusan pihak Pengantara dalam masa 14 (empat belas) hari.

Jika anda tidak bersetuju dengan keputusan berkenaan, anda boleh menolak keputusan Pengantara. Anda bebas untuk mengambil tindakan mahkamah terhadap pihak Syarikat atau merujukkannya kepada pihak Penimbangtaraan.

Anda boleh menghubungi pihak Pengendali Takaful di:

Zurich General Takaful Malaysia Berhad

Tingkat 23A, Mercu 3,
No. 3, Jalan Bangsar, KL Eco City
59200 Kuala Lumpur.

Tel : 03-2109 6000

Faks : 03-2109 6888

Laman Web : www.zurich.com.my

Emel : CallCentre@zurich.com.my

Anda boleh menghubungi Biro Pengantaraan Kewangan di:

Biro Pengantaraan Kewangan

Tingkat 14, Blok Utama
Menara Takaful Malaysia,
No. 4, Jalan Sultan Sulaiman,
50000 Kuala Lumpur

Tel : 03-2272 2811

Faks : 03-2274 5752

Emel : enquiry@fmb.org.my

Tatacara Membuat Aduan Kepada Pusat Khidmat Panggilan

Sebagai pilihan, **Anda** boleh mengemukakan ketidakpuasan hati **Anda** mengenai tindakan Pengendali Takaful dengan menulis kepada Pusat Khidmat Pelanggan dengan menyertakan aduan dan butir-butir sijil anda kepada:

Contact Centre (BNMTELELINK)

Laman Informasi Nasihat dan Khidmat (LINK), Bank Negara Malaysia,
P.O. Box 10922,
50929 Kuala Lumpur
Tel: 1-300-88-5465 (1-300-88-LINK)
(Overseas: +603-2174 1717)
Faks: 03-2174 1515
Emel: bnmtelelink@bnm.gov.my

Zurich General Takaful Malaysia Berhad (1260157-U)
Tingkat 23A, Mercu 3, No. 3, Jalan Bangsar, KL Eco City, 59200 Kuala Lumpur, Malaysia
Tel: 03-2109 6000 Fax: 03-2109 6888 Call Centre: 1-300-888-622
www.zurich.com.my



Borang Takaful Tuntutan Kemalangan Diri

NO. AGENSI _____ NO. TUNTUTAN _____

Nota: Pengeluaran borang ini bukan pengakuan tanggungan oleh Pengendali Takaful. Sekiranya Pembuat Tuntutan tidak dapat mengisi borang ini sendiri, ia boleh diisikan bagi pihaknya. Borang ini mestilah diisi dengan lengkap, dengan memberikan butir-butir penuh sebarang kejadian yang menjadi asas bagi tuntutan yang dibuat dan dikembalikan kepada Pengendali Takaful di pejabat Pengendali Takaful yang mengeluarkan Sijil dengan secepat mungkin, namun dalam apa pun kes hendaklah dalam masa empat betas hari dari tarikh kemalangan berlaku.

1. a) Nama Penuh
Pembuat Tuntutan _____

b) No. K/P (Baru) _____ (Lama) _____

c) Alamat

d) No Tel _____

e) Perniagaan atau Pekerjaan Semasa:

f) Tarikh Lahir _____

g) No. Sijil _____ Tempoh Takaful: Dari _____ Hingga _____

2. a) Name Majikan _____

b) Alamat

c) No Tel _____

3. a) Tarikh Kemalangan _____ Masa _____ Pg/ptg/mlm

b) Tempat Kemalangan _____

4. a) Sila nyatakan secara terperinci bagaimana kemalangan berlaku dan apa yang anda sedang lakukan pada ketika itu.

b) Jika kemalangan melibatkan orang (orang-orang) atau kenderaan (kenderaan-kenderaan) lain, sila nyatakan nama dan alamat orang (orang-orang) dan/atau Nombor Pendaftaran kenderaan tersebut.

5. Sila nyatakan dengan tepat kecederaan yang anda alami.

6. Sila berikan nama dan alamat mana-mana orang yang menyaksikan kemalangan tersebut.

7 a) Sila berikan nama dan alamat Pengamal Perubatan yang merawat anda selepas kemalangan.

b) Adakah beliau Pengamal Perubatan yang biasa merawat anda? Jika tidak, sila nyatakan sebab mengapa anda mendapatkan rawatan daripadanya.

8 Sila nyatakan sama ada anda berhak untuk mendapat pampasan daripada sumber lain bagi kemalangan ini. Jika ya, sila nyatakan nama syarikat serta jumlahnya.

9 a) Pernahkah anda terlibat dalam kemalangan sebelum ini? Jika ya, sila berikan butir-butirnya.

b) Pernahkah anda membuat tuntutan untuk pampasan bagi kecederaan akibat kemalangan daripada mana-mana Syarikat Insurans / Pengendali Takaful? Jika ya, sila nyatakan nama Syarikat Insurans / Pengendali Takaful dan jumlah pampasan.

Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa saya telah mematuhi segala peraturan dan syarat-syarat Sijil dalam setiap hal dan bahawa saya tidak pernah mengelak daripada melaksanakan pekerjaan biasa saya, sama ada keseluruhan atau sebahagiannya, lebih lama daripada yang benar-benar diperlukan akibat kemalangan tersebut, dan bahawa kemalangan tersebut adalah punca tunggal kehilangan upaya saya.

Saya dengan ini menjamin kebenaran kenyataan-kenyataan dan butir-butir yang diberikan di atas dalam setiap hal dan saya bersetuju bahawa sekiranya saya telah atau mungkin membuat, dalam sebarang pengakuan selanjutnya yang diperlukan oleh pegawai Pengendali Takaful daripada saya berkaitan tuntutan tersebut, sebarang kenyataan palsu atau penipuan, atau menyembunyikan sebarang fakta penting.

Pengendali Takaful akan menetapkan Sijil sebagai tidak sah dan hak saya untuk mendapat pampasan akan terbatal, dan saya bersedia pada bila-bila masa dikehendaki oleh pegawai Pengendali Takaful untuk membuat perakuan berkanun mengenai kebenaran segala kenyataan yang diberikan di atas, dan mengenai sebarang butir lain yang mungkin diperlukan oleh pegawai Pengendali Takaful.

Tarikh _____

Tandatangan Pembuat Tuntutan _____

PERINGATAN - SILA MINTA PENGAMAL PERUBATAN ANDA MENGISI SIJIL PERUBATAN SYARIKAT YANG DILAMPIRKAN KEPADA BORANG INI.

Personal Accident Claim Takaful Form

AGENCY NO. _____ CLAIM NO. _____

Note: The issue of this form is not an admission of liability by the Takaful Operator. If the claimant is unable to fill up this form personally it may be filled up on behalf of the Claimant. This form must be completed giving full particulars of any event in respect of which a claim is to be made and return to the Takaful Operator at the office of the Takaful Operator at which the certificate is issued as soon as possible, but in any case within fourteen days after the occurrence of the accident.

1. a) Name of Claimant in full _____
b) NRIC No. (New) _____ (Old) _____
c) Address _____
d) Tel No. _____
e) Present Business or Occupation: _____
f) Date of birth _____
g) Certificate No. _____ Period of Takaful From _____ To _____
2. a) Name of Employer _____
b) Address _____
c) Tel No. _____
3. a) Date of Accident _____ Time _____ AM/PM
b) Place of Accident _____
4. a) Please state in details how the accident occurred and what were you doing at the time.

b) If accident involved other person(s) or motor vehicle(s), please state the name and address of the person(s) and/or the Registration Number of the vehicle.

5. Please state precisely the injuries that you have sustained.

6. Please given name and address of any persons who witnessed the accident.

7 a) Please give name and address of Medical Practitioner who attended you after the accident.

b) Is he your usual Medical Attendant? If not, please state reason why he was consulted.

8 Please state whether you are entitled to compensation from any other source in respect of this accident. If so, please state the name of the company and the amount.

9 a) Have you ever met with an accident? If so, please give particulars.

b) Have you ever made a claim for compensation in respect of accident injury from any Insurance Company / Takaful Operator? If so please state the name of Insurance Company / Takaful Operator and the amount of compensation.

I hereby declare that I have compiled in every respect with the terms and conditions of the Certificate and that I have not abstained from my usual occupation, either entirely or partially longer than absolutely necessary in consequence of the said accident, and that such accident is the sole cause of my disablement.

I do hereby warrant the truth of the foregoing statements and particulars in every respect, and I agree that if I have made, or in any further declaration the officers of the Takaful Operator may require of me in respect of the said claim shall make, any false or fraudulent statement or any concealment of material fact, the Certificate shall be void as against the Takaful Operator and my right to compensation absolutely forfeited, and I am willing, whenever required by the officers of the Takaful Operator, to make a statutory declaration of the truth of all the foregoing statements, and of such other particulars as may be required by the officers of the Takaful Operator.

Date _____

Signature of claim _____

N.B. - PLEASE HAVE YOUR MEDICAL ATTENDANT COMPLETE THE COMPANY'S MEDICAL CERTIFICATE ATTACHED TO THIS FORM.

NOMINATION FORM
(FOR HALO TELCO SUBSCRIBERS)

Name of Insured Person : _____

Nationality : _____

NRIC/Passport No. : _____

Pursuant to Section 129 and Para 5 of Schedule 9 of Financial Services Act 2013, Malaysia, nominee(s) should be spouse, child or parent(s). If there is no spouse or child at the time of making the nomination, the nominee is his parent. A nominee of a Muslim insured person upon receipt of policy money shall distribute the policy money in accordance with the Shariah Laws.

I, the above mentioned named hereby nominate the following as nominee(s) to receive my insurance monies in the event of my death:

1. Name of Nominee : _____
- Sex : _____
- NRIC/Passport No. : _____
- Date of Birth : _____
- Nationality : _____
- Relationship to Insured Person : _____
- Share (%) : _____
- Address : _____

2. Name of Nominee : _____
Sex : _____
NRIC/Passport No. : _____
Date of Birth : _____
Nationality : _____
Relationship to Insured Person : _____
Share (%) : _____
Address : _____

This nomination is made on _____ day of _____ Year _____

Signature of Insured Person
Name:
NRIC/Passport No.:
Date:

Signature of Witness
Name:
NRIC/Passport No.:
Date:

The witness must be sound of mind, attained the age of eighteen (18) and cannot be the named nominee.