

Mini Personal Accident Policy

On Receipt of Your Policy

Please read this **Policy** and **Schedule** and should any of the details on **your Policy Schedule** be incorrect, or change is required, please advise **us** immediately.

Please read your **Policy** and **Schedule** carefully to make sure you understand:

- What is covered
- What is not covered

A Guide to Your Mini Personal Accident Policy

| Section Guide | | Page No. |
|------------------------------------|--|----------|
| Our Agreement | - Our Agreement | II |
| Your Duty to Inform Us | - Duty of Disclosure..... | II |
| How Your Insurance Operates | - What we insure and what makes up this Policy . | II |
| Definition of Words | - An explanation of words used in this Policy | III |
| Table of Benefits | - List of Benefits with Sum Insured or Limit of Liability..... | IV |
| Description of Benefits | - Personal Accident..... | IV |
| General Exclusions | - Those events we do not insure under the Policy as a whole..... | IV |
| General Conditions | - Your rights and our rights under this Policy | V |
| Claims Conditions | - What you should do if you need to make a claim..... | VII |
| Complaint Procedures | - Who you should contact to make a complaint... | VII |
| Personal Data Protection | - Access to and use of your Personal Data..... | VIII |
| Tax Clause | - You are obligated to pay any applicable taxes... | VIII |
| Nomination | - Person(s) nominated by you | VIII |

Our Agreement

Applicable for Consumer Insurance Contract (Insurance wholly for purposes unrelated to **your** trade, business or profession)

This **policy** is issued in consideration of the payment of **premium** as specified in the **schedule** and pursuant to the answers given in **your** Proposal Form (or when **you** applied for this insurance) and any other disclosures made by **you** between the time of submission of **your** Proposal Form (or when **you** applied for this insurance) and the time the contract is entered into. The answers and any other disclosures given by **you** shall form part of this contract of insurance between **you** and **us**. However, in the event of any pre-contractual misrepresentation made in relation to **your** answers or in any disclosures given by **you**, only the remedies in Schedule 9 of the Financial Services Act 2013 will apply.

This **policy** reflects the terms and conditions of the contract of insurance as agreed between **you** and **us**.

Applicable for Non-Consumer Insurance Contract (Insurance for purposes related to **your** trade, business or profession)

This **policy** is issued in consideration of the payment of **premium** as specified in the **schedule** and pursuant to the answers given in **your** Proposal Form (or when **you** applied for this insurance) and any other disclosures made by **you** between the time of submission of **your** Proposal Form (or when **you** applied for this insurance) and the time the contract is entered into. The answers and any other disclosures given by **you** shall form part of this contract of insurance between **you** and **us**. In the event of any pre-contractual misrepresentation made in relation to **your** answers or in any disclosures given by **you**, it may result in avoidance of **your** contract of insurance, refusal or reduction of **your** claim(s), change of terms or termination of **your** contract of insurance.

This **policy** reflects the terms and conditions of the contract of insurance as agreed between **you** and **us**.

Your Duty to Inform Us

Duty of Disclosure – Information and Changes We Need to Know About

Applicable for Consumer Insurance Contract (Insurance wholly for purposes unrelated to **your** trade, business or profession)

Where **you** have applied for this insurance 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** applied for this insurance) i.e. **you** should have answered the questions fully and accurately. Failure to have taken reasonable care in answering the questions may result in avoidance of **your** contract of insurance, refusal or reduction of **your** claim(s), change of terms or termination of **your** contract of insurance in accordance with the remedies in Schedule 9 of the Financial Services Act 2013.

You are also required to disclose any other matter that **you** knew to be relevant to **our** decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied. **You** also have a duty to tell us immediately if at any time after **your** contract of insurance has been entered into, varied or renewed with **us** any of the information given in the Proposal Form (or when **you** applied for this insurance) is inaccurate or has changed.

Applicable for Non-Consumer Insurance Contract (Insurance for purposes related to **your** trade, business or profession)

Where **you** have applied for this insurance wholly for purposes 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 insurance, refusal or reduction of **your** claim(s), change of terms or termination of **your** contract of insurance.

You also have to tell **us** immediately if at any time after **your** contract of insurance has been entered into, varied or renewed with **us** any of the information given in the Proposal Form (or when **you** applied for this insurance) is inaccurate or has changed.

How Your Insurance Operates

Insurance does not cover **you** against everything that can happen.

The heading does not form part of the **policy** wording.

This **policy** sets out what **you** are insured for as shown on the **schedule** and the circumstances where **you** are covered and not covered.

You must observe and fulfil the Terms, Conditions, **Endorsements**, Clauses or Warranties of the **policy**. If any of the information on which this insurance is based is incorrect, inaccurate or changes after **you** purchased **your policy** and during the period of **your policy**, please provide **us** with the details by contacting **your** Insurance Advisor or **our** nearest **MSIG** Branch.

Definition of Words

Certain words have been defined below. These have the same meaning wherever they are used in the **policy** or the **schedule** and are highlighted in the **policy** by being shown in bold print, eg. **insured person, injury**, etc. Words in the singular shall include the plural and vice versa. Words referring to the masculine gender shall include feminine gender.

Accident/ Accidental

means a sudden, unintentional, unexpected, unusual, and specific event that occurs at an identifiable time and place which shall, independently of any other cause, be the sole cause of bodily **injury**.

Endorsement

means a written alteration to the terms, conditions and limitations of the **policy**.

Hazardous Activities

means mountaineering or abseiling necessitating the use of ropes and other climbing equipment, offshore activities beyond 5 kilometres off any coastline and including rafting or canoeing involving white water rapids, bungee jumping, flying or other aerial activities unless as a fare-paying passenger in a fully licensed aircraft, underwater activities involving the use of any artificial breathing apparatus to a depth of more than 18 metres, horseback polo playing, steeple chasing, any form of martial arts, racing (other than on foot or swimming) or trial of speed or reliability, ski-jumping, ski-bob racing, freestyle skiing including the use of bob sleighs, professional sporting activities and competitions of any kind, any organised sporting holiday and any other activities that require a degree of skill.

Injury/ Injuries

means a bodily **injury** occurring during the **period of insurance** which is the direct result of an **accident** in a claim for death or disablement. This is extended to bodily **injury** as a result of exposure to the elements of natural perils. This does not include any sickness, disease, bacterial or viral infection (unless this is a direct result of an **accidental** bodily **injury**), naturally occurring condition or degenerative process or the result of any gradually operating cause.

Insured/ Insured Person/ You/ Your

means an individual person as named in the **schedule**.

Legal Representatives

means the individual person(s) or Public Trustee or trust company who/which would be legally entitled to receive policy moneys payable under the **policy** in accordance to Schedule 10 of the Financial Services Act 2013 in respect of **accidental** death to the **insured person**.

Medical Practitioner/ Doctor

means a registered **medical practitioner** qualified and licensed to practice western medicine and who rendering such treatment, is practicing within the scope of his licensing and training in the geographical area of practice, but excluding a **medical practitioner** or doctor who is the **insured person** himself.

Period of Insurance

means the period for which **you** are insured.

Policy

means **your** insurance contract which consists of this **policy** wording, **schedule** and any **endorsement**.

Premium

means any amount **we** require **you** to pay under this **policy** and includes the prevailing government charges.

Sum Insured

means the sum specified against each of the Benefits stated in the **schedule** of benefits which is the maximum amount **we** will pay in the event of a claim.

Schedule

means details of the **insured** or **insured person** and certain elements of the insurance provided. The **schedule** is part of the **policy**.

We/ Our/ Us/ the Company/ MSIG

means MSIG Insurance (Malaysia) Bhd.

Table of Benefits

| Benefits | Plan A (RM) | Plan B (RM) | Plan C (RM) | Plan D (RM) | Plan E (RM) |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| (A) Accidental Death and/or Permanent Disablement | 12,000 | 24,000 | 36,000 | 48,000 | 75,000 |
| (B) Bereavement Allowance | 500 | 500 | 500 | 500 | 500 |

Description of Benefits

Personal Accident

We will pay you or Legal Representatives for injury as per defined in the policy:

The compensation for death or disablement (the Benefits) as described below if the **insured person** is injured and within one (1) year of its happening the **injury** is the sole cause of the death or disablement. This **policy** provides twenty-four (24) hours worldwide cover.

| Benefits | Compensation |
|--|--|
| A. Accidental Death | The sum insured specified in the schedule |
| B. Permanent Total Disablement as specified below: | Percentage The sum insured specified in the schedule |
| 1. Total Permanent Disablement from engaging in or attending to employment / occupation of any and every kind | 100% |
| 2. Total Paralysis or Permanently Bedridden | 100% |
| 3. Loss of one or both hands | 100% |
| 4. Loss of one or both feet | 100% |
| 5. Loss of one or both eyes | 100% |
| C. Bereavement Allowance Upon a valid claim under Benefit A, we will pay the sum insured specified in the schedule . | |

Compensation Limits for insured person

1. For Benefit B, "Loss" with reference to hand or foot shall mean complete loss of use or severance through or above the wrist or ankle joint.
2. Compensation shall not be payable to **insured person** for :
 - a. Benefit A in addition to Benefit B if death occurs subsequently solely caused by and within one (1) year of the **injury**.
 - b. more than 100% of the capital **sum insured** for Benefit A to Benefit B. When 100% of the benefits becomes payable, this **policy** shall cease thereafter.

General Exclusions

We will not pay compensation for:

1. **Injury**, damage, cost or expense of whatsoever nature directly or indirectly caused by, resulting from or in connection with any of the following regardless of any other cause or event contributing concurrently or in any other sequence to the loss:
 - a. ionising radiations from or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste from the combustion of nuclear fuel,
 - b. the radioactive, toxic, explosive or other hazardous or contaminating properties of any nuclear installation, reactor or other nuclear assembly or nuclear component thereof,
 - c. any weapon of war employing atomic or nuclear fission and/or fusion or other like reaction or radioactive force or matter.
2. **Injury** caused by:
 - a. suicide, self-**injury** or wilful exposure to peril (other than in an attempt to save human life) or unlawful act,
 - b. pregnancy, childbirth or pre-existing physical or mental defect or infirmity,
 - c. the influence of drugs (other than those prescribed by a registered **medical practitioner** but not when prescribed for the treatment of drug addiction),
 - d. Terrorism Exclusion:

The insurance by this **policy** excludes:

death, disability, loss, damage, destruction, any legal liabilities, cost or expenses including consequential loss of whatsoever nature, directly or indirectly caused by, resulting from or in connection with any of the following regardless of any other cause or event contributing concurrently or in any other sequence to the loss;

- i) war, invasion, acts of foreign enemies, hostilities or warlike operations (whether war be declared or not), civil war, rebellion, revolution, insurrection, civil commotion assuming the proportions of or amounting to an uprising, military or usurped power; or
- ii) any act of terrorism including but not limited to the use or threat of force, violence and/or harm or damage to life or to property (or the threat of such harm or damage) including, but not limited to, nuclear radiation and/or contamination by chemical and/or biological agents, by any person(s) or group(s) of persons, committed for political, religious, ideological or similar purposes, express or otherwise and/or to put the public or any section of the public in fear; or
- iii) any action taken in controlling, preventing, suppressing or in any way relating to (i) or (ii) above.

If **the company** alleges that by reason of this exclusion, any loss, damage, cost or expense is not covered by this insurance the burden of proving the contrary shall be upon the **insured person**.

e. **Political Exclusion:**

This insurance does not cover any loss or damage occasioned directly or indirectly by or through or in consequence of any of the following occurrences namely:

- i) permanent or temporary dispossession resulting from confiscation nationalisation commandeering or requisition by any lawfully constituted authority.
 - ii) permanent or temporary dispossession of any building resulting from the unlawful occupation of such.
- f. flying, other than while travelling as a fare-paying passenger on a fully licensed aircraft.
- g. while engaging in or practicing for any of the **hazardous activities**.

General Conditions

The conditions which appear in the **policy** or in any **endorsement** are part of the contract and must be complied with. They are where their nature permits conditions precedent to the right to recover from **us**.

1. **A duty to comply with the Condition**

We will only be liable to make any payment under this **policy** if you have at all times complied with the terms, provisions, conditions and **endorsements** of this **policy**.

2. **Misstatement or Omission of Material Fact**

If:

- a. any answer, disclosure or representation by **you**, before this contract of insurance 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 insurance 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 this 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 **policy** shall be void.

3. **Notice**

You must advise **us** in writing as soon as **you** are aware of any change in the employment, occupation, duties or pursuits of any **insured person**, or any other change which may increase the possibility of a claim under this **policy**. **You** may be required to pay additional **premium** as a result of any such change.

4. **Discharge**

Your receipt or that of **your** legal personal representatives or **Legal Representatives** or of any persons to whom any benefit is expressed to be payable in accordance to the law, shall in all cases effectively discharge **our** liability.

5. **Renewal**

This **policy** may be renewed from year to year by mutual agreement between **you** and **us** but in any case shall terminate in respect of any **insured person** at the end of the **period of insurance** during which that **insured person** attains the age of one hundred (100) years.

6. **Grace Period**

A grace period of thirty (30) days from the expiry date of this **policy** is available for the renewal of **your policy**. **We** shall remain liable for any claim incurred during the grace period if the **premium** has been paid during the grace period. If the **premium** is not paid by the end of the grace period, this **policy** shall be deemed as terminated at the expiry date of this **policy**.

7. **Cancellation**

You may cancel the policy at any time by notifying us in writing via e-mail or letter. There would be no refund for the premium paid. However, if you wish to cancel the policy within 15 days of the free-look period, we shall refund the entire premium you initially paid.

We may cancel the policy by sending seven (7) days' notice by recorded delivery letter or registered letter to your last known address. The refund of premium is based on pro-rate basis and subject to our retaining the minimum premium and the prevailing taxes. The return of premium will depend on how long the cover has been in force and provided no claim has been made during the current period of insurance.
8. **Cash Before Cover**

You must pay the **premium** before the coverage under this **policy** is effective. The insurance shall not be effective unless the **premium** due has been paid.
9. **Age Limit**

The age limits for any **insured person** covered in this **policy** is subject to a minimum of sixteen (16) years up to a maximum of sixty-five (65) years on the date of first enrolment and renewable up to one hundred (100) years.
10. **Residence**

You must be a Malaysian citizen or permanent resident residing in Malaysia for at least forty (40) weeks in any fifty-two (52) weeks period whilst the cover is in force. **You** must inform **us** as soon as reasonably possible of any change of residence.
11. **Protection, Reasonable Precaution and Material Changes**

You shall take all reasonable and proper precaution to prevent and minimize any **accident, injury** or death and **we** must be informed immediately in writing of any material information or change of circumstances which may increase the possibility or likely quantum of a claim under this **policy**.
12. **Disappearance Clause**

We shall presume death to have been suffered by the **insured person** if he or she is missing for twelve (12) consecutive months, and sufficient evidence is provided that leads **us** to the conclusion that death was caused by an **injury**. However, if at any time after payment of compensation for such death the **insured person** is found to be living, such compensation shall be refunded to **us**.
13. **Exposure**

If an **insured person** suffers an **injury** and thereafter in consequence of that **injury** suffers death or disablement as a result of exposure to the elements of natural perils, **we** will consider such death or disablement as having been caused by an **injury**.
14. **Cyber Risk Clause (Information Technology Hazards Clarification Clause)**

This insurance does not cover any losses arising, directly or indirectly, out of loss of, alteration of, damage to, or a reduction in the functionality, availability or operation of a computer system, hardware, programme, software, data, information, repository, microchip, integrated circuit device in computer equipment or non-computer equipment, whether the property of the **insured** or not, do not in and of themselves constitute an event unless arising out of one or more of the **Defined Contingency** (as defined hereunder) but only to the extent that such loss would otherwise be insured under this **policy**.

Defined Contingency shall mean fire, lightning, explosion, aircraft or vehicle impact, falling objects, windstorm, cyclone, hurricane, earthquake, volcano, tsunami, flood, riot, civil commotion, theft, animal, freeze or weight of snow.
15. **Limit of Compensation**

The **insured** is entitled to purchase only one Mini Personal Accident Insurance Policy which is issued under the name of the **insured** for the same **period of insurance** including overlapping of **period of insurance** and shall not be covered under more than one such **policy**. In the event the **insured** is covered under more than one such **policy**, **we** will not be liable for the same claim under more than one **policy** relating to the same **period of insurance** issued by **us** and will pay him/her the highest compensation benefit. Where the compensation benefit under such **policy** is identical, **we** will pay to the **insured** under the **policy** first issued and will refund any duplicate **premium** which has been made.
16. **Sanction Limitation and Exclusion Clause**

No insurer shall be deemed to provide cover and no insurer shall be liable to pay any claim or provide any benefit hereunder to the extent that the provision of such cover, payment of such claim or provision of such benefit would expose that insurer to any sanction, prohibition or restriction under United Nations resolutions or the trade or economic sanctions, laws or regulations of the European Union, United Kingdom or United States of America.
17. **Applicable Law**

This **policy** is governed by and shall be construed in accordance with the laws of Malaysia.

Claims Conditions

1. **Condition Precedent**
The payment of claims under this **policy** is dependent upon observance of its terms and conditions by **you**, and so far as they apply, by the **insured person** or any other claimant.
2. **Advice of Loss**
You must report in writing to **us** within thirty (30) days full details of any **injury** which may result in a claim under this **policy**. For losses other than **injury** which may result in a claim under this **policy**, **you** must report in writing to **us** within fourteen (14) days with full details of damages, and where necessary, **we** reserve the right to request for substantiating documents and/or applicable reports at **your** expense.
3. **Medical Examination**
You or the **insured person** shall employ the services of a registered **medical practitioner** and the **insured person** shall undergo any treatment such practitioner shall deem necessary. The **insured person** may have to undergo further medical examination required by **us** at **our** expense.
4. **Document**
All certificates, information and evidence must be provided at **your** expense or at the expense of any claimant in the form and nature required. In the event of death of the **insured person** **we** shall require sight of the death certificate and may require a post-mortem examination at **our** expense.
5. **Arbitration**
All differences arising out of this **policy** shall be referred to the arbitration of some person to be appointed in writing by both parties, or if they cannot agreed upon a single Arbitrator, to the decision of two Arbitrators, one to be appointed in writing by each party and in the case of disagreement between the Arbitrators, to the decision of an Umpire, who shall have been appointed in writing by the Arbitrators before entering on the reference. The Umpire shall sit with the Arbitrators and preside at their meeting and the making of an Award shall be a condition precedent to any right of action against **us**. If **we** shall disclaim liability to **you** or **your** personal representatives for any claim hereunder and such claim shall not within twelve calendar months from the date of such disclaimer have been referred to Arbitration under the provisions herein contained then the claim shall for all purposes be deemed to have been abandoned and shall not thereafter be recoverable hereunder.
6. **Payment of Benefits**
 - a. In respect of any **accidental** death benefits payable under the Table of Benefits as stated above in relation to the coverage to the **insured person**, it shall be paid in accordance to Schedule 10 of the Financial Services Act 2013.
 - b. In respect of any benefits payable (except any **accidental** death benefits) under the Table of Benefits as stated above in relation to the coverage to the **insured person**, it shall be paid to the **insured person**. However, in the event before the payment of benefits can be paid to the **insured person**, the **insured person** dies, so under this circumstance, **we** will pay the payment of benefits to the **insured person's** legal personal representatives provided such legal personal representatives comply with all the terms and conditions of this **policy**.

Complaint Procedures

We believe **you** deserve a courteous, fair and prompt service. If there is any circumstance when **our** service does not meet **your** expectations, please contact **us** using the appropriate contact details below and provide the **Policy Number/Claim Number** and **Insured/Insured Person's Name**:

1. Firstly with the department or person **you** dealt with **us** on how **you** would like the problem to be solved.
2. Secondly if the problem is not solved to **your** satisfaction, then make a formal written complaint to our Customer Service Department at:

| | | |
|--------------------------|---|---|
| Customer Service Hotline | : | 1 - 800 - 88 - MSIG (6744) |
| Facsimile | : | 03 - 2026 8086 |
| Email | : | myMSIG@my.msig-asia.com |
| Website | : | www.msig.com.my |
| Address | : | Customer Service Department MSIG Insurance (Malaysia) Bhd Level 15, Menara Hap Seng 2 Plaza Hap Seng No. 1, Jalan P. Ramlee 50250 Kuala Lumpur |
3. Thirdly, if **you** are not satisfied with our decision **you** can refer the matter to OMBUDSMAN FOR FINANCIAL SERVICES (OFS) or BANK NEGARA MALAYSIA through BNMTELELINK or BNMLINK:

- a. **OMBUDSMAN FOR FINANCIAL SERVICES (OFS)**
 Level 14, Main Block,
 Menara Takaful Malaysia,
 No.4, Jalan Sultan Sulaiman,
 50000 Kuala Lumpur.
 Telephone : 03 – 2272 2811
 Facsimile : 03 – 2272 1577
 Email : enquiry@ofs.org.my
 Website : www.ofs.org.my
- b. **LAMAN INFORMASI NASIHAT DAN KHIDMAT (BNMLINK)**
(Walk-in Customer Service Centre)
 Ground Floor, D Block,
 Jalan Dato' Onn,
 50480 Kuala Lumpur.
 Telephone : 03 – 2698 8044
 Extension : 8950 / 8958 (BNMLINK General Line)
- c. **CONTACT CENTRE (BNMTELELINK)**
 Jabatan LINK & Pejabat Wilayah
 Bank Negara Malaysia,
 P.O.Box 10922,
 50929 Kuala Lumpur.
 Telephone : 1 – 300 – 88 – 5465 (1 - 300 - 88 - LINK)
 Fax : 03 – 2174 1515
 Email : bnmtelelink@bnm.gov.my

Personal Data Protection

By giving Personal Data, you give us permission for its use as described below:-

1. To process **your** Personal Data with the intention of entering into the Contract of Insurance.
2. **You** consent and allow **us** to retain the data and share the data with **our** service providers, which include but not limited to:
 - a. Registered Adjuster,
 - b. Solicitors, and any other professional body(ies) for the purpose of fulfillment of the Insurance Contract,
 - c. Insurer and Reinsurer,
 - d. ISM Insurance Services Malaysia Berhad.
3. For further information about **MSIG's** commitment to protection of Personal Data, a list of service providers and business partners that **we** may disclose **your** Personal Data to, please refer to **MSIG's** Privacy Notice at www.msig.com.my/privacy-notice/ or scan QR Code below:



You may also request access to or correct **your** Personal Data by contacting **our** Customer Service Department. Such information will only be granted after verification. 'Personal Data' has a meaning assigned to it under the Personal Data Protection Act 2010.

Tax Clause

You are obligated to pay any applicable taxes (which include but not limited to service tax and stamp duty) imposed by the Malaysian tax authorities in relation to this Policy.

Nomination

The person(s) nominated by a policy owner to receive death benefit payable under this policy.

- a. Pursuant to Paragraph 5(1) of Schedule 10 of the Financial Services Act 2013, a nomination made by a non-Muslim policy owner shall create a trust in favour of the nominee of the policy moneys i.e. death benefit payable upon the death of the policy owner, if:-
 - i) the nominee is his/her spouse or child; or
 - ii) the nominee is his/her parent (if there is no spouse or child living at the time of making the nomination).

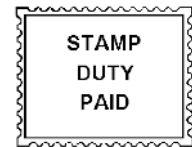
b. A nominee of a Muslim policy owner upon receipt of the policy moneys shall distribute the policy moneys in accordance with Islamic law.

Note: The words "policy owner", "policy moneys" and "child" used in this Nomination clause has the meaning assigned to it in the Financial Services Act 2013.

"NOTICE"

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

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



Polisi Kemalangan Diri Mini

Apabila Menerima Polisi Anda

Sila baca **Polisi** ini serta **Jadualnya** dan sekiranya sebarang maklumat dalam **Jadual Polisi anda** didapati tidak betul, atau perlu diubah, sila maklumkan **kami** dengan segera.

Sila baca **Polisi anda** dan **Jadualnya** dengan teliti untuk memastikan anda memahaminya:

- Apa yang dilindungi
- Apa yang tidak dilindungi

Suatu Panduan kepada Polisi Kemalangan Diri Mini Anda

| Panduan Seksyen | | Muka Surat |
|--|---|-------------------|
| Perjanjian Kami | - Perjanjian Kami | XI |
| Kewajipan Anda Untuk Memberitahu Kami | - Kewajipan Pendedahan | XI |
| Bagaimana Insurans Anda Beroperasi | - Apa yang kami insuranskan dan apakah yang membentuk Polisi ini | XI |
| Tafsiran Perkataan | - Suatu penjelasan tentang perkataan-perkataan yang digunakan di dalam Polisi ini | XII |
| Jadual Manfaat | - Senarai Manfaat-Manfaat dengan Jumlah Diinsuranskan atau Had Liabiliti | XIII |
| Keterangan Manfaat | - Kemalangan Diri | XIII |
| Pengecualian Am | - Keadaan yang kami tidak insuranskan di bawah Polisi ini secara keseluruhan..... | XIII |
| Syarat Am | - Hak anda dan hak kami di bawah Polisi ini..... | XIV |
| Syarat Tuntutan | - Apa yang anda perlu lakukan jika anda perlu membuat suatu tuntutan..... | XVI |
| Prosedur Aduan | - Siapa yang anda perlu hubungi untuk membuat aduan | XVI |
| Perlindungan Data Peribadi | - Akses kepada dan penggunaan Data Peribadi anda ... | XVII |
| Fasal Cukai | - Anda dikehendaki membayar sebarang cukai berkaitan... | XVIII |
| Penamaan | - Orang yang dinamakan oleh anda | XVIII |

Perjanjian Kami

Terpakai bagi Kontrak Insurans Pengguna (Insurans sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda)

Polisi ini dikeluarkan dengan balasan terhadap pembayaran **premium** sebagaimana ditentukan dalam **jadual** dan selaras dengan jawapan yang diberikan dalam Borang Cadangan **anda** (atau apabila **anda** memohon insurans ini) dan sebarang pendedahan lain yang diberi oleh **anda** semasa penyerahan Borang Cadangan **anda** (atau apabila **anda** memohon insurans ini) dan semasa perjanjian ini ditandatangani. Jawapan dan sebarang pendedahan lain yang diberikan oleh **anda** hendaklah menjadi sebahagian daripada kontrak insurans ini antara **anda** dan pihak **kami**. Walau bagaimanapun, sekiranya terdapat sebarang salah nyata semasa pra-kontrak dibuat berhubung dengan jawapan **anda** atau mana-mana pendedahan yang diberikan oleh **anda**, hanya remedi yang terdapat dalam Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 akan diguna pakai.

Polisi ini bertindak atas terma-terma dan syarat-syarat kontrak insurans seperti yang dipersetujui antara **anda** dan pihak **kami**.

Terpakai bagi Kontrak Insurans Komersial (Insurans sepenuhnya untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda)

Polisi ini dikeluarkan dengan balasan terhadap pembayaran **premium** sebagaimana ditentukan dalam **jadual** dan selaras dengan jawapan yang diberikan dalam Borang Cadangan **anda** (atau apabila **anda** memohon insurans ini) dan sebarang pendedahan lain yang diberi oleh **anda** semasa penyerahan Borang Cadangan **anda** (atau apabila **anda** memohon insurans ini) dan semasa perjanjian ini ditandatangani. Jawapan dan sebarang pendedahan lain yang diberikan oleh **anda** hendaklah menjadi sebahagian daripada kontrak insurans ini antara **anda** dan pihak **kami**. Sekiranya berlaku sebarang salah nyata semasa pra-kontrak dibuat berhubung dengan jawapan **anda** atau mana-mana pendedahan yang diberikan oleh **anda**, ini boleh mengakibatkan pembatalan kontrak insurans **anda**, keengganan atau pengurangan gantirugi **anda**, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans **anda**.

Polisi ini bertindak atas terma-terma dan syarat-syarat kontrak insurans seperti yang dipersetujui antara **anda** dan pihak **kami**.

Kewajipan Anda Untuk Memberitahu Kami

Kewajipan Pendedahan – Maklumat dan Perubahan Yang Perlu Kami Ketahui

Terpakai bagi Kontrak Insurans Pengguna (Insurans sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda)

Apabila **anda** telah memohon insurans ini sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion **anda**, **anda** mempunyai kewajipan untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan yang terdapat dalam Borang Cadangan (atau semasa **anda** memohon insurans ini) iaitu **anda** perlu menjawab soalan dengan penuh dan tepat. Kegagalan dalam mengambil langkah munasabah dalam menjawab soalan-soalan boleh mengakibatkan pembatalan kontrak insurans **anda**, keengganan atau pengurangan gantirugi **anda**, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans **anda** selaras dengan remedi di Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013.

Anda juga dikehendaki mendedahkan perkara-perkara lain yang **anda** tahu akan mempengaruhi keputusan pihak **kami** dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma-terma yang akan dikenakan. **Anda** juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu **kami** dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans **anda** ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan **kami**, apa-apa maklumat yang diberikan di dalam Borang Cadangan (atau semasa **anda** memohon insurans ini) tidak tepat atau telah berubah.

Terpakai bagi Kontrak Insurans Komersial (Insurans sepenuhnya untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda)

Apabila **anda** telah memohon insurans ini sepenuhnya untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion **anda**, **anda** mempunyai kewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang **anda** tahu yang akan mempengaruhi keputusan **kami** dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma-terma yang akan dikenakan dan apa-apa perkara yang munasabah yang boleh dijangka sebagai relevan, jika tidak ia boleh mengakibatkan pembatalan kontrak insurans **anda**, keengganan atau pengurangan gantirugi **anda**, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans **anda**.

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

Bagaimana Insurans Anda Beroperasi

Insurans tidak melindungi **anda** daripada segala-gala yang boleh berlaku.

Tajuk tidak membentuk sebahagian daripada susun kata **polisi**.

Polisi ini menetapkan perlindungan insurans yang **anda** terima seperti yang ditunjukkan dalam **jadual** dan keadaan di mana **anda** dilindungi dan tidak dilindungi.

Anda mestilah mematuhi dan memenuhi Terma, Syarat, **Pengendorsan**, Fasal atau Waranti **polisi**. Jika mana-mana maklumat di dalam insurans ini adalah tidak betul, tidak tepat atau berubah selepas **anda** membeli **polisi anda** dan semasa dalam tempoh **polisi anda**, sila berikan **kami** maklumat tersebut dengan menghubungi Penasihat Insurans **anda** atau cawangan **MSIG kami** yang terdekat.

Tafsiran Perkataan

Perkataan-perkataan tertentu telah ditafsirkan di bawah. Perkataan-perkataan ini mempunyai maksud yang sama di mana ia digunakan dalam **polisi** atau **jadual** dan ditonjolkan dalam **polisi** dengan huruf tebal, contohnya **orang yang diinsuranskan**, **kecederaan** dan sebagainya. Perkataan berbentuk mufrad hendaklah termasuk bentuk jamak dan begitu juga sebaliknya. Perkataan yang merujuk kepada jantina lelaki hendaklah termasuk jantina wanita.

Kemalangan/ Akibat Kemalangan

bermaksud kejadian tertentu yang berlaku secara tiba-tiba, tidak disengajakan, tidak dijangka, luar biasa pada masa dan tempat boleh dikenal pasti yang hendaklah, tanpa bergantung pada apa-apa sebab lain, menjadi satu-satunya punca utama **kecederaan** badan.

Pengendorsan

bermaksud perubahan bertulis kepada terma-terma, syarat-syarat dan had-had **polisi** ini.

Aktiviti-aktiviti Berbahaya

bermaksud mendaki gunung atau menaiki turun yang memerlukan penggunaan tali dan peralatan memanjat lain, aktiviti luar pesisir di luar lingkungan 5 kilometer dari mana-mana pesisir pantai dan termasuk merakit atau berkanu meredah jeram, terjun bungee, kegiatan penerbangan atau sebarang kegiatan udara lain melainkan sebagai penumpang yang membayar tambang dalam pesawat yang berlesen sepenuhnya, aktiviti bawah air melibatkan penggunaan alat pernafasan tiruan sehingga kedalaman lebih 18 meter, bermain polo menaiki kuda, lari berhalangan, sebarang bentuk seni mempertahankan diri, perlumbaan (selain daripada berjalan kaki atau berenang) atau ujian kelajuan atau kebolehpercayaan, lompatan ski, perlumbaan ski-bob, ski gaya bebas, penggunaan kereta geluncur, sebarang bentuk pertandingan dan kegiatan sukan profesional, sebarang percutian sukan yang dianjurkan atau kegiatan lain yang memerlukan tahap kemahiran tertentu.

Kecederaan

bermaksud **kecederaan** badan yang dialami dalam **tempoh insurans** yang merupakan kesan langsung **kemalangan** bagi tuntutan untuk kematian atau hilang upaya. Ini dilanjutkan kepada **kecederaan** badan yang disebabkan oleh pendedahan kepada unsur bencana alam. Ini tidak termasuk sebarang kesakitan, penyakit, jangkitan bakteria atau virus (melainkan disebabkan secara langsung oleh **kecederaan** badan **akibat kemalangan**), keadaan yang dialami secara semula jadi atau proses degeneratif atau disebabkan oleh punca yang berlaku secara beransur-ansur.

Diri yang Diinsuranskan/ Orang yang Diinsuranskan/ Anda

bermaksud seorang individu seperti yang dinamakan dalam **jadual**.

Wakil Sah

bermaksud individu atau Pemegang Amanah Raya atau syarikat amanah yang berhak di bawah undang-undang untuk menerima wang **polisi** yang perlu dibayar di bawah **polisi** menurut **Jadual 10** Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 bagi kematian akibat kemalangan ke atas **orang yang diinsuranskan**.

Pengamal Perubatan/ Doktor

bermaksud **pengamal perubatan** berdaftar yang layak dan berlesen untuk mengamalkan ilmu perubatan barat dan semasa menyediakan rawatan sedemikian, menjalankan tugas dalam lingkungan bidang kuasa lesen dan latihannya dalam kawasan geografi amalannya, tetapi tidak termasuk **pengamal perubatan** atau **doktor** yang merupakan **orang yang diinsuranskan** itu sendiri.

Tempoh Insurans

bermaksud tempoh di mana **anda** dilindungi.

Polisi

bermaksud kontrak insurans **anda** yang mengandungi pernyataan **polisi** ini, **jadual** dan sebarang **pengendorsannya**.

Premium

bermaksud sebarang jumlah yang **anda** perlu bayar sebagaimana yang dikehendaki **kami** di bawah **polisi** dan termasuk caj-caj kerajaan yang sedia ada.

Jumlah Diinsuranskan/ Jumlah Yang Diinsuranskan

bermaksud jumlah yang ditentukan bagi setiap manfaat yang dinyatakan dalam **jadual** manfaat, yang merupakan jumlah maksimum yang **kami** akan bayar sekiranya berlaku tuntutan.

Jadual

bermaksud butiran **diri yang diinsuranskan** atau **orang yang diinsuranskan** dan sebahagian elemen insurans yang diberi. **Jadual** ini adalah sebahagian daripada **polisi**.

Kami/ Syarikat/ MSIG

bermaksud **MSIG Insurance (Malaysia) Bhd.**

Jadual Manfaat

| Manfaat-Manfaat | Pelan A (RM) | Pelan B (RM) | Pelan C (RM) | Pelan D (RM) | Pelan E (RM) |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| (A) Kematian dan/atau Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan | 12,000 | 24,000 | 36,000 | 48,000 | 75,000 |
| (B) Elaun Perkabungan | 500 | 500 | 500 | 500 | 500 |

Keterangan Manfaat

Kemalangan Diri

Kami akan membayar **anda** atau **wakil sah anda** bagi **kecederaan** seperti yang ditakrifkan dalam **polisi**:

Pampasan bagi kematian atau hilang upaya (Manfaat) seperti yang dinyatakan di bawah jika **orang yang diinsuranskan** tercedera dan dalam tempoh satu (1) tahun selepas kejadian, **kecederaan** menjadi satu-satunya punca kematian atau hilang upaya. **Polisi** ini menyediakan perlindungan sedunia selama dua puluh empat (24) jam.

| Manfaat-manfaat | Pampasan |
|--|--|
| A. Kematian Akibat Kemalangan | Jumlah diinsuranskan seperti dinyatakan dalam jadual |
| B. Kehilangan Upaya Penuh Kekal seperti dinyatakan di bawah: | Peratusan Jumlah diinsuranskan seperti dinyatakan dalam jadual |
| 1. Kehilangan Upaya Penuh Kekal daripada terlibat dengan atau menghadiri pekerjaan / guna tenaga dan lain-lain | 100% |
| 2. Lumpuh Keseluruhan atau Terlantar Kekal | 100% |
| 3. Kehilangan sebelah atau kedua-dua tangan | 100% |
| 4. Kehilangan sebelah atau kedua-dua kaki | 100% |
| 5. Kehilangan sebelah atau kedua-dua mata | 100% |
| C. Elaun Perkabungan | |
| Apabila tuntutan sah dibuat di bawah Manfaat A, kami akan membayar jumlah diinsuranskan yang dinyatakan dalam jadual . | |

Had Pampasan bagi orang yang diinsuranskan

- Bagi Manfaat B, "Kehilangan" yang merujuk kepada tangan atau kaki hendaklah bermaksud kehilangan menyeluruh penggunaan atau putus pada atau di atas pergelangan tangan atau sendi buku lali.
- Pampasan tidak akan dibayar bagi **orang yang diinsuranskan** untuk :
 - Manfaat A di samping mana-mana Manfaat B jika kematian berlaku semata-mata disebabkan oleh **kecederaan** dan dalam masa satu (1) tahun selepas mengalami **kecederaan**.
 - lebih 100% daripada **jumlah modal diinsuranskan** bagi Manfaat A hingga Manfaat B. Jika 100% Manfaat telah dibayar, **polisi** ini akan terhenti selepas itu.

Pengecualian Am

Kami tidak akan membayar pampasan untuk:

- Kecederaan**, kerosakan, kos atau perbelanjaan daripada apa-apa sifat yang secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh, terhasil daripada atau berkaitan dengan mana-mana yang berikut tidak kira apa-apa sebab lain atau kejadian yang menyumbang serentak atau dalam apa-apa turutan kepada kerugian:
 - pengionan radiasi daripada atau pencemaran oleh radioaktiviti daripada apa-apa bahan api nuklear atau daripada mana-mana sisa nuklear atau daripada mana-mana sisa nuklear daripada pembakaran bahan api nuklear
 - bahan radioaktif, toksik, letupan atau bahan berbahaya atau pencemaran lain daripada apa-apa pemasangan nuklear atau komponen nuklear daripadanya,
 - apa-apa senjata perang yang menggunakan pemisahan atom atau nuklear dan/atau gabungan atau reaksi seumpama yang lain atau kuasa atau bahan radioaktif.
- Kecederaan** yang disebabkan oleh:
 - bunuh diri, mencederakan diri sendiri atau pendedahan kepada bahaya dengan sengaja (selain daripada cubaan untuk menyelamatkan hayat manusia) atau tindakan yang melanggar undang-undang,
 - kehamilan, kelahiran anak, atau kecacatan atau kelemahan fizikal atau mental,

- c. di bawah pengaruh dadah (melainkan dadah tersebut diambil menurut suatu preskripsi **pengamal perubatan** yang berdaftar tetapi bukan untuk rawatan penagihan dadah),
- d. Pengecualian Keganasan:

Insurans oleh **polisi** ini tidak termasuk:

kematian, hilang upaya, kerugian, kerosakan, kemusnahan, apa-apa liabiliti, kos atau perbelanjaan undang-undang termasuk kerugian berbangkit daripada apa-apa sifat, yang secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh, terhasil daripada atau berkaitan dengan mana-mana yang berikut tidak kira apa-apa sebab lain atau kejadian yang menyumbang serentak atau dalam apa-apa turutan kepada kerugian;

- i) peperangan, penaklukan, tindakan musuh asing, pertempuran atau operasi seperti perang (sama ada perang diisytiharkan atau tidak), perang saudara, penderhakaan, revolusi, pemberontakan, kekacauan awam dengan andaian sebahagian daripada atau dimaksudkan oleh pemberontakan, ketenteraan atau rampasan kuasa; atau
- ii) mana-mana perbuatan keganasan termasuklah tetapi tidak terhad kepada penggunaan kekerasan atau keganasan, ancaman dan/atau memudaratkan atau merosakkan hayat atau harta (atau ancaman memudaratkan atau merosakkan) termasuk, tetapi tidak terhad kepada, radiasi nuklear dan/atau meletakkan orang awam atau mana-mana bahagian orang awam dalam ketakutan; atau
- iii) apa-apa tindakan yang diambil dalam mengawal, menghalang, menindas atau dalam apa-apa cara berkaitan dengan (i) atau (ii) di atas.

Jika **syarikat** mendakwa bahawa disebabkan oleh pengecualian ini, sebarang kerugian, kerosakan, kos atau perbelanjaan adalah tidak dilindungi oleh insurans ini, beban membuktikan sebaliknya adalah terletak di tangan **orang yang diinsuranskan**.

- e. Pengecualian Politik:

Insurans ini tidak melindungi apa-apa kerugian atau kerosakan disebabkan oleh atau menerusi atau yang merupakan akibat, secara langsung atau tidak langsung, mana-mana satu daripada kejadian yang berikut, iaitu:-

- i) Pengambilalihan kekal atau sementara terhasil daripada rampasan atau tuntutan ke atas penyitaan pemiliknegeraan oleh mana-mana pihak berkuasa yang ditubuhkan secara sah di sisi undang-undang.
- ii) Pengambilalihan kekal atau sementara ke atas mana-mana bangunan terhasil daripada pendudukan yang menyalahi undang-undang sedemikian.

- f. penerbangan, selain daripada semasa dalam perjalanan sebagai penumpang yang membayar tambang menaiki pesawat yang berlesen penuh.
- g. semasa melibatkan diri dalam atau berlatih untuk mana-mana **aktiviti-aktiviti berbahaya**.

Syarat Am

Syarat-syarat yang terkandung dalam **polisi** atau dalam mana-mana **pengendorsan** adalah sebahagian daripada kontrak dan mestilah dipatuhi. Sifatnya mengizinkan syarat tersebut menjadi syarat terdahulu kepada hak untuk menuntut terhadap **kami**.

1. Kewajipan untuk mematuhi Syarat

Kami hanya bertanggungjawab membuat sebarang pembayaran di bawah **polisi** jika **anda** telah mematuhi terma-terma, peruntukan-peruntukan, syarat-syarat dan **pengendorsan polisi** ini pada setiap masa.

2. Salah Nyata atau Ketinggalan Fakta Penting

Jika:

- a. sebarang jawapan, pendedahan atau pernyataan yang **anda** berikan, sebelum kontrak insurans 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 insurans 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, **polisi** ini adalah batal.

3. Notis

Anda mestilah memberitahu **kami** secara bertulis dengan serta-merta apabila **anda** menyedari apa-apa perubahan dalam penggajian, pekerjaan, tugas atau usaha mana-mana **orang yang diinsuranskan**, atau perubahan-perubahan lain yang boleh meningkatkan kemungkinan suatu tuntutan di bawah **polisi** ini. **Anda** mungkin dikehendaki untuk membayar **premium** tambahan hasil daripada perubahan sedemikian.

4. Pelepasan

Penerimaan **anda** atau wakil peribadi sah **anda** atau wakil di sisi undang-undang atau mana-mana orang yang mana manfaatnya dinyatakan sebagai perlu dibayar mengikut undang-undang, hendaklah dalam semua kes secara efektif melepaskan liabiliti **kami**.

5. Pembaharuan

Polisi ini boleh diperbaharui dari tahun ke tahun dengan persetujuan bersama antara **anda** dengan **kami** tetapi dalam apa-apa kes berkenaan mana-mana **orang yang diinsuranskan** hendaklah diberhentikan pada tamatnya **tempoh insurans** semasa **orang yang diinsuranskan** itu mencapai umur seratus (100) tahun.

6. **Tempoh Ihsan**
Tempoh ihsan selama tiga puluh (30) hari dari tarikh tamat **polisi** ini tersedia untuk pembaharuan **polisi anda**. **Kami** akan tetap bertanggungjawab untuk sebarang tuntutan yang ditanggung semasa tempoh ihsan jika **premium** telah dibayar semasa tempoh ihsan. Jika **premium** tidak dibayar pada akhir tempoh ihsan, **polisi** ini akan dianggap telah ditamatkan pada tarikh luput **polisi** ini.
7. **Pembatalan**
Anda boleh membatalkan **polisi** pada bila-bila masa dengan memaklumkan kepada **kami** secara bertulis melalui e-mel atau surat. Tiada bayaran balik untuk **premium** yang telah dibayar. Walau bagaimanapun, jika **anda** ingin membatalkan polisi ini dalam tempoh lima belas (15) hari dari tempoh semakan percuma, **kami** akan membayar balik keseluruhan **premium** yang telah **anda** bayar pada mulanya.

Kami boleh membatalkan **polisi** dengan menghantar notis tujuh (7) hari melalui penghantaran surat berekod atau surat berdaftar ke alamat terakhir yang diketahui. Bayaran balik **premium** adalah berasaskan pra-rata dan tertakluk kepada **premium** minima dan kadar cukai semasa yang boleh dikenakan oleh **kami**. Pemulangan **premium** adalah bergantung kepada berapa lama tempoh perlindungan telah berkuat kuasa dengan syarat bahawa tiada sebarang tuntutan dibuat semasa tempoh insurans tersebut.
8. **Tunai Sebelum Perlindungan**
Anda mesti membayar **premium** sebelum perlindungan di bawah **polisi** ini berkuat kuasa. Insurans ini tidak berkuat kuasa melainkan **premium** yang perlu dibayar telah dibayar.
9. **Had Umur**
Had umur bagi mana-mana orang yang diinsuranskan yang dilindungi di bawah **polisi** ini tertakluk kepada umur minimum enam belas (16) tahun sehingga maksimum enam puluh lima (65) tahun pada tarikh pendaftaran pertama dan boleh diperbaharui sehingga umur seratus (100) tahun.
10. **Mastautin**
Anda mestilah seorang warganegara Malaysia atau pemastautin tetap yang menetap di Malaysia untuk sekurang-kurangnya empat puluh (40) minggu dalam mana-mana tempoh lima puluh dua (52) minggu semasa perlindungan ini berkuat kuasa. **Anda** mesti memaklumkan **kami** secepat mungkin tentang sebarang perubahan mengenai tempat mastautin.
11. **Perlindungan, Langkah Berjaga-jaga yang Munasabah dan Perubahan Material**
Anda hendaklah mengambil segala langkah berjaga-jaga yang munasabah dan wajar untuk mencegah dan mengurangkan sebarang kemalangan, kecederaan atau kematian dan **kami** mesti diberitahu dengan segera secara bertulis mengenai apa-apa maklumat penting atau perubahan dalam hal keadaan yang boleh meningkatkan kemungkinan kuantum bagi tuntutan di bawah **polisi** ini.
12. **Fasal Penghilangan**
Kami akan menganggap bahawa kematian telah dialami oleh orang yang diinsuranskan sekiranya dia didapati hilang untuk dua belas (12) bulan berturut-turut dan bukti yang mencukupi telah dikemukakan yang membawa **kami** kepada kesimpulan bahawa kematian itu telah diakibatkan oleh suatu kecederaan. Walau bagaimanapun, sekiranya pada bila-bila masa selepas pembayaran pampasan kematian sedemikian telah dibuat dan orang yang diinsuranskan tersebut didapati masih hidup maka pampasan sedemikian hendaklah dipulangkan semula kepada **kami**.
13. **Pendedahan**
Sekiranya orang yang diinsuranskan mengalami suatu kecederaan dan berikutan kecederaan tersebut telah meninggal dunia atau hilang upaya sebagai akibat pendedahan kepada elemen-elemen bahaya semula jadi, maka **kami** akan mengambil kira kematian atau hilang upaya sedemikian sebagai telah disebabkan oleh suatu kecederaan.
14. **Fasal Risiko Siber (Fasal Penjelasan Bahaya Teknologi Maklumat)**
Insurans ini tidak melindungi apa-apa kerugian yang timbul secara langsung atau tidak langsung daripada kehilangan, pindaan atau kerosakan kepada, atau pengurangan dalam fungsi, kebolehcapaian atau operasi sistem komputer, perisian keras, program, perisian lembut, data, maklumat, repositori, mikrochip, litar bersepadu atau peranti yang serupa dalam peralatan komputer atau peralatan bukan komputer, sama ada harta yang diinsuranskan atau bukan, tidak dengan sendirinya menjadi suatu kejadian melainkan timbul daripada satu atau lebih **Kontingensi Yang Ditakrifkan** (seperti yang ditakrifkan di bawah ini) tetapi hanya setakat kerugian sedemikian akan sebaliknya diinsuranskan di bawah **polisi** ini.

Kontingensi Yang Ditakrifkan hendaklah bermaksud kebakaran, kilat, letupan, hentaman pesawat udara atau kenderaan, objek jatuh, ribut angin, siklon, taufan, gempa bumi, gunung berapi, tsunami, banjir, rusuhan, kekacauan awam, kecurian, binatang, pembekuan atau berat salji.
15. **Had Pampasan**
Diri yang diinsuranskan berhak untuk membeli hanya satu Polisi Insurans Kemalangan Diri Mimi yang dikeluarkan di bawah nama **diri yang diinsuranskan** bagi tempoh insurans yang sama termasuk pertandingan tempoh insurans dan tidak akan dilindungi di bawah lebih daripada satu **polisi** tersebut. Sekiranya **diri yang diinsuranskan** dilindungi di bawah lebih daripada satu **polisi** itu, **kami** tidak akan bertanggungjawab ke atas tuntutan yang sama di bawah lebih daripada satu **polisi** yang berkaitan dengan tempoh insurans yang sama yang dikeluarkan oleh **kami** dan akan membayarnya manfaat pampasan tertinggi sahaja. Di mana manfaat pampasan di bawah **polisi** sedemikian adalah sama, **kami** akan membayar kepada **diri yang diinsuranskan** di bawah **polisi** pertama dikeluarkan dan akan mengembalikan sebarang **premium** pendua yang telah dibuat.
16. **Fasal Had Sekatan dan Pengecualian**
Tiada penanggung insurans adalah disifatkan untuk menyediakan perlindungan dan tiada penanggung insurans bertanggungjawab untuk membayar apa-apa tuntutan atau memberikan apa-apa manfaat di bawah ini setakat mana peruntukan seperti perlindungan, pembayaran tuntutan atau peruntukan daripada manfaat ini yang akan mendedahkan syarikat insurans itu kepada apa-apa sekatan,

larangan atau pembatasan di bawah resolusi Bangsa-Bangsa Bersatu atau sekatan perdagangan atau ekonomi sekatan, undang-undang atau peraturan-peraturan Kesatuan Eropah, United Kingdom atau Amerika Syarikat.

17. **Undang-Undang yang Berkenaan**
Polisi ini akan ditadbir dan ditafsirkan selaras dengan undang-undang Malaysia.

Syarat Tuntutan

1. **Syarat Terdahulu**
Bayaran tuntutan di bawah polisi ini adalah bergantung kepada pematuhan terma dan syaratnya oleh anda, dan setakat mana ia dikenakan, oleh orang yang diinsuranskan atau mana-mana pihak menuntut.
2. **Makluman kehilangan**
Anda mesti melaporkan secara bertulis kepada kami dalam masa tiga puluh (30) hari untuk memberikan butiran penuh apa-apa kecederaan yang mungkin menimbulkan tuntutan di bawah polisi ini. Bagi kerugian selain daripada kecederaan yang mungkin menimbulkan tuntutan di bawah polisi, anda mesti melaporkan secara bertulis kepada kami dalam masa empat belas (14) hari dengan butiran penuh kerugian, dan jika perlu, kami berhak untuk meminta dokumen sokongan dan/atau laporan yang berkaitan dengan perbelanjaan anda.
3. **Pemeriksaan Perubatan**
Anda atau orang yang diinsuranskan hendaklah mendapatkan perkhidmatan pengamal perubatan yang berdaftar dan orang yang diinsuranskan hendaklah menjalani mana-mana rawatan yang dianggap perlu oleh pengamal sedemikian. Orang yang diinsuranskan mungkin perlu menjalani pemeriksaan perubatan selanjutnya yang dikehendaki oleh kami atas perbelanjaan kami.
4. **Dokumen**
Semua sijil, maklumat dan keterangan mestilah dikemukakan atas perbelanjaan anda atau atas perbelanjaan mana-mana pihak menuntut dalam bentuk dan keadaan yang dikehendaki. Dalam kejadian kematian orang yang diinsuranskan kami menghendaki sijil kematian ditunjukkan dan mungkin menghendaki pemeriksaan post-mortem dibuat atas perbelanjaan kami.
5. **Timbangtara**
Semua perselisihan yang timbul daripada polisi ini hendaklah dirujuk kepada keputusan seorang Penimbangtara yang akan dilantik secara bertulis oleh kedua-dua pihak, atau jika mereka tidak bersetuju dengan seorang Penimbangtara, dan memerlukan keputusan dua orang Penimbangtara, seorang Penimbangtara akan dilantik secara bertulis oleh setiap pihak dan dalam kes Penimbangtara-penimbangtara tersebut tidak bersetuju dengan keputusan seorang Wasit yang telah dilantik secara bertulis oleh Penimbangtara-penimbangtara sebelum membuat rujukan. Wasit tersebut hendaklah duduk bersama-sama dengan Penimbangtara-penimbangtara dan mempengerusikan mesyuarat-mesyuarat mereka dan pemberian suatu Award adalah sebagai syarat terdahulu bagi apa-apa hak untuk bertindak terhadap kami. Jika kami menolak tuntutan liabiliti kepada anda atau wakil peribadi anda untuk mana-mana tuntutan menurut dokumen ini dan tuntutan sedemikian tidak dirujuk kepada timbangtara di bawah peruntukan yang terkandung di dalam dokumen ini dalam masa dua belas bulan kalendar dari tarikh penolakan tuntutan tersebut, maka tuntutan tersebut adalah disifatkan telah ditinggalkan untuk semua tujuan dan tidak boleh dikembalikan menurut dokumen ini kemudiannya.
6. **Pembayaran Manfaat**
 - a. *Maka perihal mana-mana manfaat kematian akibat kemalangan yang boleh dibayar di bawah Jadual Manfaat seperti yang dinyatakan di atas berhubung dengan perlindungan kepada orang yang diinsuranskan, ia haruslah dibayar mengikut Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013.*
 - b. *Maka perihal mana-mana manfaat yang boleh dibayar (kecuali mana-mana manfaat kematian akibat kemalangan) di bawah Jadual Manfaat seperti yang dinyatakan di atas berhubung dengan perlindungan kepada orang yang diinsuranskan, ia hendaklah dibayar kepada orang yang diinsuranskan. Walau bagaimanapun, sekiranya sebelum pembayaran manfaat dibayar kepada orang yang diinsuranskan, orang yang diinsuranskan itu meninggal dunia, oleh itu, kami akan membayar manfaat kepada wakil peribadi sah orang yang diinsuranskan dengan syarat wakil peribadi sah tersebut mematuhi semua terma-terma dan syarat-syarat polisi ini.*

Prosedur Aduan

Kami percaya anda berhak untuk mendapat perkhidmatan yang berhemah, adil dan segera. Jika wujud sebarang keadaan yang menjadikan perkhidmatan kami tidak menepati jangkaan anda, sila hubungi kami menggunakan butir-butir hubungan di bawah dan memberikan Nombor Polisi/Nombor Tuntutan dan Nama Diri yang Diinsuranskan/Orang yang Diinsuranskan:

1. *Pertama, dengan jabatan atau orang yang anda hubungi bila berurusan dengan kami untuk memaklumkan bagaimana anda mahu masalah diselesaikan.*
2. *Kedua, jika masalah tidak diselesaikan dengan cara yang memuaskan anda, maka anda boleh membuat aduan bertulis secara formal kepada Jabatan Khidmat Pelanggan kami di:*

Talian Khidmat Pelanggan : 1 - 800 - 88 - MSIG (6744)
Faks : 03 - 2026 8086
E-mel : myMSIG@my.msig-asia.com
Laman web : www.msig.com.my
Alamat : Jabatan Khidmat Pelanggan
MSIG Insurance (Malaysia) Bhd
Level 15, Menara Hap Seng 2
Plaza Hap Seng
No. 1, Jalan P. Ramlee
50250 Kuala Lumpur

3. Ketiga, jika **anda** tidak berpuas hati dengan keputusan **kami**, **anda** boleh merujuk perkara tersebut kepada OMBUDSMAN PERKHIDMATAN KEWANGAN (OPK) atau BANK NEGARA MALAYSIA menerusi BNMTLELINK atau BNMLINK:

- a. **OMBUDSMAN PERKHIDMATAN KEWANGAN (OPK)**
Tingkat 14, Blok Utama,
Menara Takaful Malaysia,
No.4, Jalan Sultan Sulaiman,
50000 Kuala Lumpur.
Telefon : 03 - 2272 2811
Faks : 03 - 2272 1577
E-mel : enquiry@ofs.org.my
Laman web : www.ofs.org.my
- b. **LAMAN INFORMASI NASIHAT DAN KHIDMAT (BNMLINK)**
(Walk-in Customer Service Centre)
Ground Floor, D Block,
Jalan Dato' Onn,
50480 Kuala Lumpur.
Telefon : 03 - 2698 8044
Extension : 8950/8958 (BNMLINK General Line)
- c. **CONTACT CENTRE (BNMTELELINK)**
Jabatan LINK & Pejabat Wilayah
Bank Negara Malaysia,
P.O.Box 10922,
50929 Kuala Lumpur.
Telefon : 1 - 300 - 88 - 5465 (1 - 300 - 88 - LINK)
Faks : 03 - 2174 1515
E-mel : bnmtelelink@bnm.gov.my

Perlindungan Data Peribadi

Dengan memberikan Data Peribadi anda, bermakna anda memberi kebenaran kepada kami untuk menggunakannya sebagaimana diluraikan di bawah:-

1. Untuk memproses Data Peribadi **anda** dengan matlamat untuk melaksanakan Kontrak Insurans.
2. **Anda** membenarkan dan mengizinkan **kami** untuk menyimpan dan berkongsi data tersebut dengan pembekal perkhidmatan **kami**, yang termasuk tetapi tidak terhad kepada:
 - a. Penyelaras yang berdaftar,
 - b. Peguam Cara, dan mana-mana badan profesional lain untuk tujuan pelaksanaan Kontrak Insurans,
 - c. Penanggung Insurans dan Penanggung Insurans Semula,
 - d. ISM Insurance Services Malaysia Berhad.
3. Untuk maklumat lanjut mengenai komitmen **MSIG** untuk melindungi Data Peribadi, senarai pembekal perkhidmatan dan rakan-rakan perniagaan yang **kami** mungkin dedahkan Data Peribadi anda, sila rujuk kepada Notis Privasi **MSIG** di www.msig.com.my/privacy-notice/ atau mengimbas Kod QR di bawah:



Anda juga boleh meminta akses kepada atau membetulkan Data Peribadi **anda** dengan menghubungi Jabatan Khidmat Pelanggan **kami**. Maklumat tersebut hanya akan diberi selepas pengesahan. 'Data Peribadi' mempunyai erti yang diberikan kepadanya di bawah Akta Perlindungan Data Peribadi 2010.

Fasal Cukai

Anda dikehendaki membayar sebarang cukai berkaitan (termasuk tetapi tidak terhad kepada cukai perkhidmatan dan duti setem) yang dikenakan oleh Penguatkuasa Cukai Malaysia berhubung polisi ini.

Penamaan

Orang yang dinamakan oleh pemilik polisi untuk menerima manfaat kematian di bawah polisi ini.

- a. Menurut Perenggan 5(1) Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, penamaan yang dibuat oleh pemilik polisi bukan beragama Islam akan mewujudkan amanah bagi pihak penama polisi untuk wang polisi, iaitu manfaat kematian yang perlu dibayar apabila berlaku kematian pemilik polisi, jika:
 - i) penama ialah suami/isteri atau anaknya; atau
 - ii) penama ialah ibu bapanya (jika tiada suami/isteri atau anak yang hidup semasa penamaan dibuat).
- b. Bagi penama pemilik polisi beragama Islam, selepas menerima wang polisi, beliau hendaklah mengagihkan wang polisi mengikut undang-undang Islam.

Nota: Perkataan "pemilik polisi", "wang polisi" dan "anak" yang digunakan dalam fasal Penamaan mempunyai maksud yang diberikan menurut Akta Perkhidmatan Kewangan 2013.

"PEMBERITAHUAN"

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

Orang yang Diinsuranskan hendaklah membaca **Polisi** ini dengan berhati-hati, dan jika apa-apa kesilapan atau salah gambaran ditemui dalam perjanjian ini, atau jika perlindungan adalah tidak mengikut hasrat **Orang yang Diinsuranskan**, sila beritahu **Syarikat** dengan serta-merta dan kembalikan **Polisi** tersebut untuk perhatian.