



Tenang Hospital Income Insurance Policy

A Guide to Your Tenang Hospital Income Insurance Policy

Section Guide	Page No.
Your Duty to Inform Us - Duty of Disclosure.....	II
How Your Insurance Operates - What we insure and what makes up this policy	III
Definition of Words - An explanation of words used in this policy which have special meanings.....	III
Table of Benefits - List of benefits.....	IV
Description of Benefits Your benefits under this policy	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.....	VI
General Exceptions - Those events we do not insure under this policy as a whole.....	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.....	IX

Your Duty to Inform Us

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

Pursuant to Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, **you** are required by law to tell **us** all the facts that **you** know or are expected to know about the risk **we** are accepting from **you**.

In entering into this contract, **you** are under a duty to take reasonable care to provide complete and accurate answers to the questions **we** ask and should also disclose all relevant information which may influence **us** in the acceptance of this insurance. This includes everything that appears within **your Policy, Schedule/Certificate** as well as any information relating to this contract. This duty shall continue until the time this **policy** is renewed.

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.

The duty of disclosure applies to **you**, and other persons insured under the **policy**. If **you** provide information for another **insured person**, it is as if they provided it to **us**.

If **you** fail to take reasonable care to avoid misrepresentation in relation to the information provided by **you**, **we** may:

- cancel **your policy**; or
- declare **your policy** void from inception; or
- revise the premium and/or terms and conditions of **your policy**; or
- not pay any claim that has been made or will be made under the **policy**

You must observe and fulfil the Terms, Conditions, Endorsements, Clauses or Warranties of the **policy**.

How Your Insurance Operates

In consideration of **you** paying to **us** the premium as specified in the **policy schedule/certificate**, **we** agree to indemnify **you** in the manner and to the extent described in the **policy** and the **schedule/certificate**, in respect of the events occurring during the **period of insurance**, or any subsequent period for which **you** pay and **we** accept the required premium. The answers given in **your** Proposal Form (or when **you** applied for this insurance) and any other disclosures made by **you** between the time of submission of **your** Proposal Form (or when **you** applied for this Insurance) and the time this contract is entered into 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**.

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

Definition of Words

Certain words have been defined below. These have the same meaning wherever they are used in this **policy** or the **schedule/certificate** and are highlighted in the **policy** by being shown in bold print, e.g. **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

shall mean 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**.

Bodily injury

shall mean **bodily injury** suffered anywhere in the world caused solely by an **accident** and not by sickness, disease or gradual physical or mental wear and tear.

Confined, Confinement or Hospitalisation

shall mean **confinement** in a **hospital** for which the **hospital** makes a charge for room & board, and the **insured person** must be **confined** for a continuous uninterrupted period of at least twenty-four (24) hours upon the advice of and under the regular care and attendance of a **physician**.

COVID-19

shall mean a coronavirus disease as defined by the World Health Organisation (WHO); an infectious disease caused by the SARS-CoV-2 virus.

Doctor/Physician/Medical Practitioner

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

Hazardous Activities

shall mean mountaineering or abseiling necessitating the use of ropes and other climbing equipment, offshore activities beyond five (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 eighteen (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.

Hospital

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

- a. has facilities for diagnosis and major surgery;
- b. provides twenty-four (24) hours a day nursing services by registered and graduate nurses;
- c. is under the supervision of a **doctor**; 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 establishment.

Intensive Care Unit

shall mean a section within a **hospital** which is designated as an **intensive care unit** by the **hospital**, and which is maintained on a twenty-four (24) hour basis solely for **treatment** of patients in critical condition and is equipped to provide special nursing and medical services not available elsewhere in the **hospital**.

Medically Necessary

shall mean a medical service which is:

- a. consistent with the diagnosis and customary medical **treatment** for a covered medical condition, and
- b. in accordance with standards of good medical practice, consistent with current standard of professional medical care, and of proven medical benefits, and
- c. not for the convenience of the **insured person** or the **physician**, and unable to be reasonably rendered out of **hospital** (if admitted as an inpatient), and
- d. not of an experimental, investigational or research nature, preventive or screening nature, medical technology or procedure which has not been proven to be effective, based on established medical practice, or which has not been approved by a recognised body in Malaysia; and
- e. for which the charges are fair and reasonable and customary for the covered medical condition; and
- f. providing **treatment** directly related to the covered medical condition.

Period of Insurance

shall mean the period specified in the **schedule/certificate** for which **we** have agreed to accept and **you** have paid or agreed to pay the appropriate premium.

Policy

shall mean **your** insurance contract which consists of this **policy** wording, **schedule/certificate** and any endorsement.

Schedule/Certificate

shall mean the **schedule/certificate** attached to this **policy** where the details of **you** and certain elements of the insurance are stated.

Treatment

shall mean a surgical or medical procedure provided by a **physician** during a **hospitalisation** for the sole purpose to cure or relief of a **bodily injury** or **COVID-19** infection, during the **period of insurance**.

We/Our/Us/the Company/Insurer

shall mean MSIG Insurance (Malaysia) Bhd.

You/Your/Insured/Insured Person

shall mean the **insured person(s)** named in the **schedule/certificate**, for whom this insurance has been arranged.

Table of Benefits

Benefits	Plan 1 (RM)
A. Daily Hospital Income (per day, max up to 120 days)	160
B. Intensive Care Unit Hospital Income (per day, max up to 60 days)	320
C. COVID-19 Hospital Income (per day, max up to 30 days)	75
D. COVID-19 Intensive Care Unit Hospital Income (per day, max up to 15 days)	150

Description of Benefits

We will pay **you** a daily cash allowance as specified in the **policy** for each full day the **insured person** is **confined** in a **hospital** during the **period of insurance** for **medically necessary treatment** of a covered **bodily injury** or **COVID-19** infection. Only one (1) insured incident is payable at any one (1) time for the same **hospitalisation** period. **We** will pay the highest compensation benefit for **bodily injury** or **COVID-19** if **insured person** is **confined** for both conditions at the same **hospitalisation** period.

A. Daily Hospital Income

Pays a daily cash allowance for each day of **hospitalisation** for a covered **bodily injury** in a standard ward, up to a maximum of one hundred twenty (120) days.

B. Intensive Care Unit Hospital Income

Pays a daily cash allowance for each day of **hospitalisation** for a covered **bodily injury** in an **intensive care unit**, up to a maximum of sixty (60) days.

C. COVID-19 Hospital Income

Pays a daily cash allowance for each day of **hospitalisation** for **COVID-19 treatment** in a standard ward, up to a maximum of thirty (30) days.

D. COVID-19 Intensive Care Unit Hospital Income

Pays a daily cash allowance for each day of **hospitalisation** for **COVID-19 treatment** in an **intensive care unit**, up to a maximum of fifteen (15) days.

No benefit shall be payable until the total amount of the payment shall have been ascertained and agreed unless otherwise agreed by **the Company**.

General Conditions

The conditions which appear in the **policy** must be complied with. They are where their nature permits conditions precedent to the right to recover from **us**.

1. **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.

2. **Cash Before Cover**

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

3. **Free Look Period**

If **you** wish to cancel this **policy** within fifteen (15) days from the date of receipt of this **policy** and **you** have not made a claim, **we** shall refund the premium paid in full if **you** write to **us** requesting for cancellation.

4. **Notice**

You must advise **us** in writing as soon as **you** are aware of any change in the employment, occupation, duties or pursuits of the **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.

5. **Protection, Reasonable Precaution and Material Changes**

You shall take all reasonable and proper precaution to prevent and minimise any **accident** or **bodily injury** 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**. **The Company** reserves the right to continue cover on terms and conditions it considers appropriate to such changes in material information or circumstances or to decline to continue cover under the **policy**.

6. **Age Limit**

Unless agreed otherwise in writing by **us**, the age for first enrolment in the **policy** is from eighteen (18) to sixty-nine (69) years old, both age inclusive. Renewal of this **policy** is up to the age of eighty (80) years old.

7. **Renewal**

This **policy** may be renewed from year to year by mutual agreement between **you** and **us** but in any case it shall terminate at the end of the **period of insurance** during which that **insured person** attains the age of eighty (80) years.

When **we** invite **you** to renew **your policy**, **we** may alter the premium, cover, terms and conditions as **we** deem necessary for reasons that may include **your** medical history and profitability of **our** portfolio. **We** shall inform **you** with a written notice of at least thirty (30) days in advance of the renewal date. **Your** continued payment of premium after **we** give such notice will mean **you** accept the change.

8. **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.

9. **Alteration**

The Company reserves the right to amend the terms and provisions of this **policy** by giving a thirty (30) days prior notice in writing to the **insured person's** last known address in **the Company's** records, and such amendment will be applicable from the next renewal of this **policy**. No alteration to this **policy** shall be valid unless authorised by **the Company** and such approval is endorsed thereon.

10. **Cancellation**

You may cancel this **policy** at any time in writing. The refund of premium is based on pro-rate basis and subject to **our** retaining the minimum premium. **We** may cancel **your policy** or any benefits by sending seven (7) days' notice by recorded delivery letter or registered letter to **your** last known address. The return of premium refund will be on pro-rate basis. In any event, 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**. However, there will be no premium refund to **you** if this **policy** is purchased using Perlindungan Tenang Voucher.

11. **Limit of Compensation**

The **insured person** is entitled to purchase only one (1) Tenang Hospital Income Insurance **policy** 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 person** is covered under more than one (1) 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 the **insured person** the highest compensation benefit. Where the compensation benefit under such **policy** is identical, **we** will pay to the **insured person** under the **policy** first issued and will refund any duplicate premium which has been made.
12. **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 (1) 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.
13. **Portfolio Withdrawal Condition**

The Company reserves the right to cancel the portfolio as a whole if it decides to discontinue underwriting this insurance product. Cancellation of the portfolio as a whole shall be given by a thirty (30) days' written notice prior to **policy** renewal to the **insured person** and **the Company** will run off all policies to expiry of the period of cover within the portfolio.

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 or anyone acting on **your** behalf must report in writing to **us** within thirty (30) days with full details of any **bodily injury** or **hospitalisation** which may result in a claim under this **policy**.
3. **Document**

Original documentation and receipts together with a fully completed Claim Form signed by the treating **physician** must be submitted to **the Company** at **your** expense or at the expense of any claimant in the form and nature required by **us**.
4. **Medical Examination**

You or the **insured person** shall employ the services of a registered **physician** and the **insured person** shall undergo any treatment such **physician** shall deem necessary. The **insured person** may have to undergo further medical examination required by **us** at **our** expense.
5. **Arbitration**

All differences arising out of this **policy** shall be referred to an Arbitrator who shall be appointed in writing by the parties in difference. In the event they are unable to agree on who is to be the Arbitrator within one (1) month of being required in writing to do so then both parties shall be entitled to appoint an Arbitrator each who shall proceed to hear the differences together with an Umpire to be appointed by both Arbitrators. However, this is provided that any disclaimer of liability by **the Company** for any claim hereunder must be referred to an Arbitrator within twelve (12) calendar months from date of such disclaimer.
6. **Payment of Benefits**

In respect of any benefits payable 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 the **insured person** dies before the payment of benefits can be paid, **we** will pay the payment of benefits to the **insured person's** legal personal representatives as stated below, provided such legal personal representatives comply with all the terms and conditions of this **policy**.

 - i. if the **insured person** is married at the time of payment, the **insured person's** legal personal representatives shall be his/her spouse and children, if any.
 - ii. if the **insured person** is not married at the time of payment, the **insured person's** legal personal representatives shall be his/her parents, sisters and brothers, if any.

General Exceptions

We will not pay any benefits for:-

1. **Bodily injury**, loss, 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. **Bodily injury** caused by:
 - a. war, invasion, act of foreign enemy, hostilities or warlike operations (whether war be declared or not) or civil war,
 - b. mutiny, civil commotion assuming the proportions of or amounting to a popular rising, military rising, insurrection, rebellion, revolution, military or usurped power, martial law or state of siege or any of the events or causes which determine the proclamation or maintenance of martial law or state of siege,
 - c. any act of terrorism
For this purpose, an act of terrorism means an act including but not limited to the use of force or violence and/or the threat thereof of any person or group(s) of persons, whether acting alone or on behalf of or in connection with any organisation(s) or government(s), committed for political, religious, ideological or similar purposes including the intention to influence any government and/or to put the public, or any section of the public in fear.
3. **Bodily injury** caused by the **insured person**:
 - a. flying or travelling in an aircraft other than a fare-paying passenger with a licensed carrier on a scheduled domestic or international route or on a duly licensed charter service.
 - b. engaging in a sport in a professional capacity or where the **insured person** would or could earn income or remuneration from engaging in such sport.
4. **Bodily injury** caused by the **insured person** engaging in or practising for any of the **hazardous activities**.
5. **Bodily 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 **insured person** being under the influence of drugs (other than those prescribed by a registered **medical practitioner** but not when prescribed for the treatment of drug addiction),
 - d. fighting (except in bona fide self defence), provoked assault, resistance to arrest,
 - e. illegal acts of the **insured person**.
6. Cosmetic or plastic surgery, dental care, any surgery, **treatment** or **confinement** unless it is **medically necessary**.
7. **Confinement** primarily for diagnosis, scanning, X-ray examinations or physical therapy or any follow up **treatment(s)** for and arising out of the same injury for which the **insured person** was admitted to the **hospital** in the first place.
8. **Bodily injury** directly or indirectly arising out of or consequent upon or contributed to HIV (Human Immunodeficiency Virus) 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.
9. Any **COVID-19** diagnosed within the first five (5) days of the **insured person's** cover.

If **we** allege that by reason of these General Exceptions any claim is not covered by this **policy**, then the burden of proving that the claim is covered shall be upon **you**.

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 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 : +603-2026 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 : +603-2272 2811
Facsimile : +603-2272 1577
Email : enquiry@ofs.org.my
Website : www.ofs.org.my

b. **LAMAN INFORMASI NASIHAT DAN KHIDMAT (BNMLINK)**

(Walk-in Customer Service Centre)
Bank Negara Malaysia,
4th Floor, Podium Bangunan AICB,
No. 10, Jalan Dato' Onn,
50480 Kuala Lumpur.
Telephone : 1-300-88-5465 (BNMTELELINK) or
: +603 2174 1717 (for overseas calls)

c. **CONTACT CENTRE (BNMTELELINK)**

Bank Negara Malaysia,
Telephone : 1-300-88-5465 (1-300-88-LINK)
Facsimile : +603-2174 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 licensed 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**.

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 Policyholder/**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 Policyholder/**insured person**, advice should at once be given to **the Company** and the **policy** returned for attention.

Polisi Insurans Pendapatan Hospital Tenang

Suatu Panduan kepada Polisi Insurans Pendapatan Hospital Tenang Anda

<i>Panduan Seksyen</i>		<i>Muka Surat</i>
<i>Kewajipan Anda Untuk Memberitahu Kami</i>	- <i>Kewajipan Pendedahan.....</i>	XI
<i>Bagaimana Insurans Anda Beroperasi</i>	- <i>Apa yang kami insuranskan dan apakah yang membentuk polisi ini.....</i>	XII
<i>Tafsiran Perkataan</i>	- <i>Suatu penjelasan tentang perkataan-perkataan yang digunakan di dalam polisi ini.....</i>	XII
<i>Jadual Manfaat</i>	- <i>Senarai manfaat-manfaat</i>	XIII
<i>Keterangan Manfaat</i>	- <i>Manfaat anda di bawah polisi ini.....</i>	XIII
<i>Syarat Am</i>	- <i>Hak anda dan hak kami di bawah polisi ini.....</i>	XIV
<i>Syarat Tuntutan</i>	- <i>Apa yang anda perlu lakukan jika anda perlu membuat suatu tuntutan.....</i>	XV
<i>Pengecualian Am</i>	- <i>Keadaan yang kami tidak insuranskan di bawah polisi ini secara keseluruhan.....</i>	XVI
<i>Prosedur Aduan</i>	- <i>Siapa yang anda perlu hubungi untuk membuat aduan.....</i>	XVII
<i>Perlindungan Peribadi Data</i>	- <i>Akses kepada dan penggunaan Data Peribadi anda.....</i>	XVII
<i>Fasal Cukai</i>	- <i>Anda dikehendaki membayar sebarang cukai berkaitan.....</i>	XVIII

Kewajipan Anda Untuk Memberitahu Kami

Kewajipan Pendedahan – Maklumat dan Perubahan Yang Perlu Kami Ketahui

Selaras dengan Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, **anda** dikehendaki oleh undang-undang untuk memberitahu **kami** semua fakta yang **anda** tahu atau dijangka tahu tentang risiko yang akan **kami** terima daripada **anda**.

Anda perlu mengambil penjagaan yang munasabah untuk memberikan jawapan yang lengkap dan tepat kepada soalan-soalan yang **kami** tanya dan **anda** juga perlu mendedahkan semua maklumat yang relevan yang boleh mempengaruhi **kami** dalam penerimaan insurans ini. Tanggungjawab ini hendaklah berterusan sehingga masa **Polisi** ini diperbaharui.

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.

Kewajipan pendedahan adalah tertakluk kepada **anda**, dan orang lain yang diinsuranskan di bawah **Polisi** ini. Jika **anda** memberikan maklumat untuk orang lain yang diinsuranskan, ia seolah-olah maklumat mereka yang diberikan kepada **kami**.

Jika maklumat yang diberikan oleh **anda** tidak lengkap dan tepat, **kami** boleh:

- membatalkan **Polisi anda**; atau
- mengisytiharkan **Polisi anda** tidak sah dari awal; atau
- menyemak semula premium dan/atau terma dan syarat **Polisi anda**; atau
- tidak membayar apa-apa tuntutan yang telah dibuat atau akan dibuat di bawah **Polisi** ini

Anda mestilah mematuhi dan memenuhi Terma, Syarat, Pengendorsan, Fasal atau Waranti **Polisi**.

Bagaimana Insurans Anda Beroperasi

Sebagai pertimbangan bahawa **anda** membayar premium kepada kami seperti yang dinyatakan dalam **jadual/sijil insurans polisi**, kami bersetuju untuk mengganti rugi **anda** dengan cara dan setakat yang dinyatakan dalam **polisi** dan **jadual/sijil insurans**, berkenaan dengan peristiwa yang berlaku dalam **tempoh insurans**, atau tempoh berikutnya yang **anda** bayar dan kami menerima premium yang diperlukan. Jawapan yang diberikan dalam Borang Cadangan **anda** (atau semasa anda memohon insurans ini) dan sebarang pendedahan lain yang dibuat oleh **anda** antara waktu penyerahan Borang Cadangan **anda** (atau semasa **anda** memohon insurans ini) dan masa kontrak ini dimeterai akan menjadi sebahagian daripada kontrak insurans ini antara **anda** dan **kami**. Walau bagaimanapun, sekiranya terdapat salah nyata pra-kontrak yang dibuat berkaitan dengan jawapan **anda** atau dalam sebarang pendedahan yang diberikan oleh **anda**, hanya kaedah pemulihan dalam Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 yang akan digunakan.

Polisi ini menggambarkan terma dan syarat kontrak insurans seperti yang dipersetujui antara **anda** dan **kami**.

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

Tafsiran perkataan

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

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**.

Kecederaan badan

bermaksud **kecederaan badan** yang dialami di mana-mana di dalam dunia yang disebabkan oleh **kemalangan** secara tunggal dan bukan kerana kesakitan, penyakit atau kehausan mental dan fizikal secara beransur-ansur.

Terlantar, Pengasingan atau Penghospitalan

bermaksud **pengasingan** di dalam **hospital** di mana **hospital** mengeluarkan caj ke atas bilik dan makanan, dan **orang yang diinsuranskan** mestilah terlantar untuk tempoh yang berterusan tanpa gangguan sekurang-kurangnya dua puluh empat (24) jam di atas nasihat dan di bawah penjagaan dan **rawatan** biasa oleh **pakar perubatan**.

COVID-19

bermaksud penyakit coronavirus seperti yang ditakrifkan oleh Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO); penyakit berjangkit yang disebabkan oleh virus SARS-CoV-2.

Doktor/Pakar Perubatan/Pengamal Perubatan

bermaksud **pengamal perubatan** berdaftar yang layak dan berlesen untuk mengamalkan perubatan barat dan yang, semasa memberikan **rawatan** itu, mengamalkannya mengikut skop pelesenan dan latihannya di kawasan geografi profesion tersebut diamalkan, tetapi tidak termasuk **doktor** atau **pakar perubatan** yang merupakan **orang yang diinsuranskan** itu sendiri.

Aktiviti-aktiviti Berbahaya

bermaksud mendaki gunung atau menaiki turun yang memerlukan penggunaan tali dan peralatan memanjat lain, aktiviti luar pesisir di luar lingkungan lima (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 lapan belas (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.

Hospital

bermaksud hanya suatu penubuhan yang ditubuhkan dan didaftarkan dengan betul sebagai **hospital** untuk penjagaan dan **rawatan** ke atas orang yang sakit dan cedera sebagai pesakit yang membayar dan ditempatkan di atas katil, dan yang:

- mempunyai kemudahan untuk menjalankan diagnosis dan pembedahan besar;
- menyediakan khidmat penjagaan dua puluh empat (24) jam sehari oleh para jururawat yang berdaftar dan bertauliah;
- di bawah pengawasan seorang **doktor**; dan
- bukan secara dasarnya sebuah klinik, suatu tempat untuk para penagih alkohol atau dadah, sebuah rumah penjagaan, rehat atau pemulihan atau sebuah rumah bagi orang-orang tua atau penubuhan yang serupa dengannya.

Unit Rawatan Rapi

bermaksud satu bahagian di **hospital** yang dinamakan sebagai **unit rawatan rapi** oleh **hospital**, dan yang diselenggara dua puluh empat (24) jam hanya untuk **rawatan** bagi pesakit dalam keadaan kritikal dan dilengkapi khidmat jagaan dan perubatan khas yang tidak disediakan di mana-mana bahagian lain **hospital** itu.

Perlu dari Segi Perubatan

bermaksud perkhidmatan perubatan yang

- konsisten dengan diagnosis dan **rawatan** perubatan lazim untuk keadaan perubatan yang dilindungi;
- menurut **standard amalan perubatan baik, konsisten dengan standard semasa penjagaan perubatan profesional, dan manfaat perubatan yang terbukti;**
- bukan untuk **keselesaan orang yang diinsuranskan atau doktor, dan tidak dapat secara munasabahnya diberikan di luar hospital (jika dimasukkan sebagai pesakit dalam);**
- bukan untuk tujuan eksperimen, penyiasatan atau bersifat kaji selidik, bersifat pencegahan dan pemeriksaan, teknologi atau prosedur perubatan yang tidak terbukti berkesan, berdasarkan amalan perubatan yang ditetapkan, atau yang tidak diluluskan oleh badan yang diiktiraf di Malaysia;
- cajnya adalah adil dan munasabah dan lazim untuk keadaan perubatan yang dilindungi; dan
- menyediakan **rawatan** yang berkaitan secara langsung dengan keadaan perubatan yang dilindungi.

Tempoh Insurans/Tempoh yang Diinsuranskan

bermaksud tempoh yang dinyatakan dalam **jadual/sijil insurans** yang **kami** telah bersetuju untuk menerima dan **anda** telah membayar atau bersetuju untuk membayar premium yang sewajarnya.

Polisi

bermaksud kontrak insurans anda yang mengandungi pernyataan **polisi** ini, **jadual/sijil insurans** dan sebarang pengendornsanya.

Jadual/Sijil Insurans

bermaksud **jadual/sijil insurans** yang dilampirkan pada **polisi** ini di mana butiran **anda** dan elemen tertentu insurans dinyatakan.

Rawatan

bermaksud prosedur pembedahan atau perubatan yang disediakan oleh **doktor** semasa dimasukkan ke **hospital** untuk tujuan tunggal untuk menyembuhkan atau melegakan **kecederaan badan** atau jangkitan **COVID-19**, semasa **tempoh yang diinsuranskan**.

Kami/Syarikat/Syarikat Insurans

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

Anda/Orang yang Diinsuranskan

bermaksud **orang yang diinsuranskan** yang dinamakan dalam **jadual/sijil insurans**, di mana insurans ini telah diaturkan untuknya.

Jadual Manfaat

Manfaat-Manfaat	Pelan 1 (RM)
A. Pendapatan Hospital Harian (sehari, maksimum sehingga 120 hari)	160
B. Pendapatan Hospital Unit Rawatan Rapi (sehari, maksimum sehingga 60 hari)	320
C. Pendapatan Hospital COVID-19 (sehari, maksimum sehingga 30 hari)	75
D. Pendapatan Hospital Unit Rawatan Rapi COVID-19 (sehari, maksimum sehingga 15 hari)	150

Keterangan Manfaat

Kami akan membayar **anda** elaun tunai harian seperti yang dinyatakan dalam **polisi** bagi setiap hari **orang yang diinsuranskan** terlantar di dalam **hospital** semasa **tempoh yang diinsuranskan** untuk **rawatan yang perlu dari segi perubatan bagi kecederaan badan** atau jangkitan **COVID-19** yang dilindungi. Hanya satu (1) kejadian yang diinsuranskan akan dibayar pada satu-satu masa untuk tempoh **penghospitan** yang sama. **Kami** akan membayar manfaat pampasan tertinggi untuk **kecederaan tubuh** atau **COVID-19** jika **orang yang diinsuranskan** terlantar untuk kedua-dua keadaan pada tempoh **penghospitan** yang sama.

A. Pendapatan Hospital Harian

Membayar elaun tunai harian bagi setiap hari **penghospitan** di dalam wad standard hospital untuk **kecederaan badan** yang dilindungi, sehingga maksimum seratus dua puluh (120) hari.

B. Pendapatan Hospital Unit Rawatan Rapi

Membayar elaun tunai harian bagi setiap hari **penghospitan** di dalam **unit rawatan rapi hospital** untuk **kecederaan badan** yang dilindungi, sehingga maksimum enam puluh (60) hari.

C. Pendapatan Hospital COVID-19

Membayar elaun tunai harian bagi setiap hari **penghospitan** di dalam wad standard hospital untuk **rawatan COVID-19**, sehingga maksimum tiga puluh (30) hari.

D. Pendapatan Hospital Unit Rawatan Rapi COVID-19

Membayar elaun tunai harian bagi setiap hari **penghospitan** di dalam **unit rawatan rapi hospital** untuk **rawatan COVID-19**, sehingga maksimum lima belas (15) hari.

Tiada manfaat akan dibayar sehingga pembayaran kepada keseluruhan jumlah telah dipastikan dan dipersetujui melainkan sebaliknya telah dipersetujui oleh **Syarikat**.

Syarat Am

Syarat yang terkandung dalam **polisi** mestilah dipatuhi. Sifatnya mengizinkan syarat tersebut menjadi syarat terdahulu kepada hak untuk menuntut terhadap **kami**.

1. Salah Nyata Atau Ketinggalan Fakta Penting

Jika:

- 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
 - 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
 - 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.

2. 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.

3. Tempoh Semakan Percuma

Jika **anda** ingin membatalkan **polisi** ini dalam tempoh lima belas (15) hari dari tarikh penerimaan **polisi** ini dan **anda** belum membuat tuntutan, **kami** akan membayar balik **premium** yang telah dibayar sepenuhnya jika **anda** menulis kepada **kami** meminta pembatalan.

4. 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 sebagai hasil perubahan sedemikian.

5. 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** atau **kecederaan badan** dan **kami** mesti diberitahu dengan segera secara bertulis mengenai apa-apa maklumat penting atau perubahan dalam hal keadaan yang boleh meningkatkan kebarangkalian atau kemungkinan kuantum bagi tuntutan di bawah **polisi** ini. **Syarikat** berhak untuk meneruskan perlindungan atas terma dan syarat yang wajar untuk perubahan dalam maklumat atau keadaan penting atau menolak daripada terus melindungi di bawah **polisi** ini.

6. Had Umur

Melainkan dipersetujui sebaliknya secara bertulis oleh **kami**, umur untuk penyertaan pertama dalam **polisi** adalah dari lapan belas (18) hingga enam puluh sembilan (69) tahun, termasuk kedua-dua umur tersebut. Pembaharuan **polisi** ini adalah sehingga umur lapan puluh (80) tahun.

7. Pembaharuan

Polisi ini boleh diperbaharui dari tahun ke tahun melalui persetujuan bersama antara **anda** dan **kami** tetapi dalam apa jua keadaan ia akan ditamatkan pada penghujung **tempoh insurans** di mana **orang yang diinsuranskan** itu mencapai umur lapan puluh (80) tahun.

Apabila **kami** menjemput **anda** untuk memperbaharui **polisi anda**, **kami** boleh mengubah **premium**, **perlindungan**, **terma** dan **syarat** yang **kami** anggap perlu atas sebab yang mungkin termasuk sejarah perubatan **anda** dan keuntungan portfolio **kami**. **Kami** akan memaklumkan **anda** dengan notis bertulis sekurang-kurangnya tiga puluh (30) hari sebelum tarikh pembaharuan. Pembayaran **premium anda** yang berterusan selepas **kami** memberikan notis sedemikian bermakna **anda** menerima perubahan tersebut.

8. Tempoh Ihsan/Tanggung

Tempoh ihsan/tanggung selama tiga puluh (30) hari dari tarikh tamat tempoh **polisi** ini tersedia untuk pembaharuan **polisi anda**. **Kami** akan bertanggung jawab ke atas sebarang tuntutan yang ditanggung semasa tempoh ihsan/tanggung jika **premium** dibayar semasa tempoh ihsan/tanggung. Jika **premium** tidak dibayar pada akhir tempoh ihsan/tanggung, **polisi** ini akan dianggap sebagai ditamatkan pada tarikh tamat tempoh **polisi** ini.

9. Pindaan

Syarikat berhak meminda terma dan peruntukan **polisi** ini dengan memberikan notis awal tiga puluh (30) hari secara bertulis ke alamat terakhir **orang yang diinsuranskan** yang diketahui mengikut rekod **Syarikat**, dan pindaan tersebut akan terpakai dari pembaharuan berikutnya bagi **polisi** ini. Pindaan kepada **polisi** ini tidak sah kecuali jika diluluskan oleh **Syarikat** dan kelulusan itu hendaklah diendorskan pada **polisi** tersebut.

10. Pembatalan

Anda boleh membatalkan **polisi** ini pada bila-bila masa secara bertulis. Bayaran balik **premium** adalah berdasarkan asas pra-rata dan tertakluk kepada **premium** minima dan kadar cukai yang dikenakan. **Kami** boleh membatalkan **polisi anda** atau mana-mana manfaat dengan menghantar notis tujuh (7) hari melalui surat penghantaran berdaftar atau surat berdaftar ke alamat terakhir **anda** yang diketahui. Bayaran balik **premium** adalah berdasarkan asas pra-rata. Apa-apa pemulangan **premium** akan tertakluk kepada berapa lamanya tempoh **polisi** telah berkuat kuasa dan dengan syarat tiada tuntutan telah dibuat dalam **tempoh yang diinsuranskan** semasa. Namun, tiada bayaran balik **premium** kepada **anda** jika **polisi** ini dibeli menggunakan Baucar Perlindungan Tenang.

11. **Had Pampasan**

Orang yang diinsuranskan berhak untuk membeli hanya satu (1) **polisi** Insurans Pendapatan Hospital Tenang untuk **tempoh insurans** yang sama termasuk pertindihan **tempoh insurans** dan tidak akan dilindungi di bawah lebih daripada satu **polisi** tersebut. Sekiranya *orang yang diinsuranskan* dilindungi di bawah lebih daripada satu **polisi** itu, **kami** tidak akan bertanggungjawab ke atas tuntutan yang sama di bawah lebih daripada satu (1) **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 *orang yang diinsuranskan* di bawah **polisi** pertama dikeluarkan dan akan mengembalikan sebarang premium pendua yang telah dibuat.

12. **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 (1) 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.

13. **Syarat Penarikan Balik Portfolio**

Syarikat berhak membatalkan portfolio secara keseluruhan jika ia memutuskan untuk menghentikan penanggung jaminan produk insurans ini. Pembatalan portfolio secara keseluruhan akan diberikan melalui notis bertulis tiga puluh (30) hari sebelum pembaharuan **polisi** kepada *orang yang diinsuranskan* dan **Syarikat** tersebut akan menghentikan semua **polisi** hingga ke tarikh tamat tempoh perlindungan dalam portfolio.

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 atau sesiapa sahaja yang bertindak bagi pihak **anda** mesti melaporkan secara bertulis kepada **kami** dalam masa tiga puluh (30) hari dengan butiran penuh tentang sebarang **kecederaan tubuh** atau **penghospitalan** yang mungkin menimbulkan tuntutan di bawah **polisi** ini.

3. **Dokumen**

Dokumentasi asal dan resit berserta Borang Tuntutan yang lengkap ditandatangani oleh **pakar perubatan** yang merawat mesti diserahkan kepada **Syarikat** atas perbelanjaan **anda** atau atas perbelanjaan mana-mana pihak yang menuntut dalam bentuk dan sifat yang diperlukan oleh **kami**.

4. **Pemeriksaan Perubatan**

Anda atau *orang yang diinsuranskan* hendaklah mendapatkan perkhidmatan **pakar perubatan** yang berdaftar dan *orang yang diinsuranskan* hendaklah menjalani mana-mana **rawatan** yang dianggap perlu oleh pakar sedemikian. **Orang yang diinsuranskan** mungkin perlu menjalani pemeriksaan perubatan selanjutnya yang dikehendaki oleh **kami** atas perbelanjaan **kami**.

5. **Timbang Tara**

Semua perbezaan yang timbul daripada **polisi** ini hendaklah dirujuk kepada penimbang tara yang hendaklah dilantik secara bertulis oleh pihak dalam perbezaan. Jika mereka tidak berjaya mendapatkan persetujuan tentang siapa yang akan menjadi Penimbang Tara dalam tempoh satu (1) bulan apabila diminta secara bertulis untuk berbuat demikian, maka kedua-dua pihak layak melantik Penimbang Tara yang setiap seorang akan mendengar perbezaan itu bersama-sama dengan Pengadil yang akan dilantik oleh kedua-dua Penimbang Tara itu. Walau bagaimanapun, dengan syarat apa-apa penafian liabiliti oleh **Syarikat** tersebut bagi apa-apa tuntutan di bawah ini hendaklah dirujuk kepada Penimbang Tara dalam tempoh dua belas (12) bulan kalendar dari tarikh penafian tersebut.

6. **Pembayaran Manfaat**

Maka perihal mana-mana manfaat yang boleh dibayar 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 *orang yang diinsuranskan* itu meninggal dunia sebelum pembayaran manfaat dibayar, **kami** akan membayar manfaat kepada wakil peribadi sah *orang yang diinsuranskan* seperti dinyatakan di bawah, dengan syarat wakil peribadi sah tersebut mematuhi semua terma-terma dan syarat-syarat **polisi** ini.

- i. jika *orang yang diinsuranskan* telah berkahwin pada masa pembayaran, wakil peribadi sah *orang yang diinsuranskan* ialah suami/isteri dan anak-anaknya, jika ada.
- ii. jika *orang yang diinsuranskan* belum berkahwin pada masa pembayaran, wakil peribadi sah *orang yang diinsuranskan* ialah ibu bapa dan adik-beradiknya, jika ada.

Pengecualian Am

Kami tidak akan membayar apa-apa manfaat untuk:

1. **Kecederaan badan**, kerugian, 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:
 - a. pengionan radiasi daripada atau pencemaran oleh radioaktiviti daripada apa-apa bahan api nuklear atau daripada mana-mana sisa nuklear daripada pembakaran bahan api nuklear;
 - b. bahan radioaktif, toksik, letupan atau bahan berbahaya atau pencemaran lain daripada apa-apa pembinaan nuklear, reaktor atau apa-apa pemasangan nuklear atau komponen nuklear daripadanya;
 - c. apa-apa senjata perang yang menggunakan pemisahan atom atau nuklear dan/atau gabungan atau reaksi seumpama yang lain atau kuasa atau bahan radioaktif.
2. **Kecederaan badan** yang diakibatkan oleh:
 - a. peperangan, penaklukan, tindakan musuh asing, pertempuran atau operasi seperti perang (sama ada perang diisytiharkan atau tidak) atau perang saudara,
 - b. penderhakaan, mogok, rusuhan, dan kekacauan awam dengan andaian sebahagian daripada atau sama seperti pemberontakan awam, kebangkitan tentera, kebangkitan, pemberontakan, revolusi, ketenteraan atau rampasan kuasa, undang-undang tentera atau keadaan pengepungan atau apa-apa kejadian atau penyebab yang menentukan perisytiharan atau penguatkuasaan undang-undang tentera atau keadaan pengepungan,
 - c. mana-mana perbuatan keganasan
Bagi tujuan ini, suatu tindakan keganasan termasuklah tetapi tidak terhad kepada penggunaan kekerasan atau keganasan dan/atau ancaman daripadanya oleh mana-mana orang atau kumpulan (kumpulan) atau kerajaan (kerajaan), yang komited terhadap politik, agama, ideologi atau tujuan yang serupa termasuk niat untuk mempengaruhi mana-mana kerajaan dan/atau untuk meletakkan orang awam, atau mana-mana bahagian orang awam dalam ketakutan.
3. **Kecederaan badan** yang diakibatkan oleh **orang yang diinsuranskan**:
 - a. terbang atau mengembara di dalam sebuah kapal terbang selain daripada penumpang membayar tambang dengan pembawa yang berlesen semasa penerbangan domestik atau laluan antarabangsa atau perkhidmatan sewa yang disewa khas.
 - b. terlibat di dalam sukan kapasiti profesional atau di mana **orang yang diinsuranskan** akan atau boleh menerima pendapatan atau upah daripada melibatkan diri di dalam sukan tersebut.
4. **Kecederaan badan** yang diakibatkan ke atas **orang yang diinsuranskan** ketika melibatkan diri dan berlatih untuk aktiviti-aktiviti berbahaya.
5. **Kecederaan badan** yang diakibatkan oleh :
 - a. bunuh diri, mencederakan diri sendiri atau pendedahan kepada bahaya dengan sengaja (selain daripada cubaan untuk menyelamatkan hayat manusia) atau tindakan yang melanggar undang-undang,
 - b. kehamilan, kelahiran bayi atau kecacatan atau kelemahan fizikal atau mental yang telah sedia ada,
 - c. **orang yang diinsuranskan** adalah di bawah pengaruh dadah (selain daripada yang dipreskripsikan oleh **pengamal perubatan** yang berdaftar tetapi bukan apabila dipreskripsikan untuk **rawatan** penagihan dadah),
 - d. pergaduhan (kecuali dengan niat untuk mempertahankan diri), serangan yang membangkitkan kemarahan, penentangan untuk menangkap.
 - e. tindakan yang salah di sisi undang-undang oleh diri yang diinsuranskan atau **orang yang diinsuranskan**
6. Pembedahan kosmetik atau plastik, penjagaan pergigian, apa-apa pembedahan, **rawatan** atau **pengasingan** di **hospital** melainkan ia adalah **perlu dari segi perubatan**.
7. **Pengasingan** di **hospital** terutamanya untuk diagnosis, pengimbasan, ujian-ujian sinar-X atau terapi fizikal atau apa-apa **rawatan** susulan dan timbul daripada kecederaan yang sama bagi **orang yang diinsuranskan** telah dimasukkan ke **hospital** untuk kali pertama.
8. **Kecederaan badan** yang berpunca daripada atau sebagai akibat daripada atau disumbangkan secara langsung atau tidak langsung oleh HIV (Virus Kekurangan Imun Manusia) dan/atau penyakit yang berkaitan HIV termasuklah AIDS (Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit) atau Kompleks Berkaitan AIDS (ARC) walau bagaimana ia disebabkan dan/atau apa-apa derivatif mutan, variasi atau **rawatan** daripadanya walau bagaimana ia disebabkan.
9. Mana-mana **COVID-19** yang didiagnosis dalam tempoh lima (5) hari pertama dari perlindungan **orang yang diinsuranskan**.

Jika **kami** mengatakan bahawa disebabkan oleh Pengecualian Am ini, apa-apa tuntutan yang tidak akan dilindungi oleh **polisi** ini, dengan itu kewajipan memberi bukti bahawa tuntutan itu dilindungi adalah daripada **anda**.

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 **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 : +603-2026 8086
E-mel : myMSIG@my.msig-asia.com
Laman web : www.msig.com.my
Alamat : Jabatan Perkhidmatan Pelanggan
MSIG Insurance (Malaysia) Bhd
Tingkat 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 BNMTELELINK atau BNMLINK:

a. OMBUDSMAN PERKHIDMATAN KEWANGAN (OPK)

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

Telefon : +603-2272 2811
Faks : +603-2272 1577
E-mel : enquiry@ofs.org.my
Laman web : www.ofs.org.my

b. LAMAN INFORMASI NASIHAT DAN KHIDMAT (BNMLINK)

(Pusat Perkhidmatan Pelanggan untuk dikunjungi)

Bank Negara Malaysia,
Tingkat 4, Podium Bangunan AICB,
No. 10, Jalan Dato' Onn,
50480 Kuala Lumpur.

Telefon : 1-300-88-5465 (BNMTELELINK) atau
: +603 2174 1717 (untuk panggilan luar negara)

c. PUSAT HUBUNGAN (BNMTELELINK)

Bank Negara Malaysia,

Telefon : 1-300-88-5465 (1-300-88-LINK)
Faks : +603-2174 1515
E-mel : bnmtelelink@bnm.gov.my

Perlindungan Data Peribadi

Dengan memberikan Data Peribadi **anda**, bermakna **anda** memberi kebenaran kepada **kami** untuk menggunakannya sebagaimana dihuraikan 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 berlesen 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.

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.”

Pemegang **polisi/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 pemegang **polisi/orang yang diinsuranskan**, sila beritahu **Syarikat** dengan serta-merta dan kembalikan **polisi** tersebut untuk perhatian.