

## PREFERRED TRAVEL INSURANCE PLAN APPLICATION/PROPOSAL FORM BORANG PERMOHONAN/PROPOSAL PELAN INSURANS PREFERRED TRAVEL

### IMPORTANT NOTICE / NOTIS PENTING

#### Disclosure of Material Facts / Pemberitahuan Fakta-fakta Material

Statement Pursuant to Section 149(4) of the Insurance Act, 1996, you are to disclose in this proposal form, fully and faithfully all the facts which you know or ought to know, otherwise the policy issued hereunder may be void. / *Kenyataan menurut seksyen 149(4) Akta Insurans 1996, anda perlu memberitahu di dalam borang cadangan ini, secara penuh dan jujur segala fakta yang anda tahu atau patut tahu, jika tidak polisi yang dikeluarkan lanjutan darinya boleh menjadi tidak sah.*

#### Cash Before Cover / Tunai Sebelum Perlindungan

It is a fundamental and absolute special condition of this contract of insurance that the premium due must be paid and received by us before cover commences. / *Syarat penting dan mutlak khusus bagi kontrak insurans ini ialah bahawa premium perlulah dibayar dan diterima oleh kami sebelum perlindungan bermula.*

#### Eligibility / Kelayakan

This comprehensive personal accident policy is designed for the individual aged 31 days to 80 years.

*Polisi kemalangan diri komprehensif ini direka untuk individu yang berumur di antara 31 hari hingga 80 tahun.*

AGENCY / AGENSI: \_\_\_\_\_ COVER NOTE NO. / NO. NOTA PERLINDUNGAN: \_\_\_\_\_

### Applicant Personal Details / Butir-butir Peribadi

Name Of Proposer <i>Nama Pencadang</i>			
Correspondence Address <i>Alamat Surat Menyurat</i>			
Email <i>Emel</i>			
Tel (House) <i>Tel (Rumah)</i>	-	Tel (Office) <i>Tel (Pejabat)</i>	Occupation <i>Pekerjaan</i>
Mobile Phone <i>Telefon Bimbit</i>	-	Marital Status / <i>Taraf Perkahwinan</i>	
New NRIC No. <i>No. K.P (Baru)</i>	-	Sex <i>Jantina</i> <input type="checkbox"/> Male / <i>Lelaki</i> <input type="checkbox"/> Female / <i>Perempuan</i>	
		Date of birth <i>Tarikh lahir</i>	
		dd / tt	mm / bb yy / tt

Destination Country/Place / *Negara Destinasi/Tempat:* \_\_\_\_\_

Duration Of Travel / *Tempoh Perjalanan* \_\_\_\_\_ days / *hari* Plan / *Pelan:* \_\_\_\_\_

Period Of Insurance  
*Tempoh Insurans*

From <i>Dari</i>	dd / tt	mm / bb	yy / tt	To <i>Hingga</i>	dd / tt	mm / bb	yy / tt
---------------------	---------	---------	---------	---------------------	---------	---------	---------

### Details of Spouse / Butir-butir Pasangan

Name <i>Nama</i>			
New NRIC No. <i>No. K.P (Baru)</i>	-	Date Of Birth <i>Tarikh lahir</i>	dd / tt mm / bb yy / tt
Plan / <i>Pelan:</i>	_____		



## Nomination Form / Borang Penamaan

Proposal/Policy Number / Cadangan/Nombor Polisi:

I hereby nominate the following as a nominee(s) for the above insurance policy and revoke all existing nominees (if any) named earlier (if no trustee has been nominated). / Saya dengan ini menamakan penama berikut untuk polisi insurans di atas dan membatalkan semua penama (jika ada) yang dinamakan sebelum ini (jika tiada pemegang amanah dinamakan).

Name Nama	New NRIC/B.C No. No. KP Baru/Surat Beranak	Address Alamat	Relationship Pertalian	Share (%) Bahagian (%)

_____ dd/tt    mm/bb    yy/tt Signature of Witness / Tandatangan Saksi      Date / Tarikh	_____ dd/tt    mm/bb    yy/tt Signature of Proposer / Tandatangan Pencadang      Date / Tarikh
Name / Nama _____ I.C. No. / No. K.P Baru _____ Address / Alamat _____ _____ _____ Postcode / Poskod _____	Name / Nama _____ I.C. No. / No. K.P Baru _____ Address / Alamat _____ _____ _____ Postcode / Poskod _____

If the intention is for the nominee(s) named herein to receive the policy benefits beneficially and not as an executor, then you must assign the benefits of the policy to such person(s) using the Conditional Assignment Form. / Jika ia bertujuan untuk penama yang dinamakan di sini menerima faedah polisi sebagai benefisiari dan bukan sebagai wasi, anda mesti menyerahkan faedah polisi tersebut kepada seseorang dengan menggunakan Borang Penyerahan Bersyarat.

- Note:**
- Nota:*
- The Witness must be at least 18 years of age and cannot be named nominee. / Saksi mestilah berumur 18 tahun ke atas dan tidak boleh dinamakan sebagai penama.
  - A nominee of Muslim policy owner upon receipt of policy money shall distribute the policy moneys in accordance with Islamic Law. / Penerima bagi pemegang polisi yang beragama Islam apabila menerima wang polisi mestilah membahagikan wang polisi mengikut undang-undang Islam.
  - \*Pursuant to Section 166(1) of the Insurance Act 1996, a trust is automatically created if the nominee is a :

- \*Menurut Seksyen 166(1) Akta Insurance 1996, tabung amanah terbentuk secara otomatik jika penama ialah:*
- spouse / pasangan
  - child or / anak atau
  - parent who is being nominated when there is no spouse or child living at the same time of making the nomination / ibubapa yang telah dinamakan apabila tiada pasangan atau anak semasa penamaan dibuat.
- \*No assignment is therefore required / Tiada penyerahan diperlukan.*

## Payment Choice / Pilihan Pembayaran

Cash / Tunai     
  Credit Card Kad Kredit     
  Please Debit My Sila Debitkan Kad     
       
  

Cheque/Bank Draft No. Ceki/Bank Deraf No.

For / Untuk RM \_\_\_\_\_

is enclosed herewith / yang disertakan bersama

**Note / Nota:**  
Please make cheque/bankdraft payable to RHB Insurance Berhad. Sila keluarkan ceki/deraf bank kepada RHB Insurance Berhad.

I hereby authorise RHB INSURANCE BERHAD to debit my Credit Card account indicated below the amount (in RM) being the annual premium due as stated or such other amount (in RM) as advised by RHB INSURANCE BERHAD from time to time under my insurance policy above.

Saya dengan ini membenarkan RHB INSURANCE BERHAD untuk mendebitkan akaun Kad Kredit saya dengan jumlah (RM) seperti yang dinyatakan di bawah bagi premium tahunan perlu dibayar seperti yang dinyatakan atau jumlah (RM) lain yang dimaklumkan oleh RHB INSURANCE BERHAD dari masa ke semasa di bawah polisi insurans di atas.

Name of Cardholder / Nama Pemegang Kad \_\_\_\_\_

Cardmember's Account No. / No. Akaun Pemegang Kad \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Contact No. of Cardholder / No. Telefon Pemegang Kad \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\*\* NO. CVV / No. CVV \_\_\_\_\_

Valid thru Sah sehingga \_\_\_\_\_  
mm/bb    yy/tt

\*\*Card Verification Value (CVV) No. is the last 3 digits number on the reverse side of the credit card. / No. CVV adalah 3 digit terakhir yang tertera di belakang kad kredit.

### Declaration:

I declare the information provided in this standing instruction is correct and true. In the event of any changes or cancellation of the instruction above, I shall keep RHB INSURANCE BERHAD informed in writing or by giving a fresh standing instruction.

### Deklarasi:

Saya mengesahkan bahawa maklumat di sebelah yang telah diberikan di dalam arahan tetap ini adalah tepat dan benar. Jika terdapat sebarang perubahan atau pembatalan bagi arahan di atas, saya hendaklah memaklumkan kepada RHB INSURANCE BERHAD secara bertulis atau dengan memberi arahan tetap yang baru.

Signature of Cardholder / Tandatangan Pemegang Kad \_\_\_\_\_

Date Tarikh \_\_\_\_\_  
dd/tt    mm/bb    yy/tt