



**Liberty**  
**Insurance®**

**BizPAC**

**Terma & Syarat**

---

**Polisi** ini, Jadual serta sebarang Endorsemen atau Memorandum yang dilampirkan hendaklah dianggap sebagai satu (1) dokumen, dan mana-mana perkataan atau ungkapan yang diberikan makna khusus dalam mana-mana dokumen tersebut hendaklah membawa makna yang sama sepanjang dokumen ini.

## SEKSYEN A

**Anda, Pemegang Polisi/Orang yang Diinsuranskan, dan Kami, Syarikat, bersetuju:**

1. **Cadangan** akan dimasukkan ke dalam dan menjadi asas kepada kontrak ini.
2. **Kami** akan menyediakan perlindungan insurans tertakluk kepada terma **Polisi** ini.
3. Perkara berikut adalah syarat sebelum sebarang liabiliti dari pihak **Kami**:
  - (a) Pematuan terhadap terma-terma **Polisi** ini berkaitan dengan apa-apa yang perlu dilakukan atau dipatuhi oleh **Anda** atau **Orang yang Diinsuranskan**.
  - (b) Kebenaran terhadap Cadangan seperti yang dinyatakan dalam Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013:
    - i) **Polisi** ini dikeluarkan dengan mempertimbangkan pembayaran premium sebagaimana yang dipaparkan dalam **Jadual Polisi** dan berdasarkan jawapan-jawapan yang diberikan kepada pasukan tele-pemasaran yang dilantik (atau semasa **Anda** memohon insurans ini), serta sebarang pendedahan lain yang dibuat oleh **Anda** antara masa penyerahan maklumat (atau semasa permohonan dibuat) dan masa kontrak ini dimeterai. Jawapan dan pendedahan lain tersebut akan menjadi sebahagian daripada kontrak insurans antara **Anda** dan **Kami**. Jika terdapat sebarang salah nyata pra-kontrak berkaitan dengan jawapan atau pendedahan yang diberikan oleh **Anda**, hanya remedi seperti yang diperuntukkan di bawah Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 akan digunakan.
    - ii) Jika **Anda** memohon Insurans ini untuk tujuan bukan berkaitan perdagangan, perniagaan atau profesion, **Anda** mempunyai tanggungjawab untuk mengambil langkah yang munasabah supaya tidak membuat salah nyata semasa menjawab soalan yang dikemukakan oleh pasukan tele-pemasaran yang dilantik (atau semasa permohonan dibuat). **Anda** hendaklah menjawab soalan-soalan tersebut dengan lengkap dan tepat. Kegagalan mengambil langkah munasabah semasa menjawab soalan-soalan tersebut boleh menyebabkan kontrak **Anda** dibatalkan, tuntutan **Anda** ditolak atau dikurangkan, syarat kontrak diubah atau kontrak ditamatkan, mengikut remedi Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013. **Anda** juga dikehendaki untuk mendedahkan apa-apa perkara lain yang **Anda** ketahui sebagai relevan terhadap keputusan **Kami** untuk menerima risiko dan menetapkan kadar serta terma yang dikenakan. **Anda** turut mempunyai tanggungjawab untuk memaklumkan kepada **Kami** dengan segera jika pada bila-bila masa selepas kontak insurans dimeterai, diubah atau diperbaharui, terdapat sebarang maklumat yang diberikan kepada **Kami** (atau semasa permohonan dibuat) adalah tidak tepat atau telah berubah. **Polisi** ini mencerminkan terma dan syarat kontrak insurans seperti yang dipersetujui antara **Anda** dan **Kami**.
    - iii) **Anda** mesti mematuhi dan memenuhi segala Terma, Syarat, Endorsemen, Klausula atau Waranti dalam Polisi ini.

## Insurans

**Kami** akan membayar Faedah yang sesuai kepada **Anda** jika, dalam mana-mana tempoh Insurans, **Orang Yang Diinsuranskan** akan mengalami kematian akibat kemalangan, badan kecederaan atau penyakit yang akan terhasil secara bebas, daripada sebarang sebab lain dalam **Orang Yang Diinsuranskan** semestinya terkurung di dalam Hospital sebagai ditakrifkan di bawah sebagai pesakit pemastautin yang mana Faedahnya dituntut.

## SEKSYEN B

### DEFINISI

Bagi tujuan **Polisi** ini

1. **Kemalangan** bermaksud kejadian yang berlaku secara tiba-tiba, tidak dijangka dan bersifat kebetulan.
2. **Kecederaan Badan** atau kematian Tidak Sengaja bermaksud kecederaan tubuh badan yang berlaku dalam **Tempoh Insurans**, yang merupakan akibat langsung daripada sebab-sebab luar yang tidak dijangka, ganas dan boleh dilihat secara fizikal dan yang secara tunggal dan bebas daripada sebarang sebab lain membawa kepada tuntutan bagi kematian atau hilang upaya.
3. **Sehari Berpantang di Hospital** bermakna tempoh tidak kurang daripada dua puluh empat (24) jam panjangnya di mana Hospital membuat caj untuk bilik dan penginapan kepada Orang Yang Diinsuranskan semasa Tempoh Insurans.
4. **Tempoh Berpantang Hospital** hendaklah bermakna tempoh Berpantang Hospital berturut-turut disebabkan oleh sebab yang sama atau berkaitan dan hendaklah dianggap sebagai satu kecederaan melainkan dipisahkan sekurang-kurangnya dua belas (12) bulan berturut-turut di mana **Orang Yang Diinsuranskan** tidak ditempatkan di hospital akibat kecederaan tersebut.
5. **Hospital** bermaksud sebuah institusi yang memenuhi syarat berikut:
  - memegang lesen sebagai **Hospital** (jika pelesenan diperlukan di negeri atau bidang kuasa Kerajaan);
  - beroperasi terutamanya untuk menerima, merawat dan menjaga pesakit yang sakit, uzur atau cedera sebagai pesakit dalam;
  - menyediakan perkhidmatan kejururawatan selama dua puluh empat (24) jam sehari oleh jururawat berdaftar atau bertauliah;
  - mempunyai sekurang-kurangnya seorang doktor berlesen yang tersedia pada setiap masa;
  - menyediakan kemudahan diagnosis dan pembedahan utama yang teratur; dan
  - bukan sebuah klinik, rumah jururawat, rumah rehat, rumah pemulihan atau institusi seumpamanya secara utama, dan bukan juga, kecuali secara kebetulan, tempat rawatan bagi penagih alkohol atau dadah.
6. **Kehilangan anggota badan** bermakna:
  - (a) dalam kes anggota atas, kehilangan secara fizikal sekurang-kurangnya keempat-empat jari secara keseluruhannya, atau kehilangan keseluruhan penggunaan keseluruhan lengan atau tangan; atau
  - (b) dalam kes anggota bawah, kehilangan akibat terputus fizikal pada atau di atas buku lali atau kehilangan keseluruhan penggunaan keseluruhan kaki atau kaki.
7. **Kehilangan Mata** termasuk kehilangan penglihatan yang menyeluruh dan tidak dapat dipulihkan.
8. **Kehilangan Pertuturan** bermaksud ketidakupayaan kekal sepenuhnya untuk berkomunikasi secara lisan.
9. **Pembedahan yang diperlukan dari segi perubatan** adalah Rawatan penyakit atau kecederaan pesakit yang sesuai dan asas; disertai dengan penyediaan diagnosis yang selamat, mencukupi dan sesuai serta penjagaan yang diperlukan dalam julat, tempoh kesinambungan, intensiti dan tahap tertentu; selaras dengan tahap profesional perubatan tempatan yang diiktiraf baik; tidak dijalankan terutamanya untuk keselesaan dan kemudahan pesakit, keluarga, doktor atau kakitangan lain yang menyediakan rawatan; bukan sebahagian daripada pendidikan akademik atau latihan profesional; bukan untuk tujuan eksperimen atau penyelidikan.
10. **Gangguan Mental** merujuk kepada sebarang keadaan psikiatri, psikologi, atau Kesihatan mental yang telah didiagnosis yang menjejaskan fungsi kognitif, emosi atau tingkah laku seseorang individu.

11. **Hilang Upaya Menyeluruh Kekal** bermaksud keadaan ketidakupayaan yang disebabkan oleh Orang Yang Diinsuranskan mengalami kecederaan Badan yang mengakibatkan hilang upaya kekal dan menyeluruhnya daripada pekerjaan yang menguntungkan dalam apa jua jenis pekerjaan. Ini termasuk Orang Yang Diinsuranskan terlanter secara kekal dan lumpuh sepenuhnya.
12. **Pakar Perubatan** atau **Pakar Bedah** hendaklah bermaksud pengamal ubat-ubatan barat yang didaftarkan di bawah Daftar Perubatan Kementerian Kesihatan Malaysia, dan sekiranya tuntutan timbul di luar Malaysia, **Pakar Perubatan** atau **Pakar Bedah** hendaklah bermaksud pengamal ubat-ubatan barat yang didaftarkan di bawah undang-undang negara tersebut di mana tuntutan itu timbul dan tiada orang lain.
13. **Kelemahan Fizikal** merujuk kepada sebarang keadaan fizikal, penyakit, atau ketidakupayaan yang menjejaskan atau menghadkan fizikal individu berfungsi.
14. **Tarikh Kuat Kuasa Polisi** hendaklah bermaksud tarikh apabila perlindungan untuk insurans ini berkuat kuasa.
15. **Jadual Polisi** bermaksud dokumen yang dikeluarkan kepada **Orang Yang Diinsuranskan** yang memperincikan butir-butir **Orang Yang Diinsuranskan** dan faedah yang disediakan di bawah polisi ini.
16. **Tahun Polisi** bermaksud dua belas (12) tempoh bulan kalendar berterusan dengan **Tahun Polisi** pertama bermula pada Tarikh Berkuatkuasa dan selepas itu setiap dua belas (12) tempoh bulan kalendar berterusan bermula pada setiap ulang tahun Tarikh Berkuatkuasa.
17. **Keadaan Perubatan Sedia Ada** di mana-mana sahaja digunakan dalam Polisi ini bermakna keadaan yang telah didiagnosis pada bila-bila masa sebelum **Tarikh Berkuatkuasa Polisi** atau sebarang syarat yang diketahui oleh **Orang Yang Diinsuranskan**, atau sepatutnya diketahui secara munasabah pada Permulaan Polisi atau apa-apa keadaan yang mana **Orang Yang Diinsuranskan** sebelum ini menerima rawatan, ubat atau nasihat daripada **doktor**.
18. **Orang Utama Yang Diinsuranskan** bermaksud **Orang Yang Diinsuranskan** seperti yang disenaraikan sebagai orang pertama dalam Jadual.
19. **Jumlah Prinsipal Diinsuranskan** merujuk kepada Kematian Akibat Kemalangan dan Jumlah diinsuranskan **Hilang Upaya Kekal** pada permulaan asal sebagai dinyatakan dalam Jadual Manfaat tidak termasuk sebarang pembaharuan bonus.
20. **Cadangan** bermaksud sebarang borang cadangan yang ditandatangani dan akuan dan sebarang maklumat yang dibekalkan oleh **Anda**, atau bagi **pihak Anda**.
21. **Pembedahan** bermaksud rawatan pembedahan penyakit, kecederaan dan kecacatan oleh prosedur manual atau pembedahan dan pembedahan perlu dari segi perubatan.
22. **Syarikat/Kami/Pihak Kami/** bermaksud Liberty General Insurance Berhad 197801007153 (44191-P).
23. **Orang Diinsuranskan/Orang Yang Diinsuranskan/Anda/Milik Anda/Sendiri** bermaksud orang yang dinamakan sebagai **Orang Yang Diinsuranskan** dalam Jadual atau mana-mana semakan, pindaan atau pengesahan seterusnya.

#### SEKSYEN C JADUAL FAEDAH

| No. | Faedah-faedah                        | Pelan 1 (RM) | Pelan 2 (RM) | Pelan 3 (RM) |
|-----|--------------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| 1   | Kematian Akibat <b>Kemalangan</b>    | 100,000      | 200,000      | 500,000      |
| 2   | <b>Hilang Upaya Kekal</b> (sehingga) | 100,000      | 200,000      | 500,000      |

| No. | Faedah-faedah                                                                          | Pelan 1 (RM)                                                                                                  | Pelan 2 (RM) | Pelan 3 (RM) |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|
| 3   | Caj Ambulans (sehingga)                                                                | 500                                                                                                           | 500          | 500          |
| 4   | Elaun Hospital Harian akibat Kemalangan (maksimum sehingga 20 hari, setiap kemalangan) | 150 sehari                                                                                                    | 250 sehari   | 300 sehari   |
| 5   | Pemulihan Denggi (setiap tahun)                                                        | 1,500                                                                                                         | 2,000        | 2,500        |
| 6   | Bonus Pembaharuan                                                                      | Kenaikan 10% setiap tahun sehingga maksimum 50% daripada jumlah asas diinsuranskan bagi Faedah 1 dan Faedah 2 |              |              |

#### 1. Kematian Akibat Kemalangan

Sekiranya berlaku **Kemalangan** dalam Tempoh Insurans menyebabkan kecederaan yang mengakibatkan kematian **Orang Yang Diinsuranskan** berlaku dalam tempoh dua belas (12) bulan kalendar dari Tarikh Kemalangan, **Syarikat** hendaklah membayar faedah kematian mengikut peraturan **Jumlah Prinsipal Diinsuranskan** seperti yang dinyatakan dalam Jadual Faedah.

#### 2. Hilang Upaya Kekal

Sekiranya berlaku **Kemalangan** dalam Tempoh Insurans menyebabkan kecederaan yang mengakibatkan **Hilang Upaya Kekal** (disahkan oleh Pengamal Perubatan) kepada **Orang Yang Diinsuranskan** berlaku dalam dua belas (12) bulan kalendar dari Tarikh **Kemalangan**, dan meninggal sepenuhnya **Orang Yang Diinsuranskan** daripada terlibat dalam pekerjaan yang membawa keuntungan apa-apa dan setiap jenis dan yang tidak ada harapan pemulihan, **Syarikat** hendaklah membayar faedah **Hilang Upaya Kekal** mengikut peraturan **Jumlah Prinsipal Diinsuranskan** seperti yang dinyatakan dalam Jadual Skala Faedah

| Jadual Skala Faedah                                                                                                   |                                                                     | Peraturan Prinsipal Jumlah Diinsuranskan |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Kematian Akibat Kemalangan</b> (berlaku dalam tempoh dua belas (12) bulan kalendar dari Tarikh <b>Kemalangan</b> ) |                                                                     | 100%                                     |
| <b>Hilang Upaya Kekal</b> (berlaku dalam tempoh dua belas (12) bulan kalendar dari Tarikh <b>Kemalangan</b> )         |                                                                     |                                          |
| -                                                                                                                     | Kehilangan dua Anggota Badan                                        | 100%                                     |
| -                                                                                                                     | Kehilangan kedua-dua tangan, atau semua jari dan kedua-dua ibu jari | 100%                                     |
| -                                                                                                                     | Kehilangan Tangan di pergelangan tangan                             | 100%                                     |
| -                                                                                                                     | Mana-mana bahagian kaki kecuali jari kaki                           | 100%                                     |
| -                                                                                                                     | Lumpuh sepenuhnya dari leher ke bawah                               | 100%                                     |
| Kehilangan lengan                                                                                                     | - di bahu                                                           | 100%                                     |
|                                                                                                                       | - antara bahu dan siku                                              | 100%                                     |
|                                                                                                                       | - di siku                                                           | 100%                                     |
|                                                                                                                       | - antara siku dan pergelangan tangan                                | 100%                                     |
| Mata: Kehilangan                                                                                                      | - seluruh mata                                                      | 100%                                     |
|                                                                                                                       | - Penglihatan satu atau kedua-dua mata                              | 100%                                     |
| -                                                                                                                     | Lumpuh keseluruhan                                                  | 100%                                     |
| -                                                                                                                     | Kecederaan yang mengakibatkan terlanter secara kekal                | 100%                                     |
| -                                                                                                                     | Kanta mata                                                          | 50%                                      |
| -                                                                                                                     | Kehilangan empat jari dan ibu jari sebelah tangan                   | 50%                                      |
| -                                                                                                                     | Kehilangan empat (4) jari                                           | 40%                                      |
| Kehilangan ibu jari                                                                                                   | - kedua-dua ruas (tulang)                                           | 30%                                      |
|                                                                                                                       | - satu ruas                                                         | 15%                                      |
| Hilang Jari Telunjuk                                                                                                  | - 3 ruas                                                            | 15%                                      |
|                                                                                                                       | - 2 ruas                                                            | 10%                                      |
|                                                                                                                       | - 1 ruas                                                            | 5%                                       |
| Hilang Jari Hantu                                                                                                     | - 3 ruas                                                            | 8%                                       |
|                                                                                                                       | - 2 ruas                                                            | 5%                                       |
|                                                                                                                       | - 1 ruas                                                            | 3%                                       |

| Jadual Skala Faedah    |                                        | Peratusan Prinsipal  |
|------------------------|----------------------------------------|----------------------|
|                        |                                        | Jumlah Diinsuranskan |
| Hilang Jari Manis      | - 3 ruas                               | 6%                   |
|                        | - 2 ruas                               | 5%                   |
|                        | - 1 ruas                               | 3%                   |
| Hilang Jari Kelengkeng | - 3 ruas                               | 5%                   |
|                        | - 2 ruas                               | 4%                   |
|                        | - 1 ruas                               | 3%                   |
| Hilang metakarpal      | - Pertama dan kedua (setiap)           | 3%                   |
|                        | - Ketiga, keempat atau kelima (setiap) | 2%                   |
| Hilang Jari Kaki       | - kesemua                              | 15%                  |
|                        | - kedua dua ruas jari besar            | 5%                   |
|                        | - satu ruas, jari besar                | 2%                   |
|                        | - selain jari besar, setiap satu jari  | 1%                   |
| Hilang pendengaran     | - kedua belah telinga                  | 75%                  |
|                        | - sebelah telinga                      | 15%                  |
| Hilang pertuturan      |                                        | 50%                  |
| Koma                   |                                        | 100%                 |
| Kehilangan diri        |                                        | 100%                 |

#### Nota:

- I. Kehilangan kekal keseluruhan penggunaan bahagian badan hendaklah dianggap sebagai kehilangan bahagian badan.
- II. Gabungan semua peratusan yang boleh dibayar untuk satu **kemalangan** tidak boleh melebihi 100%. Sekiranya sejumlah 100% telah dibayar selama Tempoh Insurans, semua Insurans di bawah ini akan segera berhenti berkuatkuasa. Semua kerugian lain yang kurang daripada 100% jika telah dibayar akan mengurangkan perlindungan dengan jumlah tersebut dari Tarikh **Kemalangan** sehingga tamatnya Polisi ini.
- III. Apabila Kecederaan tidak ditentukan, **Kami** akan menerapkan peratusan hilang upaya di bawah skala di atas yang tidak konsisten dengan ketentuan manfaat tersebut.
- IV. Berlakunya sebarang kerugian khusus yang mana pampasan adalah yang kena dibayar di bawah bahagian ini hendaklah dengan serta-merta menamatkan semua insurans di bawah Polisi ini, tetapi penamatan sedemikian hendaklah tanpa prejudis kepada sebarang tuntutan yang berpunca tetapi daripada **Kemalangan** yang menyebabkan kerugian sedemikian.
- V. Setelah diperakui oleh Pengamal Perubatan bahawa **Orang yang Diinsuranskan** berada dalam keadaan koma selama sekurang-kurangnya satu (1) tahun kerana **Kemalangan**, **kami** akan membayar seratus peratus (100%) dari **jumlah Utama yang Diinsuranskan**. Namun, Syarikat berhak untuk mendapatkan kembali pembayaran yang dibuat sekiranya **Orang yang Diinsuranskan** kembali sadar dengan syarat bahawa potongan sebanyak sepuluh peratus (10%) dari pembayaran di atas dapat diperolehi dari **Orang yang Diinsuranskan** untuk setiap tahun **Orang yang Diinsuranskan** berada dalam keadaan koma.
3. **Caj Ambulans**  
**Kami** akan membayar balik caj yang ditanggung untuk keperluan perkhidmatan ambulans yang diberikan di Malaysia (termasuk atendan) ke dan/atau dari **Hospital** sehingga had jumlah yang dinyatakan dalam Jadual Faedah yang disediakan dengan syarat caj ambulans tersebut wujud akibat **Kemalangan** kepada **Orang Yang Diinsuranskan**. **Kami** tidak akan membayar balik caj ini jika **Orang Yang Diinsuranskan** tidak dimasukkan ke **Hospital**.
4. **Pendapatan Hospital Harian**  
**Kami** akan membayar **Orang Yang Diinsuranskan** sehingga jumlah yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat sekiranya **Orang Yang Diinsuranskan** dimasukkan ke hospital lebih daripada 24 jam kerana kecederaan akibat **Kemalangan**. Tempoh maksimum yang perlu dibayar untuk faedah ini ialah 20 hari setiap **Kemalangan**.

#### 5. Pemulihan Denggi

Jika **Orang Yang Diinsuranskan** disahkan menghidap Demam Denggi, dalam Malaysia, dan dimasukkan ke hospital sekurang-kurangnya 24 jam dan kemasukan tersebut telah menyebabkan cuti perubatan dikeluarkan oleh pihak doktor untuk berehat di rumah, **Syarikat** akan membayar sekaligus amaun manfaat seperti dalam Jadual Manfaat sebagai elaun pemulihan Faedah.

Faedah Pemulihan Denggi dibayar sekali sahaja setiap tahun polisi.

#### 6. Bonus Pembaharuan

Selepas pembaharuan Polisi ini, **Jumlah Prinsipal Diinsuranskan** pada Faedah 1 (**Kematian Akibat Kemalangan**) dan Faedah 2 (**Kekal Hilang upaya**) akan dinaikkan sebanyak 10% setahun pada setiap satu pembaharuan sehingga maksimum 50% daripada **Jumlah Prinsipal Diinsuranskan** dengan syarat tiada tuntutan dibuat di bawah **Hilang Upaya Kekal** dan polisi tidak luput dalam mana-mana satu tahun yang diberikan.

Sekiranya tuntutan telah dibuat di bawah **Kekal Hilang upaya** oleh **Orang yang Diinsuranskan** dan/atau polisi telah luput pada mana-mana satu tahun diberikan, sebarang Bonus Pembaharuan terkumpul akan dilucutkan dan pengiraan untuk bonus pembaharuan masa hadapan akan bermula baharu dari tarikh pembaharuan Polisi ini yang seterusnya.

#### SEKSYEN D ENDORSEMEN

##### 1. Klausula Pendedahan

Polisi ini dilanjutkan untuk meliputi Kematian **Orang yang Diinsuranskan** yang disebabkan oleh lemas dan/atau Kematian atau Hilang Upaya Menyeluruh Kekal yang disebabkan oleh pendedahan akibat Kemalangan terhadap kapal terbang atau kapal air yang dinaiki oleh **Orang yang Diinsuranskan**.

##### 2. Klausula Kehilangan

Adalah dipersetujui bahawa sekiranya selepas tempoh satu (1) tahun berlalu dan semua bukti yang ada telah dikaji, terdapat alasan kukuh untuk mengandaikan bahawa **Orang yang Diinsuranskan** telah meninggal dunia akibat suatu kejadian yang dilindungi oleh **Polisi** ini, maka kehilangan **Orang yang Diinsuranskan** akan dianggap sebagai suatu tuntutan yang dibuat di bawah **Polisi** ini. Sekiranya pada bila-bila masa selepas bayaran dibuat oleh **Kami**, **Orang yang Diinsuranskan** didapati masih hidup, semua jumlah yang telah dibayar hendaklah dikembalikan kepada **Kami**.

##### 3. Klausula Tunai Sebelum Perlindungan

- (a) Tiada perlindungan akan diberikan melainkan premium telah dibayar sepenuhnya.
- (b) Sekiranya premium yang perlu dibayar tidak diterima sepenuhnya oleh **Kami** (atau pihak perantara yang menguruskan Polisi ini) pada atau sebelum tarikh mula perlindungan seperti yang dinyatakan di atas, maka Polisi, Sijil Pembaharuan, Nota Perlindungan dan Endorsemen ini akan dianggap terbatal serta-merta, dan tiada sebarang manfaat akan dibayar oleh **Syarikat**. Sebarang bayaran yang diterima selepas itu tidak akan memberi kesan terhadap pembatalan Polisi, Sijil Pembaharuan, Nota Perlindungan dan Endorsemen tersebut.

#### SEKSYEN E PENGECEUALIAN

**Kami** tidak akan membuat sebarang bayaran untuk kecederaan badan, kematian atau hilang upaya atau kemasukan ke hospital jika:-

1. disebabkan oleh atau disumbangkan oleh kecederaan yang berpunca daripada penglibatan dalam (atau latihan/latihan khas untuk),
  - perlumbaan dalam apa jua bentuk (selain daripada berjalan kaki) atau ujian kelajuan atau kebolehpercayaan;
  - pendakian gunung, batu atau tebing yang memerlukan

- penggunaan tali atau pemandu pendakian;
  - luncur udara
  - terjun payung
  - sukan musim sejuk
2. Kecederaan atau penyakit yang disebabkan atau disumbangkan oleh:-
    - (a) bunuh diri atau mencederakan diri sendiri secara sengaja.
    - (b) keadaan Pra-Perubatan Sedia Ada, Gangguan Mental atau Kecacatan Fizikal.
    - (c) kehamilan atau bersalin, kecuali jika disebabkan secara langsung dan sepenuhnya oleh **Kemalangan**.
    - (d) AIDS atau sebarang penyakit berkaitan, gangguan imunisasi, atau ujian darah yang menunjukkan positif berkaitan AIDS.
    - (e) pengambilan dadah, melainkan Anda dapat membuktikan bahawa dadah tersebut diambil mengikut preskripsi dan arahan perubatan yang betul, dan bukan bagi rawatan ketagihan dadah.
    - (f) rawatan alkoholisme atau mabuk.
    - (g) pembedahan kosmetik atau plastik, sebarang pembedahan elektif atau kecacatan kongenital.
    - (h) penyakit pergigian, penjagaan atau pembedahan pergigian.
    - (i) rawatan untuk obesiti atau penambahbaikan berkaitan berat badan.
    - (j) pemeriksaan kesihatan umum, pemulihan, rawatan penjagaan atau rehat.
    - (k) sebarang penyakit kelamin.
    - (l) ketika melakukan atau cuba melakukan sebarang perbuatan yang menyalahi undang-undang.
    - (m) **Orang Yang Diinsuranskan** tidak memiliki lesen memandu yang sah ketika memandu kenderaan. Pengecualian ini tidak terpakai sekiranya **Orang Yang Diinsuranskan** mempunyai lesen yang telah tamat tempoh tetapi tidak dibatalkan kelayakannya untuk memegang atau memperoleh lesen memandu tersebut di bawah mana-mana undang-undang, peraturan kecil, atau peraturan sedia ada.
  3. **Orang Yang Diinsuranskan** yang berumur lebih daripada tujuh puluh lima (75) tahun.
  4. Disebabkan oleh atau disumbangkan oleh kecederaan yang timbul daripada penglibatan dalam pekerjaan **Anda** sebagai:
    - buruh pelabuhan
    - penyelam profesional
    - juruterbang ujian (test pilot)
    - ahli sukan profesional
    - krew penerbangan dan krew kapal
    - anggota tentera laut, tentera darat atau tentera udara atau yang terlibat dalam operasi ketenteraan
    - Pekerja yang dikelaskan di bawah pekerjaan Kelas 3 yang melibatkan kerja-kerja manual melainkan jika dipersetujui dan diendos secara jelas oleh **Kami**.
  5. Kecederaan yang dialami oleh **Orang Yang Diinsuranskan** semasa terlibat dalam penerbangan persendirian atau aktiviti udara lain, kecuali sebagai penumpang berbayar dalam penerbangan berjadual komersial yang dilesenkan untuk membawa penumpang melalui laluan tetap.
  6. disebabkan oleh peperangan, pencerobohan, tindakan musuh asing, permusuhan (sama ada peperangan diisytiharkan atau tidak), perang saudara, pemberontakan, revolusi, kebangkitan, atau kuasa ketenteraan atau rampasan kuasa.
  7. Penyakit atau Kecederaan yang timbul daripada atau akibat nuklear tindak balas, sinaran nuklear atau pencemaran radioaktif.
  8. Tiada pampasan akan dibuat untuk sebarang bentuk kesakitan penyakit dan sakit.
  9. Sebarang bentuk penyakit, jangkitan atau parasit serta Sindrom Kurang Daya Tahan Melawan Penyakit yang Diperoleh (AIDS), Kompleks Berkaitan AIDS (ARC) atau Jangkitan Virus Kurang Daya Tahan Manusia (HIV).
  10. **Keganasan**

Adalah dipersetujui bahawa insurans ini mengecualikan sebarang kerugian, kerosakan, kos atau perbelanjaan dalam apa jua bentuk yang secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh, berpunca daripada atau berkaitan dengan sebarang perbuatan keganasan, tanpa mengira punca atau kejadian lain yang berlaku secara serentak atau dalam susunan lain yang menyumbang kepada kerugian tersebut.

Bagi tujuan endorsan ini, perbuatan keganasan bermaksud sesuatu perbuatan, termasuk tetapi tidak terhad kepada penggunaan kekerasan atau keganasan dan/atau ancamannya, oleh mana-mana individu atau kumpulan individu, sama ada bertindak secara bersendirian atau bagi pihak atau berkaitan dengan mana-mana organisasi atau kerajaan, yang dilakukan bagi tujuan politik, agama, ideologi atau tujuan seumpamanya, termasuk dengan niat untuk mempengaruhi mana-mana kerajaan dan/atau menimbulkan ketakutan kepada orang awam atau mana-mana bahagian daripada orang awam.

Endorsemen ini juga mengecualikan sebarang kerugian, kerosakan, kos atau perbelanjaan dalam apa jua bentuk yang secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh, berpunca daripada atau berkaitan dengan sebarang tindakan dalam mengawal, mencegah, menindas atau apa-apa cara berkaitan dengan perbuatan keganasan.

Sekiranya **Syarikat** mendakwa bahawa berdasarkan pengecualian ini, sebarang kerugian, kerosakan, kos atau perbelanjaan tidak dilindungi oleh insurans ini, maka tanggungjawab untuk membuktikan sebaliknya terletak pada Anda. Sekiranya mana-mana bahagian daripada endorsemen ini didapati tidak sah atau tidak boleh dikuatkuasakan, bahagian selebihnya akan terus berkuat kuasa sepenuhnya.

#### 11. Klausula Pengecualian Kerugian Siber Terhad

- (a) Walau apa pun peruntukan yang bertentangan dalam hal ini Polisi, Polisi ini mengecualikan sebarang Kerugian Siber.
- (b) Kerugian Siber bermaksud sebarang kerugian, kerosakan, tanggungan, perbelanjaan, denda atau penalti atau apa-apa jumlah lain yang disebabkan secara langsung oleh:
  - (i) penggunaan atau pengendalian mana-mana Sistem Komputer atau Rangkaian Komputer;
  - (ii) pengurangan atau kehilangan keupayaan untuk menggunakan atau mengendalikan mana-mana Sistem Komputer, Rangkaian Komputer atau Data;
  - (iii) akses kepada, pemprosesan, penghantaran, penyimpanan atau penggunaan mana-mana Data;
  - (iv) ketidakmampuan untuk mengakses, memproses, menghantar, menyimpan atau menggunakan sebarang Data;
  - (v) sebarang ancaman atau sebarang penipuan berkaitan (b)(i) hingga (b)(iv) di atas;
  - (vi) sebarang ralat atau pengabaian atau **Kemalangan** berkenaan dengan mana-mana Sistem Komputer, Rangkaian Komputer atau Data.
- (c) Sistem Komputer bermaksud mana-mana komputer, perkakasan, perisian, aplikasi, proses, kod, program, teknologi maklumat, sistem komunikasi atau peranti elektronik yang dimiliki atau dikendalikan oleh Pihak Diinsuranskan atau mana-mana pihak lain. Ini termasuk mana-mana sistem yang serupa dan sebarang kemasukan, pengeluaran atau peranti storan data atau sistem, peralatan rangkaian atau kemudahan sandaran yang berkaitan.
- (d) Rangkaian Komputer bermaksud sekumpulan Sistem Komputer dan peranti elektronik lain atau kemudahan rangkaian yang disambungkan melalui satu bentuk teknologi komunikasi, termasuk internet, intranet dan rangkaian persendirian maya (VPN), membenarkan peranti pengkomputeran rangkaian untuk bertukar Data.
- (e) Data bermaksud maklumat yang digunakan, diakses, diproses, dihantar atau disimpan oleh Sistem Komputer.

#### 12. Klausula Pengecualian Pandemik

- (a) Polisi ini akan mengecualikan semua kerugian yang timbul

daripada, disumbangkan oleh, atau berpunca daripada sebarang pandemik. Dengan ini, punca penyumbang kepada pandemik adalah mencukupi.

- (b) Pandemik menurut perenggan (a) merujuk kepada semua penyakit atau patogen yang diisytiharkan sedemikian oleh Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO). Pengecualian ini terpakai dari tarikh Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) mengisytiharkan wabak itu.
- (c) Jika **Syarikat** mendakwa bahawa disebabkan oleh pengecualian ini, sebarang kerugian tidak dilindungi oleh Polisi ini, beban untuk membuktikan sebaliknya adalah tanggungjawab **Anda**.

Tertakluk juga kepada terma dan syarat Polisi ini.

## SEKSYEN F SYARAT-SYARAT

### 1. Kelayakan – Penyertaan

**Orang yang Diinsuranskan** mestilah:

- (i) Warganegara Malaysia, Pemastautin Tetap.
- (ii) Berumur antara 18 dan 65 tahun pada Tarikh Dasar permulaan dan bebas daripada kecacatan fizikal dan berada pada tahap kesihatan biasa.
- (iii) Boleh diperbaharui sehingga umur 75 tahun.
- (iv) Pekerja dikelaskan di bawah pekerjaan Kelas 1 atau 2.

Klasifikasi pekerjaan seperti berikut:

Kelas 1 : Profesion dan pekerjaan yang melibatkan kerja bukan manual, pentadbiran atau perkeranian semata-mata di pejabat atau persekitaran serupa yang tidak berbahaya.

Kelas 2 : Profesion dan pekerjaan yang melibatkan manual bekerja hanya sekali-sekala apabila menyelia pekerjaan

### 2. Kelayakan Manfaat

Bilangan maksimum Polisi yang boleh dibeli oleh mana-mana **Orang yang Diinsuranskan** adalah satu (1) polisi aktif sahaja. Sekiranya terdapat lebih daripada satu (1) polisi aktif, **Kami** bertanggungjawab untuk membayar tuntutan di bawah satu (1) polisi sahaja dengan jumlah insurans yang lebih tinggi.

### 3. Perubahan Risiko

#### (a) Perubahan Pekerjaan

Sekiranya Anda melibatkan diri dalam sebarang pekerjaan yang melibatkan risiko lebih tinggi daripada pekerjaan yang telah dinyatakan kepada pasukan tele-pemasaran yang dilantik bagi Polisi ini, tanpa memaklumkan kepada Kami terlebih dahulu dan tanpa mendapatkan persetujuan bertulis bagi pindaan Polisi tersebut (tertakluk kepada bayaran tambahan premium yang munasabah seperti yang mungkin **Kami** tetapkan sebagai pertimbangan untuk persetujuan itu), maka tiada tuntutan akan dibayar berhubung sebarang kecederaan yang berlaku akibat atau semasa melakukan pekerjaan tersebut.

#### (b) Perubahan Negara Kediaman

Merupakan syarat utama liabiliti di bawah Polisi ini bahawa **Kami** mesti dimaklumkan secara bertulis tentang sebarang perubahan Negara Kediaman **Orang Yang Diinsuranskan**. Perubahan Negara Kediaman akan dianggap sebagai Anda tinggal atau berniat untuk tinggal di negara lain selain Malaysia selama lebih daripada 12 bulan kalendar berturut-turut. **Kami** berhak untuk sama ada meneruskan perlindungan mengikut terma dan syarat semasa atau menolak untuk meneruskan perlindungan di bawah **Polisi** ini selepas menerima maklumat tersebut.

**Anda** juga hendaklah memaklumkan kepada **Kami** secara bertulis tentang sebarang perubahan material yang mempengaruhi risiko yang diinsuranskan, termasuk sebarang perubahan dalam kesihatan atau aktiviti **Orang Yang Diinsuranskan**.

#### (c) Perubahan Pelan Insurans

Permohonan untuk menukar manfaat hanya boleh dibuat semasa pembaharuan Polisi dengan memberikan notis bertulis selama tiga puluh (30) hari, dan tertakluk kepada

penerimaan dan kelulusan oleh **Syarikat** semasa ulang tahun Polisi.

### 4. Pembaharuan Automatik Perlindungan

#### (a) Premium Dibayar Secara Tahunan – Pembaharuan Tahunan

Melainkan jika **Kami** memberikan notis bertulis sekurang-kurangnya tiga puluh (30) hari sebelum, dihantar atau diserahkan kepada **Anda** di alamat yang dinyatakan dalam Polisi bagi tujuan mengurangkan had perlindungan, menaikkan premium atau menamatkan perlindungan serta menolak pembaharuan Polisi ini pada mana-mana bulan, maka Polisi ini akan DIPERBAHARUI SECARA AUTOMATIK pada tarikh ulang tahun Polisi melalui bayaran yang tertakluk kepada Syarat 5 dan 6(a). Penerimaan premium oleh **Kami** akan dianggap sebagai persetujuan untuk pembaharuan. Walau bagaimanapun, perlindungan akan tamat apabila Polisi ini ditamatkan.

#### (b) Kadar Premium – semasa Pembaharuan

Kadar premium tidak dijamin. **Kami** berhak untuk menyemak kadar premium pada masa pembaharuan berdasarkan pengalaman tuntutan portfolio. Semakan ini boleh berlaku akibat kemerosotan dalam pengalaman tuntutan atau perubahan dalam manfaat. Syarat-syarat ini tidak menyeluruh dan kadar premium boleh disemak di bawah justifikasi keadaan lain. Notis bertulis selama tiga puluh (30) hari akan diberikan kepada Pihak Diinsuranskan sebelum perubahan.

### 5. Penamatan Automatik Perlindungan

Perlindungan di bawah Polisi ini akan tamat secara automatik dan **Polisi** akan terhenti apabila berlaku mana-mana keadaan berikut:

- (a) Pada tarikh di mana **Anda** bukan lagi pemegang Kad Kredit atau Kad Debit United Overseas Bank (UOB) atau dimana tarikh polisi pada tarikh akhir premium berikutnya selepas tarikh tersebut **Anda** tidak lagi menjadi Pemegang Kad Kredit atau Debit UOB yang mana kemudia; atau
- (b) Pada tarikh matang premium apabila sebarang premium tidak dibayar; atau
- (c) Apabila Polisi dibatalkan oleh **Anda** atau **Kami** mengikut peruntukan yang dinyatakan dalam Syarat 8 pada tarikh yang ditentukan di dalamnya; atau
- (d) Apabila tamat tempoh jaminan yang dirujuk dalam Klausula Tunai Sebelum Perlindungan (Seksyen D, 3) jika premium tidak dibayar pada tarikh akhir bayaran; atau
- (e) Pada tarikh apabila **Orang Yang Diinsuranskan** mencapai tujuh puluh enam (76) tahun; atau
- (f) Apabila berlaku kematian atau Hilang Upaya Menyeluruh dan Kekal ke atas **Orang yang Diinsuranskan**.

Dalam apa jua keadaan, perlindungan untuk **Orang Yang Diinsuranskan** akan ditamatkan apabila Polisi ini ditamatkan.

### 6. Pengembalian Semula

Polisi boleh dipulihkan semula atas budi bicara **Kami**, tertakluk kepada:-

- (a) Permohonan bertulis oleh **Orang yang Diinsuranskan**;
- (b) Bukti kelayakan insurans yang memuaskan kepada **Kami**;
- (c) Pembayaran semua premium tertunggak, jika ada.

### 7. Tuntutan

- (a) Tiada tuntutan boleh diterima sekiranya premium masih tertunggak.
- (b) Sekiranya berlaku sesuatu yang mungkin membawa kepada tuntutan di bawah Polisi ini, **Anda** atau wakil peribadi sah **Anda** hendaklah, memaklumkan kepada **Kami** secara bertulis secepat yang munasabah dan dalam apa jua keadaan tidak lewat daripada tiga puluh (30) hari, apabila diminta oleh **Kami**, **Anda** hendaklah memberikan butiran lanjut yang diperlukan dengan kadar segera dan atas kos perbelanjaan **Anda** sendiri, memberikan **Kami** butir-butir lanjut seperti yang **Kami** perlukan.

- (c) Resit penerimaan bayaran tuntutan oleh **Anda** atau wakil sah **Anda** akan menjadi penyelesaian sepenuhnya oleh **Kami**. **Orang Yang Diinsuranskan** atau wakil **Anda** tidak berhak membuat sebarang tuntutan tambahan atau menyaman **Kami** selepas itu. Sekiranya terdapat lebih daripada seorang pihak yang berkepentingan ke atas **Anda**, manfaat yang dibayar akan merupakan jumlah keseluruhan yang dibayar bagi semua kepentingan yang dilindungi di bawah Polisi ini.
- (d) Tiada amaun yang perlu dibayar di bawah Polisi ini akan dikenakan faedah.

#### 8. Pembatalan

Mana-mana pihak boleh membatalkan Polisi ini dengan memberikan tiga puluh (30) hari notis secara bertulis kepada pihak yang satu lagi di alamat terakhirnya yang diketahui. Jika **kami** memberi notis sedemikian, **Anda** berhak mendapat perkadaran pulangan premium; jika tidak, **Anda** hanya berhak untuk pengembalian premium mengikut skala tempoh pendek **Kami** dengan syarat tiada tuntutan dibuat dalam Tempoh semasa Insurans.

#### JADUAL KADAR TEMPOH PENDEK

| Tempoh Insurans                               | Peratus premium tahunan yang dikenakan |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------|
| Tidak melebihi satu bulan kalendar-----       | 25%                                    |
| Melebihi 1 bulan tetapi sehingga 3 bulan----- | 50%                                    |
| Melebihi 3 bulan tetapi sehingga 6 bulan----- | 75%                                    |
| Melebihi 6 bulan tetapi sehingga 9 bulan----- | 90%                                    |
| Melebihi 9 bulan-----                         | 100%                                   |

#### 9. Syarat Penarikan Semula Portfolio

**Kami** berhak untuk membatalkan keseluruhan portfolio sekiranya **Kami** membuat keputusan untuk menghentikan penawaran produk insurans ini. Pembatalan portfolio secara keseluruhan akan dilakukan dengan notis bertulis kepada **Orang Yang Diinsuranskan** dan **Kami** akan meneruskan perlindungan sehingga tarikh luput bagi semua polisi yang masih berjalan dalam portfolio tersebut.

#### 10. Penipuan

Sebarang penipuan, kenyataan palsu atau penyembunyian maklumat berkenaan dengan insurans ini atau mana-mana tuntutan akan menyebabkan Polisi ini terbatal dengan serta-merta dan sebarang faedah yang sepatutnya dibayar akan terbatal atau dilucutkan.

#### 11. Timbang Tara

Segala pertikaian yang timbul daripada Polisi ini hendaklah dirujuk kepada keputusan seorang Penimbang Tara yang dilantik oleh kedua-dua pihak, setiap pihak hendaklah melantik seorang Penimbang Tara secara bertulis dalam tempoh satu (1) bulan kalendar selepas diminta oleh mana-mana pihak. Jika kedua-dua Penimbang Tara tidak mencapai kata sepakat, seorang Penimbang Tara Penengah hendaklah dilantik secara bertulis oleh kedua-dua Penimbang Tara sebelum rujukan dibuat. Penimbang Tara Penengah akan duduk bersama Penimbang Tara yang dilantik dan mempengerusikan mesyuarat mereka. Pengeluaran anugerah (award) oleh Penimbang Tara adalah syarat terdahulu (condition precedent) kepada sebarang tindakan undang-undang terhadap **Kami**. Sekiranya **Kami** menafikan liabiliti terhadap mana-mana tuntutan dan tuntutan tersebut tidak dirujuk kepada timbang tara dalam tempoh dua belas (12) bulan kalendar dari tarikh penafian tersebut, maka tuntutan tersebut akan dianggap terbatal dan tidak boleh dituntut lagi selepas itu.

#### 12. Klausula Had Sekatan Dan Pengecualian Sanction Limitation and Exclusion

**Kami** tidak akan bertanggungjawab untuk membayar apa-apa manfaat di bawah Polisi ini jika perlindungan, pembayaran tuntutan tersebut atau manfaat tersebut mungkin mendedahkan **Kami** kepada sebarang sekatan, larangan atau sekatan di bawah resolusi Pertubuhan Bangsa-Bangsa Bersatu atau sekatan perdagangan atau ekonomi, undang-undang atau peraturan Kesatuan Eropah, United Kingdom, Amerika Syarikat, Malaysia atau Singapura.

#### NOTIS PENTING

- Salinan laporan polis mesti dikemukakan kepada **Kami** untuk sebarang tuntutan yang berpunca daripada **Kemalangan Kenderaan Bermotor (MVA)**.

#### 2) SALURAN UNTUK MENYELESAIKAN ADUAN INSURANS ANDA

Sekiranya **Anda** tidak berpuas hati dengan maklum balas atau keputusan **Kami**, **Anda** boleh mengemukakan aduan melalui saluran-saluran berikut. Sila rujuk dengan Unit Aduan Syarikat **Kami** untuk saluran yang sesuai dalam mengendalikan aduan **Anda**.

#### a) Eksekutif Perkhidmatan Pelanggan, Pusat Khidmat Pelanggan

##### Liberty General Insurance Berhad

Liberty Insurance Tower,  
CT9, Pavilion Damansara Heights,  
3 Jalan Damanlela,  
Pusat Bandar Damansara,  
50490 Kuala Lumpur.  
No. Tel. : 1 800 88 8121  
Emel : customer@libertyinsurance.com.my  
Laman Web : www.libertyinsurance.com.my

#### b) BNMLINK

##### Bank Negara Malaysia

4th Floor, Podium Bangunan AICB,  
No. 10, Jalan Dato' Onn,  
50480 Kuala Lumpur.  
e-Link : bnm.gov.my/BNMLINK  
Laman Web : www.bnm.gov.my

#### c) Perkhidmatan Ombudsman Pasaran Kewangan (FMOS)

(Dahulunya dikenali sebagai Ombudsman Perkhidmatan Kewangan)

No. Syarikat : 200401025885  
Talian Am : +603-2272 2811  
Alamat : Level 14, Main Block,  
Menara Takaful Malaysia,  
No. 4, Jalan Sultan Sulaiman,  
50000 Kuala Lumpur.  
Laman Web : www.fmos.org.my

- Anda** hendaklah membaca Polisi ini dengan teliti, dan sekiranya terdapat sebarang kesilapan di dalamnya atau perlindungan tidak selaras dengan keperluan **Pemegang Polisi**, **Kami** hendaklah dimaklumkan dan **Sijil Insurans/Polisi** hendaklah dikembalikan kepada **Kami**.
- Anda** dinasihatkan untuk melantik seorang penama dan memastikan bahawa penama **Anda** menyedari kewujudan Polisi **Kemalangan Diri** ini yang telah **Anda** langgani.
- Liberty General Insurance Berhad adalah ahli PIDM. Manfaat-manfaat yang dibayar di bawah polisi yang layak ini adalah dilindungi oleh PIDM sehingga had perlindungan. Sila rujuk Brosur Sistem Perlindungan Manfaat Takaful dan Insurans PIDM atau hubungi Liberty General Insurance Berhad atau PIDM (layari www.pidm.gov.my).

**BAHAGIAN INI DIBIARKAN KOSONG SECARA SENGAJA.**