

ENDORSMEN MOTORCYCLE 365 PLAN (BUKAN TARIF)

Sebagai balasan terhadap premium tambahan yang **Anda** telah bayar kepada **Kami** bagi **Endorsmen** ini, manfaat-manfaat berikut akan dilampirkan sebagai tambahan kepada polisi insurans asas **Anda** tertakluk kepada terma dan syarat seperti yang dinyatakan di bawah.

JADUAL MANFAAT-MANFAAT

No	Manfaat-Manfaat	Motorcycle 365 Plan			Syarat-Syarat
		Jumlah Diinsuranskan			
		Orang Yang Diinsuranskan	Semua Penunggang	Pembonceng	
Kod Endorsmen		MMCCO001 / MMCTP001			
1	Kematian Akibat Kemalangan	RM10,000	RM10,000	RM3,000	Setiap individu / tahun polisi
2	Hilang Upaya Kekal				
	a) Kehilangan kedua-dua belah tangan atau kaki	RM10,000	RM10,000	RM3,000	
	b) Kehilangan penglihatan kedua-dua belah mata				
	c) Kehilangan sebelah tangan dan sebelah kaki				
	d) Kehilangan penglihatan sebelah mata dan sama ada sebelah tangan atau kaki				
	e) Kehilangan sama ada sebelah tangan atau kaki	RM5,000	RM5,000	RM1,500	
f) Kehilangan penglihatan sebelah mata					
3	Indemniti Berganda Semasa Cuti Umum Kebangsaan di Malaysia	RM20,000	Tiada	Tiada	Setiap tahun polisi
4	Perbelanjaan Perubatan akibat kemalangan	RM500	RM500	RM500	Setiap individu / tahun polisi
5	Yuran Ambulans	RM250	RM250	RM250	
6	Elaun Pengebumian	RM1,000	RM1,000	RM1,000	

DEFINISI

- Hospital** bermaksud institusi yang diiktiraf oleh Kementerian Kesihatan atau sebarang badan yang berkenaan dan dijalankan secara sah untuk menjaga dan memberikan rawatan kepada orang yang cedera dengan kelengkapan yang teratur untuk diagnostik dan pembedahan, mempunyai khidmat dua puluh empat (24) jam jagaan jururawat yang berkelayakan dan berdaftar dan penyeliaan perubatan, tetapi tidak merangkumi sebarang institusi yang diusahakan semata-mata sebagai rumah jagaan, institusi mental, atau tempat penjagaan atau pemulihan penagih dadah atau alkohol atau rumah jagaan orang tua.
- Pengamal Perubatan** bermaksud pakar perubatan yang berkelulusan dengan ijazah dalam Perubatan Barat yang berkelayakan dan berdaftar untuk mengamalkan perubatan dan pembedahan, kecuali pakar perubatan yang merupakan Orang Yang Diinsuranskan itu sendiri, atau pasangan atau waris terdekat Orang Yang Diinsuranskan.

MANFAAT-MANFAAT

1. KEMATIAN AKIBAT KEMALANGAN

Kami akan membayar jumlah manfaat seperti dinyatakan dalam Jadual Manfaat-Manfaat bagi kecederaan anggota badan mengakibatkan kehilangan nyawa **Anda**, **Penunggang Dibenarkan Anda** dan/atau **Pembonceng Anda** yang disebabkan oleh kemalangan ketika menunggang **Motosikal Anda** dalam tempoh 180 hari dari tarikh kemalangan.

Manfaat ini diperluaskan untuk melindungi **Anda** dua puluh empat (24) jam sehari di seluruh dunia tanpa mengambil kira sama ada **Anda** berada di atas **Motosikal Anda** atau tidak. Jika **Motosikal Anda** didaftarkan di bawah pertubuhan/koperasi/syarikat, **Anda** sebagai Orang Yang Diinsuranskan boleh menamakan seorang individu untuk dilindungi di bawah perluasan perlindungan/manfaat ini.

2. HILANG UPAYA KEKAL

Kami akan membayar jumlah manfaat seperti dinyatakan dalam Jadual Manfaat-Manfaat bagi hilang upaya kekal akibat kecederaan anggota badan **Anda, Penunggang Dibenarkan Anda** dan/atau **Pembonceng Anda** yang disebabkan oleh kemalangan ketika menunggang **Motosikal Anda** dalam tempoh dua belas (12) bulan kalendar dari tarikh kemalangan.

Jadual Pampasan

Keterangan Pampasan Hilang Upaya	Pampasan (Peratus (%) daripada Amaun Prinsipal Diinsuranskan)
Kehilangan kedua-dua belah tangan atau kaki	100
Kehilangan penglihatan kedua-dua belah mata	
Kehilangan sebelah tangan dan sebelah kaki	
Kehilangan penglihatan sebelah mata dan sama ada sebelah tangan atau kaki	
Kehilangan sama ada sebelah tangan atau kaki	50
Kehilangan penglihatan sebelah mata	

Kehilangan kekal keseluruhan penggunaan bahagian badan hendaklah dianggap sebagai kehilangan bahagian badan.

Agregat semua peratus boleh dibayar di bawah manfaat hilang upaya kekal untuk mana-mana satu kemalangan tidak boleh melebihi 100% amaun prinsipal diinsuranskan seperti yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat-Manfaat bagi setiap individu.

Jika berlaku tuntutan hilang upaya kekal yang kemudiannya diikuti oleh kematian **Anda, Penunggang Dibenarkan Anda** dan/atau **Pembonceng Anda** akibat kemalangan yang sama, jumlah amaun yang akan dibayar tidak akan melebihi amaun prinsipal untuk kematian akibat kemalangan.

Manfaat ini diperluaskan untuk melindungi **Anda** dua puluh empat (24) jam sehari di seluruh dunia tanpa mengambil kira sama ada **Anda** berada di atas **Motosikal Anda** atau tidak. Jika **Motosikal Anda** didaftarkan di bawah pertubuhan/koperasi/syarikat, **Anda** sebagai Orang Yang Diinsuranskan boleh menamakan seorang individu untuk dilindungi di bawah perluasan perlindungan/manfaat ini.

3. INDEMNITI BERGANDA SEMASA CUTI UMUM KEBANGSAAN DI MALAYSIA

Kami akan membayar dua kali ganda jumlah diinsuranskan untuk kematian akibat kemalangan atau hilang upaya kekal sekiranya **Anda, Penunggang Dibenarkan Anda** dan/atau **Pembonceng Anda** mengalami sama ada kematian akibat kemalangan, kuadriplegia kekal atau lumpuh keseluruhan dari leher ke bawah di dalam kemalangan yang melibatkan **Motosikal Anda** dan kejadian kemalangan tersebut berlaku semasa cuti umum kebangsaan di Malaysia.

4. PERBELANJAAN PERUBATAN

Kami akan membayar perbelanjaan sebenar yang dikenakan sehingga amaun yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat-Manfaat dalam tempoh lima puluh dua (52) minggu dari tarikh kemalangan untuk rawatan, caj hospital dan yuran jururawat apabila **Anda, Penunggang Dibenarkan Anda** dan/atau **Pembonceng Anda** perlu mendapatkan rawatan daripada **Pengamal Perubatan**, diwadkan dalam **Hospital** atau pengupahan jururawat berlesen atau berijazah akibat kecederaan anggota badan yang disebabkan oleh kemalangan ketika menunggang **Motosikal Anda**.

Manfaat ini adalah terhad kepada satu (1) tuntutan dalam **Tempoh Insurans**.

5. YURAN AMBULANS

Kami akan membayar balik yuran ambulans yang dikenakan sehingga amaun yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat-Manfaat untuk perkhidmatan ambulans yang membawa **Anda, Penunggang Dibenarkan Anda** dan/atau **Pembonceng Anda** ke dan/atau dari **Hospital** apabila perlu bagi kecederaan anggota badan yang disebabkan oleh kemalangan ketika menunggang **Motosikal Anda**.

Manfaat ini adalah terhad kepada satu (1) tuntutan dalam **Tempoh Insurans**.

6. ELAUN PENGEBUMIAN

Kami akan membayar amaun yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat-Manfaat sebagai Elaun Pengubumian kepada waris terdekat atau wakil sah kepada **Anda, Penunggang Dibenarkan Anda** dan/atau **Pembonceng Anda** selepas tuntutan sah perlu dibayar di bawah Manfaat 1 (Kematian Akibat Kemalangan) akibat kecederaan anggota badan yang disebabkan oleh kemalangan ketika menunggang **Motosikal Anda**.

PERUNTUKAN KHAS

1. Sebarang tuntutan manfaat-manfaat di bawah **Endorsmen** ini tidak akan menjejaskan kelayakan NCD dan tiada **Ekses** akan dikenakan. Pengembalian semula perlindungan manfaat-manfaat yang disediakan adalah tidak dibenarkan.
2. **Endorsmen** ini tidak memberi perlindungan di bawah keadaan-keadaan berikut:
 - (a) Kerugian yang disebabkan secara langsung atau tidak langsung, sepenuhnya atau sebahagiannya, oleh
 - (i) jangkitan bakteria (kecuali jangkitan piogenik di mana ia berlaku akibat luka dari kemalangan);
 - (ii) apa-apa sakit atau penyakit;
 - (iii) rawatan perubatan atau rawatan pembedahan (kecuali yang mungkin perlu akibat kecederaan yang dilindungi oleh **Endorsmen** ini dan berlaku dalam tempoh yang dinyatakan di dalam **Endorsmen**); atau
 - (iv) **Motosikal Anda** digunakan untuk aktiviti/perniagaan tidak sah atau sebagai pengangkutan yang tidak berlesen
 - (b) Mencederakan diri sendiri, tidak siuman, bunuh diri atau sebarang cubaan melakukannya (siuman atau tidak siuman).
 - (c) Kematian atau hilang upaya secara langsung atau tidak langsung yang timbul daripada atau yang diakibatkan oleh atau disumbangkan oleh Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit (AIDS) atau Komplikasi Berkaitan AIDS (ARC) tidak kira bagaimana sindrom ini diperolehi atau dinamakan.
 - (d) Sebarang keadaan sedia ada atau kecacatan fizikal atau penyakit, sebarang bentuk sawan.
 - (e) **Anda** atau **Penunggang Dibenarkan Anda** atau **Pembonceng Anda** tidak akan layak untuk menerima manfaat-manfaat kemalangan yang dinyatakan di atas sekiranya **Anda** atau **Penunggang Dibenarkan Anda** membawa lebih daripada satu (1) **Pembonceng**.

Jika **Anda** tidak berpuas hati dengan tindakan yang **Kami** ambil atau keputusan yang **Kami** buat, **Anda** boleh mengambil tindakan menerusi Unit Pengendalian Aduan **Kami** dan secara alternatif, boleh mengemukakan laporan dan mendapatkan bantuan daripada Perkhidmatan Ombudsman Pasaran Kewangan (FMOS) atau menghubungi BNMLINK (Laman Informasi Nasihat dan Khidmat) Bank Negara Malaysia yang dinyatakan dalam polisi insurans asas **Anda**.