

Kurnia Travel **S***upreme*



A Vacation Without Worries Is What You Deserve
Percutian Tanpa Kerisauan Adalah Hak Anda



Visit our agents & branches



1-800-88-6333



www.kurnia.com

TABLE OF BENEFITS

BENEFITS	LIMIT	SUM INSURED (RM)		SUM INSURED (RM)	
		PLAN A		PLAN B	
		INDIVIDUAL	FAMILY	INDIVIDUAL	FAMILY
BENEFIT 1 - PERSONAL ACCIDENT					
A. Accidental Death	Per adult	100,000	100,000	300,000	300,000
	Per child	25,000	25,000	75,000	75,000
B. Permanent Total Disablement	Per adult / child	100,000	100,000	300,000	300,000
C. Loss of One or More Limbs or One or Both Eyes	Per adult / child	100,000	100,000	300,000	300,000
	Per family		300,000		900,000
BENEFIT 2 - MEDICAL AND OTHER EXPENSES					
2A. Medical Expenses Covers medical and hospital expenses including cost of emergency dental surgical incurred overseas as a result of accidental injuries or illness	Age up to 70 years	100,000	100,000	300,000	300,000
	Age above 70 years	50,000	50,000	150,000	150,000
	Per family		300,000		900,000
2B. Compassionate Visitation (due to Hospitalisation of Insured Person While Abroad including East to West Malaysia and Vice Versa) Reimburses accommodation and travelling expenses of a relative/friend required on medical advice to travel or remain behind with the Insured Person		5,000	5,000	7,500	7,500
2C. Compassionate Visitation (due to Death of Insured Person While Abroad including East to West Malaysia and Vice Versa) Reimburses accommodation and travelling expenses of a relative/friend assisting burial or cremation of the Insured Person		5,000	5,000	7,500	7,500
2D. Follow Up Medical Treatment Reimburses follow up treatment within ninety (90) days after returning to Malaysia	Per adult / child	15,000	15,000	30,000	30,000
	Per family		45,000		90,000
2E. Alternative Medicine Reimburses medical treatment expenses by traditional medical practitioner, osteopath, physiotherapist and/or chiropractor		500	500	1,000	1,000

BENEFITS	LIMIT	SUM INSURED (RM)		SUM INSURED (RM)	
		PLAN A		PLAN B	
		INDIVIDUAL	FAMILY	INDIVIDUAL	FAMILY
2F. Child Care Benefit Reimburses accommodation and travelling expenses of an Immediate Family Member/relative/friend of Insured Person to take care his/her child(ren) while Insured Person is hospitalised abroad	Per day	500	500	500	500
	Per event	5,000	10,000	5,000	10,000
BENEFIT 3 - HOSPITAL ALLOWANCE (RM350 PER DAY / MAX. 30 DAYS)					
Pays RM350 per day for every complete day hospitalisation while abroad		10,500	10,500	10,500	10,500
BENEFIT 4 - BAGGAGE AND PERSONAL EFFECTS					
Reimburses loss or damage to your baggage and personal effects. Maximum RM500 any one article/pair/set article	Per adult / child	2,500	2,500	5,000	5,000
	Per family		7,500		15,000
BENEFIT 5 - LOSS OF MONEY AND/OR TRAVEL DOCUMENTS					
Pays for loss of money and/or cost of obtaining replacement travel documents due to theft	Per adult / child	2,500	2,500	5,000	5,000
	Per family		7,500		15,000
BENEFIT 6 - DELAYED BAGGAGE					
Pays RM250 for every complete and consecutive six (6) hours if baggage is delayed while abroad for emergency purchase of essential items	Per adult / child	500	500	1,000	1,000
	Per family		1,500		3,000
BENEFIT 7 - TRAVEL DELAY					
Pays RM250 for every complete and consecutive six (6) hours delayed, based on the scheduled departure time of conveyance	Per adult / child	1,500	1,500	3,000	3,000
	Per family		4,500		9,000
BENEFIT 8 - PERSONAL LIABILITY					
Covers Insured Person's legal liability to third parties for bodily injury and/or loss of or damage to property	Per adult / child	1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000
	Per family		3,000,000		3,000,000
BENEFIT 9 - LOSS OF DEPOSIT OR CANCELLATION / CURTAILMENT					
9A. Loss of Deposit or Cancellation Reimburses for irrecoverable travel expenses paid in advance if trip is cancelled due to covered events	Per adult / child	10,000	10,000	20,000	20,000
	Per family		30,000		60,000

BENEFITS	LIMIT	SUM INSURED (RM)		SUM INSURED (RM)	
		PLAN A		PLAN B	
		INDIVIDUAL	FAMILY	INDIVIDUAL	FAMILY
9B. Curtailment Reimburses unused and non-refundable portion of pre-paid travelling costs, if trip is curtailed due to covered events	Per adult / child	10,000	10,000	20,000	20,000
	Per family		30,000		60,000
Note: An Insured Person cannot claim under both benefit 9A and 9B for any one event.					
BENEFIT 10 - HIJACKING					
Pays RM1,250 for every complete and consecutive twenty four (24) hours of hijack	Per adult / child	2,500	2,500	5,000	5,000
	Per family		7,500		15,000
BENEFIT 11 - EMERGENCY MEDICAL EVACUATION AND REPATRIATION					
Provides emergency transportation and medical assistance en route to the nearest hospital in the event the Insured Person suffers critical medical conditions due to accident or illness while abroad. This benefit also covers expenses incurred in the event the Insured Person is to be repatriated back to Malaysia for continuing treatment, provided it is deemed medical necessary		500,000	500,000	1,000,000	1,000,000
BENEFIT 12 - REPATRIATION OF MORTAL REMAINS					
Pays expenses incurred for burial or cremation for death abroad or expenses for transporting the mortal remains or ashes back to Malaysia	Per adult / child	5,000	5,000	10,000	10,000
	Per family		15,000		30,000
BENEFIT 13 - OVERBOOKED FLIGHT					
Pays RM200 for every complete six (6) consecutive hours due to overbooked air carrier and no alternative flight available to the Insured Person	Per adult / child	1,500	1,500	3,000	3,000
	Per family		4,500		9,000
BENEFIT 14 - MISSED DEPARTURE					
Pays additional accommodation and travel costs incurred while returning to Malaysia, due to mechanical breakdown of common carrier	Per adult / child	500	500	1,000	1,000
	Per family		1,500		3,000

BENEFITS	LIMIT	SUM INSURED (RM)		SUM INSURED (RM)	
		PLAN A		PLAN B	
		INDIVIDUAL	FAMILY	INDIVIDUAL	FAMILY
BENEFIT 15 - REROUTING OF TRAVEL					
Pays if the common carrier is delayed for complete six (6) consecutive hours as a result of strike or industrial action, adverse weather conditions or mechanical breakdown.	Per adult / child	100	100	200	200
	Per family		300		600
BENEFIT 16 - CHILD EDUCATION FUND					
Pays when the Insured Person dies abroad due to accident and has surviving child(ren)		7,500	7,500	10,000	10,000
BENEFIT 17 - CREDIT CARD INDEMNITY UPON ACCIDENTAL DEATH					
Reimburses outstanding credit card expenses incurred abroad upon accidental death	Per adult / child	500	500	1,000	1,000
	Per family		1,500		3,000
BENEFIT 18 - HOME CONTENTS					
Pays for loss or damage to your home contents as a result of fire or theft	Per adult / child	500	500	1,000	1,000
	Per family		1,500		3,000
BENEFIT 19 - LOSS OF USE OF HOTEL FACILITIES (PER DAY / MAX. 15 DAYS)					
Reimburses additional expenses for alternative accommodation as a result of fire, flood, riot, strike or industrial action of the booked hotel	Per adult / child	150	300	250	500
BENEFIT 20 - RENTAL VEHICLE EXCESS COVER					
Reimburses any excess/ deductible which Insured Person is liable under car rental contract in the event of accident while abroad	Per adult / child	500	500	1,000	1,000
	Per family		1,500		3,000
BENEFIT 21 - ADDITIONAL COSTS OF RENTAL CAR RETURN					
Reimburses additional cost of rental vehicle if Insured Person is unable to return the vehicle on time due to injury or illness which requires hospitalisation while abroad	Per adult / child	500	500	1,000	1,000
	Per family		1,500		3,000
BENEFIT 22 - EMERGENCY MOBILE PHONE CHARGES					
Reimburses on International mobile phone charges while Insured Person is hospitalised abroad	Per adult / child	50	50	100	100
	Per family		150		300

**Premium table for travel from East Malaysia to West Malaysia and vice-versa
PER TRIP**

PLAN A	AREA 1 (RM)	
TRAVEL PERIOD	INDIVIDUAL	FAMILY
1 day to 5 days	16.96	40.28
6 days to 10 days	26.50	63.60
11 days to 18 days	38.16	91.16
19 days to 31 days	44.52	106.00
Each additional week thereafter	14.84	34.98

PLAN B	AREA 1 (RM)	
TRAVEL PERIOD	INDIVIDUAL	FAMILY
1 day to 5 days	31.80	78.44
6 days to 10 days	48.76	124.02
11 days to 18 days	69.96	165.36
19 days to 31 days	82.68	182.32
Each additional week thereafter	21.20	58.30

- Note: 1. Premium stated are inclusive of 6% GST.
 2. Max. one hundred and eighty (180) consecutive days per trip.
 3. For travel from East Malaysia to West Malaysia and vice-versa, Area 1 shall apply.

**Premium table for travel from Malaysia to other countries
PER TRIP**

PLAN A	AREA 1 (RM)		AREA 2 (RM)		AREA 3 (RM)	
TRAVEL PERIOD	INDIVIDUAL	FAMILY	INDIVIDUAL	FAMILY	INDIVIDUAL	FAMILY
1 day to 5 days	16	38	24	58	29	70
6 days to 10 days	25	60	34	81	47	113
11 days to 18 days	36	86	53	127	71	170
19 days to 31 days	42	100	67	161	100	240
Each additional week thereafter	14	33	20	48	28	67

PLAN B	AREA 1 (RM)		AREA 2 (RM)		AREA 3 (RM)	
TRAVEL PERIOD	INDIVIDUAL	FAMILY	INDIVIDUAL	FAMILY	INDIVIDUAL	FAMILY
1 day to 5 days	30	74	42	106	51	127
6 days to 10 days	46	117	61	156	84	214
11 days to 18 days	66	156	99	252	128	325
19 days to 31 days	78	172	116	273	172	445
Each additional week thereafter	20	55	30	80	44	105

Note: Max. one hundred and eighty (180) consecutive days per trip.

ANNUAL POLICY

PLAN A	AREA 1 (RM)		AREA 2 (RM)		AREA 3 (RM)	
TRAVEL PERIOD	INDIVIDUAL	FAMILY	INDIVIDUAL	FAMILY	INDIVIDUAL	FAMILY
Unlimited Trips (max. 100 consecutive days per trip)	118.72	NIL	178.08	NIL	215.18	NIL

PLAN B	AREA 1 (RM)		AREA 2 (RM)		AREA 3 (RM)	
TRAVEL PERIOD	INDIVIDUAL	FAMILY	INDIVIDUAL	FAMILY	INDIVIDUAL	FAMILY
Unlimited Trips (max. 100 consecutive days per trip)	222.60	NIL	311.64	NIL	378.42	NIL

ELIGIBILITY

All Malaysians, Permanent Residents of Malaysia or Work Permit Holders in Malaysia and their spouse or children who are residing in Malaysia.
 The age of Insured Person is up to 80 years old and for children is 30 days to 18 years old or up to 23 years old if studying in institution of higher learning.

Family Plan shall cover you, your legal spouse and any number of your accompanied child(ren).

SPECIAL BENEFITS

Terrorism Cover (Excluding Nuclear, Chemical or Biological weapons of mass destruction)
 24 Hours Travel Assistance Helpline: **+603-7841 5750 / +603-7628 3770**



JADUAL FAEDAH

FAEDAH	HAD	JUMLAH PERLINDUNGAN (RM)		JUMLAH PERLINDUNGAN (RM)	
		PELAN A		PELAN B	
		INDIVIDU	KELUARGA	INDIVIDU	KELUARGA
FAEDAH 1 - KEMALANGAN DIRI					
A. Kematian Akibat Kemalangan	Setiap dewasa	100,000	100,000	300,000	300,000
	Setiap kanak-kanak	25,000	25,000	75,000	75,000
B. Hilang Upaya Kekal Keseluruhan	Setiap dewasa / kanak-kanak	100,000	100,000	300,000	300,000
C. Kehilangan satu atau lebih anggota atau kehilangan penglihatan satu atau kedua-dua belah mata	Setiap dewasa / kanak-kanak	100,000	100,000	300,000	300,000
	Setiap keluarga		300,000		900,000
FAEDAH 2 - PERBELANJAAN PERUBATAN DAN LAIN-LAIN					
2A. Perbelanjaan Perubatan Melindungi perbelanjaan perubatan dan hospital termasuk kos pembedahan kecemasan pergigian ketika berada di luar negara akibat kecederaan kemalangan atau penyakit	Umur sehingga 70 tahun	100,000	100,000	300,000	300,000
	Umur melebihi 70 tahun	50,000	50,000	150,000	150,000
	Setiap keluarga		300,000		900,000
2B. Faedah Lawatan Ehsan (akibat Pihak Diinsuranskan dihospitalkan ketika di luar negara termasuk Semenanjung ke Sabah/Sarawak dan sebaliknya) Membayar balik perbelanjaan penginapan dan perjalanan seorang saudara/kawan yang menemani Pihak Diinsuranskan atas nasihat doktor		5,000	5,000	7,500	7,500
2C. Faedah Lawatan Ehsan (akibat kematian Pihak Diinsuranskan ketika di Luar Negara termasuk Semenanjung ke Sabah/Sarawak dan sebaliknya) Membayar balik perbelanjaan penginapan dan perjalanan seorang saudara/kawan yang membantu dalam urusan pengkebumian atau pembakaran mayat		5,000	5,000	7,500	7,500

FAEDAH	HAD	JUMLAH PERLINDUNGAN (RM)		JUMLAH PERLINDUNGAN (RM)	
		PELAN A		PELAN B	
		INDIVIDU	KELUARGA	INDIVIDU	KELUARGA
2D. Rawatan Perubatan Lanjutan Membayar balik rawatan perubatan dalam tempoh sembilan puluh (90) hari selepas pulang ke Malaysia	Setiap dewasa / kanak-kanak	15,000	15,000	30,000	30,000
	Setiap keluarga		45,000		90,000
2E. Perubatan Alternatif Membayar balik perbelanjaan rawatan perubatan oleh pengamal perubatan tradisional, osteopati, fisioterapi dan/ atau pakar kiropraktik		500	500	1,000	1,000
2F. Faedah Penjagaan Anak Membayar balik perbelanjaan penginapan dan perjalanan seorang Ahli Keluarga Terdekat/ saudara/kawan untuk menjaga anak Pihak Diinsuranskan ketika Pihak Diinsuranskan dihospitalkan ketika di Luar Negara	Setiap hari	500	500	500	500
	Setiap kejadian	5,000	10,000	5,000	10,000
FAEDAH 3 - ELAUN HOSPITAL (RM350 SEHARI / MAKSIMA 30 HARI)					
Membayar RM350 sehari untuk setiap hari penuh penghospitalan ketika di Luar Negara		10,500	10,500	10,500	10,500
FAEDAH 4 - BAGASI DAN BARANGAN PERIBADI					
Membayar balik kehilangan pada bagasi dan barangan peribadi. Maksima RM500 bagi setiap barangan/ pasangan/set barangan	Setiap dewasa / kanak-kanak	2,500	2,500	5,000	5,000
	Setiap keluarga		7,500		15,000
FAEDAH 5 - KEHILANGAN WANG DAN / ATAU DOKUMEN PERJALANAN					
Membayar kehilangan wang dan/atau kos perbelanjaan untuk mendapatkan semula dokumen perjalanan akibat kecurian	Setiap dewasa / kanak-kanak	2,500	2,500	5,000	5,000
	Setiap keluarga		7,500		15,000
FAEDAH 6 - KELEWATAN BAGASI					
Membayar RM250 untuk setiap enam (6) jam penuh dan berturut-turut, sekiranya kelewatan bagasi semasa di luar negara untuk pembelian kecemasan barangan keperluan	Setiap dewasa / kanak-kanak	500	500	1,000	1,000
	Setiap keluarga		1,500		3,000

FAEDAH	HAD	JUMLAH PERLINDUNGAN (RM)		JUMLAH PERLINDUNGAN (RM)	
		PELAN A		PELAN B	
		INDIVIDU	KELUARGA	INDIVIDU	KELUARGA
FAEDAH 7 - KELEWATAN PERJALANAN					
Membayar RM250 untuk setiap enam (6) jam penuh dan berturut-turut mengikut jadual pelepasan yang ditetapkan	Setiap dewasa / kanak-kanak	1,500	1,500	3,000	3,000
	Setiap keluarga		4,500		9,000
FAEDAH 8 - LIABILITI DIRI					
Melindungi Pihak Diinsuranskan terhadap tuntutan pihak ketiga atas kecederaan anggota badan dan/atau kerosakan harta benda	Setiap dewasa / kanak-kanak	1,000,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000
	Setiap keluarga		3,000,000		3,000,000
FAEDAH 9 - KEHILANGAN DEPOSIT ATAU PEMBATALAN / PEMENDEKAN PERJALANAN					
9A. Kehilangan Deposit atau Pembatalan Membayar balik perbelanjaan perjalanan yang sudah dibayar dan wang tidak boleh dikembalikan jika perjalanan dibatalkan akibat kejadian yang dilindungi	Setiap dewasa / kanak-kanak	10,000	10,000	20,000	20,000
	Setiap keluarga		30,000		60,000
9B. Pemendekan Perjalanan Membayar balik sebahagian kos perjalanan yang sudah dibayar dan tidak boleh dikembalikan jika perjalanan perlu dipendekkan akibat kejadian yang dilindungi	Setiap dewasa / kanak-kanak	10,000	10,000	20,000	20,000
	Setiap keluarga		30,000		60,000
Nota: Pihak Diinsurans tidak dibenarkan untuk membuat tuntutan ke atas kedua-dua Faedah 9A dan 9B dalam kejadian yang sama.					
FAEDAH 10 - RAMPASAN					
Membayar RM1,250 untuk setiap dua puluh empat (24) jam penuh dan berturut-turut akibat rampasan	Setiap dewasa / kanak-kanak	2,500	2,500	5,000	5,000
	Setiap keluarga		7,500		15,000
FAEDAH 11 - PEMINDAHAN PERUBATAN KECEMASAN DAN PENGHANTARAN BALIK					
Menyediakan kemudahan pemindahan perubatan kecemasan (ketika Pihak Diinsurans mengalami keadaan kritikal) ke hospital yang terdekat akibat kemalangan atau penyakit ketika di luar negara. Faedah ini juga membayar kos penghantaran balik untuk rawatan lanjutan jika diperlukan dari segi perubatan		500,000	500,000	1,000,000	1,000,000

FAEDAH	HAD	JUMLAH PERLINDUNGAN (RM)		JUMLAH PERLINDUNGAN (RM)	
		PELAN A		PELAN B	
		INDIVIDU	KELUARGA	INDIVIDU	KELUARGA
FAEDAH 12 - PENGHANTARAN BALIK JENAZAH					
Membayar perbelanjaan pengkebumian atau pembakaran mayat bagi kematian di luar negara atau perbelanjaan membawa pulang jenazah atau abu mayat ke Malaysia	Setiap dewasa / kanak-kanak	5,000	5,000	10,000	10,000
	Setiap keluarga		15,000		30,000
FAEDAH 13 - LEBIHAN PENEMPAHAN PENERBANGAN					
Membayar RM200 untuk setiap enam (6) jam penuh dan berturut-turut akibat lebih tempahan penerbangan dan tiada pengangkutan gantian diberikan	Setiap dewasa / kanak-kanak	1,500	1,500	3,000	3,000
	Setiap keluarga		4,500		9,000
FAEDAH 14 - TERLEPAS PENERBANGAN					
Membayar kos tambahan penginapan dan perjalanan yang munasabah semasa dalam perjalanan pulang ke Malaysia akibat kerosakan mekanikal kepada perkhidmatan pengangkutan awam	Setiap dewasa / kanak-kanak	500	500	1,000	1,000
	Setiap keluarga		1,500		3,000
FAEDAH 15 - PENGALIHAN PERJALANAN					
Membayar jika pengangkutan awam mengalami kelewatan untuk enam (6) jam berturut-turut akibat mogok atau tindakan industri, keadaan cuaca yang buruk atau kerosakan mekanikal	Setiap dewasa / kanak-kanak	100	100	200	200
	Setiap keluarga		300		600
FAEDAH 16 - TABUNG PENDIDIKAN ANAK					
Membayar jika Pihak Diinsuranskan meninggal dunia semasa di luar negara akibat kemalangan dan mempunyai anak tanggungan		7,500	7,500	10,000	10,000
FAEDAH 17 - INDEMNITI KAD KREDIT (KEMATIAN AKIBAT KEMALANGAN)					
Membayar balik baki tertunggak kad kredit untuk perbelanjaan di luar negara (kematian akibat kemalangan)	Setiap dewasa / kanak-kanak	500	500	1,000	1,000
	Setiap keluarga		1,500		3,000

FAEDAH	HAD	JUMLAH PERLINDUNGAN (RM)		JUMLAH PERLINDUNGAN (RM)	
		PELAN A		PELAN B	
		INDIVIDU	KELUARGA	INDIVIDU	KELUARGA
FAEDAH 18 - ISI KANDUNGAN RUMAH					
Membayar kerugian atau kerosakan isi kandungan rumah akibat kebakaran atau kecurian	Setiap dewasa / kanak-kanak	500	500	1,000	1,000
	Setiap keluarga		1,500		3,000
FAEDAH 19 - KERUGIAN PENGGUNAAN KEMUDAHAN HOTEL (SEHARI / MAKSIMA 15 HARI)					
Membayar balik perbelanjaan tambahan untuk penginapan alternatif akibat kebakaran, banjir, mogok, rusuhan atau tindakan industri di hotel yang ditempah oleh Pihak Diinsuranskan	Setiap dewasa / kanak-kanak	150	300	250	500
FAEDAH 20 - PERLINDUNGAN EKSES KENDERAAN SEWA					
Membayar balik akses/potongan yang ditanggung oleh Pihak Diinsuranskan di dalam kontrak kenderaan sewa akibat kemalangan di luar negara	Setiap dewasa / kanak-kanak	500	500	1,000	1,000
	Setiap keluarga		1,500		3,000
FAEDAH 21 - KOS TAMBAHAN PEMULANGAN KERETA SEWA					
Membayar balik kos tambahan kereta sewa jika Pihak Diinsuranskan tidak dapat memulangkan kereta sewa akibat kecederaan atau penyakit yang memerlukan penghospitalan ketika di luar negara	Setiap dewasa / kanak-kanak	500	500	1,000	1,000
	Setiap keluarga		1,500		3,000
FAEDAH 22 - CAJ KECEMASAN TELEFON BIMBIT					
Membayar balik caj telefon bimbit antarabangsa ketika penghospitalan Pihak Diinsuranskan semasa di luar negara	Setiap dewasa / kanak-kanak	50	50	100	100
	Setiap keluarga		150		300

Jadual premium untuk perjalanan dari Malaysia Timur ke Malaysia Barat dan sebaliknya SATU PERJALANAN

PELAN A	KAWASAN 1 (RM)	
TEMPOH PERJALANAN	INDIVIDU	KELUARGA
1 hari hingga 5 hari	16.96	40.28
6 hari hingga 10 hari	26.50	63.60
11 hari hingga 18 hari	38.16	91.16
19 hari hingga 31 hari	44.52	106.00
Setiap minggu tambahan	14.84	34.98

PELAN B	KAWASAN 1 (RM)	
TEMPOH PERJALANAN	INDIVIDU	KELUARGA
1 hari hingga 5 hari	31.80	78.44
6 hari hingga 10 hari	48.76	124.02
11 hari hingga 18 hari	69.96	165.36
19 hari hingga 31 hari	82.68	182.32
Setiap minggu tambahan	21.20	58.30

- Nota: 1. Premium yang dinyatakan adalah termasuk 6% GST.
 2. Setiap perjalanan adalah terhad kepada seratus lapan puluh (180) hari berturut-turut.
 3. Perjalanan dari Malaysia Timur ke Malaysia Barat dan sebaliknya adalah untuk Kawasan 1 sahaja.

Jadual premium untuk perjalanan dari Malaysia ke Luar Negara SATU PERJALANAN

PELAN A	KAWASAN 1 (RM)		KAWASAN 2 (RM)		KAWASAN 3 (RM)	
	INDIVIDU	KELUARGA	INDIVIDU	KELUARGA	INDIVIDU	KELUARGA
1 hari hingga 5 hari	16	38	24	58	29	70
6 hari hingga 10 hari	25	60	34	81	47	113
11 hari hingga 18 hari	36	86	53	127	71	170
19 hari hingga 31 hari	42	100	67	161	100	240
Setiap minggu tambahan	14	33	20	48	28	67

PELAN B	KAWASAN 1 (RM)		KAWASAN 2 (RM)		KAWASAN 3 (RM)	
	INDIVIDU	KELUARGA	INDIVIDU	KELUARGA	INDIVIDU	KELUARGA
1 hari hingga 5 hari	30	74	42	106	51	127
6 hari hingga 10 hari	46	117	61	156	84	214
11 hari hingga 18 hari	66	156	99	252	128	325
19 hari hingga 31 hari	78	172	116	273	172	445
Setiap minggu tambahan	20	55	30	80	44	105

Note: Setiap perjalanan adalah terhad kepada seratus lapan puluh (180) hari berturut-turut.

POLISI TAHUNAN

PELAN A	KAWASAN 1 (RM)		KAWASAN 2 (RM)		KAWASAN 3 (RM)	
	INDIVIDU	KELUARGA	INDIVIDU	KELUARGA	INDIVIDU	KELUARGA
Perjalanan Tanpa Had (maksima 100 hari berturut-turut untuk setiap perjalanan)	118.72	NIL	178.08	NIL	215.18	NIL

PELAN B	KAWASAN 1 (RM)		KAWASAN 2 (RM)		KAWASAN 3 (RM)	
	INDIVIDU	KELUARGA	INDIVIDU	KELUARGA	INDIVIDU	KELUARGA
Perjalanan Tanpa Had (maksima 100 hari berturut-turut untuk setiap perjalanan)	222.60	NIL	311.64	NIL	378.42	NIL

KELAYAKAN

Semua Warganegara Malaysia, Permastautin di Malaysia, Pemegang Permit Kerja di Malaysia dan Pasangan Suami atau Isteri/Anak-Anak Mereka yang menetap di Malaysia.

Umur Orang-Orang yang Diinsuranskan adalah Sehingga Lapan Puluh (80) Tahun dan Bagi Kanak-Kanak adalah Berumur Tiga Puluh (30) Hari Sehingga Lapan Belas (18) Tahun atau Dua Puluh Tiga (23) Tahun Jika Masih Menuntut di Institusi Pengajian Tinggi.

Pelan Keluarga melindungi anda, suami/isteri yang sah dan anak-anak yang dalam perjalanan yang sama.

FAEDAH ISTIMEWA

Perlindungan Keganasan (kecuali akibat penggunaan senjata pemusnahan besar-besaran Nuklear, Kimia atau Biologi)

Talian Bantuan Perjalanan 24 Jam: **+603-7841 5750 / +603-7628 3770**



Kurnia Travel Supreme Insurance Proposal Form

BORANG CADANGAN INSURANS KURNIA "TRAVEL SUPREME"

Cover Note No. / No. Nota Perlindungan _____ Agent Name and Code / Nama dan Kod Ejen _____

DETAILS OF PROPOSER / MAKLUMAT-MAKLUMAT PENCADANG

Name of Proposer / Nama Pencadang _____		
Correspondence Address Alamat Surat-Menyurat _____		
Postcode Poskod _____	State Negeri _____	Nationality / Warganegara _____
Occupation / Business Pekerjaan / Perniagaan _____		E-mail Address Alamat E-mel _____
NRIC / Passport No. No. Kad Pengenalan / Pasport <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		Date of Birth Tarikh Lahir <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (dd/mm/yyyy)
Telephone No. No. Telefon <input type="text"/> - <input type="text"/>	Home / Office Rumah / Pejabat <input type="text"/>	Gender Jantina <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
<input type="text"/> - <input type="text"/>	Handphone/ Telefon Bimbit <input type="text"/>	Marital Status / Status Perkahwinan <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Others
		<input type="checkbox"/> Bujang <input type="checkbox"/> Kahwin <input type="checkbox"/> Lain-lain

DETAILS OF TRIP / MAKLUMAT TENTANG PERJALANAN

Type of Plan Jenis Pelan <input type="checkbox"/> Individual / Group Individu / Kumpulan <input type="checkbox"/> Family Keluarga	Type of Trip Jenis Perjalanan <input type="checkbox"/> Per Trip Satu Perjalanan <input type="checkbox"/> Annual Tahunan
Area of Travel Kawasan Perjalanan <input type="checkbox"/> Area 1 : Shall be limited to the following countries only / Terhadap kepada negara-negara berikut sahaja:- Malaysia (East to West Malaysia and vice versa), Australia, Brunei, Cambodia, China (excluding Mongolia & Tibet), Hong Kong, India, Indonesia, Japan, Korea, Laos, Myanmar, New Zealand, Pakistan, Philippines, Singapore, Sri Lanka, Taiwan, Thailand, and Vietnam	
<input type="checkbox"/> Area 2 : Worldwide excluding USA/Canada / Seluruh Dunia kecuali Amerika Syarikat/Kanada	
<input type="checkbox"/> Area 3 : Worldwide including USA/Canada / Seluruh Dunia termasuk Amerika Syarikat/Kanada	
Period of Insurance Tempoh Insurans From Dari <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> To Sehingga <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (dd/mm/yyyy)	No. of Days Bilangan Hari <input type="text"/>
Flight No. No. Penerbangan <input type="text"/>	Departure Country Negara Berlepas <input type="text"/>
First Country to Visit Negara Pertama yang Dilawati <input type="text"/>	
Journey Description Deskripsi Perjalanan <input type="text"/>	

PARTICULARS OF INSURED PERSON / BUTIR-BUTIR ORANG YANG DIINSURANSKAN

No.	Insured Person (as per Identity Card / Birth Certificate / Passport) Nama orang yang diinsuranskan (seperti dalam Kad Pengenalan / Sijil Kelahiran / Pasport)	NRIC / BC. / Passport No. No. KP Baru / Sijil Kelahiran / Pasport	Date of Birth Tarikh Lahir	Relationship with Proposer Hubungan dengan Pencadang	Benefit Plan Pelan Faedah	Premium Premium (RM)
1	Proposer (as above) / Pencadang (seperti di atas)					
2						
3						
4						
5						
Note : 1. Student studying overseas and overseas work secondment are not eligible for annual policy. Pelajar yang belajar di Luar Negara dan pertukaran pekerja sementara di Luar Negara adalah tidak layak untuk polisi tahunan.					Premium / Premium	
2. Student studying overseas and overseas work secondment are eligible for one way trip only. Pelajar yang belajar di Luar Negara dan pertukaran pekerja sementara di Luar Negara adalah layak untuk satu perjalanan sahaja.					Stamp Duty / Duti Setem	
					Total Premium / Jumlah Premium	

ANTI-MONEY LAUNDERING & ANTI-TERRORISM FINANCING ACT / AKTA PENCEGAHAN PENGUBAHAN WANG HARAM & PENCEGAHAN PEMBIAYAAN KEGANASAN

For Agent/Staff Use Only / Untuk Ajen/Kakitangan Sahaja

In Compliance with Section 16(2) of the Anti-Money Laundering & Anti-Terrorism Financing Act 2001, I hereby certify that the Proposer's original NRIC/Business Registration Certificate/Passport was verified and authenticated by me at the Point of Sale / Menurut Seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram & Pencegahan Pembiayaan Keganasan 2001, saya dengan ini mengesahkan bahawa Kad Pengenalan (KP)/Sijil Pendaftaran Perniagaan/Pasport asal Pencadang telah disahkan ketulenannya ketika urusniaga dijalankan.

 Name of Proposer : _____ Cover note/Policy No :
 Nama Pencadang _____ No. Sijil Insurans/Polisi _____

Verification / Pengesahan

 Signature : _____ NRIC No. :
 Tandatangan _____ No. Kad Pengenalan _____
 Name of Agent/Staff : _____ Date :
 Nama Ajen/Kakitangan _____ Tarikh _____

AmGeneral Insurance Berhad (44191-P)
 A member of the AmBank Group

Menara Kurnia, No. 9, Jalan PJS 8/9, 46150 Petaling Jaya, P.O. Box 8607, 46792 Petaling Jaya, Selangor Darul Ehsan, Malaysia.
 Tel +603-7875 3333 Fax +603-7875 9933 E-mail corporate@kurnia.com Website www.kurnia.com

(GST Registration No.: 000789741568)

NOMINATION / PENAMAAN

I hereby nominate the following as nominee(s) for the above insurance policy / Saya dengan ini melantik yang berikut sebagai penama bagi polisi insurans di atas.

	Name / Nama	NRIC / BC. / Passport No. No. KP Baru / Sijil Kelahiran / Pasport	Date of Birth Tarikh Lahir	Relationship Hubungan	Share (%) Bahagian (%)	Address Alamat
1						
2						

If your 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. (Note: 1. The witness must be at least 18 years of age and cannot be a named nominee. 2. A nominee of a Muslim policy owner upon receipt of policy money shall distribute the policy money in accordance with Islamic Law. *3. PURSUANT TO FINANCIAL SERVICES ACT 2013, Section 130, Schedule 10, Para 5: For Non-Muslim, a trust is automatically created if the nominee is a i) spouse ii) child or iii) parent who is being nominated when there is no spouse or child living at the time of making the nomination. No assignment is therefore required. / Jika anda mahu supaya penama yang dinyatakan dalam pelan ini menerima manfaat polisi sebagai pewaris dan bukannya sebagai wasi, maka anda mestilah menyerahkan hak manfaat polisi berkenaan kepada orang tersebut menggunakan Borang Serah Hak Bersyarat (Nota 1. Saksi mestilah berumur 18 tahun dan tidak boleh dinyatakan sebagai penama. 2. Seseorang penama bagi pemilik polisi yang beragama Islam, apabila menerima wang polisi menurut undang-undang Islam. *3. MENURUT AKTA PERKHIDMATAN KEWANGAN 2013, Seksyen 130, Jadual 10, Perenggan 5: Bagi yang bukan beragama Islam, amanah dengan sendirinya diwujudkan jika penama i) suami/isteri ii) anak atau iii) ibubapa yang dilantik sebagai penama apabila tiada suami-isteri atau anak yang masih hidup semasa penamaan itu dibuat. Oleh itu, penyerahan hak tidak diperlukan).

DECLARATION OF PROPOSER / PENGAKUAN PENCADANG

I/we hereby confirm that I/we have taken reasonable care to answer all the questions herein honestly and to the best of my/our knowledge, belief and recollection and that I/we shall remain under a continuous duty to inform the Company of any change, amendment or addition to the aforesaid questions until the Policy is issued and comes into effect. I/we understand that the Company may avoid the policy and reject any claim payable thereunder (whether in whole or in part) in the event of a deliberate misrepresentation, misdescription, error, omission or non-disclosure of fact (whether or not there was an inquiry/question raised pertaining to the same) with or without an intention to defraud the Company by me/us which would have affected the premium payable or the acceptance of the risk by the Company. / Saya/Kami mengesahkan bahawa Saya/Kami telah memberi sepenuh perhatian untuk menjawab kesemua soalan yang terkandung secara jujur disepanjang pengetahuan dan ingatan dan Saya/Kami akan bertanggungjawab untuk memberitahu pihak Syarikat terhadap sebarang perubahan, pindaan atau penambahan pada soalan diatas sehingga Polisi dikeluarkan dan berkuat-kuasa. Saya/Kami faham bahawa Syarikat boleh membatalkan Polisi ini dan menolak sebarang tuntutan (sama ada keseluruhan atau sebahagian) sekiranya berlaku salah nyata, penerangan yang salah, kesilapan, tertinggal atau tidak mendedahkan fakta (sama ada terdapat pertanyaan/persoalan ataupun tidak dikemukakan mengenai yang sama) dengan niat atau tanpa niat untuk menipu Syarikat oleh Saya/Kami yang akan menjejaskan premium yang perlu dibayar atau terhadap penerimaan risiko oleh pihak Syarikat.

I am / we are in good health, free from physical impairment or deformity and I am / we are not travelling for the purpose of obtaining medical treatment or travelling against the advice of any medical practitioner. / Saya / Kami berada di dalam keadaan sihat, bebas dari kecacatan fizikal dan saya / kami bukan dalam perjalanan untuk mendapatkan rawatan kesihatan atau bertentangan dengan nasihat doktor.

I / We agree that the Company shall have the right to use my / our data and personal information for the purpose of the insurance operational process which might include transfer of data and personal information to the Company's related companies, subsidiaries and / or its holding company, outsourcing partners, Re Insurers and solicitor but not limited to affiliate companies including their outsourcing partners. / Saya / Kami bersetuju bahawa pihak Syarikat berhak untuk menggunakan data dan maklumat peribadi saya / kami bagi tujuan pemrosesan operasi insurans yang mungkin termasuk pemindahan data dan maklumat peribadi kepada syarikat yang berkait dengan pihak Syarikat, anak-anak syarikat dan / atau syarikat induknya dan semua rakan kongsi penyumberan luar, Penanggung Insurans Semula dan peguam cara tetapi bukan terhad kepada syarikat-syarikat sekutu termasuk semua rakan kongsi penyumberan luar.

I / We further agree that the Company, its partners and its related companies, subsidiaries and / or its holding company can share and use my / our data and personal information for the purpose of promoting the Company's and its related companies', subsidiaries' and / or its holding company's products, new services and support requirement; and marketing campaigns and activities and commercial transactions. / Saya / Kami seterusnya bersetuju bahawa pihak Syarikat, rakan niaganya dan syarikat-syarikat yang berkait, anak-anak syarikat dan / atau syarikat induk berhak untuk berkongsi dan menggunakan data dan maklumat peribadi saya / kami bertujuan untuk mempromosikan produk, perkhidmatan baru dan keperluan sokongan; dan aktiviti urus niaga komersial yang dikendalikan oleh pihak Syarikat dan semua syarikat yang berkait anak-anak syarikat dan / atau syarikat induk.

Yes / Ya No / Tidak

Date / Tarikh

Signature of Proposer / Tandatangan Pencadang

Witnessed by / Disaksikan oleh:-

Signature / Tandatangan : _____ Name / NRIC No. / Nama / No. KP : _____

Address / Alamat : _____

EXCLUSIONS / PENGEUALIAN :

Pre-existing conditions / illness, pregnancy, suicide, war risks, child birth or miscarriage, losses incurred while engaged in racing, motor rallies, speed testing, mountaineering (reasonably requiring the use of ropes or guides), or whilst under the influence of alcohol or drugs (not prescribed by medical practitioner), underwater activities requiring the use of artificial breathing apparatus except scuba diving undertaken for leisure purpose. / Keadaan / penyakit yang sedia wujud, kehamilan, bunuh diri, peperangan, kelahiran atau keguguran, kerugian ketika terlibat dalam perlumbaan, perjumpaan untuk berlumba motor, ujian kelajuan, pendakian gunung (memerlukan penggunaan tali atau jurupandu) atau di bawah pengaruh alkohol atau dadah (yang tidak diarahkan oleh doktor), aktiviti menyelam yang melibatkan penggunaan radas pernafasan kecuali menyelam skuba untuk aktiviti masa lapang.

IMPORTANT NOTICE / NOTIS PENTING

1. This proposal form is a brief description only. The full details of the Policy coverage are to be found in the Policy.
2. Statement pursuant to Financial Services Act 2013, Section 129, Schedule 9, Para 5: It is the duty of the customer to take reasonable care not to make a misrepresentation to the licensed insurer when answering any question which the insurer may request that are relevant to the decision of the insurer whether to accept the risk or not and the rates and terms to be applied.
3. Liability does not attached until the proposal has been accepted by the Company.
4. Any changes in the information given must be reported to the Company immediately otherwise the Company may reserve the right to decline all liability.
5. Please give a definite answer to each question, dashes are not sufficient.
6. Product Disclosure Sheet (PDS) can be obtained through our website www.kurnia.com. You are advised to read the PDS before you take out any product.
7. AmGeneral Insurance Berhad is licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia.
8. A full version of the Privacy Notice of AmGeneral Insurance Berhad is available on our website at www.amgeneralinsurance.com for your further reference.
1. Borang cadangan ini hanya ringkasan saja. Maklumat terperinci tentang perlindungan Polisi boleh didapati di dalam Polisi.
2. Menurut Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, Seksyen 129, Jadual 9, Perenggan 5: Adalah menjadi kewajipan pengguna untuk mengambil penjagaan munasabah untuk tidak membuat salah nyata kepada penanggung insurans berlesen semasa menjawab apa-apa soalan yang diperlukan yang berkaitan dengan keputusan penanggung insurans sama ada untuk menerima atau tidak risiko dan kadar dan terma yang hendak dipakai.
3. Liabiliti adalah tidak ditanggung sehingga cadangan ini diterima oleh Syarikat.
4. Sebarang pertukaran informasi diberi mesti dilaporkan kepada Syarikat serta-merta jika tidak Syarikat berhak menolak sebarang liabiliti.
5. Sila berikan jawapan yang tepat kepada setiap soalan. Tanda sengkang adalah tidak memadai.
6. Lampiran Pemberitahuan Produk boleh didapati melalui laman web www.kurnia.com. Anda dinasihatkan untuk membaca Lampiran Pemberitahuan Produk sebelum anda memutuskan untuk mengambil mana-mana produk.
7. AmGeneral Insurance Berhad dilesenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia.
8. Versi lengkap Notis Privasi AmGeneral Insurance Berhad boleh didapati di laman web kami di www.amgeneralinsurance.com untuk rujukan lanjut.

This page is left blank intentionally.
Mukasurat ini ditinggalkan kosong dengan tujuan.

HEAD OFFICE

Menara Shell, No. 211
 Jalan Tun Sambanthan
 50470 Kuala Lumpur
 P.O. Box 11228, GPO Kuala Lumpur
 50740 W.P. Kuala Lumpur

Tel : +603-2268 3333
 Fax : +603-2268 2222
 Email : corporate@kurnia.com
 Website : www.kurnia.com

(GST Registration No.: 000789741568)

ALOR SETAR BRANCH

Wisma Kurnia,
 No. 18,
 Lebuhraya Darul Aman,
 05100 Alor Setar, Kedah.
 Tel : 04-731 1320
 Fax : 04-732 8888

BATU PAHAT BRANCH

No. 100,
 Jalan Chengal, Tmn Makmur,
 83000 Batu Pahat, Johor.
 Tel : 07-432 6199
 Fax : 07-432 5396

BUTTERWORTH BRANCH

No. 9, Jalan Todak 1,
 Pusat Bandar Sunway,
 13700 Seberang Jaya,
 Prai, Butterworth, Penang.
 Tel : 04-397 5085
 Fax : 04-397 8226

CENTRAL BRANCH

Menara Shell, Level 11,
 No. 211, Jalan Tun Sambanthan,
 50470 Kuala Lumpur,
 P.O. Box 11228, GPO Kuala Lumpur,
 50740 W.P. Kuala Lumpur.
 Tel : 03-2268 3333
 Fax : 1 800 88 9938

IPOH BRANCH

No. 16 & 18,
 Persiaran Greentown 6,
 Pusat Perdagangan Greentown,
 30450 Ipoh, Perak.
 Tel : 05-255 4097
 Fax : 05-255 6020

JOHOR BHARU BRANCH

No. 43,
 Jalan Dato' Abdullah Tahir,
 80300 Johor Bahru, Johor.
 Tel : 07-334 2618
 fax : 07-334 7620

KAJANG BRANCH

No. 31A, Jalan Ria 1,
 Kawasan Perindustrian Ria,
 43500 Semenyih,
 Selangor.
 Tel : 03-8737 9236
 Fax : 03-8734 1467

KANGAR BRANCH

No. 58, Jalan Penjara,
 Medan Syed Alwi,
 01000 Kangar, Perlis.
 Tel : 04-976 8905
 Fax : 04-977 3636

KEPONG BRANCH

No. 4-G To 4-3, Block B,
 Lot B2, Jalan Prima 5,
 Pusat Niaga Metro Prima,
 52100 Kuala Lumpur,
 Wilayah Persekutuan.
 Tel : 03-6257 7623
 Fax : 03-6257 8249

KLANG BRANCH

No. 27, Jalan Tiara 3,
 Bandar Baru Klang,
 41150 Klang, Selangor.
 Tel : 03-3341 0559
 Fax : 03-3342 6890

KLUANG BRANCH

No. 30, Jalan Haji Manan,
 86000 Kluang, Johor.
 Tel : 07-772 2182
 Fax : 07-773 3993

KOTA BHARU BRANCH

PT 358-359,
 Jalan Sri Cemerlang,
 15300 Kota Bharu,
 Kelantan.
 Tel : 09-744 3312
 Fax : 09-743 3546

KOTA KINABALU BRANCH

Ground, 1st & 2nd Floor,
 Block M, Unit No. 4,
 Metro Town,
 Jalan Bunga Ulam Raja,
 88300 Kota Kinabalu,
 Sabah.
 Tel : 088-393 129
 Fax : 088-393 137

KUALA LUMPUR BRANCH

Bangunan AmAssurance,
 Ground Floor, No. 1,
 Jalan Lumut,
 50400 Kuala Lumpur.
 Tel : 03-4047 8000
 Fax : 03-4040 0637

KUALA TERENGGANU BRANCH

No. 26,
 Jalan Sultan Mahmud,
 20400 Kuala Terengganu,
 Terengganu.
 Tel : 09-624 6561
 Fax : 09-624 6531

KUANTAN BRANCH

B-344, Jalan Besarah,
 25300 Kuantan, Pahang.
 Tel : 09-566 4527
 Fax : 09-566 8536

KUCHING BRANCH

Ground & 1st Floor,
 Sublot 9 & 10, Lot 2159,
 Jalan Perimat,
 Pending Industrial Estate,
 93450 Kuching.
 Tel : 082-339 171
 Fax : 082-339 176

MELAKA BRANCH

No. 162 & 163,
 Jalan Taman Melaka Raya,
 75000 Melaka.
 Tel : 06-281 3707
 Fax : 06-288 3090

MIRI BRANCH

Lot 665, Jalan Permaisuri,
 98000 Miri, Sarawak.
 Tel : 085-420 102
 Fax : 085-420 924

PENANG BRANCH

142L, Level 1,
 Burmah Place,
 Jalan Burma,
 10050 Penang.
 Tel : 04-226 3618
 Fax : 04-227 3886

SEGAMAT BRANCH

No. 55,
 Jalan Genuang Kampung,
 85000 Segamat, Johor.
 Tel : 07-932 9303
 Fax : 07-932 1701

SELANGOR BRANCH

Wisma Kurnia,
 No. 149-151,
 Jalan Maharajalela,
 50150 Kuala Lumpur,
 Wilayah Persekutuan.
 Tel : 03-2148 1528
 Fax : 03-2145 9949

SEREMBAN BRANCH

No. 32, Beta Ria
 Business Centre,
 Jalan Durian Emas 4,
 Off Jalan Dato'
 Siamang Gagap,
 70100 Seremban,
 Negeri Sembilan.
 Tel : 06-767 2158
 Fax : 06-763 8462

SIBU BRANCH

No. 53, Ground & 1st Floor,
 Lorong Pahlawan 9,
 Jalan Pahlawan,
 96000 Sibu,
 Sarawak.

Tel : 084-231 730
 Fax : 084-219 730

SITIAWAN BRANCH

No. 11, Taman Sentosa Dua,
 Jalan Lumut,
 32000 Sitiawan, Perak.
 Tel : 05-691 0515
 Fax : 05-691 2341

SUNGAI PETANI BRANCH

No. 9, Ground Floor,
 Jalan Cempaka 1/1,
 Bandar Aman Jaya,
 08000 Sungai Petani, Kedah.
 Tel : 04-442 8333
 Fax : 04-442 8217

TAIPING BRANCH

No. 408, Taman Saujana,
 Jalan Kamunting,
 34600 Kamunting,
 Taiping, Perak.
 Tel : 05-807 2254
 Fax : 05-808 8922

TAWAU BRANCH

TB311, 1st Floor,
 Block 36, Fajar Complex,
 Jalan Haji Karim,
 91000 Tawau, Sabah.
 Tel : 089-762 633
 Fax : 089-762 533

TEMERLOH BRANCH

No. 27, Jalan Sudirman 3,
 Bandar Sri Semantan,
 28000 Temerloh, Pahang.
 Tel : 09-296 0933
 Fax : 09-296 6933



Follow KurniaInsurance on



0915

