

AUTO SHIELD INSURANCE

Protection when you need it most
Perlindungan ketika anda paling memerlukan



8180

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

HEAD OFFICE
Menara Shell, No. 211, Jalan Tun Sambanthan, 50470 Kuala Lumpur, Malaysia.
P.O. Box 11228, GPO Kuala Lumpur, 50740 W.P. Kuala Lumpur, Malaysia.
Tel : 1-800-88-6333
Email : customer@kurnia.com Web: www.kurnia.com

ALOR SETAR BRANCH
No. 18, Ground Floor and 1st Floor Wisma BIM, Lebuhaya Darul Aman, 05100 Alor Setar, Kedah.
Tel: 04-731 1320
Fax: 04-731 0888

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 5, 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: 03-2268 2222

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

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

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

KAMPONG BRANCH
Lot 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

KLUALUMPUR BRANCH
Menara AmLife, Ground Floor, No. 1, Jalan Lumut, 50400 Kuala Lumpur.
Tel: 03-4048 3888
Fax: 03-4040 0637

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

Benefits of Auto Shield / Faedah Auto Shield

Section A / Seksyen A: Accidental Death / Kematian Akibat Kemalangan; Medical Expenses, Corrective Dental and/or Cosmetic Surgery / Perbelanjaan Perubatan, Pembedahan Pembetulan Gigi dan/atau Kosmetik; Section B - Optional Benefits / Seksyen B - Faedah Pilihan: Daily Inconvenience Allowance / Elaun Kesulitan Harian; Vehicle Spray Painting Expenses / Perbelanjaan Semburan Cat Kenderaan; Emergency Accommodation Expenses / Perbelanjaan Kecemasan Penginapan; Reimbursement of Betterment Cost / Pembayaran Balik Kos Pembaikan; Transportation Cost to Hotel or Insured's Home / Kos Pengangkutan ke Hotel atau Rumah Pihak Diinsuranskan; Child's Car Seat / Kerosakan Barangan Peribadi dan/atau Tempat Duduk Kanak-Kanak; Funeral Allowance / Elaun Pengkubuman; Hospital Income / Pendapatan Hospital; Accidental Permanent Disablement / Kehilangan Upaya Kekal Akibat Kemalangan; What ????

GENERAL QUESTIONNAIRES / SOALAN UMUM
1. Have you ever sustained any injuries by accident during the last 2 years? / Pernahkah anda mengalami apa-apa kecederaan akibat kemalangan dalam tempoh 2 tahun yang lepas?
2. Has your insurance proposal(s) ever been declined, cancelled, refused or renewal of subject to any special terms by another insurance company(ies)? / Pernahkah cadangan insurans anda ditolak, dibatalkan, tidak dipertahankan atau dikenakan sekurang-syaratnya kos oleh syarikat insurans lain?
3. If Yes, please provide reason / Jika Ya, sila berikan sebab

IMPORTANT NOTES / NOTA PENTING
1. This proposal form is a brief description only. The full details of the policy terms, conditions and exclusions are to be found in this Policy / This proposal form is a brief description only. The full details of the policy terms, conditions and exclusions are to be found in this Policy.

DECLARATION OF PROPOSER / PENGAKUAN PENCAHANG
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, reinsurers 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 pemasaran operasi insurans yang mungkin termasuk pemindahan data dan maklumat peribadi kepada syarikat yang berkaitan dengan pihak syarikat, anak-anak syarikat dan/atau syarikat induknya dan semua rakan kongsi perkhidmatan lain. / Kami bersetuju bahawa pihak syarikat boleh menggunakan data dan maklumat peribadi saya/ kami untuk tujuan pemasaran operasi insurans yang mungkin termasuk pemindahan data dan maklumat peribadi kepada syarikat-syarikat yang berkaitan dengan pihak syarikat, anak-anak syarikat dan/atau syarikat induknya dan semua rakan kongsi perkhidmatan lain.

VISA, MasterCard, American Express credit card information fields including card number, name, and expiry date.

Verification / Pengesahan section including signature and stamp requirements, and agent/staff details.

## Auto Shield Protects Drivers and Passengers

Road accidents can happen anytime, anywhere. Because we know you care for your loved ones and your passengers while they are in your vehicle, we believe that you deserve only the best "value-for-money" insurance protection. Let Auto Shield take care of all your worries 24 hours a day, 7 days a week.

### ELIGIBILITY

1. This plan is open to motor comprehensive insurance policyholders and their passengers aged between 3 years and 70 years.
2. This plan provides cover for driver and passengers whilst driving or riding as a passenger, boarding or alighting from named vehicle.

### BENEFITS OF AUTO SHIELD

#### Section A

In the event of an accident, this policy provides the following coverage up to:

1. **RM120,000** upon Accidental Death
2. **RM120,000** upon Accidental Permanent Disablement
3. **RM2,000** for Medical Expenses inclusive of Corrective Dental and/or Cosmetic Surgery and/or Ambulance Fees
4. **RM50** per day and up to 30 days for Hospital Income
5. **RM1,000** for Funeral Allowance

#### Section B

Additional coverage may be purchased to cater to your individual needs.

1. **Daily Inconvenience Allowance**  
RM50 per day for inconvenience allowance up to a maximum of 10 days per policy period when your vehicle is under repair.
2. **Emergency Accommodation Expenses and/or Transportation Cost to Hotel or Insured's Home**  
Up to RM200 for hotel accommodation expenses and/or transportation cost to hotel or insured's home.
3. **Vehicle Spray Painting Expenses**  
Up to RM1,000 for vehicle spray painting.
4. **Reimbursement of Betterment Cost (Applicable for vehicles aged from 5 years to 10 years)**  
Reimbursement of up to RM500 on the difference between actual repair cost and original approved repair cost.
5. **Damage to Personal Effects and/or Child's Car Seat**  
Up to RM300 for your damaged personal effects and/or up to RM350 for damage to child's car seat caused by a road accident.

## Auto Shield Melindungi Pemandu dan Penumpang

Kemalangan jalan raya boleh berlaku pada bila-bila masa, di mana-mana sahaja. Oleh kerana kami tahu anda prihatin terhadap orang tersayang dan penumpang yang menaiki kenderaan anda, kami pasti anda berhak untuk menerima perlindungan insurans yang memberikan "nilai terbaik untuk wang" anda. Auto Shield menjanjikan ketenangan fikiran, 24 jam sehari, 7 hari seminggu.

### KELAYAKAN

1. Pelan ini terbuka kepada pemegang polisi insurans kenderaan komprehensif dan penumpang mereka yang berusia antara 3 tahun dan 70 tahun.
2. Pelan ini menyediakan perlindungan bagi pemandu dan penumpang semasa memandu atau menaiki sebagai penumpang, keluar masuk ke kenderaan yang dinamakan.

### FAEDAH AUTO SHIELD

#### Seksyen A

Sekiranya berlaku kemalangan, polisi ini memberikan perlindungan berikut sehingga:

1. **RM120,000** apabila berlaku Kematian Akibat Kemalangan
2. **RM120,000** apabila mengalami Kehilangan Upaya Kekal Akibat Kemalangan
3. **RM2,000** bagi Perbelanjaan Perubatan termasuk Pembedahan Pembedahan Gigi dan/atau Kosmetik dan/atau Bayaran Ambulans
4. **RM50** sehari dan sehingga 30 hari untuk Pendapatan Hospital
5. **RM1,000** untuk Elaun Pengkebumian

#### Seksyen B

Perlindungan tambahan boleh dibeli untuk memenuhi keperluan khusus anda.

1. **Elaun Kesulitan Harian**  
RM50 sehari untuk elaun kesulitan sehingga maksimum 10 hari setiap tempoh polisi apabila kenderaan anda sedang dibaiki.
2. **Perbelanjaan Kecemasan Penginapan dan/atau Kos Pengangkutan ke Hotel atau Rumah Pihak Diinsuranskan**  
Sehingga RM200 untuk belanja penginapan hotel dan/atau kos pengangkutan ke hotel atau rumah Pihak Diinsuranskan.
3. **Perbelanjaan Semburan Cat Kenderaan**  
Sehingga RM1,000 untuk semburan cat kenderaan.
4. **Pembayaran Balik Kos Pembaikan (sah untuk kenderaan berusia 5 tahun hingga 10 tahun)**  
Pembayaran balik sehingga RM500 atas perbezaan antara kos pembaikan sebenar dan kos asal pembaikan yang diluluskan.
5. **Kerosakan Barangan Peribadi dan/atau Tempat Duduk Kanak-Kanak**  
Sehingga RM300 untuk barangan peribadi rosak dan/atau sehingga RM350 untuk kerosakan kepada tempat duduk kanak-kanak yang disebabkan oleh kemalangan jalan raya.

### SECTION A / SEKSYEN A

ITEM / BIL	TYPE OF BENEFITS / JENIS FAEDAH	PLAN A / PELAN A Sum Insured / Jumlah Diinsuranskan (RM)	PLAN B / PELAN B Sum Insured / Jumlah Diinsuranskan (RM)	PLAN C / PELAN C Sum Insured / Jumlah Diinsuranskan (RM)
1.	Accidental Death (per person) / Kematian Akibat Kemalangan (seorang)	30,000	75,000	120,000
2.	Accidental Permanent Disablement (per person) / Kehilangan Upaya Kekal Akibat Kemalangan (seorang) • Loss of both hands or both feet or sight of both eyes / Kehilangan kedua-dua tangan atau kedua-dua kaki atau hilang penglihatan kedua-dua mata • Loss of one hand and one foot / Kehilangan satu tangan dan satu kaki • Loss of either hand or foot and sight of one eye / Kehilangan mana-mana sebelah tangan atau kaki dan penglihatan sebelah mata • Loss of either hand or foot / Kehilangan mana-mana sebelah tangan atau kaki • Loss of sight of one eye / Kehilangan penglihatan sebelah mata	30,000 30,000 30,000 15,000 15,000	75,000 75,000 75,000 37,500 37,500	120,000 120,000 120,000 60,000 60,000
3.	Medical Expenses (per person) / Perbelanjaan Perubatan (seorang) Corrective Dental and/or Cosmetic Surgery (per person) / Pembedahan Pembedahan Gigi dan/atau Kosmetik (seorang) Ambulance Fees (per person) / Bayaran Ambulans (seorang)	2,000	2,000	2,000
4.	Hospital Income (up to a maximum of 30 days per policy period)(per person) / Pendapatan Hospital (sehingga maksimum 30 hari setiap tempoh polisi) (seorang)	50 per day / sehari	50 per day / sehari	50 per day / sehari
5.	Funeral Allowance (per person) / Elaun Pengkebumian (seorang)	1,000	1,000	1,000

### ANNUAL PREMIUM / PREMIUM TAHUNAN

Private Vehicle : Private Car, Private Van (A driver and up to 4 passengers) / Kenderaan Persendirian : Kereta Persendirian, Van Persendirian (Pemandu dan sehingga 4 penumpang)	82.68	135.68	178.08
For each additional passenger (maximum 11 passengers) / Untuk setiap penumpang tambahan (maksimum 11 penumpang)	9.54	15.90	19.08
Commercial Vehicle : Factory Van, Town Taxi, Goods Carrying Vehicle ("C" Permit) & ("A" Permit), Outstation Taxi (A driver and up to 4 passengers) / Kenderaan Komersial : Van Kilang, Teksi Bandar, Kenderaan Membawa Barangan (Permit "C") & (Permit "A"), Teksi Luar Bandar (Pemandu dan sehingga 4 penumpang)	135.68	209.88	273.48
For each additional passenger (maximum 11 passengers) / Untuk setiap penumpang tambahan (maksimum 11 penumpang)	19.08	28.62	38.16

**Notes / Nota :**

- Accidental Death and Permanent Disablement benefits are extended to cover the policyholder 24 hours a day worldwide irrespective of whether he or she is in the named vehicle or not. For company owned vehicle, please nominate one (1) driver. / Faedah Kematian dan Kehilangan Upaya Kekal Akibat Kemalangan diperluaskan untuk melindungi pemegang polisi 24 jam sehari di seluruh dunia tidak kira sama ada beliau berada di dalam kenderaan yang dinamakan atau tidak. Bagi kenderaan milik syarikat, sila namakan satu (1) pemandu.
- Benefits are payable in addition to your other subsisting Personal Accident Policies. / Faedah akan dibayar sebagai tambahan kepada Polisi Kemalangan Peribadi sedia ada anda yang lain.
- Territorial Limit: Anywhere within Malaysia, Singapore and Brunei Darussalam. / Had Wilayah: Di mana sahaja di Malaysia, Singapura dan Brunei Darussalam.
- Premium stated are inclusive of 6% Service Tax. / Premium yang tertera adalah termasuk 6% Cukai Perkhidmatan.

### SECTION B - Optional benefits (Applicable for Private Vehicles Only) / SEKSYEN B - Faedah Pilihan (Untuk Kenderaan Persendirian Sahaja)

#### Conditions to purchase SECTION B benefits / Syarat-syarat untuk membeli faedah SEKSYEN B :

1. Your vehicle as named in this proposal form is insured by AmGeneral Insurance Berhad under the Comprehensive Private Vehicle policy. / Kenderaan anda yang dinamakan di dalam borang cadangan diinsuranskan oleh AmGeneral Insurance Berhad di bawah polisi Kenderaan Persendirian Komprehensif.
2. You have purchased SECTION A benefits. / Anda telah membeli faedah SEKSYEN A.

ITEM / BIL	TYPE OF BENEFITS / JENIS FAEDAH	SUM INSURED (RM) / JUMLAH DIINSURANSKAN (RM)	ANNUAL PREMIUM (RM) / PREMIUM TAHUNAN (RM)
1.	(a) Daily Inconvenience Allowance (up to a maximum of 10 days per policy) / Elaun Kesulitan Harian (sehingga maksimum 10 hari setiap polisi) (b) Emergency Accommodation Expenses and/or Transportation Cost to Hotel or Insured's Home / Perbelanjaan Kecemasan Penginapan dan/atau Kos Pengangkutan ke Hotel atau Rumah Pihak Diinsuranskan	50 per day / sehari 200	<b>72.08</b>
2.	Vehicle Spray Painting Expenses / Perbelanjaan Semburan Cat Kenderaan	1,000	<b>125.08</b>
3.	Reimbursement of Betterment Cost (Applicable for vehicles aged from 5 years to 10 years) / Pembayaran Balik Kos Pembaikan (sah untuk kenderaan berusia 5 tahun hingga 10 tahun)	500	<b>93.28</b>
4.	Damage to Personal Effects and/or Child's Car Seat / Kerosakan Barangan Peribadi dan/atau Tempat Duduk Kanak-Kanak (a) Personal Effects / Barangan Peribadi (b) Child's Car Seat / Tempat Duduk Kanak-Kanak	300 350	<b>50.88</b>

**Notes / Nota :**

- Benefit(s) in Section B is/are payable in corresponding with Own Damage claim under the same panel workshop for the named vehicle in this proposal form. / Faedah pada Seksyen B perlu dibayar mengikut tuntutan Kerosakan Sendiri di bawah bengkel panel yang sama bagi kenderaan yang dinamakan dalam borang cadangan.
- Any benefit(s) in Section B is/are claimable on One Time basis per Policy Period. / Mana-mana faedah pada Seksyen B hanya boleh dituntut Sekali untuk setiap Tempoh Polisi.
- Premium stated are inclusive of 6% Service Tax. / Premium yang tertera adalah termasuk 6% Cukai Perkhidmatan.

### TABLE OF BENEFITS / JADUAL FAEDAH

## AUTO SHIELD INSURANCE PROPOSAL FORM / BORANG CADANGAN INSURANS AUTO SHIELD

Cover Note No. / No. Nota Perlindungan			
Name of Proposer / Nama Pencadang			
Name of the Nominated Driver (for Company Owned Vehicle) / Nama Pemandu yang Dinamakan (untuk Kenderaan Milik Syarikat)			
Correspondence Address / Alamat Surat-Menyurat			
City/Town / Bandaraya/Bandar	State / Negeri	Date of Birth / Tarikh Lahir	DD / MM / YYYY
NRIC / Passport No. / No. K.P.Baru / Pasport	Driving Experience / Pengalaman Memandu	Nationality (please tick -v) / Wanganegara (sila tanda -v)	Malaysian / Malaysia / Others, please specify / Lain-lain, sila nyatakan
Male / Lelaki	Female / Perempuan	Marital Status (please tick -v) / Status Perkahwinan (sila tanda -v)	Single / Bujang / Married / Berkahwin
E-mail Address / Alamat E-mel	Occupation / Pekerjaan	Office / Pejabat	To / Hingga
Telephone No. / No. Telefon	Home / Rumah	Handphone / Telefon Bimbit	DD / MM / YYYY
Period of Insurance / Tempoh Insurans	From / Dari	DD / MM / YYYY	DD / MM / YYYY
<b>DETAILS OF VEHICLE / BUTIRAN KENDERAAN</b>			
Registration No. / No. Pendaftaran	Type of Body / Jenis Badan	Seating Capacity (including Driver) / Kapasiti Tempat Duduk (Termasuk Pemandu)	Vehicle Make & Model / Buatam & Model Kenderaan
<b>CHOICE OF PLAN / PILIHAN PELAN</b>			
SECTION A / SEKSYEN A	PRIVATE VEHICLE / KENDERAAN PERSENDIRIAN	COMMERCIAL VEHICLE / KENDERAAN KOMERSIAL	
PLAN A / PELAN A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RM 135.68
PLAN B / PELAN B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RM 209.88
PLAN C / PELAN C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RM 273.48
Additional Passenger(s) / Penumpang Tambahan			RM
No. of Passengers / Bil. Penumpang			RM
<b>SECTION B - OPTIONAL BENEFITS (Applicable for Private Vehicles Only) / SEKSYEN B - FAEDAH PILIHAN (Untuk Kenderaan Persendirian Sahaja)</b>			
1. Daily Inconvenience Allowance and Emergency Accommodation Expenses and/or Transportation Cost to Hotel or Insured's Home / Elaun Kesulitan Harian dan Perbelanjaan Kecemasan Penginapan dan/atau Kos Pengangkutan ke Hotel atau Rumah Pihak Diinsuranskan			
<input type="checkbox"/>	RM 72.08		
2. Vehicle Spray Painting Expenses / Perbelanjaan Semburan Cat Kenderaan			
<input type="checkbox"/>	RM 125.08		
3. Reimbursement of Betterment Cost / Pembayaran Balik Kos Pembaikan			
<input type="checkbox"/>	RM 93.28		
4. Damage to Personal Effects and/or Child's Car Seat / Kerosakan Barangan Peribadi dan/atau Tempat Duduk Kanak-Kanak			
<input type="checkbox"/>	RM 50.88		
	ANNUAL PREMIUM / PREMIUM TAHUNAN	RM	RM
	PLUS STAMP DUTY / DITAMBAH DUTI SETEM	RM 10.00	RM 10.00
	TOTAL PREMIUM DUE / JUMLAH PREMIUM BERBAYAR	RM	RM

Notes / Nota : Premium stated are inclusive of 6% Service Tax. / Premium yang tertera adalah termasuk 6% Cukai Perkhidmatan.