

IMPORTANT NOTICE / NOTIS PENTING :

- The full details of the policy coverage are to be found in the policy. / Borang cadangan ini hanya ringkasan saja. Maklumat terperinci tentang perlindungan polisi boleh didapati di dalam polisi.
- 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. / Menurut Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, Seksyen 129, Jadual 9, Perenggan 5: Adalah menjadi kewajipan pengguna untuk mengambil penjiagaan munasabah untuk tidak membuat salah nyataan 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 terma yang hendak dipakai.
- Liability does not attach until the proposal has been accepted by the Company. / Liabiliti adalah tidak ditanggung sehingga cadangan ini diterima oleh Syarikat.
- Any changes in the information given must be reported to the Company immediately otherwise the Company may reserve the right to decline all liability. / Sebarang pertukaran informasi diberi mesti dilaporkan kepada Syarikat serta merta jika tidak Syarikat berhak menolak sebarang liabiliti.
- Please give a definite answer to each question, dashes are not sufficient. / Sila berikan jawapan yang tepat kepada setiap soalan. Tanda senggang adalah tidak memadai.
- 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. / 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.
- AmGeneral Insurance Berhad is licensed under Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia. / AmGeneral Insurance Berhad dilisensikan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia.
- A full version of the Privacy Notice of AmGeneral Insurance Berhad is available on our website at www.amgeneralinsurance.com for your further reference. / Versi lengkap Notis Privasi AmGeneral Insurance Berhad boleh didapati di laman web kami di www.amgeneralinsurance.com untuk rujukan lanjut.
- Policy Owners are advised to make a nomination pursuant to Section 130 of the Financial Services Act 2013 and can obtain a Nomination Form from our service counters at our Head Office, Branches or Agents. / Pemegang Polisi adalah dinasihatkan untuk membuat penamaan di bawah Seksyen 130, Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan boleh mendapatkan Borang Penamaan dari Ibu Pejabat, Cawangan atau Ejen kami.

TABLE OF BENEFITS / JADUAL FAEDAH

Benefit / Faedah	Plan / Pelan		
	1 (RM)	2 (RM)	3 (RM)
1) Personal Accident / <i>Kemalangan Diri</i>	100,000	200,000	300,000
2) Medical Expenses / <i>Perbelanjaan Perubatan</i>	100,000	200,000	300,000
3) Hospital Allowance / <i>Elaun Hospital</i>	Up to RM1,500 100 per day	Up to RM3,000 100 per day	Up to RM4,500 100 per day
4) Baggage Cover / <i>Perlindungan Bagasi</i>	Up to RM2,500 Not more than RM200 per article / pair / set articles	Up to RM2,500 Not more than RM200 per article / pair / set articles	Up to RM2,500 Not more than RM200 per article / pair / set articles
5) Personal Money / <i>Wang Tunai Persendirian</i>	500	500	500
6) Loss of Travel Documents / <i>Kehilangan Dokumen-Dokumen Perjalanan</i>	2,500	5,000	7,500
7) Delayed Baggage / <i>Kelambatan Bagasi</i>	500	500	500
8) Flight Delay / <i>Penangguhan Penerbangan</i>	1,000	2,000	3,000
9) Personal Liability / <i>Liabiliti Diri</i>	500,000	500,000	500,000
10) Loss of Deposit / Cancellation / Curtailment / <i>Kehilangan Deposit / Pembatalan / Pemendekan Perjalanan</i>	7,500	7,500	7,500
11) Hijacking / <i>Rampasan</i>	5,500	11,000	16,500

Eligible Age Limit : 30 days to 70 years old / *Kelayakan Tahap Umur: 30 hari sehingga 70 tahun*

Premium table for travel from East Malaysia to West Malaysia and vice-versa / Jadual premium untuk perjalanan dari Malaysia Timur ke Malaysia Barat dan sebaliknya*

Per Trip Premium / <i>Premium Setiap Perjalanan</i>	Area 1 / <i>Kawasan 1</i>		
	Plan / <i>Pelan</i>		
	1 (RM)	2 (RM)	3 (RM)
Up to 7 days / <i>hari</i>	15.90	31.80	47.70
8-14 days / <i>hari</i>	21.20	42.40	63.60
15-21 days / <i>hari</i>	26.50	53.00	79.50
22-31 days / <i>hari</i>	31.80	63.60	95.40
Each additional week or part thereof / <i>Setiap minggu tambahan</i>	10.60	21.20	31.80

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

Premium table for travel from Malaysia to other countries / Jadual premium untuk perjalanan dari Malaysia ke Luar Negara

Per Trip Premium / <i>Premium Setiap Perjalanan</i>	Area 1 / <i>Kawasan 1</i>			Area 2 / <i>Kawasan 2</i>		
	Plan / <i>Pelan</i>			Plan / <i>Pelan</i>		
	1 (RM)	2 (RM)	3 (RM)	1 (RM)	2 (RM)	3 (RM)
Up to 7 days / <i>hari</i>	15.00	30.00	45.00	20.00	40.00	60.00
8-14 days / <i>hari</i>	20.00	40.00	60.00	30.00	60.00	90.00
15-21 days / <i>hari</i>	25.00	50.00	75.00	50.00	100.00	150.00
22-31 days / <i>hari</i>	30.00	60.00	90.00	60.00	120.00	180.00
Each additional week or part thereof / <i>Setiap minggu tambahan</i>	10.00	20.00	30.00	20.00	40.00	60.00

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

UW-NM-F076

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 (Service Tax Registration No.: 816-1808-31015443)

ALOR SETAR BRANCH

No. 18, Ground Floor and 1st Floor Wisma BJM, Lebuhraya 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

JOHOR BHARU BRANCH

No 12, 12A & 12B, Jalan Padi Satu, Bandar Baru Uda, 81200 Johor Bahru, Johor.
Tel : 07-238 3328
Fax : 07-238 3730

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

Menara AmMetLife, 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

KUANTAN BRANCH

B-344 Jalan Beserah, 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 Center, 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

TAIPIING 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



KURNIA CARE TRAVEL INSURANCE

A policy that provides comprehensive coverage to individual and their family whilst on holiday or business trips

Satu polisi insurans yang memberi perlindungan kepada individu dan ahli-ahli keluarga ketika percutian atau lawatan untuk tujuan perniagaan

0918

Cover Note No.

No. Nota Perlindungan

Agent Name and Code

Nama dan Kod Ejen

KURNIA CARE TRAVEL INSURANCE PROPOSAL FORM

BORANG CADANGAN INSURANS PERJALANAN "KURNIA CARE"

DETAILS OF PROPOSER / MAKLUMAT-MAKLUMAT PENCADANG

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

DETAILS OF TRIP / MAKLUMAT TENTANG PERJALANAN

Period of Insurance <i>Tempoh Insurans</i>	From <i>Dari</i>	/		/		To <i>Sehingga</i>	/		/	
	(dd/mm/yyyy)				(dd/mm/yyyy)					
No. of Days <i>Bilangan Hari</i>		Journey Description <i>Deskripsi Perjalanan</i>								
		Departure Country <i>Negara Berlepas</i>		First Country to Visit <i>Negara Pertama yang Dilawati</i>						

PARTICULARS OF PERSON(S) INSURED / BUTIR-BUTIR ORANG YANG DIINSURANSKAN

	Insured Person (as per NRIC / Birth Certificate / Passport) <i>Nama Orang Yang Diinsuranskan (seperti dalam Kad Pengenalan / Sijil Kelahiran / Pasport)</i>	NRIC/Birth Cert/Passport No. <i>No. KP Baru/Sijil Kelahiran/Pasport</i>	Date of Birth <i>Tarikh Lahir</i>	Relationship with Proposer <i>Hubungan dengan Pencadang</i>	Plan <i>Pelan</i>	Premium <i>Premium (RM)</i>
1	Proposer (as above) <i>Pencadang (seperti di atas)</i>					
2						
3						
4						
[]	Area 1 : Shall be limited to the following countries only / <i>Kawasan 1 : Terhadap kepada negara berikut sahaja</i> Malaysia (West to East Malaysia and vice versa), Singapore, Thailand, Indonesia, Philippines, Brunei, Myanmar, Vietnam, China, India, Korea, Pakistan, Japan, Sri Lanka, Taiwan, Cambodia, Hong Kong and Macau			Premium / <i>Premium</i>		
				Stamp Duty / <i>Duti Setem</i>		
				Total Premium Payable / <i>Jumlah Premium Berbayar</i>		
[]	Area 2 : Worldwide / <i>Kawasan 2 : Seluruh Dunia</i>					

ANTI-MONEY LAUNDERING, ANTI-TERRORISM FINANCING AND PROCEEDS OF UNLAWFUL ACTIVITIES ACT 2001 / AKTA PENCEGAHAN PENGUBAHAN WANG HARAM, PENCEGAHAN PEMBIAYAAN KEGANASAN DAN HASIL DARIPADA AKTIVITI HARAM 2001

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

In Compliance with Section 16(2) of the Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities 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 dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001, saya dengan ini mengesahkan bahawa Kad Pengenalan (KP) / Sijil Pendaftaran Perniagaan/ Pasport asal Pencadang telah disahkan ketulenannya ketika urus niaga dijalankan.*

Name of Proposer / *Name Pencadang* :Cover Note No. / Policy No. / *No. Sijil Insurans / No. Polisi* :

VERIFICATION / PENGESAHAN

Signature / *Tandatangan* :NRIC No. / *No. KP* :Name of Agent / Staff / *Nama Ajen / Kakitangan* :Date / *Tarikh* :

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 void 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 sepanjang pengetahuan, kepercayaan dan ingatan saya/kami, dan saya/kami akan bertanggungjawab untuk memberitahu pihak Syarikat berkenaan sebarang perubahan, pindaan atau penambahan pada soalan di atas sehingga Polisi dikeluarkan dan berkuatkuasa. 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.* Yes / *Ya* No / *Tidak*

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 pemrosesan operasi insurans yang mungkin termasuk pemindahan data dan maklumat peribadi kepada Syarikat sekutu dengan pihak Syarikat, anak-anak syarikat dan/atau syarikat induknya, rakan kongsi pembekalan luar, Penanggung Insurans Semula dan peguam cara tetapi tidak terhad kepada syarikat-syarikat sekutu termasuk rakan kongsi pembekal luar mereka.* Yes / *Ya* No / *Tidak*

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 product, new services and support requirements, and marketing campaigns and activities and commercial transactions. / *Saya/Kami seterusnya bersetuju bahawa pihak Syarikat, rakan niaganya dan syarikat-syarikat sekutu, anak-anak syarikat dan/atau syarikat induk berhak untuk berkongsi dan menggunakan data dan maklumat peribadi untuk tujuan mempromosikan produk, perkhidmatan baru dan keperluan sokongan, dan kempen dan aktiviti pemasaran dan transaksi komersil yang dikendalikan oleh pihak Syarikat dan syarikat sekutu, anak-anak syarikat dan/atau syarikat induk.* Yes / *Ya* No / *Tidak*

Date / *Tarikh*Signature of Proposer / *Tandatangan Pencadang*

PRINCIPAL EXCLUSIONS / PENGECUALIAN UTAMA

War and kindred risk and government acts, nuclear hazards, scuba diving and winter sports, racing, motor sports, competition, mountaineering, pot-holing, bungee jumping, underwater activities or other hazardous pursuits and flying as a pilot or other crew member, self-inflicted injury or illness, the effects or influence (temporary or otherwise) of alcohol or drugs, venereal disease, AIDS or AIDS related complex, unscheduled flight.

Peperangan dan risiko-risiko yang sama, akta kerajaan, bahaya nuklear, menyelam skuba dan sukan musim sejuk, perlumbaan, sukan bermotor, perlawanan, mendaki gunung, pot-holing, terjun lelabah, aktiviti menyelam dan kegiatan lain yang bahaya dan sebagai pemandu pesawat atau anak-anak kapal yang lain, mencederakan diri sendiri atau penyakit, akibat pengaruh alkohol atau dadah (sementara atau sebaliknya), penyakit kelamin, AIDS, penerbangan tidak berjadual.