

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. / Borang cadangan ini hanya ringkasan saja. Maklumat terperinci tentang perlindungan polisi boleh didapati di dalam polisi.
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. / Menurut Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, Seksyen 129, Jadual 9, Perenggan 5: Adalah menjadi kewajipan pengguna untuk mengambil penjagaan 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 kadar dan terma yang hendak dipakai.
3. Liability does not attach until the proposal has been accepted by the Company. / Liabiliti adalah tidak ditanggung sehingga cadangan ini diterima oleh Syarikat.
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. / Sebarang pertukaran informasi diberi mesti dilaporkan kepada Syarikat serta merta jika tidak Syarikat berhak menolak sebarang liabiliti.
5. 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.
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. / 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 is licensed under Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia. / AmGeneral Insurance Berhad dilisensikan dibawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawal selia oleh 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. / Versi lengkap Notis Privasi AmGeneral Insurance Berhad boleh didapati di laman web kami di www.amgeneralinsurance.com untuk rujukan lanjut.
9. 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 dibawah 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 Peribadi</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>Kelewatan Bagasi</i>	500	500	500
8) Flight Delay / <i>Kelewatan 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

Underwritten by:
Ditanggung jamin oleh:

AmGeneral Insurance Berhad

197801007153 (44191-P)

A member of the AmBank Group
Ahli Kumpulan AmBank

**HEAD OFFICE
IBU PEJABAT**

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

1 800 88 3833

customer@kurnia.com

www.kurnia.com

SCAN for full list of
branch addresses
IMBAS untuk senarai
alamat cawangan



Visit our agents & branches
Kunjungi ejen & cawangan kami

1 800 88 3833

www.kurnia.com

(Service Tax Registration No.: B16-1808-31015443)

1120 | UW-NM-F076



An AmBank Group brand

**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



Visit our agents & branches | 1 800 88 3833 | www.kurnia.com

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) / (hh/bb/tttt)
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) / (hh/bb/tttt)				(dd/mm/yyyy) / (hh/bb/tttt)					
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 :Name of Agent / Staff /
Nama Ajen / Kakitangan :NRIC No. /
No. KP :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 komersial 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, the Insured Person undertaking any journey against the travel advice of the Ministry of Foreign Affairs of Malaysia or the Ministry of Health of Malaysia, any event that has occurred resulting in the Insured Person being incapable or not being able to travel and such event was made known to the Insured Person or which the Insured Person was aware of or which was publicly known as reported in the media at the time the Insured Person purchased his/her Policy or when his/her journey was booked (whichever is later).

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, Orang Yang Diinsuranskan membuat apa-apa perjalanan yang bertentangan dengan nasihat perjalanan Kementerian Luar Negeri Malaysia atau Kementerian Kesihatan Malaysia, sebarang keadaan yang berlaku yang mengakibatkan Orang Yang Diinsuranskan tidak berupaya atau tidak dapat untuk membuat perjalanan dan keadaan tersebut dimaklumkan kepada Orang Yang Diinsuranskan atau diketahui oleh Orang Yang Diinsuranskan atau merupakan pengetahuan umum seperti yang dilaporkan di media pada masa Orang Yang Diinsuranskan membeli Polisinya atau semasa menempah perjalanannya (yang mana terkemudian).