

# Group Personal Accident (GPA) Takaful Certificate

## Consumer Takaful Contract

This Certificate is issued in consideration of the contribution made as specified in the **Certificate Schedule** and pursuant to the answers given in the **Certificate Holder's** Proposal Form (or when the **Certificate Holder** applied for this takaful) and any other disclosures made by the **Certificate Holder** between the time of submission of the **Certificate Holder's** Proposal Form (or when the **Certificate Holder** applied for this takaful) and the time this contract is entered into. The answers and any other disclosures given by the **Certificate Holder** shall form part of this contract of takaful between the **Certificate Holder** and **Us**. However, in the event of any pre-contractual misrepresentation made in relation to the **Certificate Holder's** answers or in any disclosures given by the **Certificate Holder**, only the remedies in Schedule 9 of the Islamic Financial Services Act 2013 will apply.

This Certificate reflects the terms and conditions of the contract of takaful as agreed between the **Certificate Holder** and **Us**.

## Non-Consumer Takaful Contract

This Certificate is issued in consideration of the contribution made as specified in the **Certificate Schedule** and pursuant to the answers given in the **Certificate Holder's** Proposal Form (or when the **Certificate Holder** applied for this takaful) and any other disclosures made by the **Certificate Holder** between the time of submission of the **Certificate Holder's** Proposal Form (or when the **Certificate Holder** applied for this takaful) and the time this contract is entered into. The answers and any other disclosures given by the **Certificate Holder** shall form part of this contract of takaful between the **Certificate Holder** and **Us**. In the event of any pre-contractual misrepresentation made in relation to the **Certificate Holder's** answers or in any disclosures made by the **Certificate Holder**, it may result in avoidance of the **Certificate Holder's** contract of takaful, refusal or reduction of the **Certificate Holder's** claim(s), change of terms or termination of the **Certificate Holder's** contract of takaful.

This Certificate reflects the terms and conditions of the contract of takaful as agreed between the **Certificate Holder** and **Us**.

In the event the General Risk Investment Account (GRIA) has insufficient balance to pay for **Your** Takaful benefits during the **Period of Takaful**, **We** will make good the balance in the GRIA under the principle of Qard (loan) provided that the insufficiency is not due to **Our** negligence. If the insufficiency is due to **Our** negligence, **We** will make an outright transfer for the insufficiency. **You** further agree that **Your** future surplus arising from the GRIA during **Your Period of Takaful** can be used to pay for outstanding Qard in GRIA (if any) to **Us**.

## DEFINITIONS

Certain words have been defined below. These have the same meaning wherever they are used in the Certificate. They are **bold** and begin with a capital letter (e.g. **Person Covered**, **You**, **Your**).

### Accident or Accidental

shall mean a sudden, unforeseen and fortuitous event that happens unexpectedly during the **Period of Takaful**.

### Act of Terrorism

shall mean an act, including the use of force or violence, of any person or group of persons, whether acting alone or on behalf of or in connection with any organisation, committed for political, religious or ideological purposes including the intention to influence any government and/or to put the civilian population in fear for such purposes.

### Bodily Injury

shall mean injury caused solely and directly by **Accidental** means and shall exclude injury caused by sickness, disease or medical disorder.

### Certificate Holder

shall mean the certificate holder who is named as Certificate Holder in the **Certificate Schedule**.

### Certificate Schedule

The Certificate Schedule containing the **Certificate Holder's** and **Your** details, sum covered, and **Period of Takaful**. The Certificate Schedule forms part of the Certificate.

### Effective Date

shall mean the date from which the takaful coverage under this Certificate becomes effective as specified in the **Certificate Schedule**.

### Hospital

shall mean an establishment duly constituted, registered and operating as a Hospital for the care and treatment of sick and injured persons as paying bed patients which: -

- i. has facilities for diagnosis and major surgery;
- ii. provides twenty-four (24) hours a day nursing services by registered and graduate nurses;
- iii. is under the supervision of a **Physician**; and
- iv. is not primarily a clinic, a place for alcoholics or drug addicts, a nursing, rest or convalescent home or a home for the aged or similar establishments.

### Hospitalisation

shall mean admission to a **Hospital** as a registered in-patient for **Medically Necessary** treatments for a covered event upon recommendation of a **Physician**. A patient shall not be considered as an in-patient if the patient does not physically stay in the **Hospital** for the whole period of confinement.

### Loss of Hearing

shall mean permanent irrecoverable loss of hearing.

### Loss of Limb

shall mean loss by physical separation at or above the wrist or ankle joint.

**Loss of Sight**

shall mean the entire and permanent irrecoverable loss of sight.

**Loss of Speech**

shall mean total permanent inability to communicate verbally.

**Loss of Use**

shall mean permanent total functional disablement and is treated like total loss of said limb or organ and not in terms of **Your** professional or occupational incapacity or covered event.

**Medically Necessary**

shall mean a medical service which is:

- i. consistent with the diagnosis and customary medical treatment for a covered event;
- ii. in accordance with standards of good medical practice, consistent with current standard of professional medical care, and of proven medical benefits;
- iii. not for **You** or the **Physician**'s convenience, and unable to be reasonably rendered out of **Hospital** (if admitted as an inpatient);
- iv. not of an experimental, investigational or research nature, preventive or screening nature; and
- v. for which the charges are fair and reasonable and customary for the treatment.

**Period of Takaful**

shall mean the duration of the Certificate as stated in the **Certificate Schedule**.

**Permanent Total Disablement**

shall mean disablement that result solely, directly and independently of all other causes from **Bodily Injury** and which occurs within three hundred sixty-five (365) consecutive days will in all probability entirely prevent **You** from engaging in employment of any and every kind for the remainder of **Your** life and from which there is no hope of improvement.

**Person Covered/You/Your**

shall mean the person(s) covered described in the **Certificate Schedule**.

**Physician**

shall mean a medical practitioner qualified and licensed:

- i. to practice western medicine and who, in rendering such treatment, is practicing within the scope of his licensing and training under any applicable law in the geographical areas of practice; and
- ii. excluding **You** and **Your** immediate family members, i.e. siblings, spouse, child or parent.

**Pre-Existing Condition**

shall mean disabilities that **You** have reasonable knowledge of prior to the inception date of the **Period of Takaful**. **You** may be considered to have reasonable knowledge of a pre-existing condition if:

- i. **You** have received or are receiving treatment;
- ii. medical advice, diagnosis, care or treatment has been given or recommended;
- iii. clear and distinct symptoms are or were evident; or
- iv. **You** have known of its existence which would have been apparent to a reasonable person.

**RM**

shall mean in Ringgit Malaysia; the currency of Malaysia.

**Sickness**

shall mean a physical condition marked by a pathological deviation from the normal healthy state. Sickness shall include disease and illness.

**Tax**

shall mean any present or future, direct or indirect, tax, levy or duty, including consumption tax or any tax of similar nature, which is imposed on goods and services by government or tax authority.

**Temporary Partial Disablement**

shall mean disablement that result solely, directly and independently of all other causes from **Bodily Injury** and which occurs within twenty (20) days from the date of **Accident**, and entirely prevents **You** from attending to a substantial portion of **Your** ordinary occupation, profession or business for a continuous and uninterrupted period of time.

**Temporary Total Disablement**

shall mean disablement that result solely, directly and independently of all other causes from **Bodily Injury** and which occurs within twenty (20) days from the date of **Accident**, and entirely prevents **You** from attending to any portion of **Your** ordinary occupation, profession or business for a continuous and uninterrupted period of time.

**War**

shall mean a contest by force between two (2) or more nations, carried on for any purpose, or armed conflict of sovereign powers, or declared or undeclared and open hostilities or the state of nations among whom there is an interruption of peaceful relations and a general contention by force, both authorized and unauthorized, by the sovereign.

**We/Us/Our**

shall refer to Zurich General Takaful Malaysia Berhad.

**COVERAGE****BENEFIT A – Accidental Death and Permanent Disablement**

If **You** suffer a **Bodily Injury**, which shall within twelve (12) consecutive months result in death or disablement as provided in the Table of Benefits described herein, **We** will pay the amount stated in the **Certificate Schedule** according to the respective percentage of the sum covered as stated in the Table of Benefits.

**TABLE OF BENEFITS**

Description of Disablement	Percentage of Sum Covered (%)	
<b>Accidental Death</b>	100%	
<b>Loss of Limbs</b> (two limbs)	100%	
Loss of both hands, or of all fingers and both thumbs	100%	
Total paralysis	100%	
Total insanity	100%	
Injuries resulting in being permanently bedridden	100%	
Any other injury causing <b>Permanent Total Disablement</b>	100%	
Loss of arm at shoulder	100%	
Loss of arm between shoulder and elbow	100%	
Loss of arm at elbow	100%	
Loss of arm between elbow and wrist	100%	
Loss of hand at wrist	100%	
Loss of leg	at hip between knee and hip below knee	100% 100% 100%
<b>Eye: Loss of</b>	whole eye <b>Sight</b> <b>Sight</b> , except perception of light lens	100% 100% 50% 50%
Loss of four fingers and thumb of one hand	50%	
Loss of four fingers	40%	
Loss of thumb	both phalanges one phalanx	25% 10%
Loss of index finger	three phalanges two phalanges one phalanx	10% 8% 4%
Loss of middle finger	three phalanges two phalanges one phalanx	6% 4% 2%
Loss of ring finger	three phalanges two phalanges one phalanx	5% 4% 2%
Loss of little finger	three phalanges two phalanges one phalanx	4% 3% 2%
Loss of metacarpals	first or second (additional) third, fourth or fifth (additional)	3% 2%
Loss of toes	All phalanges two great, both phalanges great one phalanges other than great, if more than one toe lost, each	15% 5% 2% 1%
<b>Loss of Hearing</b>	both ears one ear	75% 15%
<b>Loss of Speech</b>	50%	

The degree of shortening of limbs must be certified by a **Physician**.

Where the **Bodily Injury** is not specified, **We** reserve the right to adopt a percentage of sum covered based on the disablement, which, in **Our** opinion, is consistent with the provisions of the above Table of Benefits.

“Loss” of limb or member or part thereof shall mean loss by actual physical severance or total and permanent **Loss of Use**.

**Loss of Use** of body member shall be treated as loss of body member.

The aggregate of all percentages payable in respect of any one (1) **Accident** shall not exceed 100%. In the event a total of 100% is paid, all coverage hereunder shall immediately cease to be in force. All other losses less than 100% if having been paid shall reduce the coverage under Benefit A by that amount from the date of **Accident** until the expiry of the **Certificate Schedule**.

#### **OPTIONAL BENEFITS (WHEREVER APPLICABLE)**

##### **BENEFIT B – Weekly Benefit**

###### **BENEFIT B1 - Temporary Total Disablement**

If You suffer a **Temporary Total Disablement**, We will pay the weekly amount stated in the **Certificate Schedule** for each week or part of a week that You remain in a state of **Temporary Total Disablement**.

###### **BENEFIT B2 - Temporary Partial Disablement**

If You suffer a **Temporary Partial Disablement**, We will pay the weekly amount at stated in the **Certificate Schedule** for each week or part of a week that You remain in a state of **Temporary Partial Disablement**

Compensation under Benefits B1 and B2 either separately or together is payable up to a maximum period of one hundred and four (104) weeks per **Accident**. Benefit B1 and Benefit B2 shall cease on the date the disablement becomes **Permanent Total Disablement**.

##### **BENEFIT C - Accidental Hospital Income**

If You suffer a **Bodily Injury** and as a result of this, are confined in a **Hospital** as a registered in-patient, We will pay the daily amount stated in the **Certificate Schedule** for each day of **Your** confinement in the **Hospital**. The maximum period payable for this benefit is thirty (30) days per **Accident**.

##### **BENEFIT D – Travelling Allowance**

If You suffer a **Bodily Injury** and as a result of this, are confined in a **Hospital** as a registered in-patient, We will pay the daily amount stated in the **Certificate Schedule** as travelling allowance for the travelling to and from **Hospital** for each day of **Your** confinement in the **Hospital**.

Unless otherwise stated in the **Certificate Schedule**, the maximum amount payable for Benefit D is **RM 1,000** per **Accident**.

##### **BENEFIT E - Accidental Medical Expenses**

If You suffer a **Bodily Injury** and incur **Medically Necessary** expenses within twelve (12) consecutive months from the date of the **Accident**, We will reimburse the expenses incurred per **Accident** up to the maximum amount stated in the **Certificate Schedule**.

The medical and surgical expenses shall be paid to a dentist, **Physician** or **Hospital** for treatment of **Bodily Injury** but excluding the cost of dental treatment unless such treatment is for injury to sound and natural teeth.

##### **BENEFIT F - Ambulance Fees**

If You suffer a **Bodily Injury**, which necessitates the use of an ambulance, We will reimburse the ambulance fees up to the amount stated in the **Certificate Schedule** for transportation to **Hospital**.

##### **BENEFIT G – Funeral Expenses**

If You suffer a **Bodily Injury**, which shall within twelve (12) consecutive months result in death, We will pay the amount stated in the **Certificate Schedule**.

##### **BENEFIT H – Repatriation Expenses**

If You suffer a **Bodily Injury**, which shall within twelve (12) consecutive months results in death, We will reimburse for the actual repatriation expenses for repatriation or mortal remains from place of demise to **Your** home country.

#### **SPECIAL PROVISIONS**

- **Coma**

Upon certification by a **Physician** that You have been in a state of coma for at least one (1) year due to an **Accident**, We will pay 100% of Benefit A. However, We have the right to recover the payment made if You regain consciousness provided that a deduction of 10% of the aforesaid payment be made for each year You were in a state of coma.

- **Disappearance**

It will be presumed that death has occurred if You have been missing for twelve (12) consecutive months and We have examined all available evidence provided to support the conclusion that death was caused by an **Accident** covered by this Certificate. If at any time after payment has been made by Us for such claim, You are found to be living, full refund shall be made to Us.

- **Limit per conveyance**

Unless otherwise stated in the **Certificate Schedule**, compensation payable in respect of Accidental Death or Permanent Disablement occurring whilst a number of **Person Covered** are travelling in the same conveyance shall be limited to a maximum of **RM 2,500,000**. In the event the aggregate exceeds the said amount, We shall pay the claims to the **Certificate Holder** on a proportionate basis.

#### **GENERAL EXCLUSIONS (APPLY TO WHOLE CERTIFICATE)**

We shall not be liable for claims directly or indirectly caused by or which results from:

1. You when engaging in or taking part in: -
  - a) Armed forces, naval or air force service or operations;
  - b) Professional sports, winter sports other than skating;
  - c) Rock climbing or mountaineering (necessitating the use of ropes or mountain guides), potholing, martial arts or boxing, underwater activities exceeding fifty (50) metres in depth, aerial activities including parachuting, hang-gliding and bungee jumping or any kind of race other than on foot;
  - d) Air travel except as a fare-paying passenger on a recognized airline operating on regular scheduled air routes and air travel by any charter aircraft duly licensed as a recognized air carrier and flown by professional crews between properly established and maintained airports;
  - e) Criminal act or any illegal activities.
2. Intoxication of alcohol or drug, unless the drug is taken under the direction of a **Physician** provided such direction is not for the treatment of drug addiction
3. Provoked murder or assault, intentional self-injury, suicide or attempted suicide while sane or insane
4. Pregnancy, childbirth, miscarriage
5. Mosquito bites
6. **Sickness**, disease or medical disorder
7. **Pre-Existing Condition**
8. Deliberate exposure to exceptional danger (except in an attempt to save human life).
9. HIV (Human Immunodeficiency Syndrome) and/or any HIV related illnesses including AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome) or AIDS

- Related Complex (ARC) however caused and/or any mutant derivatives, variations or treatment thereof however caused.
10. Direct participation in riot or civil commotion, invasion, acts of foreign enemies, hostilities (whether **War** be declared or not), rebellion, revolution, insurrection, mutiny or usurped power.
  11. Ionizing radiation or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste from the combustion of nuclear fuel. For the purpose of this exclusion combustion shall include any self-sustaining process of nuclear fission.
  12. **War, civil War** – whether declared or not
  13. Any **Act of Terrorism**
  14. Sanction - **We** shall not be deemed to provide coverage or make any payments or provide any service or benefit to the **Certificate Holder**, **You** or other party to the extent that such cover, payment, service, benefit would violate any applicable trade or economic sanctions law or regulation.
  15. Epidemic and/or pandemic.

## **CONDITIONS**

### **1. AGE LIMIT**

The age eligibility to qualify this Certificate ranges from sixteen (16) years old to sixty-five (65) years old and renewable up to seventy-five (75) years old. All ages refer to the age at **Your** next birthday.

### **2. ALTERATIONS**

**We** reserve the right to amend the contribution, terms and conditions of this Certificate and such alteration to this Certificate shall be valid if authorised by **Us** and endorsed hereon. **We** may by giving notice in writing to the **Certificate Holder** under registered letter to his last known address give seven (7) days' notice of any alterations to this Certificate with a valid reason.

### **3. ARBITRATION**

All differences arising out of this Certificate shall be referred to an Arbitrator who shall be appointed in writing by the parties in difference. In the event they are unable to agree on who is to be the Arbitrator within one (1) month of being required in writing to do so then both parties shall be entitled to appoint an Arbitrator each who shall proceed to hear the differences together with an Umpire to be appointed by both Arbitrators. However, this is provided that any disclaimer of liability by **Us** for any claim hereunder must be referred to an Arbitrator within twelve (12) calendar months from date of such disclaimer.

### **4. AUTOMATIC TERMINATION**

The Certificate shall automatically terminate on the earliest happening of the following events: -

- i. on the date the Certificate is cancelled;
- ii. on the date claim is made on one hundred percent (100%) of Benefit A;
- iii. on the next renewal date or contribution due date, whichever earlier, if the required contribution is not made within fourteen (14) days from Certificate expiry date; or
- iv. on the next renewal date if **You** attain the maximum age limit at seventy-five (75) years old.

### **5. CANCELLATION**

**We** may give seven (7) days written notice of **Our** intention to terminate this Certificate by registered letter to the **Certificate Holder**'s last known address, in which case a proportion of the contribution corresponding to the unexpired **Period of Takaful** will be returned. Similarly, the **Certificate Holder** may, at any time cancel this Certificate by providing **Us** seven (7) days written notice in which **We** will retain the customary short period of contribution for the time the Certificate has been in force.

The following scale of short period rates shall apply:

<b>Period Certificate is in force</b>	<b>Percentage of annual contribution to be charged</b>
2 months (minimum)	40%
3 months	50%
4 months	60%
5 months	70%
6 months	75%
Over 6 months	100%

### **6. CHANGE OF ADDRESS OR PARTICULARS**

The **Certificate Holder** shall give immediate notice to **Us** of any change in the **Certificate Holder**'s and/or **Your** occupation, business, duties or pursuits and make any additional contribution that may be required by **Us**. Before each renewal of the Certificate, the **Certificate Holder** must notify **Us** in writing of any injury, disease, physical defect or infirmity by which the **Certificate Holder** and/or **You** have been affected or has knowledge of.

### **7. CLAIMS PAYMENT**

Unless otherwise stated in this Certificate, all benefits payable under this Certificate shall be made to the **Certificate Holder**.

### **8. CLAIMS PROCEDURE**

On the happening of any claim under this Certificate:

- i. Written notice stating details of the claim shall be given to **Us** within fourteen (14) days after the occurrence of the incident.
- ii. **You** should procure and act upon proper **Physician** advice as soon as practicable.
- iii. All certificates, information and evidence required by **Us** must be at the expense of the claimant in the form prescribed by **Us**.
- iv. **You** may have to undergo further medical examination as required by **Us** at **Our** expense.
- v. In the event of death, **We** shall be entitled to have a post-mortem examination and notice shall when practicable be given to **Us** before interment or cremation stating the time and place of any inquest appointed.

### **9. CONDITION PRECEDENT TO LIABILITY**

The due observance and fulfillment of the terms, provisions and conditions of this Certificate by the **Certificate Holder** and each of **You** in so far as they relate to anything to be done or not to be done or complied with by them shall be conditions precedent to any liability of **Ours**.

### **10. COOLING-OFF PERIOD**

If the Certificate shall have been issued and for any reason whatsoever that the **Certificate Holder** shall decide not to take up the Certificate, the **Certificate Holder** may return the Certificate to **Us** for cancellation provided such request for cancellation is delivered by **Certificate Holder** to **Us** within fifteen (15) days from the date of delivery of the Certificate. The **Certificate Holder** is entitled to the return of the full contribution made provided there is no claim incurred on the Certificate. In the event of a claim(s) has been made, no

return of contribution shall be made.

## 11. CURRENCY AND EXCHANGE RATES

- i. All payments will be made in Ringgit Malaysia (**RM**).
- ii. All contributions shall be made in Ringgit Malaysia (**RM**).
- iii. In the event that **You** are admitted to a **Hospital** and/or receive medical treatment outside Malaysia and render bills in a currency other than Ringgit Malaysia (**RM**), **We** shall indemnify in Ringgit Malaysia (**RM**) based on the quoted exchange rate (open market rate if a free market, official rate if not a free market) on the date **You** are discharged from **Hospital**.

## 12. DUTY OF DISCLOSURE

Consumer Takaful Contract - Where the **Certificate Holder** has applied for this Takaful wholly for purposes unrelated to the **Certificate Holder**'s trade, business or profession, the **Certificate Holder** had a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in the Proposal Form (or when the **Certificate Holder** applied for this takaful) i.e. the **Certificate Holder** should have answered the questions fully and accurately. Failure to have taken reasonable care in answering the questions may result in avoidance of the **Certificate Holder**'s contract of takaful, refusal or reduction of the **Certificate Holder**'s claim(s), change of terms or termination of the **Certificate Holder**'s contract of takaful in accordance with the remedies in Schedule 9 of the Islamic Financial Services Act 2013. The **Certificate Holder** is also required to disclose any other matter that the **Certificate Holder** knows to be relevant to **Our** decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied. The **Certificate Holder** also has a duty to tell **Us** immediately if at any time after the **Certificate Holder**'s contract of takaful has been entered into, varied or renewed with **Us** any of the information given in the Proposal Form (or when the **Certificate Holder** applied for this takaful) is inaccurate or has changed.

Non-Consumer Takaful Contract - Where the **Certificate Holder** has applied for this Takaful for purposes related to the **Certificate Holder**'s trade, business or profession, the **Certificate Holder** had a duty to disclose any matter that the **Certificate Holder** know to be relevant to **Our** decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied and any matter a reasonable person in the circumstances could be expected to know to be relevant otherwise it may result in avoidance of the **Certificate Holder**'s contract of takaful, refusal or reduction of the **Certificate Holder**'s claim(s), change of terms or termination of the **Certificate Holder**'s contract of takaful. The **Certificate Holder** also has a duty to tell **Us** immediately if at any time after the **Certificate Holder**'s contract of takaful has been entered into, varied or renewed with **Us** any of the information given in the Proposal Form (or when the **Certificate Holder** applied for this takaful) is inaccurate or has changed.

## 13. GOVERNING LAW

Any interpretation of this Certificate relating to its construction, validity or operation shall be interpreted in accordance with Malaysia Law.

## 14. GRACE PERIOD

A Grace Period of fourteen (14) days from the contribution due date will be allowed for each contribution made. During such fourteen (14) days, **We** shall remain liable if by the last of such days, the contribution is actually made. If the contribution is not made in respect of this Certificate Contract by the end of the Grace Period, this Certificate Contract shall be deemed as terminated at the expiry date of the Certificate.

## 15. LANGUAGE

In the event of discrepancy, ambiguity and conflict in interpreting any term or condition, the English version shall prevail and supersede the Bahasa Malaysia version.

## 16. MISSTATEMENT OR OMISSION OF MATERIAL FACT

If:

- (a) any answer or representation by the **Certificate Holder**, before this contract of takaful is entered into, varied or renewed, in or to any proposal or declaration or query, has been deliberately or recklessly incorrectly stated in any respect; or
- (b) before this contract of takaful is entered into, varied or renewed, the **Certificate Holder** has failed to disclose any fact the **Certificate Holder** knew to be relevant to **Our** decision on whether to accept the risk or not and the rates and the terms to be applied; or
- (c) any claim made shall be fraudulent or exaggerated, or if any false declaration or statement shall be made in support of such claim.

then in any of the above cases, this Certificate shall be void.

## 17. NON-ASSIGNMENT

This Certificate is non-assignable and **We** shall not recognise or be affected by any trust, charge, lien or assignment relating to this Certificate. Any receipt or discharge which the **Certificate Holder** may grant to **Us** for any sum covered or compensation under this Certificate shall be deemed a final and complete discharge of all **Our** liability in respect of any and every injury or contingency (including death) resulting **You** in consequence of the claim whether resulting before or after the date of such receipt or discharge.

## 18. NOTICE

Every notice or communication to **Us** shall be in writing and sent to **Us**. No alterations in the terms of this Certificate, nor any endorsement thereon, will be held valid unless the same is signed or initialled by **Our** authorised representative.

## 19. CONTRIBUTION WARRANTY

It is a fundamental and absolute special condition of this Certificate that the contribution due must be made and received by **Us** within sixty (60) days from the **Effective Date**. If this condition is not complied with then this Certificate is automatically cancelled, and **We** shall be entitled to the pro rata contribution for the period they have been on risk. Where the contribution should be made pursuant to this warranty is received by **Our** authorised agent, the contribution shall be deemed to be received by **Us** for the purposes of this warranty and the onus of proving that the contribution shall be deemed was received by a person, including an takaful agent, who was not authorised to receive such contribution shall lie on **Us**. Subject otherwise to the terms and conditions of this Certificate.

## 20. TAX

All contribution and fees should be made under this Certificate may be subject to **Tax**. If **Tax** is imposed, it will be stated in the invoice and **We** reserve the right to claim or collect the **Tax** from **You** in addition to the contribution and/or fees shoul be made under this Certificate.

21. Where the context so permits, words importing the singular number only shall include the plural number and vice versa and words importing the masculine gender only shall include the feminine gender and neuter gender and words importing persons shall include corporations.

#### **NOTICE UNDER PERSONAL DATA PROTECTION ACT 2010 (PDPA)**

The Personal Data Protection Act 2010 (hereinafter referred to as 'the Act'), which regulates the processing of personal data in commercial transactions, applies to Zurich General Takaful Malaysia Berhad ("hereinafter referred to as "We/Us/Our"). You may make inquiries, complaints, request for access, update, correct or change any of Your personal data, limit the processing of Your personal data and/or to opt-out of Our use at any time hereafter by submitting such request to Us by sending an email to [callcentre@zurich.com.my](mailto:callcentre@zurich.com.my). Requests for opt-out must state clearly the full name, identity document number, certificate number, telephone number and address of the person making such request.

The processing of Your personal data is subject to Our Personal Data Protection Notice as published on corporate website [www.zurich.com.my](http://www.zurich.com.my).

#### **SURPLUS SHARING**

We will manage Your takaful contributions by charging a Wakalah Fee as approved by the regulatory authorities under the principle of Wakalah, and subsequently continue to be placed into Takaful fund through General Risk Investment Account (GRIA). If at end of the **Period of Takaful** stated in the **Certificate Schedule** attached to the Certificate, there is a net surplus in the GRIA, the net surplus shall be shared proportionately at 50:50 ratio among Us / the Takaful Operator and the **Certificate Holders** that have not incurred any claim and/or not received any benefits under the same class of risk as stated in the aforesaid **Certificate Schedule** whilst the Certificate is in force.

All retail **Certificate Holders** who have not incurred any claims during the previous coverage period are eligible for surplus distribution. The certificates and contributions must be for one (1) year of Takaful period and have expired by end of the declared financial year.

All corporate **Certificate Holders** who have not incurred any claims more than thirty percent (30%) of the gross contribution during the previous coverage period are eligible for the surplus distribution. Certificates and contribution must be for one (1) year of Takaful period and have expired by end of the declared financial year.

The eligibility and amount of the surplus to be distributed will be based on the recommendation made by Our Signing Actuary and endorsed by Shariah Committee and Board of Directors.

#### **TREATMENT OF SMALL AMOUNT**

Small Amount shall mean any amount within the approved threshold arises from maturity, contribution excess, surrender, surplus distribution or claims that are to be made other than by way of electronic payment. The approved threshold is a maximum amount sets by Appointed Actuary and approves by Shariah Committee to determine the Small Amount which eligible to be channelled to donation. However, if You decide otherwise, You are required to submit a formal request to Us.

## **IMPORTANT**

The **Certificate Holder** should read this Certificate carefully, and if any error or misdescription to be found herein, or if the cover be not in accordance with the **Certificate Holder's** wishes, advice should at once be given to **Us** and the Certificate returned to **Us** for **Our** attention.

## **PROCEDURES FOR MAKING TAKAFUL COMPLAINTS**

Please examine the takaful Certificate to ensure that it meets the **Certificate Holder's** requirement.

To avoid misunderstanding, it is very important that the Certificate, **Certificate Schedule** and any endorsement attached therein be read thoroughly. If the **Certificate Holder** has any complaints or grievances pertaining to the Certificate, please contact the **Certificate Holder's** agent, if any or get in touch with **Our** issuing office. **We** assure that the complaints will be attended to promptly. As a responsible takaful operator, **We** wish to bring to the **Certificate Holder's** attention that the **Certificate Holder** could also address the **Certificate Holder's** dissatisfaction to the Ombudsman For Financial Services (OFS) or to Bank Negara Malaysia's Customer Service Bureau (CSB) as listed below.

### **Procedures for complaint to OFS**

If the **Certificate Holder** is not satisfied with **Our** decision, the **Certificate Holder** may write to the Mediator with details of the dispute and particulars of this Certificate.

If the Mediator makes an award against **Us**, the **Certificate Holder** is required to inform the Mediator of the **Certificate Holder's** decision to accept or deny the award within fourteen (14) days.

If the **Certificate Holder** does not accept the award, the **Certificate Holder** may reject the decision of the Mediator. The **Certificate Holder** is free to institute a court proceeding against **Us** or refer it to Arbitration.

The **Certificate Holder** may communicate with **Us** at:

#### **Zurich General Takaful Malaysia Berhad**

Level 23A, Mercu 3,  
No. 3, Jalan Bangsar, KL Eco City,  
59200 Kuala Lumpur,  
Malaysia.  
Tel: 03-2109 6000  
Fax: 03-2109 6888  
Call Centre: 1-300-888-622  
Email: callcentre@zurich.com.my

The **Certificate Holder** may communicate with OFS at:

Ombudsman For Financial Services (OFS)  
(Formerly Known as Financial Mediation Bureau)  
Level 14, Main Block,  
Menara Takaful Malaysia,  
No. 4, Jalan Sultan Sulaiman,  
50000 Kuala Lumpur  
Tel: 03-2272 2811  
Fax: 03-2272 1577  
Email: enquiry@ofs.org.my  
Website: www.ofs.org.my

### **Procedures for complaint to CSB**

Alternatively, the **Certificate Holder** may put forward the dissatisfaction over **Our** conduct by writing to CSB giving details of the complaint and particulars of this Certificate to:

#### **Contact Centre (BNMTELELINK)**

Laman Informasi Nasihat dan Khidmat (LINK),  
Bank Negara Malaysia,  
P.O. Box 10922,  
50929 Kuala Lumpur  
Tel: 1-300-88-5465 (1-300-88-LINK)  
(Overseas: +603-2174 1717)  
Fax: +603-2174 1515  
Email: bnmtelelink@bnm.gov.my

#### **Zurich General Takaful Malaysia Berhad**

Registration No. 201701045981(1260157-U)  
Level 23A, Mercu 3, No.3, Jalan Bangsar,  
KL Eco City, 59200 Kuala Lumpur, Malaysia.  
Tel: 03-2109 6000  
Fax: 03-2109 6888  
Call Centre: 1-300-888-622  
www.zurich.com.my

**ZURICH**<sup>®</sup>



**ZURICH**<sup>®</sup>

The trademarks depicted are registered in the name of  
Zurich Insurance Company Ltd in many jurisdictions worldwide.

**Z**  
**ZURICH**<sup>®</sup>  
TAKAFUL

# Group Personal Accident (GPA) Takaful Sijil

## Kontrak Takaful Pengguna

Sijil dikeluarkan sejajar dengan caruman yang dibuat yang ditentukan dalam **Jadual Sijil** dan menurut kepada kenyataan yang telah dikemukakan di dalam borang cadangan (atau semasa **Pemilik Sijil** membuat permohonan takaful ini) dan segala kenyataan yang telah dibuat oleh **Pemilik Sijil** pada atau semasa penyerahan borang cadangan (atau semasa **Pemilik Sijil** membuat permohonan takaful ini) dan pada masa perjanjian ini ditandatangani. Jawapan dan sebarang pernyataan lain yang **Pemilik Sijil** berikan akan menjadi sebahagian daripada kontrak takaful antara **Pemilik Sijil** dan pihak **Kami**. Walau bagaimanapun, sekiranya terdapat sebarang salah nyata semasa pra-kontrak berhubung dengan jawapan **Pemilik Sijil** atau di mana-mana pernyataan yang diberikan oleh **Pemilik Sijil**, hanya remedи yang terdapat dalam Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013 akan diguna pakai.

Sijil ini bertindak atas terma-terma dan syarat-syarat kontrak takaful seperti yang telah dipersetujui antara **Pemilik Sijil** dan pihak **Kami**.

## Kontrak Takaful Bukan Pengguna

Sijil dikeluarkan sejajar dengan caruman yang dibuat yang ditentukan dalam **Jadual Sijil** dan menurut kepada kenyataan yang telah dikemukakan di dalam borang cadangan (atau semasa **Pemilik Sijil** membuat permohonan takaful ini) dan segala kenyataan yang telah dibuat oleh **Pemilik Sijil** pada atau semasa penyerahan borang cadangan (atau semasa **Pemilik Sijil** membuat permohonan takaful ini) dan pada masa perjanjian ini ditandatangani. Jawapan dan sebarang pernyataan lain yang **Pemilik Sijil** berikan akan menjadi sebahagian daripada kontrak takaful antara **Pemilik Sijil** dan pihak **Kami**. Sekiranya terdapat sebarang salah nyata pada pra-kontrak berhubung dengan jawapan **Pemilik Sijil** atau di mana-mana pernyataan yang diberikan oleh **Pemilik Sijil**, ia mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak takaful, keengganinan atau pengurangan gantirugi, perubahan terma atau penamatkan kontrak takaful **Anda**.

Sijil ini bertindak atas terma-terma dan syarat-syarat kontrak takaful seperti yang telah dipersetujui antara **Pemilik Sijil** dan pihak **Kami**.

Sekiranya Akaun Pelaburan Risiko Am (GRIA) mempunyai baki yang tidak mencukupi untuk membayar manfaat Takaful **Anda** dalam **Tempoh Takaful**, **Kami** akan menampung baki dalam GRIA di bawah prinsip Qard (pinjaman) dengan syarat kekurangan tersebut bukan disebabkan kecuaian **Kami**. Jika kekurangan itu adalah disebabkan oleh kecuaian **Kami**, **Kami** akan membuat pindahan secara langsung untuk menampung kekurangan tersebut. **Anda** selanjutnya bersetuju bahawa lebihan masa depan **Anda** yang diperolehi daripada GRIA dalam **Tempoh Takaful** **Anda** boleh digunakan untuk membayar tunggakan Qard dalam GRIA (jika ada) kepada **Kami**.

## DEFINISI

Terdapat beberapa perkataan tertentu yang ditakrifkan seperti yang di bawah. Perkataan ini mempunyai maksud yang sama apabila digunakan dalam Sijil ini. Perkataan ini telah **ditebalkan** dan bermula dengan huruf besar (contoh: **Orang Yang Dilindungi**, **Anda**)

## Kemalangan

bermaksud kejadian yang berlaku secara tiba-tiba, tidak dijangka dan secara kebetulan tanpa diduga dalam **Tempoh Takaful**.

## Tindakan Keganasan

bermaksud suatu tindakan, termasuk penggunaan kekerasan atau keganasan, mana-mana orang atau kumpulan orang, sama ada bertindak secara perseorangan atau bagi pihak atau berkaitan hubungan dengan mana-mana organisasi, untuk tujuan politik, agama atau ideologi termasuk niat untuk mempengaruhi mana-mana kerajaan dan/atau membuatkan orang awam dalam ketakutan.

## Kecederaan Badan

bermaksud kecederaan secara tunggal dan langsung akibat **Kemalangan** dan tidak termasuk kecederaan yang diakibatkan oleh sebarang penyakit, kesakitan atau masalah kesihatan.

## Pemilik Sijil

bermaksud pemilik sijil yang dinamakan sebagai Pemilik Sijil dalam **Jadual Sijil**.

## Jadual Sijil

Jadual sijil yang mengandungi butir-butir **Pemilik Sijil** dan **Anda**, jumlah yang dilindungi dan **Tempoh Takaful**. Jadual Sijil membentuk sebahagian daripada Sijil ini.

## Tarikh Mula

bermaksud tarikh perlindungan takaful di dalam Sijil ini mula berkuat kuasa seperti yang dinyatakan di dalam **Jadual Sijil**.

## Hospital

bermaksud pertubuhan yang ditubuhkan dan didaftarkan sewajarnya sebagai hospital untuk penjagaan dan rawatan orang yang sakit dan cedera sebagai pesakit berbayar, dan yang: -

- i. mempunyai kemudahan untuk diagnosis dan pembedahan utama;
- ii. menyediakan khidmat kejururawatan dua puluh empat (24) jam sehari oleh jururawat yang berdaftar dan berkelayakan;
- iii. di bawah penyeliaan **Pengamal Perubatan**; dan
- iv. bukan klinik, tempat untuk orang ketagih alkohol dan dadah, pusat jagaan atau rumah pemulihan atau rumah orang tua atau pertubuhan yang serupa.

## Penghospitalan

bermaksud dimasukkan ke **Hospital** sebagai pesakit dalam yang berdaftar untuk rawatan yang **Perlu Dari Segi Perubatan** bagi kejadian yang dilindungi atas cadangan **Pengamal Perubatan**. Pesakit tidak boleh dianggap sebagai pesakit dalam jika pesakit tidak tinggal di **Hospital** secara fizikal sepanjang tempoh dimasukkan ke **Hospital**.

## Kehilangan Pendengaran

bermaksud kehilangan pendengaran secara kekal dan tidak boleh dipulihkan.

**Kehilangan Anggota Badan**

bermaksud kehilangan akibat permisahan secara fizikal pada atau di atas pergelangan tangan atau sendi buku lali.

**Kehilangan Penglihatan**

bermaksud kehilangan penglihatan yang tidak dapat dipulihkan secara keseluruhan dan kekal.

**Kehilangan Upaya Bertutur**

bermaksud ketidakupayaan kekal dan menyeluruh untuk berkomunikasi secara lisan.

**Kehilangan Penggunaan**

bermaksud kehilangan upaya fungsian secara menyeluruh dan kekal dan dianggap sebagai kehilangan seluruh anggota badan atau organ tersebut dan bukan dari segi ketidakupayaan profesional atau pekerjaan **Anda**.

**Perlu Dari Segi Perubatan**

bermaksud khidmat perubatan yang:-

- i. selaras dengan diagnosis dan rawatan perubatan biasa bagi kejadian yang dilindungi;
- ii. menurut piawai amalan perubatan yang baik, selaras dengan piawai semasa bagi rawatan perubatan profesional, juga dengan manfaat kesihatan yang sah;
- iii. bukan untuk kemudahan **Anda** atau **Pengamal Perubatan**, dan tidak dapat diperoleh sewajarnya di luar **Hospital** (jika dimasukkan ke wad sebagai pesakit dalam);
- iv. bukan berbentuk eksperimen, penyelidikan atau kajian, pencegahan atau penyaringan; dan
- v. yang bayarannya berpatutan, munasabah dan biasa bagi rawatan itu.

**Tempoh Takaful**

bermaksud tempoh Sijil seperti yang dinyatakan dalam **Jadual Sijil**.

**Hilang Upaya Menyeluruh dan Kekal**

bermaksud hilang upaya yang disebabkan semata-mata secara langsung dan bebas daripada semua sebab lain kecuali akibat **Kecederaan Badan** serta berlaku dalam tempoh tiga ratus enam puluh lima (365) hari berturut-turut dan kemungkinan besar mencegah **Anda** secara sepenuhnya daripada melakukan sebarang pekerjaan untuk seumur hidup dan yang mana tiada harapan untuk sembah.

**Orang Yang Dilindungi/Anda**

bermaksud orang yang dilindungi dan dinyatakan dalam **Jadual Sijil**.

**Pengamal Perubatan**

bermaksud pengamal perubatan berdaftar yang layak dan berlesen:

- i. untuk mengamalkan perubatan barat dan yang, semasa memberikan rawatan tersebut, mengamalkannya mengikut skop pelesenan dan latihannya di bawah mana-mana undang-undang yang terpakai dalam kawasan amali geografi, dan
- ii. tidak termasuk **Anda** atau ahli keluarga terdekat **Anda**, contoh adik-beradik, suami/isteri, anak atau ibu bapa.

**Keadaan Sedia Ada**

bermaksud ketidakupayaan yang sewajarnya diketahui oleh **Anda** sebelum tarikh mula **Tempoh Takaful**. **Anda** dianggap wajar mengetahui tentang keadaan sedia ada itu apabila:-

- i. **Anda** telah atau sedang menerima rawatan;
- ii. nasihat perubatan, diagnosis, penjagaan atau rawatan telah diberikan atau dicadangkan;
- iii. gejala yang jelas dan ketara dapat atau telah dilihat; atau
- iv. **Anda** mengetahui kewujudannya yang mana adalah jelas kepada orang yang berfikiran waras.

**RM**

bermaksud dalam Ringgit Malaysia; mata wang Malaysia.

**Penyakit**

hendaklah bermaksud keadaan fizikal yang ditunjukkan dari segi patologi berbeza daripada keadaan kesihatan yang normal. Penyakit termasuk kesakitan dan sakit.

**Cukai**

bermaksud sebarang cukai, levi atau duti langsung atau tidak langsung, masa kini atau masa depan, termasuk cukai penggunaan atau sebarang cukai sepertinya yang dikenakan ke atas barang dan perkhidmatan oleh kerajaan atau pihak berkuasa cukai.

**Hilang Upaya Sebahagian Sementara**

bermaksud hilang upaya yang disebabkan oleh semata-mata, secara langsung dan bebas dari sebab lain kecuali disebabkan oleh **Kecederaan Badan** serta berlaku dalam tempoh dua puluh (20) hari dari tarikh berlakunya **Kemalangan** dan ianya mencegahkan **Anda** daripada melakukan sebahagian besar daripada pekerjaan, kerjaya atau perniagaan **Anda** secara berterusan.

**Hilang Upaya Keseluruhan Sementara**

bermaksud hilang upaya yang disebabkan oleh semata-mata, secara langsung dan bebas dari sebab lain kecuali disebabkan oleh **Kecederaan Badan** serta berlaku dalam tempoh dua puluh (20) hari dari tarikh berlakunya **Kemalangan** dan ianya mencegahkan **Anda** daripada melakukan kesemuanya daripada pekerjaan, kerjaya atau perniagaan **Anda** secara berterusan.

**Peperangan**

bermaksud suatu aktiviti kekerasan antara dua (2) atau lebih negara, yang dijalankan bagi sebarang tujuan, atau konflik bersenjata antara kuasa berdaulat, atau perrusuhan terbuka yang diisyiharkan atau tidak diisyiharkan dan perrusuhan terbuka atau keadaan negara di mana terdapat gangguan perhubungan aman, dan perbalahan umum menggunakan kekerasan, yang kedua-duanya dibenarkan atau tidak dibenarkan oleh pemerintahnya.

**Kami**

merujuk kepada Zurich General Takaful Malaysia Berhad.

## PERLINDUNGAN

### MANFAAT A – Kematian dan Hilang Upaya Kekal Akibat Kemalangan

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan Badan**, di mana dalam tempoh dua belas (12) bulan yang berturut-turut menyebabkan kematian atau hilang upaya yang dinyatakan di dalam Jadual Manfaat berikut, **Kami** akan membayar jumlah yang dinyatakan di dalam **Jadual Sijil** mengikut peratusan jumlah yang dilindungi seperti yang dinyatakan di dalam Jadual Manfaat.

### JADUAL MANFAAT

Keterangan Hilang Upaya	Peratus Jumlah Yang Dilindungi (%)
<b>Kematian Akibat Kemalangan</b>	100%
<b>Kehilangan Anggota Badan</b> (dua anggota badan)	100%
Kehilangan kedua-dua belah tangan, atau kesemua jari dan kedua-dua ibu jari	100%
Lumpuh Sepenuhnya	100%
Tidak siuman sepenuhnya	100%
Kecederaan yang mengakibatkan terlantar sakit di katil secara kekal	100%
Sebarang kecederaan lain yang menyebabkan <b>Hilang Upaya Menyeluruh dan Kekal</b>	100%
Kehilangan tangan dari paras bahu	100%
Kehilangan tangan antara paras bahu dan siku	100%
Kehilangan tangan dari paras siku	100%
Kehilangan tangan antara siku dan pergelangan tangan	100%
Kehilangan tangan diparas pergelangan tangan	100%
Kehilangan kaki	
di paras pinggul	100%
diantara lutut dan pinggul	100%
di bawah lutut	100%
seluruh mata	100%
<b>Mata: Kehilangan</b>	
<b>Penglihatan</b>	100%
<b>Penglihatan</b> , kecuali bayangan cahaya	50%
kanta	50%
Kehilangan empat (4) jari dan satu (1) ibu jari di sebelah tangan	50%
Kehilangan empat (4) jari	40%
Kehilangan ibu jari	
kedua-dua falanks	25%
satu (1) falanks	10%
Kehilangan jari telunjuk	
tiga (3) falanks	10%
dua (2) falanks	8%
satu (1) falanks	4%
Kehilangan jari hantu	
tiga (3) falanks	6%
dua (2) falanks	4%
satu (1) falanks	2%
Kehilangan jari manis	
tiga (3) falanks	5%
dua (2) falanks	4%
satu (1) falanks	2%
Kehilangan jari kelengkeng	
tiga (3) falanks	4%
dua (2) falanks	3%
satu (1) falanks	2%
Kehilangan metakarpus	
pertama atau kedua (tambahan)	3%
ketiga, keempat atau kelima (tambahan)	2%
Kehilangan jari kaki	
semua falanks	15%
ibu jari, kedua-dua falanks	5%
ibu jari, satu (1) falanks	2%
selain ibu jari, jika lebih daripada satu (1) jari	
setiap satu	1%
<b>Kehilangan Pendengaran</b>	
kedua-dua belah telinga	75%
sebelah telinga	15%
<b>Kehilangan Upaya Bertutur</b>	50%

Tahap kependekan anggota mesti disahkan menerusi laporan **Pengamal Perubatan**.

Sekiranya **Kecederaan Badan** tidak dinyatakan secara khusus, **Kami** berhak untuk menggunakan peratusan jumlah yang dilindungi berdasarkan hilang upaya, yang pada pendapat **Kami** tidak bercanggah dengan peruntukan Jadual Manfaat di atas.

“Kehilangan” anggota badan atau sebahagian daripadanya hendaklah bermaksud sebarang kehilangan akibat pemisahan secara fizikal sebenar atau **Kehilangan Penggunaan** yang menyeluruh dan kekal.

**Kehilangan Penggunaan** anggota badan hendaklah dianggap sebagai kehilangan anggota badan.

Agregat semua peratusan yang boleh dibayar bagi mana-mana satu (1) **Kemalangan** tidak boleh melebihi seratus peratus (100%). Sekiranya 100% telah dibayar, semua perlindungan di bawah ini hendaklah berhenti berkuatkuasa. Semua kehilangan lain yang kurang daripada 100%,

jika dibayar, akan mengurangkan perlindungan bagi Manfaat A sebanyak jumlah tersebut dari tarikh **Kemalangan** sehingga tamat **Jadual Sijil**.

#### **MANFAAT PILIHAN (YANG MANA BERKENAAN)**

##### **MANFAAT B – Manfaat Minguan**

###### **MANFAAT B1 – Hilang Upaya Keseluruhan Sementara**

Sekiranya **Anda** mengalami **Hilang Upaya Keseluruhan Sementara**, **Kami** akan membayar jumlah minguan seperti yang dinyatakan dalam **Jadual Sijil** bagi setiap minggu atau sebahagian daripada seminggu yang mana **Anda** berada dalam keadaan **Hilang Upaya Keseluruhan Sementara**.

###### **MANFAAT B2– Hilang Upaya Sebahagian Sementara**

Sekiranya **Anda** mengalami **Hilang Upaya Sebahagian Sementara**, **Kami** akan membayar jumlah minguan seperti yang dinyatakan dalam **Jadual Sijil** bagi setiap minggu atau sebahagian daripada seminggu yang mana **Anda** berada dalam keadaan **Hilang Upaya Sebahagian Sementara**.

Pampasan di bawah Manfaat B1 dan B2 sama ada dibayar secara berasingan atau dibayar secara bersama akan dibayar sehingga tempoh maksimum seratus empat (104) minggu bagi setiap **Kemalangan**. Manfaat B1 dan B2 akan tamat sekiranya hilang upaya menjadi **Hilang Upaya Menyeluruh dan Kekal**.

##### **MANFAAT C - Pendapatan Hospital Akibat Kemalangan**

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan Badan** dan disebabkan ini, dimasukkan ke **Hospital** sebagai pesakit dalam yang berdaftar, **Kami** akan membayar jumlah harian yang dinyatakan dalam **Jadual Sijil** bagi setiap hari ketika **Anda** dimasukkan ke **Hospital**. Tempoh maksimum yang dibayar di bawah manfaat ini ialah tiga puluh (30) hari bagi setiap **Kemalangan**.

##### **MANFAAT D – Elaun Perjalanan**

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan Badan** dan disebabkan ini, dimasukkan ke **Hospital** sebagai pesakit dalam yang berdaftar, **Kami** akan membayar jumlah harian yang dinyatakan dalam **Jadual Sijil** sebagai elaun perjalanan untuk perjalanan ke dan dari **Hospital** untuk setiap hari ketika **Anda** dimasukkan ke **Hospital**.

Kecuali dinyatakan sebaliknya dalam **Jadual Sijil**, jumlah bayaran maksimum bagi Manfaat D bagi setiap **Kemalangan** adalah **RM 1,000**.

##### **MANFAAT E – Perbelanjaan Perubatan Akibat Kemalangan**

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan Badan** dan menanggung perbelanjaan perubatan yang **Perlu Dari Segi Perubatan** dalam tempoh dua belas (12) bulan yang berturut-turut dari tarikh berlakunya **Kemalangan**, **Kami** akan membayar balik perbelanjaan yang dikenakan bagi setiap **Kemalangan** sehingga jumlah maksimum yang dinyatakan dalam **Jadual Sijil**.

Segala perbelanjaan perubatan dan pembedahan hendaklah dibayar kepada doktor gigi, **Pengamal Perubatan** atau **Hospital** untuk merawat **Kecederaan Badan** tetapi tidak termasuk kos rawatan pergigian melainkan jika rawatan tersebut dijalankan bagi merawat kecederaan yang dialami oleh gigi yang asal, sihat dan tiada masalah pergigian.

##### **MANFAAT F – Bayaran Ambulans**

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan Badan**, dan memerlukan penggunaan perkhidmatan ambulans, **Kami** akan membayar balik bayaran ambulans mengikut kos ambulans sehingga jumlah yang dinyatakan dalam **Jadual Sijil** sebagai pengangkutan ke **Hospital**.

##### **MANFAAT G – Perbelanjaan Pengebumian**

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan Badan**, di mana dalam tempoh dua belas (12) bulan berturut-turut dan menyebabkan kematian, **Kami** akan membayar jumlah yang dinyatakan dalam **Jadual Sijil**.

##### **MANFAAT H- Perbelanjaan Penghantaran Pulang**

Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan Badan**, di mana dalam tempoh dua belas (12) bulan berturut-turut menyebabkan kematian, **Kami** akan membayar balik perbelanjaan yang sebenar bagi perbelanjaan penghantaran pulang mayat atau jenazah dari tempat kematian ke negara asal **Anda**.

#### **PERUNTUKAN KHAS**

- **Koma**  
Setelah mendapat pengesahan oleh **Pengamal Perubatan** bahawa **Anda** telah berada dalam keadaan koma selama sekurang-kurangnya satu (1) tahun akibat **Kemalangan**, **Kami** akan membayar 100% Manfaat A. Walau bagaimanapun, **Kami** mempunyai hak untuk mendapatkan pulangan pembayaran yang dibuat jika **Anda** memperoleh semula kesedaran dengan syarat potongan sebanyak 10% daripada pembayaran yang disebut di atas untuk setiap tahun **Anda** berada dalam keadaan koma.
- **Kehilangan**  
Kematian akan dianggap telah berlaku sekiranya **Anda** telah hilang selama dua belas (12) bulan yang berturut-turut dan **Kami** telah memeriksa segala bukti yang ada untuk menyokong kesimpulan bahawa kematian adalah disebabkan oleh **Kemalangan** yang dilindungi oleh Sijil ini. Jika pada bila-bila masa selepas bayaran dibuat oleh **Kami** bagi tuntutan sedemikian, **Anda** ditemui masih hidup, bayaran balik sepenuhnya hendaklah dibuat kepada **Kami**.
- **Had setiap pengangkutan**  
Kecuali dinyatakan sebaliknya dalam **Jadual Sijil**, pampasan yang perlu dibayar bagi Kematian Akibat Kemalangan atau Hilang Upaya Kekal yang berlaku semasa beberapa **Orang Yang Dilindungi** dalam perjalanan di dalam pengangkutan yang sama hendaklah terhad kepada maksimum **RM 2,500,000.00**. Sekiranya agregat melebihi jumlah tersebut, **Kami** akan membayar tuntutan kepada **Pemilik Sijil** berdasarkan nisbah yang sewajarnya.

#### **PENGECUALIAN (BERKENAAN DENGAN SELURUH SIJIL)**

**Kami** tidak akan bertanggungjawab terhadap tuntutan yang secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh atau berpunca daripada:

1. Penglibatan atau penyertaan **Anda** dalam:-
  - a) Anggota berpakaian seragam dan bersenjata, perkhidmatan atau operasi angkatan tentera laut atau udara;
  - b) Sukan profesional, sukan musim sejuk selain daripada meluncur ais;
  - c) Memanjat batu atau mendaki gunung (dengan keperluan menggunakan tali atau pemandu gunung), meneroka gua, seni mempertahankan diri atau tinju, aktiviti dalam air yang melebihi lima puluh (50) meter dalam, aktiviti udara termasuk payung terjun, peluncuran gantung dan terjun bungee atau sebarang jenis perlumbaan selain daripada yang menggunakan kaki;
  - d) Perjalanan udara kecuali sebagai penumpang yang membayar tambang dalam penerbangan yang diiktiraf dan dioperasi oleh mana-mana pesawat di laluan dan perjalanan udara yang dijadualkan dan perjalanan udara oleh mana-mana pesawat yang disewa dan dilesenkan dengan sewajarnya sebagai pengangkut udara yang diiktiraf dan diterbangkan oleh krew profesional di antara lapangan terbang yang ditubuhkan dan dikendalikan dengan betul;
  - e) Perbuatan jenayah atau sebarang kegiatan haram.
2. Dipengaruhi oleh alkohol atau dadah, kecuali dadah tersebut diambil atas arahan **Pengamal Perubatan** dengan syarat arahan tersebut bukan

untuk merawat penagihan dada.

3. Pembunuhan atau serangan akibat provokasi, sengaja mencederakan diri sendiri, membunuh diri atau cubaan membunuh diri atau sebarang percubaan untuk berbuat demikian sama ada dalam keadaan siuman atau tidak siuman.
4. Kehamilan, kelahiran anak, keguguran.
5. Gigitan nyamuk
6. **Penyakit**, kesakitan atau sebarang masalah kesihatan
7. **Keadaan Sedia Ada**.
8. Sengaja mendedah kepada bahaya yang luar biasa (kecuali dalam usaha untuk menyelamatkan nyawa manusia).
9. HIV (Virus Kurang Daya Ketahanan Manusia) dan/atau sebarang penyakit berkaitan dengan HIV termasuk AIDS (Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit) atau Kompleks Berkaitan AIDS (ARC), namun disebabkan dan/atau sebarang derivatif mutan, variasi atau rawatan yang disebabkan olehnya.
10. Penyertaan secara langsung dalam rusuhan atau kekecohan awam, pencerobohan, tindakan musuh asing, permusuhan (sama ada **Peperangan** diisyitharkan atau tidak), pemberontakan, revolusi, kebangkitan, pemberontakan tentera atau rampasan kuasa.
11. Radiasi pengionan atau pencemaran oleh aktiviti radio dari sebarang bahan api nuklear atau dari sebarang sisa nuklear daripada pembakaran bahan api nuklear. Bagi tujuan pengecualian ini, pembakaran hendaklah termasuk sebarang proses pembelahan nuklear sendiri.
12. **Peperangan** atau **Peperangan** saudara – sama ada diisyitharkan atau tidak.
13. Sebarang **Tindakan Keganasan**
14. Sekatan - **Kami** tidak akan memberi perlindungan atau membuat apa-apa bayaran atau memberikan apa-apa perkhidmatan atau manfaat kepada **Pemilik Sijil** atau **Anda** atau pihak lain setakat perlindungan, pembayaran, perkhidmatan dan manfaat yang mana akan melanggar mana-mana undang-undang atau peraturan sekatan perdagangan atau ekonomi yang berkenaan.
15. Wabak dan/atau pandemik.

#### **SYARAT**

##### **1. HAD UMUR**

Kelayakan umur untuk melayak Sijil ini adalah dari enam belas (16) tahun hingga enam puluh lima (65) tahun, dan boleh diperbaharui hingga tujuh puluh lima (75) tahun. Semua umur merujuk kepada umur **Anda** pada tarikh lahir yang berikutnya.

##### **2. PENGUBAHAN**

**Kami** berhak untuk meminda caruman, terma dan syarat Sijil ini dan sebarang perubahan kepada Sijil ini adalah dianggap sah jika dibenarkan oleh **Kami** dan diendorskan ke atasnya. Sekiranya perubahan ini dilaksanakan, **Kami** akan memberikan notis bertulis kepada alamat terakhir **Pemilik Sijil** yang diketahui dalam tempoh tujuh (7) hari dari tarikh pengubahan syarat dan terma Sijil dengan alasan yang sah.

##### **3. PENIMBANGTARA**

Segala percanggahan yang timbul daripada Sijil ini hendaklah dirujuk kepada seorang Penimbangtara yang perlu dilantik secara bertulis oleh pihak-pihak yang bercanggah. Jika mereka tidak dapat bersetuju tentang siapa yang akan menjadi Penimbangtara dalam tempoh satu (1) bulan selepas mereka diperlukan secara bertulis berbuat demikian, kedua-dua pihak berhak untuk melantik seorang Penimbangtara masing-masing yang akan mendengar penjelasan bersama dengan seorang Pengadil yang dilantik oleh kedua-dua Penimbangtara. Bagaimanapun, ini tertakluk kepada syarat bahawa sebarang penolakan tanggungan oleh **Kami** terhadap sebarang tuntutan di bawah Sijil ini mesti dirujuk kepada seorang Penimbangtara dalam tempoh dua belas (12) bulan kalender daripada tarikh penolakan tanggungan tersebut.

##### **4. PENAMATAN AUTOMATIK**

Sijil akan tamat secara automatik pada tarikh kejadian-kejadian berikut, yang mana lebih awal:-

- i. pada tarikh Sijil ditamatkan;
- ii. pada tarikh tuntuan dibuat ke atas seratus peratus (100%) daripada Manfaat A;
- iii. pada tarikh pembaharuan atau tarikh tamat tempoh caruman, yang mana lebih awal, sekiranya caruman yang diperlukan tidak dibuat dalam tempoh empat belas (14) hari dari tarikh tamat Sijil; atau
- iv. pada tarikh pembaharuan jika **Anda** mencapai had umur maksimum pada tujuh puluh lima (75) tahun.

##### **5. PEMBATALAN**

**Kami** boleh memberikan notis bertulis tujuh (7) hari tentang hasrat **Kami** untuk menamatkan Sijil ini melalui surat berdaftar ke alamat terakhir **Pemilik Sijil** yang diketahui, dan sebahagian daripada caruman berkaitan dengan **Tempoh Takaful** yang belum tamat akan dipulangkan. Pada masa yang sama, **Pemilik Sijil** boleh, pada bila-bila masa membatalkan Sijil ini dengan memberikan notis bertulis tujuh (7) hari, dan **Kami** akan menyimpan caruman dikira pada skala kadar tempoh singkat bagi tempoh Sijil telah berkuatkuasa.

Berikut adalah skala kadar tempoh singkat yang akan digunakan :

<b>Tempoh Sijil berkuat kuasa</b>	<b>Peratusan caruman tahunan yang dikenakan</b>
2 bulan (minimum)	40%
3 bulan	50%
4 bulan	60%
5 bulan	70%
6 bulan	75%
Lebih 6 bulan	100%

##### **6. PERTUKARAN ALAMAT ATAU SEBARANG MAKLUMAT**

**Pemilik Sijil** hendaklah memberikan notis bertulis dengan segera kepada **Kami** sekiranya terdapat sebarang perubahan maklumat pekerjaan, perniagaan, tugas atau hobi **Pemilik Sijil** dan/atau **Anda** dan membuat caruman tambahan yang mungkin akan dikenakan oleh **Kami**. Sebelum setiap pembaharuan Sijil dilakukan, **Pemilik Sijil** mesti memberitahu **Kami** secara bertulis sekiranya terdapat sebarang kecederaan, kesakitan, kecacatan fizikal atau kelemahan fizikal di mana **Pemilik Sijil** dan/atau **Anda** telah sedar atau pun sedang atau telah mengalami.

##### **7. BAYARAN TUNTUTAN**

Se semua manfaat yang perlu dibayar di dalam Sijil ini akan dibuat kepada **Pemilik Sijil** melainkan dinyatakan sebaliknya dalam Sijil ini.

##### **8. PROSEDUR TUNTUTAN**

Apabila berlaku sebarang tuntutan di bawah Sijil ini:-

- i. Notis bertulis yang menyatakan butir-butir tuntutan diberikan kepada **Kami** dalam tempoh empat belas (14) hari dari tarikh kejadian yang menyebabkan tuntutan sedemikian;

- ii. Anda hendaklah mendapatkan dan bertindak atas nasihat **Pengamal Perubatan** yang wajar dengan secepat mungkin;
- iii. Segala sijil, maklumat dan keterangan yang diperlukan oleh **Kami** mestilah disediakan atas perbelanjaan pihak penuntut dalam bentuk yang ditetapkan oleh **Kami**;
- iv. Anda mungkin perlu menjalani pemeriksaan perubatan lanjut sebagaimana yang diperlukan oleh **Kami** atas perbelanjaan **Kami**.
- v. Sekiranya berlaku kematian, **Kami** berhak untuk meminta pemeriksaan bedah siasat dijalankan dan di mana boleh notis hendaklah diberikan kepada **Kami** sebelum pengebumian atau pembakaran mayat, menyatakan tempat dan masa untuk sebarang perbicaraan penyiasatan yang akan diadakan.

## 9. SYARAT SEBELUM TANGGUNGAN DITERIMA

Sebagai syarat sebelum **Kami** menerima sebarang tanggungan, **Pemilik Sijil** dan setiap **Orang Yang Dilindungi** hendaklah mematuhi dan memenuhi peraturan-peraturan, peruntukan-peruntukan dan syarat-syarat Sijil ini dengan sewajarnya dan sejauh mana ia melibatkan sebarang perkara yang perlu dilakukan dan dipatuhi.

## 10. TEMPOH BERTENANG

Jika Sijil telah dikeluaran dan atas apa jua sebab sekalipun **Pemilik Sijil** membuat keputusan untuk tidak mengambil Sijil, **Pemilik Sijil** boleh memulangkan Sijil kepada **Kami** untuk dibatalkan dengan syarat **Pemilik Sijil** mengemukakan permintaan untuk pembatalan kepada **Kami** dalam masa lima belas (15) hari dari tarikh penghantaran Sijil. **Pemilik Sijil** berhak menerima pemulangan caruman penuh yang dibuat dengan syarat tiada tuntutan dibuat atas Sijil. Sekiranya tuntutan telah dibuat, caruman tidak akan dipulangkan.

## 11. MATA WANG DAN KADAR PERTUKARAN

- i. Semua bayaran yang dibuat hendaklah dalam Ringgit Malaysia (**RM**).
- ii. Semua caruman yang dibuat hendaklah dalam Ringgit Malaysia (**RM**).
- iii. Sekiranya **Anda** dimasukkan ke dalam **Hospital** dan/atau menerima rawatan perubatan di luar Malaysia serta bil rawatan tersebut bukanlah dalam nilai Ringgit Malaysia (**RM**), **Kami** akan membayar balik dalam nilai Ringgit Malaysia (**RM**) berdasarkan kadar pertukaran mata wang asing (Kadar pertukaran terbuka sekiranya di pasaran bebas, dan pada kadar pertukaran rasmi sekiranya bukan dalam pasaran bebas) pada tarikh **Anda** dikeluarkan dari **Hospital**.

## 12. KEWAJIPAN PENDEDAHAN

Kontrak Takaful Pengguna - Apabila **Pemilik Sijil** telah memohon takaful ini sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan dengan perdagangan **Pemilik Sijil**, perniagaan atau profesion **Pemilik Sijil**, **Pemilik Sijil** mempunyai kewajipan untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan yang terdapat dalam borang cadangan (atau semasa **Pemilik Sijil** membuat permohonan takaful ini) seperti contoh, **Pemilik Sijil** perlu menjawab soalan dengan penuh dan tepat. Kegagalan dalam mengambil langkah munasabah dalam menjawab soalan-soalan boleh mengakibatkan pembatalan kontrak takaful, keenggan atau pengurangan gantirugi, perubahan terma atau penamatkan kontrak takaful **Pemilik Sijil** selaras dengan remedji di Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2013. **Pemilik Sijil** juga dikehendaki mendedahkan perkara-perkara lain yang **Pemilik Sijil** tahu akan mempengaruhi keputusan pihak **Kami** dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang akan dikenakan. **Pemilik Sijil** juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu **Kami** dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak takaful **Pemilik Sijil** ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan **Kami**, apa-apa maklumat yang diberikan di dalam Borang Cadangan (atau semasa **Pemilik Sijil** membuat permohonan takaful ini) tidak tepat atau telah berubah.

Kontrak Takaful Bukan Pengguna - Apabila **Pemilik Sijil** telah memohon takaful ini untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion **Pemilik Sijil**, **Pemilik Sijil** mempunyai kewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang **Pemilik Sijil** tahu yang akan mempengaruhi keputusan **Kami** dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan dan apa-apa perkara yang munasabah yang boleh dijangka, jika tidak ia boleh mengakibatkan pembatalan kontrak takaful, keenggan atau pengurangan gantirugi, perubahan terma atau penamatkan kontrak takaful **Pemilik Sijil**. **Pemilik Sijil** juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu **Kami** dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak takaful **Pemilik Sijil** ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan **Kami**, apa-apa maklumat yang diberikan di dalam Borang Cadangan (atau semasa **Pemilik Sijil** membuat permohonan takaful ini) tidak tepat atau telah berubah.

## 13. UNDANG-UNDANG YANG BOLEH DIPAKAI

Sebarang penafsiran Sijil ini berkaitan dengan pembinaannya, kesahan atau operasi hendaklah ditafsirkan mengikut undang-undang Malaysia.

## 14. TEMPOH IHSAN

Tempoh Ihsan selama empat belas (14) hari dari tarikh caruman perlu dibuat dibenarkan untuk buatan sebarang caruman. Dalam tempoh empat belas (14) hari tersebut, **Kami** akan bertanggungjawab jika pada akhir tempoh berkenaan, caruman telah dibuat. Jika caruman berkenaan dengan Kontrak Sijil ini tidak dibuat pada akhir Tempoh Ihsan, Kontrak Sijil akan dianggap telah ditamatkan pada tarikh tamat Sijil.

## 15. BAHASA

Sekiranya terdapat percanggahan, kecaburan dan konflik dalam mentafsirkan sebarang terma atau syarat, versi Bahasa Inggeris akan diguna pakai dan mengantikan versi Bahasa Malaysia.

## 16. SALAH NYATA ATAU KETINGGALAN FAKTA PENTING

- Jika:
- (a) sebarang jawapan, pendedahan atau pernyataan yang **Pemilik Sijil** berikan, sebelum kontrak takaful ini dimeterai, diubah atau diperbaharui, dalam atau kepada mana-mana cadangan atau perakuan atau pertanyaan, yang dibuat secara sengaja atau melulu dari segenap segi; atau
  - (b) sebelum kontrak takaful ini dimeterai, diubah atau diperbaharui, **Pemilik Sijil** gagal mendedahkan apa-apa fakta yang **Pemilik Sijil** ketahui yang berkaitan dengan keputusan **Kami** untuk menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan; atau
  - (c) apa-apa tuntutan yang dibuat berbentuk penipuan atau ditokok-tambah, atau sebarang perakuan atau kenyataan palsu dibuat untuk menyokong tuntutan tersebut.

maka dalam mana-mana hal di atas, Sijil ini adalah batal.

## 17. TIDAK BOLEH MENYERAH HAK

Sijil ini tidak boleh diserah hak dan **Kami** tidak akan mengiktiraf atau mengambil kira sebarang caj amanan, lien atau penyerahan hak berkaitan dengan Sijil ini. Sebarang penerimaan atau pelepasan yang diberikan oleh **Pemilik Sijil** atau wakil sah di sisi-sisi undang-undang kepada **Kami** untuk apa-apa jumlah yang dilindungi atau pampasan di bawah Sijil ini akan dianggap pelepasan muktamad dan sepenuhnya bagi semua tanggungan **Kami** terhadap sebarang dan setiap kecederaan atau kejadian luar jangka (termasuk kematian) yang dialami oleh **Anda** disebabkan tuntutan sama ada yang berlaku sebelum atau selepas tarikh penerimaan atau pelepasan tersebut.

## **18. NOTIS**

Setiap notis atau komunikasi kepada **Kami** hendaklah dibuat secara bertulis dan dihantar kepada **Kami**. Perubahan kepada terma Sijil ini, atau sebarang pengendorsan kepadanya, tidak akan dianggap sah kecuali ditandatangani atau diparap oleh wakil sah **Kami**.

## **19. WARANTI CARUMAN**

Ia adalah syarat khusus dan mutlak bagi Sijil ini bahawa caruman yang dihutang kepada **Kami** mesti dibuat dan diterima oleh **Kami** dalam masa enam puluh (60) hari dari **Tarikh Mula**. Jika syarat ini tidak dipatuhi, Sijil ini akan dibatalkan secara automatik dan **Kami** berhak menerima caruman prorata bagi tempoh **Kami** memberikan perlindungan. Bagi caruman yang diterima oleh ejen sah **Kami**, caruman dianggap diterima oleh **Kami** untuk tujuan waranti ini. Tanggungjawab untuk membuktikan caruman diterima oleh seseorang, termasuk ejen takaful yang tidak dibenarkan menerima caruman tersebut, terletak pada **Kami**. Tertakluk kepada terma dan syarat Sijil ini.

## **20. CUKAI**

Semua caruman dan yuran yang perlu dibuat di dalam Sijil mungkin dikenakan **Cukai**. Jika dikenakan, **Cukai** akan dinyatakan dalam invois dan **Kami** berhak untuk menuntut atau mengutip **Cukai** daripada **Anda** selain daripada caruman dan/atau yuran yang perlu dibuat di dalam Sijil ini.

**21.** Mengikut kesesuaian konteks, perkataan yang merujuk nombor tunggal hendaklah termasuk kata gandaan dan sebaliknya dan perkataan yang merujuk jantina lelaki hendaklah termasuk wanita dan jantina neuter dan perkataan yang merujuk kepada perseorangan hendaklah termasuk badan korporat.

## **NOTIS DI BAWAH AKTA PERLINDUNGAN DATA PERIBADI 2010 (PDPA)**

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 (seterusnya dirujuk sebagai "Akta"), yang mengawal selia pemprosesan data peribadi dalam transaksi komersial, berkuat kuasa ke atas Zurich General Takaful Malaysia Berhad (seterusnya dirujuk sebagai "**Kami**"). **Anda** boleh membuat pertanyaan, aduan, permintaan mengakses, mengemas kini, membetulkan atau mengubah mana-mana data peribadi, mengehadkan pemprosesan data peribadi dan/atau untuk memilih keluar daripada penggunaan **Kami** pada bila-bila masa selepas ini dengan mengemukakan permintaan tersebut kepada **Kami** dengan menghantar e-mel ke callcentre@zurich.com.my. Permintaan untuk memilih keluar mesti menyatakan dengan jelas nama penuh, nombor dokumen pengenalan, nombor sijil, nombor telefon dan alamat orang yang membuat permintaan tersebut.

Pemprosesan data peribadi **Anda** tertakluk kepada Notis Perlindungan Data Peribadi **Kami**, seperti yang diterbitkan di laman web korporat www.zurich.com.my

## **PERKONGSIAN LEBIHAN**

**Kami** akan menguruskan caruman takaful **Anda** dengan mengenakan Yuran Wakalah seperti yang diluluskan oleh pihak berkuasa kawal selia di bawah prinsip Wakalah, dan seterusnya melabur ke dalam dana Takaful melalui Akaun Pelaburan Risiko Am (GRIA). Jika pada akhir **Tempoh Takaful** yang dinyatakan di dalam **Jadual Sijil** yang dilampirkan kepada Sijil, terdapat lebihan bersih dalam GRIA, lebihan bersih akan dikongsi secara seimbang pada nisbah 50:50 di antara **Kami** / Pengendali Takaful dan **Pemilik Sijil** yang tidak membuat sebarang tuntutan dan/atau menerima sebarang manfaat di bawah kelas risiko sama seperti yang dinyatakan di dalam **Jadual Sijil** tersebut selagi Sijil berkuat kuasa.

Semua **Pemilik Sijil** runcit yang tidak membuat sebarang tuntutan dalam tempoh perlindungan terdahulu layak untuk pengagihan lebihan. Sijil dan caruman mestilah untuk tempoh Takaful satu (1) tahun dan tamat pada akhir tahun kewangan yang diisyiharkan.

Semua **Pemilik Sijil** korporat yang tidak membuat sebarang tuntutan melebihi tiga puluh (30%) peratus daripada caruman kasar dalam tempoh perlindungan terdahulu layak untuk menerima agihan lebihan. Sijil dan caruman mestilah untuk tempoh Takaful satu (1) tahun dan telah tamat pada akhir tahun kewangan yang diisyiharkan.

Kelayakan dan jumlah lebihan yang akan diagihkan adalah berasaskan kepada cadangan yang dibuat oleh Aktuari **Kami** Yang Bertanggungjawab dan diendors oleh Jawatankuasa Syariah dan Lembaga Pengarah.

## **KAEDAH MEMPERUNTUKKAN JUMLAH KECIL**

Jumlah Kecil bermaksud sebarang jumlah dalam ambang yang diluluskan timbul dari tempoh matang, lebihan caruman, penyerahan, perkongsian lebihan atau tuntutan yang akan dibuat selain melalui pembayaran elektronik. Ambang yang diluluskan adalah jumlah maksimum yang ditetapkan oleh Aktuari Yang Dilantik dan diluluskan oleh Jawatankuasa Syariah untuk menentukan Jumlah Kecil yang layak disalurkan kepada pendermaan. Bagaimanapun, jika **Anda** membuat keputusan sebaliknya, **Anda** perlu mengemukakan permohonan formal kepada **Kami**.

## PENTING

**Pemilik Sijil** hendaklah membaca Sijil ini dengan teliti, dan jika terdapat kesilapan atau salah keterangan ditemui di dalam ini, atau jika perlindungan tidak mengikut kehendak **Pemilik Sijil**, sila maklumkan kepada **Kami** dengan serta-merta dan Sijil dipulangkan untuk perhatian **Kami**.

## PROSEDUR UNTUK MEMBUAT ADUAN TAKAFUL

Sila semak Sijil untuk memastikan ia memenuhi keperluan **Pemilik Sijil**.

Untuk mengelakkan salah faham, Sijil, **Jadual Sijil** dan sebarang pengendorsan yang dilampirkan di dalamnya hendaklah dibaca dengan teliti. Jika **Pemilik Sijil** mempunyai sebarang aduan atau rungutan berkaitan Sijil, sila hubungi ejen **Pemilik Sijil**, jika ada atau hubungi pejabat pengeluar **Kami**. **Kami** memberi jaminan bahawa aduan **Pemilik Sijil** akan diberi perhatian dengan segera. Sebagai pengendali takaful yang bertanggungjawab, **Kami** ingin memaklumkan **Pemilik Sijil** bahawa **Pemilik Sijil** juga boleh mengemukakan ketidakpuasan hati **Pemilik Sijil** kepada Ombudsman Perkhidmatan Kewangan (OFS) atau kepada Biro Perkhidmatan Pelanggan (BPP) atau Bank Negara Malaysia seperti yang disenaraikan di bawah.

### Prosedur mengemukakan aduan kepada **OFS**

Jika **Pemilik Sijil** tidak berpuas hati dengan keputusan **Kami**, **Pemilik Sijil** boleh menulis surat kepada Pengantara dengan butir-butir mengenai pertikaian dan maklumat Sijil ini .

Jika keputusan Pengantara memihak kepada **Pemilik Sijil** berbanding **Kami**, **Pemilik Sijil** dikehendaki memaklumkan Pengantara sama ada **Pemilik Sijil** menerima atau menolak bayaran dalam tempoh (14) empat belas hari.

Jika **Pemilik Sijil** tidak setuju dengan bayaran tersebut, **Pemilik Sijil** boleh menolak keputusan Pengantara. **Pemilik Sijil** bebas untuk memulakan tindakan mahkamah terhadap **Kami** atau merujuk kes kepada Penimbangtaraan.

**Pemilik Sijil** boleh menghubungi **Kami** di:

**Zurich General Takaful Malaysia Berhad**

Aras 23A, Mercu 3, No. 3, Jalan Bangsar,  
KL Eco City, 59200 Kuala Lumpur, Malaysia

Tel: 03-2109 6000

Faks: 03-2109 6888

Pusat Panggilan: 1-300-888-622

Emel: callcentre@zurich.com.my

**Pemilik Sijil** boleh berhubung dengan **OFS** di:

Ombudsman Perkhidmatan Kewangan

(Dulu dikenali sebagai Biro Timbang Tara Kewangan)

Tingkat 14, Blok Utama, Menara Takaful Malaysia,

No. 4, Jalan Sultan Sulaiman

50000 Kuala Lumpur

Tel: 603-2272 2811

Faks: 603-2272 1577

Emel: enquiry@ofs.org.my

Laman web: www.ofs.org.my

### Prosedur mengemukakan aduan kepada **Biro Perkhidmatan Pelanggan (BPP)**

Sebagai alternatif, **Pemilik Sijil** juga boleh menyatakan ketidakpuasan hati terhadap pengendalian **Kami** dengan menulis surat kepada **BPP** untuk memberikan butiran aduan dan maklumat Sijil ini kepada:

### Pusat Perhubungan (**BNMTELELINK**)

Laman Informasi Nasihat dan Khidmat (LINK)

Bank Negara Malaysia,

Peti Surat 10922, 50929 Kuala Lumpur.

Tel: 1-300-88-5465 (1-300-88-LINK)

(Luar Negara: +603-21741717)

Faks: 03-2174 1515

Emel: bnmtelink@bnm.gov.my

### Zurich General Takaful Malaysia Berhad

No. Pendaftaran 201701045981 (1260157-U)

Aras 23A, Mercu 3, No. 3, Jalan Bangsar,

KL Eco City, 59200 Kuala Lumpur, Malaysia

Tel: 03-2109 6000

Faks: 03-2109 6888

Pusat Panggilan: 1-300-888-622

www.zurich.com.my



The trademarks depicted are registered in the name of  
Zurich Insurance Company Ltd in many jurisdictions worldwide.

