Chubb Insurance Malaysia Berhad
(9827-A)
Wisma Chubb
38 Jalan Sultan Ismail
50250 Kuala Lumpur
Malaysia

O +6 03 2058 3000
F +6 03 2058 3333
www.chubb.com/my

Domestic Help Insurance

In consideration of payment of premium, We agree to pay benefits in accordance with the Conditions, Definitions, Exclusions and Provisions contained herein.

In witness whereof, We have caused this Policy to be executed and commenced on the Effective Date as stated in the Policy Schedule.

Provided that no insurance shall be in force unless the Policy Schedule attached hereto is signed by Our authorised representative.

For the Company

Authorised Representative

DEFINITIONS

ACCIDENT or ACCIDENTAL *means a sudden, unforeseen and fortuitous event that happens by chance and could not have been expected by the Insured Person.*

BODILY INJURY *means Accidental injury sustained by the Insured Person while this Policy is in force, resulting solely, directly and independently of all other causes from an Accident and caused by external, violent and visible means.*

DEATH *means death occurring as a result of an Accidental Bodily Injury.*

HOSPITAL *means an establishment which meets the following requirements:*

a) holds a license as a hospital (if licensing is required in the state or governmental jurisdiction);
b) operates primarily for the reception, care and treatment of sick, ailing or injured persons as in-patients;
c) provides a twenty-four (24)-hour a day nursing service by registered nurses;
d) has a staff of one or more Doctors available at all times;
e) provides organised facilities for medical diagnosis and major surgery facilities; and
f) is not primarily a clinic, nursing, rest or convalescent home or similar establishment and is not other than incidentally, a place for alcoholics or drug addicts.

and ***HOSPITAL*** *shall not include the following:*

a) a mental institution; an institution confined primarily to the treatment of psychiatric disease including sub-normally; the psychiatric department of a Hospital;
b) a place for the aged; a rest home;
c) a place for drug addicts or alcoholics; a special unit of a hospital used primarily as a place for drug addicts or alcoholics, or nursing, convalescent, rehabilitation, extended-care facility or rest home;
d) a hospital, clinic, or institution providing traditional medical treatments or cures including but not limited to Ayurveda treatment, hydrotherapy or nature cure.

INSURED PERSON *means the foreign domestic maid who is working under Your the employment.*

MEDICAL PRACTICIONER *shall mean a registered medical practitioner qualified and licensed to practice western medicine and who, in rendering such treatment, is practicing within the scope of his licensing and training in the geographical area of practice, but excluding a doctor or medical practitioner who is the Insured himself.*

PERMANENT DISABLEMENT *means disablement that results solely, directly and independently of all other causes from Bodily Injury and which occurs within three hundred and sixty-five (365) consecutive days of the Accident in which Bodily Injury was sustained and;*
(i) falls into one of the categories listed in the Permanent Disablement Scale; or
(ii) is a disablement which, having lasted for a continuous and uninterrupted period of at least three hundred and sixty-five (365) consecutive days, is at the expiry of that period, beyond hope of improvement.

PERMANENT TOTAL DISABLEMENT *means disablement that results solely, directly and independently of all other causes from Bodily Injury and which occurs within three hundred and sixty-five (365) consecutive days of the Accident in which Bodily Injury was sustained and;*
(i) will in all probability, entirely prevent the Insured Person from engaging in gainful employment of any and every kind for the remainder of the Insured Person's life; and
(ii) is a disablement that is Permanent.

POLICY SCHEDULE *means the Policy Schedule which is incorporated in and forms part of this Policy.*

USUAL, REASONABLE & CUSTOMARY MEDICAL EXPENSES *means charges for treatment, supplies or medical services medically necessary to treat the Insured Person's condition and do not exceed the usual level of charges for similar treatment, supplies or medical services in the locality where the expense is incurred and does not include charges that would not have been made if no insurance existed.*

WE/OUR/US/THE COMPANY *means Chubb Insurance Malaysia Berhad (9827-A), Wisma Chubb 38 Jalan Sultan Ismail, 50250 Kuala Lumpur who is the insurer/issuer of this Policy.*

YOU/YOUR/YOURS *means the person named as the Insured in the Policy Schedule who is the legal employer of the Insured Person.*

Continue Next Page

SPECIAL CONDITIONS

1. *Change of Insured Person is not allowed during the period of insurance. Should there be any change of Insured Person You are required to purchase a new insurance.*

2. *Payment is strictly on Cash-Before-Cover (CBC).*

3. *Coverage in respect of any Insured Person automatically ceases:-*

   a) from the date of the Immigration Department's Check-out Memorandum (subject to extension letter from Authority/Special Pass):

   b) From the time the Insured Person leaves Malaysia and resumes upon her return to Malaysia:

   c) on the date of termination of the Policy either by Us or You:

   d) upon the Insured Person attaining the age of fifty-five (55) years:

   e) upon discharge/revocation/rejection by the Malaysian Authorities of worker's entry or stay into Malaysia:

   f) upon cessation of the employment permit
   whichever is the earlier.

TABLE OF BENEFITS

SECTION	***COVERAGE***	***SUM INSURED***
1.	*Personal Accident*	
	(a) Accidental Death	*RM30,000.00*
	(b) Permanent Disablement	*RM30,000.00*
	(c) Medical Expenses (Excess RM50.00)	*RM750.00*
	(d) Ambulance Fee	*RM100.00*
2.	*Repatriation Expenses*	*Up to RM5,000.00*
3.	*Hospitalisation & Surgical Expenses*	*Up to RM5,000.00*
4.	*Weekly Benefit (up to a maximum of ten (10) weeks)*	*RM100.00 per week*
5.	*Vicarious Liability (Third Party Liability)*	*RM5,000.00*

TABLE OF PREMIUM

1 year : RM50.00 per Insured Person
2 years : RM70.00 per Insured Person
Excluding Stamp Duty of RM10.00 for this Policy.

SECTION 1 - PERSONAL ACCIDENT

We will subject to the terms of this Section pay to the Insured Person or the Insured Person's legal personal representatives Benefit 1(a) Accidental Death or 1(b) Permanent Disablement and to You Benefit 1(c) Medical Expenses and 1(d) Ambulance Fees, if during the period of insurance and whilst in Your employment of the Insured Person named in the Policy Schedule shall sustain Bodily Injury which within twelve (12) calendar months causes Death or Permanent Disablement or medical expenses incurred up to the amounts stated on the Table of Benefits.

The payment under Benefit 1(b) Permanent Disablement shall be such percentage specified in the Permanent Disability Scale.

Continue Next Page

PERMANENT DISABILITY SCALE

1.	*Total and Permanent Disablement from attending to or following any occupation or employment*	*100%*
2.	*Total and irremediable blindness in both eyes*	*100%*
3.	*Total and irremediable blindness in one eye and loss of one hand or one foot*	*100%*
4.	*Total and irremediable blindness in one eye*	*50%*
5.	*Loss of both hand or feet or one hand and one foot*	*100%*
6.	*Loss of one hand or one foot*	*50%*
7.	*Loss of hearing or speech*	*50%*
8.	*Loss of hearing in one ear*	*15%*
9.	*Loss of arm at shoulder*	*75%*
10.	*Loss of arm below shoulder*	*65%*
11.	*Loss of leg at hip*	*75%*
12.	*Loss of leg below hip*	*65%*
13.	*Loss of thumb (both phalanges)*	*25%*
14.	*Loss of thumb (one phalanx)*	*10%*
15.	*Loss of index finger (three phalanges)*	*10%*
16.	*Loss of index finger (two phalanges)*	*8%*
17.	*Loss of index finger (one phalanx)*	*4%*
18.	*Loss of finger other than thumb or index finger*	*5%*
19.	*Loss of great toe*	*5%*
20.	*Loss of any other toe*	*1%*

21. Any permanent partial disablement not specifically mentioned above other than loss of sense of taste or smell, such percentage to be assessed by Us in consultation with Our medical advisers. We reserve absolute discretion to adopt a percentage of disablement which in its opinion is not inconsistent with the foregoing scale without regard to the Insured Person¿s occupation.

Medical Expenses - Reimbursement on the actual Usual reasonable and Customary Medical Expenses incurred up to the limit stipulated in the Table of Benefits in the treatment of Bodily Injuries resulting from an Accident provided such treatment is received from a qualified Medical Practitioner or whilst confined in a government or licensed private Hospital.

Ambulance Fees - Reimbursement of charges incurred up to the limit stipulated in the Table of Benefits for necessary domestic ambulance services (inclusive of attendant) to and/or from the Hospital provided such ambulance fees were incurred as a result of an Accident to the Insured Person and the Insured Person must be physically hospitalized in the Hospital for the whole period of confinement.

SPECIAL PROVISIONS TO SECTION 1

1. Benefits are only payable where Death or disablement occurs within twelve (12) calendar months from the date of Accident.

2. Payment shall only be made under either Benefit 1(a) or 1(b) and not both.

3. The payment of either Benefit 1(a) or the maximum of Benefit 1(b) shall with effect from the date of the Accident resulting in such payment shall discharge Us from any further claim under this Section except for expenses necessarily incurred under Benefit 1(c) and/or 1(d) arising from the same Accident. All other losses smaller than 100% if having paid shall reduce the coverage by that amount from the date of Accident until the expiration of this Policy.

4. The total sum payable for Permanent Disablement shall not exceed the sum insured specified under Section 1(b) of the Table of Benefits.

5. The total sum payable for Permanent Disablement in respect of injury to more than one portion of a limb or member or part thereof shall not exceed the sum payable in respect of such injury to the whole of that limb or member or part thereof.

6. "Loss" of a limb or member or part thereof shall mean loss by actual physical severance or total and permanent loss of use.

7. Loss of eye shall mean total and irrecoverable loss of all sight rendering the Insured Person absolutely blind in the eye beyond remedy by surgical or other treatment.

SPECIAL CONDITIONS TO SECTION 1

1. You shall give immediate notice in writing to Us of any sickness or physical defect or infirmity of the Insured Person of which the Insured has become aware and shall pay any additional premium that may be required by Us.

2. Notice in writing must be given to Us of any Bodily Injury which may give rise to a claim under this Section together with full particulars of both the occurrence and the injury immediately in the case of Death or within twenty-one days of the occurrence if the injury is non-fatal. All reports certificates and information required by Us shall be furnished at Your expense and shall be in such form as We shall prescribe. The Insured Person shall from time to time submit herself to medical examination at the expense of Us as may be required in connection with any claim.

In the case of Death where any reasonable doubt exists as to the cause thereof, a qualified Medical Practitioner appointed by Us shall be allowed to make a post-mortem examination of the body of the Insured Person at Our expense.

3. General Condition 7 (Other Insurances) shall not apply to this Section.

4. This Section is not assignable and payment of any benefit under this Section shall only be made to the Insured Person or her legal representative in respect of Benefit 1(a) and 1(b) and to You in respect of Benefit 1(c) and 1(d) and whose receipt shall be Our full and final discharge.

Continue Next Page

EXCEPTIONS TO SECTION 1

1. *No payment will be made under this Section for medical or surgical treatment except where such treatment is rendered necessary by Bodily Injury within the scope of this Section.*

2. *We will NOT pay for the first RM50.00 for each and every claim under Benefit 1(c).*

SECTION 2 - REPATRIATION EXPENSES

We will subject to the terms of this Section indemnify You for the repatriation expenses (defined below) for the sum up to the limit stipulated in the Table of Benefits, if during the Period of Insurance the Insured Person shall sustain Bodily Injury resulting in Death or Permanent Total Disablement. Payment of any valid claim under this section will be on a reimbursement basis against actual and reasonable costs incurred in repatriation of the Insured Person back to her country of origin, subject to the limits stated in the Table of Benefits.

DEFINITIONS TO SECTION 2

The repatriation expenses are deemed to be reasonable charges incurred for:

(a) The transportation of the Insured Person to her home country following Bodily Injury which results in her Permanent Total Disablement.

(b) Burial or cremation of the Insured Person in the locality where Death occurred and/or transportation of body or ashes to the Insured Person's home country.

EXCEPTION TO SECTION 2

No payment will be made under this Section if Death or Permanent Total Disablement of the Insured Person is willfully caused directly or indirectly by insanity, suicide, intentional self-inflicted injuries or any attempt thereat or if deliberately caused by You.

SECTION 3 - HOSPITAL AND SURGICAL EXPENSES

We subject to receipt of satisfactory proof will pay to You the expenses in respect of hospital, medical or surgical, nursing home and nursing fees and charges necessarily incurred up to the limit stipulated in the Table of Benefits as an inpatient including the cost of all medicines, drugs and the use of diagnostic equipment and subsequent outpatient treatment related solely to the hospitalisation necessarily incurred by the Insured Person named in the Schedule provided such expenses are incurred in Malaysia.

Provided always that:-

1. *The expenses are incurred in respect of treatment or service undertaken and recommended by a Malaysian Government Hospital at standard Class 3 wards or Class 2 wards in the event of non-availability of Class 3 wards in Malaysia.*

2. *The expenses resulting from Sickness Disease or Illness declared itself or Accidental Bodily Injury sustained during the Period of Insurance in respect of the Insured Person concerned.*

3. *Recurrent attacks, symptoms or complication arising from the same initial cause shall be considered as one Sickness, Illness, Disease or Bodily Injury.*

4. *Our liability for the Section shall not exceed the Limit of Liability set out in the Table of Benefits.*

DEFINITIONS TO SECTION 3

Sickness, Disease or Illness shall mean a physical condition marked by a pathological deviation from the normal healthy state.

MALAYSIAN GOVERNMENT HOSPITAL *shall mean a Hospital which charges of services are subject to the Fee Act 1951 - Fees (Medical) Order 1982 and/or its subsequent amendments if any.*

EXCEPTION TO SECTION 3

We will not pay:-

1. *Any medical or physical conditions any disease or illness, bacteria or viruses carried by insects such as mosquitoes arising within the first 30 days from the date of inception of this policy or from the date of arrival of the Insured Person, whichever is the later, notwithstanding hereon, this exclusion is not applicable for Accidental Bodily Injuries.*

2. *Any disability treatment or service incurred as a direct or indirect result of pre-existing illness or injuries.*

3. *Permanent medical appliances, the use or acquisition of external prosthetics appliances or devices, cosmetic or beauty treatment of any kind or treatment undertaken as a preventive measure including vaccination or inoculation or any treatment which is not medically necessary.*

4. *Medical expenses recoverable under any state Insurance Scheme or under the Workmen's Compensation Act or similar Act or Ordinance.*

5. *Any of the expenses incurred resulting from traceable to or accelerated by dental treatment or nonsurgical eye treatment of any kind unless necessitated by Accidental Bodily Injury.*

6. *Hospitalisation primarily for investigation purpose, general physical or medical examination, alternative therapy, hormone replacement therapy, expenses related to outpatient treatment by physical therapy, physiotherapy, rehabilitation therapy, Chemotherapy, radiation therapy, kidney dialysis, growth hormone therapy, immunotherapy, photodynamic therapy, antiviral or interferon therapy, Lucrin injections.*

Continue Next Page

SECTION 4 - WEEKLY BENEFIT

We will subject to the terms of this section compensate You for the amount specified under Weekly Benefits in the Table of Benefits, in the event the Insured Person as a result of Bodily Injury or Sickness is hospitalized or recuperates at home as prescribed by the Medical Practitioner up to a period of not less than one (1) week. Our liability under this section is limited to ten (10) weeks in total.

DEFINITIONS TO SECTION 4

Weekly benefits shall mean being temporarily disabled from engaging in or giving attention to any portion of the Insured Person's ordinary profession or occupation.

EXCEPTION TO SECTION 4

No compensation stated in this section shall be payable for:-

1. *Any period more than ten (10) weeks.*
2. *Any period less than one (1) week.*
3. *Any pre-existing physical defect or infirmity.*

SECTION 5 - VICARIOUS LIABILITY

We will indemnify You for the sums which You become legally liable to pay as compensation including claimant's costs and expenses but up to the Limit of Indemnity stated in the Table of Benefits in respect of Accidental Bodily Injury or accidental damage to property happening on or about Your premises as stated in the Schedule during the Period of Insurance and caused by the Insured Person as named in the Schedule.

In addition to compensation to which this Policy applies, We will indemnify You for those sums which You shall pay as legal costs and expenses with respect to any claim seeking such compensation. The Limit of Indemnity stated in the Table of Benefits is inclusive of such legal costs and expenses and, therefore, the Limits of Indemnity available for compensation shall be reduced by any amount that We pays to indemnify for such legal costs and expenses.

SPECIAL CONDITION TO SECTION 5

1. *You shall not without Our consent in writing repudiate liability, negotiate or make any admission, offer, promise or payment in connection with any Accident or claim, and We shall be entitled if it so desired to take over and conduct in Your name the defence of any claim or to prosecute in Your name at Our own expense and for Our own benefit, any claim for indemnity or damage or otherwise against any persons, and shall have full discretion in the conduct of any proceedings and in the settlement of any claim and You shall give all such information and assistance as We may require.*

2. *We may in the case of any Accident pay to You the Limit of Liability stated in the schedule hereto (but deducting therefrom in such case any sum or sums already paid as compensation in respect thereof) or any lesser sum for which the claim or claims arising from such Accident can be settled and We shall thereafter be under no further liability in respect of such Accident except for the payment of costs and expenses of litigation incurred prior to the date of the payment of such Limit of Liability or such lesser sum.*

3. *You shall at all time exercise reasonable care in the selection and employment of steady, sober and competent foreign domestic maid and will use all necessary and proper precautions for the safety of the general public.*

4. *If at the time of any claim arising under this Policy, there shall be any other insurance covering the same risk of any part thereof, We shall not be liable for more than its ratable proportion thereof.*

5. *The due observance and fulfillment of the terms of this Policy insofar as they relate to any thing to be done or not to be done by You shall be conditions precedent to any liability of Us to make any payment under this Policy.*

EXCEPTION TO SECTION 5

This Policy does not cover:

1. *Liability assumed by You by agreement unless such liability would have attached to the Insured Person notwithstanding such agreement.*

2. *Liability in respect of injury to any person who at the time of sustaining such injury is engaged in Your service or for compensation claimed from You by an injured person or dependent under any Workmen's Compensation legislation.*

3. *Liability in respect of injury to any person who is a member of the Your own family or a member of Your household.*

4. *Liability in respect of damage to property belonging to or in the charge or under the control of You or of any servant or agent of You.*

Continue Next Page

GENERAL EXCEPTIONS

We will not indemnify You and/or the Insured Person against:

1. *Any actions for compensations brought in by any Court of Law of any territory outside Malaysia.*

2. *Bodily Injury by Accident or disease directly or indirectly occasioned by or happening through or in consequence of:-*

   (a) War, invasion, act of foreign enemy, hostilities (whether war be declared or not), civil war, mutiny, rebellion, revolution, insurrection or military or usurped power.

   (b) Any act of any person or persons acting on behalf of or in connection with any organisation with activities directed towards the overthrow by force of any de jure or de facto Government or the influencing of it by terrorism or violence.

3. *Any Bodily injury or liability directly or indirectly caused by or arising from or consequence of or contributed to by:-*

   (a) Ionising, radiation or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste from the combustion of nuclear fuel. Solely for the purpose of this exception, combustion shall include any self-sustaining process of nuclear fission.

   (b) Nuclear weapons material.

4. *Consequential loss or damage of any kind whatsoever.*

5. *Wilful act or wilful negligence of You/ Insured Person or of his/her representatives.*

6. *Any loss if You or the Insured Person contravene any laws of Malaysia.*

7. *Any loss if the Insured Person attains the age of fifty five (55) during the Period of Insurance.*

8. *Any unlawful act by the Insured Person or willful exposure to danger (other than in an attempt to save human life) suicide or attempted suicide or intentional self injury or insanity.*

9. *The effect or influence (temporary or otherwise) of alcohol or drug addiction or drugs not prescribed by a Registered Medical Practitioner, sexually transmitted disease, or treatment which in any way arises from, is attributable to or is consequential upon the Human Immunodeficiency Virus (HIV) and/or any HIV related illness including AIDS and/or any mutant derivatives or variations thereof, congenital defects or insanity or conditions related to functional disorder of the mind, nervous disorders, rest care or sanitaria care.*

10. *Treatment arising from pregnancy or childbirth (including diagnostic test for pregnancy) test to do with and treatment for sub-fertility contraception including any complications relating thereto, miscarriage, abortion, sterilization or all complications therefrom.*

11. *Winter sports, skating of any kind, rock climbing, mountaineering (which requires the use of ropes or guides), pot-holing, skin diving, parachuting, football, rugby, ice hockey, polo, steeplechasing, big game hunting, hunting, racing of any kind other than on foot.*

12. *Flying as a member of an aircrew or in any aircraft for the purpose of any trade or technical operation therein or thereon or air travel other than as a fare paying passenger in any properly certified or licensed power-driven aircraft constructed to carry passengers.*

13. *Riding on a motorcycle, motor scooter, moped, or mechanically assisted pedal cycle (whether as driver or passenger) for social, recreation, sports, exhibition, competition or any other purpose of any kind whatsoever.*

14. *The deliberate act of You and/or the Your immediate family member(s) residing withYou.*

DISCHARGE OF LIABILITY

Any payment accepted by the You/Insured Person or his/her legal personal representative in respect of any claim made shall be considered a final and complete discharge of all Our liability for that particular claim.

GENERAL CONDITIONS

1. *TERRITORIAL LIMIT -The territorial limit of this Policy is within Malaysia only.*

2. *INTERPRETATION - This Policy and the Schedule shall be read together as one contract and any word or expression to which a specific meaning has been attached in any part of this Policy or of the Schedule shall bear such meaning wherever it may appear.*

3. *YOUR DUTIES TO US -*

   3.1 You must take reasonable care:
   a) not to make misrepresentation to Us when answering any question we ask in the proposal form;
   b) when renewing this Policy, not to make misrepresentation to Us in answering any question, or confirming or amending any matter previously disclosed to Us in relation to this Policy; and
   c) to disclose to Us any matter, other than what We have ask in a) and b) above, that You know to be relevant to Our decision on whether to accept the risk or not and the rates and terms to be applied.

   3.2 Breach of Your duty as stated above may result in Us avoiding the Policy and refusing all cliams, or the terms of the Policy being varied, and / or the amount to be paid on claim being proportionately reduced, depending on the type of misrepresentation or non-disclosure and the effect ofthe said misrepresentation or non-disclosure.

Continue Next Page

4. *MISSTATEMENT OR OMISSION OF MATERIAL FACT-*

If

a) any answer or representation by You, before this contract of insurance is entered into, varied or renewed, in or to any poposal or declaration or query has bee deliberately or recklessly incorrectly stated in any respect; or

b) before this contract of insurance is entered into, varied or renewed, You have failed to disclose any act You knew to be relevant to our decision on whether to accept the risk or not and the rated and terms to be applied;

c) Any claim made shall be fraudulent or exaggerated, or if any false declaration or statment shall be made in support of such claim,

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

5. *PRECAUTION - You and the Insured Person shall take all reasonable precautions to prevent Accidents and disease.*

6. *ALTERATION - Every amendment or endorsement to be made under this Policy shall be delivered in writing to Us. No alteration in the terms of this Policy and no endorsement hereon or addition hereto will be held valid unless the same is made and signed by Us.*

7. *CLAIMS PROCEDURE - On the happening of any Accident which may give rise to a claim under this Policy You and/or the Insured Person shall:-*

(a) Give notice in writing to Us of any Bodily Injury which may give rise to a claim together with full particulars of both the occurrences and the injury immediately in the case of Death or within twenty-one (21) days of the occurrence if the injury be non-fatal.

(b) Deliver to Us as soon as reasonably practicable a claim in writing with such detailed particulars and proofs as may be reasonably required.

(c) Furnish all reports certificates and information required by Us at the Your expense and in such form as The Insured Person shall prescribe. We shall from time to time submit herself to medical examination at the expense of Us as may be required in connection with any claim.

(d) Allow a post mortem examination of the body of the Insured Person by a qualified Medical Practitioner appointed by Us at Our expense in the case of Death where any reasonable doubt exists as to the cause thereof.

Unless otherwise expressly stated nothing contained herein shall give any rights against Us to any person other than You. We shall not be bound by any passing of the interest of You or Insured Person otherwise than by Death or operation by law unless and until We shall by endorsement hereon declare the Insurance to be continued.

8. *OTHER INSURANCES - If at the time of any Bodily Injury or liability hereby insured, there be any subsisting insurance or insurances whether effected by You or by any other person or persons covering such bodily injury or liability We shall not be liable to pay or contribute more than its ratable proportion of such Bodily Injury or liability.*

9. *CANCELLATION(S) OF POLICY*

(a) We may at any time cancel the Policy by giving seven (7) days notice in writing to Your last known address.

(b) You may at any time cancel the Policy by giving notice in writing to Us.

10. *REFUND OF PREMIUM*

(a) Any cancellation of Policy within six (6) month from the date of commencement, the refund premium is only 50% of the premium subject to a minimum premium of RM35.00.

(b) No refund premium shall be payable for any cancellation of Policy after six (6) months from the date of commencement.

(c) No refund premium is allowed if there is a claim under the policy.

11. *POLICY RENEWAL - We shall not be bound to send any notice of the renewal premiums becoming due nor to accept any renewal with regards to coverage for any Insured Person.*

12. *SUBROGATION - In the event of a claim We shall be entitled to undertake in the name and on behalf of You and/or the Insured Person the absolute conduct, control and settlement of any proceedings and to take proceedings at its own expenses and for its own benefit but in the name of You and/or Insured Person to recover compensation or secure indemnity from any third party in respect of anything covered by this Policy.*

13. *APPLICABLE LAW - This Policy, and all rights, obligations and liabilities arising hereunder, shall be construed and determined and may be enforced in accordance with the laws of Malaysia and the Malaysian Courts shall have exclusive jurisdiction hereto. No action at law or in equity shall be brought to recover on this Policy prior to expiration of sixty (60) days after written proof of loss has been furnished in accordance with the requirements of this Policy.*

14. *ARBITRATION - All differences arising out out of this Policy shall be referred to an Arbitrator who shall be appointed in writing by You and Us. In the event that You and We are unable to agree on who is to be the Arbitrator within one month of being required in writing to do so then You and We 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 calendar months from date of Our disclaimer to You.*

15. *INFORMATION UPDATE: You shall give Us immediate notice of any change in Your Name, residence, business or occupation by which You have become affected or have knowledge of.*

16. ***SANCTIONS EXCLUSIONS APPLICABLE TO THIS POLICY***

This insurance does not apply to the extent that trade or economic sanctions or other laws or regulations prohibit us from providing insurance, including, but not limited to, the payment of claims. All other terms and conditions of the policy remain unchanged.

Chubb Insurance Malaysia Berhad is a subsidiary/branch of a US company and Chubb Limited, a NYSE listed company. Consequently, Chubb Insurance Malaysia Berhad is subject to certain US laws and regulations in addition to EU, UN and Malaysia sanctions restrictions which may prohibit it from providing cover or paying claims to certain individuals or entities or insuring certain types of activities related to certain countries such as Cuba.

Continue Next Page

IMPORTANT
THE INSURED SHOULD READ THIS POLICY CAREFULLY, AND IF ANY ERROR OR MISDESCRIPTION BE FOUND HEREIN OR IF THE COVER IS NOT IN ACCORDANCE WITH THE WISHES OF THE INSURED, ADVICE SHOULD AT ONCE BE GIVEN TO THE COMPANY AND THE POLICY RETURNED FOR ATTENTION.

IN THE EVENT OF ANY DISPUTES BETWEEN THE TRANSLATION OF LANGUAGE, THE ENGLISH VERSION SHALL PREVAIL.

Insurans Pembantu Rumah

Sebagai balasan pembayaran premium, Kami bersetuju untuk membayar manfaat selaras dengan Syarat, Definisi, Pengecualian dan Peruntukan yang terkandung di sini.

Dalam saksi padanya, Kami telah menyebabkan Polisi ini dilaksanakan dan bermula pada Tarikh Berkesan seperti yang dinyatakan di dalam Jadual Polisi.

Dengan syarat bahawa tiada insurans akan berkuatkuasa kecuali Jadual Polisi yang dilampirkan bersama ditandatangani oleh wakil Kami yang berkuasa.

Untuk Syarikat

Wakil Yang Berkuasa

DEFINISI

KEMALANGAN atau KEMALANGAN SECARA TIDAK SENGAJA *bermaksud kejadian secara tiba-tiba, dan tidak diduga yang berlaku secara kebetulan dan tidak mungkin telah dijangka oleh Orang yang Diinsuranskan.*

KECEDERAAN *bermaksud kecederaan tidak sengaja yang dialami oleh Orang yang Diinsuranskan semasa Polisi ini berkuatkuasa, yang disebabkan semata-mata, secara langsung dan bebas daripada semua punca yang lain daripada Kemalangan dan disebabkan secara luaran, ganas dan nyata.*

KEMATIAN *bermaksud kematian yang berlaku akibat daripada Kecederaan Akibat Kemalangan.*

HOSPITAL *bermaksud suatu institusi yang memenuhi keperluan berikut:*

a) memiliki lesen sebagai Hospital (jika lesen diperlukan dalam negara atau bidang kuasa kerajaan)
b) beroperasi terutamanya untuk menerima, menjaga dan memberikan rawatan perubatan kepada orang yang sakit, uzur, atau cedera sebagai pesakit dalam;
c) menyediakan perkhidmatan kejururawatan dua puluh empat (24) jam sehari oleh jururawat berdaftar;
d) mempunyai kakitangan yang terdiri daripada seorang Doktor atau lebih pada setiap masa;
e) menyediakan kemudahan yang teratur untuk diagnosis perubatan dan kemudahan untuk pembedahan utama; dan
f) bukan terutamanya klinik, rumah perniagaan, rumah rehat atau rumah pemulihan atau rumah orang tua atau institusi yang serupa dan bukan tempat penagih arak atau dadah.

Hospital *tidak termasuk:*

a) Institusi perawatan mental; atau institusi yang tujuan utamanya adalah untuk perawatan jiwa termasuk gangguan ingatan; bahagian psikiatri hospital;
b) Tempat orang-orang yang sudah berusia lanjut, rumah rehat, tempat perawatan bagi penagih dadah atau alkohol;
c) Klinik kesihatan, klinik penyembuhan, satu unit hospital yang digunakan khusus untuk penagih dadah atau alkohol, tempat rehabilitasi, tempat perawatan atau rumah rehat (bagi perawatan).
d) Sebarang pertubuhan yang memberi Rawatan atau Ubat Tradisional atau Pelengkap.

ORANG YANG DIINSURANSKAN *bermaksud pembantu rumah asing yang bekerja di bawah pekerjaan Anda.*

PENGAMAL PERUBATAN *bermaksud pengamal perubatan atau pergigian yang berdaftar dan berlesen sewajarnya di kawasan geografi yang khidmat tersebut diberikan, dan yang diklasifikasikan oleh pihak berkuasa kesihatan yang berkenaan sebagai orang yang mempunyai kepakaran yang tinggi dan khusus dalam bidang perubatan atau pergigian yang tertentu, tetapi tidak termasuk pakar perubatan atau pakar bedah yang merupakan Orang yang Diinsuranskan itu sendiri.*

KETAKUPAYAAN KEKAL *bermaksud hilang upaya yang terhasil semata-mata, secara langsung dan bebas daripada semua sebab-sebab lain daripada Kecederaan dan yang berlaku dalam tempoh tiga ratus enam puluh lima (365) hari berturut-turut selepas Kemalangan di mana Kecederaan dialami dan; (i) jatuh ke dalam salah satu kategori yang disenaraikan dalam Jadual Manfaat; (ii) adalah hilang upaya yang berlangsung untuk tempoh berterusan dan tanpa gangguan sekurang-kurangnya tiga ratus enam puluh lima (365) hari berturut-turut, pada tamat tempoh itu, luar harapan untuk pemulihan.*

HILANG UPAYA KEKAL DAN MENYELURUH *bermaksud hilang upaya yang menyebabkan semata-mata, secara langsung dan bebas dari semua sebab lain daripada Kecederaan dan yang berlaku dalam tempoh tiga ratus enam puluh lima (365) hari berturut-turut selepas Kemalangan di mana Kecederaan dialami dan;*
(i) yang akan dalam semua kebarangkalian, sepenuhnya menghalang Orang yang Diinsuranskan daripada terlibat dalam apa-apa pekerjaan selagi Orang Yang Diinsuranskan masih hidup dan di mana tiada harapan untuk pengelokan; dan
(ii) adalah hilang upaya yang Kekal.

JADUAL POLISI *bermaksud Jadual Polisi yang diperbadankan di dalam dan menjadi sebahagian daripada Polisi ini.*

PERBELANJAAN PERUBATAN BIASA, MUNASABAH DAN LAZIM DIAMALKAN *bermaksud bayaran rawatan perubatan yang perlu dari segi perubatan, untuk merawat keadaan Orang yang Diinsuranskan dan tidak melebihi tahap biasa caj untuk rawatan, bekalan atau perkhidmatan perubatan di kawasan di mana perbelanjaan ditanggung dan tidak termasuk caj yang tidak akan dibuat sekiranya tiada insurans wujud.*

KAMI/KITA/SYARIKAT *bermakna Chubb Insurance Malaysia Berhad (9827-A), Wisma Chubb. 38 Jalan Sultan Ismail, 50250 Kuala Lumpur yang merupakan penanggung insurans / penerbit Polisi ini*

Continue Next Page

ANDA *ertinya seseorang yang dinamakan sebagai Pihak Diinsuranskan di Jadual Polisi yang mana merupakan majikan sah Orang yang Diinsuranskan.*

SYARAT KHAS

1. *Penukaran Orang yang Diinsuranskan tidak dibenarkan semasa dalam Tempoh Insurans. Jika Orang yang Diinsuranskan bertukar, Anda dikehendaki membeli insurans baru.*

2. *Pembayaran hanyalah secara Tunai-Sebelum-Perlindungan (Cash-Before-Cover atau CBC).*

3. *Perlindungan bagi mana-mana Orang yang Diinsuranskan terhenti serta-merta:-*

   a) *dari tarikh Memorandum Daftar Keluar Jabatan Imigresen (tertakluk kepada surat pelanjutan daripada Pihak Berkuasa/Pas Khas).*

   b) *dari waktu Orang yang Diinsuranskan meninggalkan Malaysia dan disambung semula apabila dia kembali ke Malaysia.*

   c) *pada tarikh tamat Polisi, sama ada oleh Kami atau Anda*

   d) *apabila Orang yang Diinsuranskan mencapai umur lima puluh lima (55) tahun.*

   e) *apabila Pihak Berkuasa Malaysia menamatkan/membatalkan/menolak kemasukan pekerja ke Malaysia atau kebenaran menetap di Malaysia.*

   f) *apabila permit kerja tidak lagi sah.*

   yang mana lebih awal

JADUAL MANFAAT

BAHAGIAN	***PERLINDUNGAN***	***JUMLAH DIINSURANSKAN***
1.	*Kemalangan Diri*	
	(a) Kematian akibat Kemalangan	*RM30,000.00*
	(b) Hilang Upaya Kekal	*RM30,000.00*
	(c) Perbelanjaan Perubatan (Ekses RM50.00)	*RM750.00*
	(d) Fi Ambulans	*RM100.00*
2.	*Perbelanjaan Penghantaran Balik*	*Up to RM5,000.00*
3.	*Perbelanjaan Hospital & Pembedahan*	*Up to RM5,000.00*
4.	*Manfaat Mingguan (sehingga maksimum sepuluh (10) minggu)*	*RM100.00 per week*
5.	*Liabiliti Vikarius (Liabiliti Pihak Ketiga)*	*RM 5,000.00*

JADUAL PREMIUM

1 tahun : RM50.00 bagi setiap Orang yang Diinsuranskan
2 tahun : RM70.00 bagi setiap Orang yang Diinsuranskan

Tidak Termasuk Duti Setem RM10.00 bagi Polisi ini.

BAHAGIAN 1 - KEMALANGAN DIRI

Kami akan, tertakluk kepada syarat dalam Bahagian ini, membayar kepada Orang yang Diinsuranskan atau wakil diri Orang yang Diinsuranskan Manfaat 1(a) Kematian akibat Kemalangan atau 1(b) Hilang Upaya Kekal dan kepada Pengambil Insurans Manfaat 1(c) Perbelanjaan Perubatan dan 1(d) Fi Ambulans, jika dalam Tempoh Insurans dan semasa berkhidmat untuk Anda, Orang yang Diinsuranskan mengalami kecederaan anggota badan dalam tempoh dua belas (12) bulan kalendar bagi kematian atau hilang upaya kekal atau perbelanjaan perubatan yang ditanggung sehingga jumlah yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat.

Pembayaran di bawah Manfaat 1(b) Hilang upaya Kekal adalah mengikut peratusan yang ditentukan dalam Skala Hilang upaya Kekal.

Continue Next Page

SKALA HILANG UPAYA KEKAL

1.	*Hilang upaya Menyeluruh dan Kekal kerana menguruskan atau disebabkan apa-apa pekerjaan*	*100%*
2.	*Buta kedua-dua belah mata secara menyeluruh dan tidak akan pulih*	*100%*
3.	*Buta sebelah mata yang menyeluruh dan tidak boleh dipulihkan dan hilang satu tangan atau satu kaki*	*100%*
4.	*Buta sebelah mata secara menyeluruh dan tidak akan pulih*	*50%*
5.	*Hilang kedua-dua tangan atau kaki atau satu tangan dan satu kaki*	*100%*
6.	*Hilang satu tangan atau satu kaki*	*50%*
7.	*Hilang pendengaran atau keupayaan bertutur*	*50%*
8.	*Hilang pendengaran sebelah telinga*	*15%*
9.	*Hilang tangan di bahagian bahu*	*75%*
10.	*Hilang tangan di bawah bahu*	*65%*
11.	*Hilang kaki di bahagian pinggul*	*75%*
12.	*Hilang kaki di bawah pinggul*	*65%*
13.	*Hilang ibu jari tangan (kedua-dua falanks)*	*25%*
14.	*Hilang ibu jari tangan (satu falanks)*	*10%*
15.	*Hilang jari telunjuk (tiga falanks)*	*10%*
16.	*Hilang jari telunjuk (dua falanks)*	*8%*
17.	*Hilang jari telunjuk (satu falanks)*	*4%*
18.	*Hilang jari selain ibu jari atau jari telunjuk*	*5%*
19.	*Hilang ibu jari kaki*	*5%*
20.	*Hilang mana-mana jari kaki lain*	*1%*

21. Bagi apa-apa hilang upaya kekal dan sebahagian yang tidak dinyatakan secara khusus di atas selain kehilangan deria rasa atau bau, peratusannya akan dinilai oleh Kami setelah berunding dengan penasihat perubatan Kami. Kami mempunyai budi bicara mutlak untuk mengguna pakai peratusan hilang upaya yang mengikut pendapatnya tidak selaras dengan skala di atas tanpa mengambil kira pekerjaan Orang yang Diinsuranskan.

Belanja Perubatan - membayar balik Anda belanja perubatan sebenar, perlu dan munasabah yang ditanggung akibat kemalangan tertakluk kepada jumlah yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat oleh pengamal perubatan yang layak. Belanja Perubatan meliputi perbelanjaan sebenar untuk kemasukan ke hospital, rawatan-rawatan yang klinikal, perubatan dan pembedahan.

Fi Ambulans - Pembayaran balik bayaran yang ditanggung sehingga had yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat untuk khidmat ambulans domestik yang perlu (termasuk atendan) ke dan/atau dari Hospital dengan syarat fi ambulans tersebut ditanggung disebabkan kemalangan ke atas Orang yang Diinsuranskan dan Orang yang Diinsuranskan mesti secara fizikal sepanjang tempoh dimasukkan ke hospital.

PERUNTUKAH KHAS BAHAGIAN 1

1. Manfaat hanya akan dibayar apabila berlaku kematian atau hilang upaya dalam dua belas (12) bulan kalendar dari tarikh kemalangan.

2. Pembayaran hanya akan dibuat sama ada di bawah Manfaat 1(a) atau 1(b) dan bukan kedua-duanya.

3. Pembayaran bagi Manfaat 1(a) atau Manfaat maksimum 1(b) akan, berkuat kuasa dari tarikh kemalangan yang menyebabkan pembayaran tersebut dibuat, melepaskan Kami dari apa-apa tuntutan berikutnya di bawah Bahagian ini melainkan untuk perbelanjaan perlu yang ditanggung di bawah Manfaat 1(c) dan/atau 1(d) yang timbul daripada kemalangan yang sama. Semua kerugian lain yang lebih kecil daripada 100% jika telah dibayar akan mengurangkan perlindungan sebanyak jumlah tersebut dari tarikh kemalangan hingga Polisi ini tamat.

4. Jumlah yang akan dibayar untuk Hilang upaya Kekal tidak melebihi jumlah diinsuranskan yang dinyatakan di bawah Bahagian 1(b) Jadual Manfaat.

5. Jumlah yang akan dibayar bagi Hilang upaya Kekal berkenaan kecederaan ke atas lebih daripada satu bahagian anggota atau bahagiannya tidak akan melebihi jumlah yang akan dibayar berkenaan kecederaan tersebut untuk keseluruhan anggota itu atau bahagiannya.

6. Hilang upaya Kekal dan Menyeluruh bermaksud hilang upaya sepenuhnya daripada terlibat dalam atau memberikan perhatian kepada apa jua jenis profesion atau pekerjaan.

7. "Hilang" anggota atau bahagiannya bermaksud hilang disebabkan pengudungan fizikal sebenar atau hilang penggunaan menyeluruh dan kekal.

8. Hilang mata bermaksud hilang menyeluruh dan tidak boleh pulih semua daya penglihatan yang menyebabkan Orang yang Diinsuranskan buta mata sepenuhnya dan tidak mempunyai harapan untuk sembuh melalui pembedahan atau rawatan lain.

SYARAT KHAS BAHAGIAN 1

1. Anda hendaklah segera memberikan notis bertulis kepada Syarikat tentang apa-apa penyakit atau kecacatan atau ketidakupayaan fizikal Orang yang Diinsuranskan yang diketahui oleh Pengambil Insurans dan hendaklah membayar apa-apa premium tambahan yang mungkin dikehendaki oleh Syarikat.

2. Notis bertulis mesti segera diberikan kepada Kami tentang apa-apa kecederaan anggota badan yang mungkin menimbulkan tuntutan di bawah Bahagian ini berserta butiran lengkap bagi kejadian dan kecederaan dalam kes kematian atau dalam tempoh dua puluh satu hari dari tarikh kejadian jika kecederaan tersebut tidak membawa maut. Semua laporan, sijil dan maklumat yang dikehendaki oleh Kami hendaklah disediakan atas perbelanjaan Anda dalam bentuk yang ditetapkan oleh Kami. Orang yang Diinsuranskan hendaklah dari semasa ke semasa menjalani pemeriksaan kesihatan atas perbelanjaan Kami seperti yang dikehendaki berhubung dengan apa-apa tuntutan.

Dalam hal kematian, jika wujud apa-apa keraguan yang munasabah berkenaan puncanya, pengamal perubatan berkelayakan yang dilantik oleh Kami dibenarkan membuat pemeriksaan bedah siasat ke atas mayat Orang yang Diinsuranskan atas perbelanjaan Kami.

Continue Next Page

3. *Syarat Umum 7 (Insurans lain) tidak terpakai untuk Bahagian ini.*

4. *Bahagian ini tidak boleh diserahkan kepada orang lain dan pembayaran apa-apa manfaat di bawah Bahagian ini hanya akan dibuat kepada Orang yang Diinsuranskan atau wakil dirinya berkenaan Manfaat 1(a) dan 1(b) dan kepada Pengambil insurans berkenaan Manfaat 1(c) dan 1(d) dan penerimaannya adalah pelepasan penuh dan muktamad kepada Kami.*

PENGECUALIAN BAHAGIAN 1

1. *Pembayaran tidak akan dibuat di bawah Bahagian ini untuk rawatan perubatan atau pembedahan melainkan jika rawatan tersebut menjadi perlu disebabkan kecederaan anggota badan dalam skop Bahagian ini.*

2. *Kami TIDAK akan membayar RM50.00 yang pertama bagi setiap tuntutan di bawah Manfaat 1(c).*

BAHAGIAN 2 - PERBELANJAAN PENGHANTARAN BALIK

Kami akan, tertakluk kepada syarat Bahagian ini, menanggung rugi Anda untuk perbelanjaan penghantaran balik (ditakrifkan di bawah) bagi jumlah sehingga had yang ditetapkan dalam Jadual Manfaat jika dalam Tempoh Insurans Orang yang Diinsuranskan mengalami kecederaan anggota badan yang mengakibatkan kematian atau hilang upaya menyeluruh dan kekal akibat kemalangan sahaja (ditakrifkan di bawah). Pembayaran bagi apa-apa tuntutan yang sah di bawah Bahagian ini akan dibuat secara pembayaran balik bagi kos sebenar dan wajar yang ditanggung dalam penghantaran balik Orang yang Diinsuranskan ke negara asalnya, tertakluk kepada had yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat.

TAKRIF BAHAGIAN 2

Perbelanjaan penghantaran balik dianggap sebagai bayaran wajar yang ditanggung untuk:

(a) *Perjalanan Orang yang Diinsuranskan ke negara asalnya ekoran daripada kecederaan anggota badan yang mengakibatkannya hilang upaya menyeluruh dan kekal.*

(b) *Pengebumian atau pembakaran mayat Orang yang Diinsuranskan di tempat berlakunya kematian dan/atau penghantaran mayat atau abu Orang yang Diinsuranskan ke negara asalnya.*

PENGECUALIAN BAHAGIAN 2

Pembayaran tidak akan dibuat di bawah Bahagian ini jika kematian atau hilang upaya menyeluruh dan kekal Orang yang Diinsuranskan disebabkan dengan sengaja sama ada secara langsung atau tidak langsung oleh tidak siuman, bunuh diri, kecederaan diri yang disengajakan atau apa-apa cubaannya atau jika disebabkan oleh Anda dengan sengaja.

BAHAGIAN 3 - PERBELANJAAN HOSPITAL DAN PEMBEDAHAN

Kami, tertakluk kepada penerimaan bukti yang memenuhi keperluan, akan membayar kepada Anda perbelanjaan berkenaan fi dan bayaran hospital, perubatan atau pembedahan, rumah penjagaan dan penjagaan yang perlu ditanggung sehingga had yang ditetapkan dalam Jadual Manfaat sebagai pesakit dalam termasuk kos semua ubat, drug dan penggunaan alat diagnosis dan rawatan pesakit luar berikutnya yang berkaitan semata-mata dengan penghospitalan yang perlu ditanggung oleh Orang yang Diinsuranskan yang dinamakan dalam Jadual dengan syarat perbelanjaan tersebut ditanggung di Malaysia.

Walau bagaimanapun:-

1. *Perbelanjaan tersebut ditanggung berkenaan rawatan atau perkhidmatan yang dijalankan dan disyorkan oleh Hospital Kerajaan Malaysia di wad biasa Kelas 3 atau Kelas 2 jika tidak terdapat wad Kelas 3 di Malaysia.*

2. *Perbelanjaan disebabkan penyakit yang timbul dengan sendiri atau kecederaan anggota badan akibat kemalangan yang ditanggung dalam Tempoh Insurans oleh Orang yang Diinsuranskan berkenaan.*

3. *Serangan, simptom atau komplikasi berulang yang timbul daripada sebab awal yang sama hendaklah dianggap sebagai satu penyakit atau kecederaan anggota badan.*

4. *Liabiliti Kami untuk Bahagian ini tidak akan melebihi Had Liabiliti yang ditetapkan dalam Jadual Manfaat.*

TAKRIF BAHAGIAN 3

Penyakit bermaksud keadaan fizikal yang ditunjukkan dari segi patologi berbeza daripada keadaan kesihatan yang normal.

***HOSPITAL KERAJAAN MALAYSIA** bermaksud hospital yang bayaran khidmatnya tertakluk kepada Akta Fee 1951 - Perintah Fee (Perubatan) 1985 dan/atau pindaan berikutnya jika ada.*

PENGECUALIAN BAHAGIAN 3

Kami tidak akan membayar:-

1. *Apa-apa keadaan perubatan atau fizikal yang timbul dalam tempoh 30 hari pertama dari tarikh penerimaan polisi ini atau dari tarikh ketibaan Orang yang Diinsuranskan, mengikut mana-mana yang terkemudian, walau apa pun akibat dari ini, pengecualian ini tidak terpakai untuk kecederaan anggota badan akibat kemalangan.*

Continue Next Page

2. *Apa-apa hilang upaya, rawatan atau perkhidmatan yang ditanggung sebagai akibat langsung atau tidak langsung daripada penyakit atau kecederaan yang sedia ada.*

3. *Peranti perubatan kekal, penggunaan atau pemerolehan alat atau peranti prostetik luar, apa jua jenis rawatan kosmetik atau kecantikan atau rawatan yang diambil sebagai langkah pencegahan termasuk pemvaksinan atau inokulasi atau apa-apa rawatan yang tidak perlu dari segi perubatan.*

4. *Perbelanjaan perubatan yang boleh dituntut balik di bawah mana-mana Skim Insurans negeri atau di bawah Akta Pampasan Pekerja atau Akta atau Ordinan yang serupa.*

5. *Apa-apa perbelanjaan ditanggung yang disebabkan oleh, berpunca daripada atau dipercepat oleh rawatan pergigian atau apa jua jenis rawatan mata bukan pembedahan melainkan perlu dilakukan kerana kecederaan anggota badan akibat kemalangan.*

6. *Penghospitalan terutamanya untuk tujuan penyelidikan, pemeriksaan umum, fizikal atau perubatan, terapi alternatif, terapi penggantian hormon, perbelanjaan berkaitan dengan rawatan pesakit luar melalui terapi fizikal, fisioterapi, terapi pemulihan, kemoterapi, terapi radiasi, dialisis buah pinggang, terapi hormon pertumbuhan, imunoterapi, terapi fotodinamik, terapi antivirus atau interferon, suntikan Lucrin.*

BAHAGIAN 4 - MANFAAT MINGGUAN

Kami akan, tertakluk kepada syarat dalam Bahagian ini, membayar pampasan kepada Anda bagi jumlah yang dinyatakan di bawah Manfaat Mingguan dalam Jadual Manfaat jika Orang yang Diinsuranskan, akibat kecederaan anggota badan atau penyakit, dimasukkan ke hospital atau menjalani pemulihan di rumah seperti yang dipreskripsikan oleh Pengamal Perubatan sehingga tempoh tidak kurang daripada satu (1) minggu. Liabiliti Kami di bawah bahagian ini terhad kepada sepuluh (10) minggu keseluruhannya.

TAKRIF BAHAGIAN 4

Manfaat mingguan bermakna hilang upaya sementara daripada melakukan atau memberikan perhatian kepada mana-mana bahagian profesion atau pekerjaan biasa Orang yang Diinsuranskan.

PENGECUALIAN BAHAGIAN 4

Pampasan yang dinyatakan dalam Bahagian ini tidak akan membayar:-

1. *Apa-apa tempoh lebih daripada sepuluh (10) minggu.*
2. *Apa-apa tempoh kurang daripada satu (1) minggu.*
3. *Apa-apa kecacatan atau ketidakupayaan fizikal yang sedia ada.*

BAHAGIAN 5 - LIABILITI VIKARIUS

Kami akan menanggung rugi Orang yang Diinsuranskan bagi jumlah yang dia bertanggungan untuk membayar menurut undang-undang sebagai pampasan termasuk kos dan perbelanjaan pihak menuntut tetapi sehingga had tanggung rugi yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat berkenaan kecederaan anggota badan atau kerosakan harta akibat kemalangan yang berlaku di atas atau berhampiran premis Orang yang Diinsuranskan seperti yang dinyatakan dalam Jadual semasa dalam Tempoh Insurans dan disebabkan oleh Orang yang Diinsuranskan seperti yang dinamakan dalam Jadual.

Selain pampasan yang kepadanya Polisi ini merujuk, Kami akan menanggung rugi Orang yang Diinsuranskan bagi jumlah yang akan dibayar Anda sebagai kos dan perbelanjaan guaman berkenaan apa-apa tuntutan yang menuntut pampasan tersebut. Had Tanggung rugi yang dinyatakan dalam jadual Manfaat merangkumi kos dan perbelanjaan guaman tersebut dan oleh itu, Had Tanggung rugi yang ada untuk pampasan akan dikurangkan dengan apa-apa jumlah yang dibayar oleh Kami untuk menanggung rugi kos dan perbelanjaan guaman tersebut.

SYARAT KHAS BAHAGIAN 5

1. *Anda tidak boleh, tanpa kebenaran bertulis daripada Kami, menolak liabiliti, merundingkan atau membuat apa-apa pengakuan, tawaran, janji atau bayaran berhubung dengan apa-apa kemalangan atau tuntutan, dan Kami berhak, jika ia mahu, mengambil alih dan mengendalikan atas nama Pengambil Insurans penyenggaraan apa-apa tuntutan atau menuntut atas nama Anda atas perbelanjaan sendiri dan untuk manfaatnya sendiri, apa-apa tuntutan bagi tanggung rugi atau kerosakan atau selainnya terhadap mana-mana orang, dan mempunyai budi bicara penuh dalam pengendalian apa-apa prosiding dan dalam penyelesaian apa-apa tuntutan dan Anda hendaklah memberikan semua maklumat dan bantuan yang mungkin diperlukan oleh Kami.*

2. *Kami boleh, dalam hal apa-apa kemalangan, membayar kepada Anda Insurans Had Liabiliti yang dinyatakan dalam jadual pada dokumen ini (tetapi menolak darinya dalam hal tersebut apa-apa jumlah yang telah dibayar sebagai pampasan berkenaan dengannya) atau apa-apa jumlah lebih rendah yang untuknya tuntutan yang timbul daripada kemalangan tersebut boleh diselesaikan dan Kami selepas itu tidak lagi bertanggungjawab terhadap kemalangan tersebut melainkan bagi pembayaran kos dan perbelanjaan litigasi yang ditanggung sebelum tarikh pembayaran Had Liabiliti tersebut atau jumlah yang lebih rendah.*

3. *Anda hendaklah pada setiap masa memberikan perhatian yang wajar dalam memilih dan mengambil bekerja pembantu rumah asing yang mantap, waras dan berkebolehan dan akan mengambil semua langkah berjaga-jaga yang perlu dan betul untuk keselamatan orang awam.*

4. *Jika pada masa tuntutan yang timbul di bawah Polisi ini dibuat terdapat mana-mana insurans lain yang melindungi risiko yang sama bagi mana-mana bahagiannya, maka Kami tidak akan bertanggungan untuk membayar lebih daripada bahagian ikut kadarnya.*

5. *Pematuhan dan pelaksanaan wajar bagi syarat Polisi ini setakat ia berkaitan dengan apa-apa perkara yang akan dilakukan atau tidak akan dilakukan oleh Anda dan kebenaran pernyataan dan jawapan dalam cadangan menjadi prasyarat bagi apa-apa liabiliti Kami untuk membuat apa-apa pembayaran di bawah Polisi ini.*

Continue Next Page

PENGECUALIAN BAHAGIAN 5

Polisi ini tidak melindungi:

1. *Liabiliti yang diterima oleh Anda melalui perjanjian melainkan liabiliti tersebut dikaitkan dengan Orang yang Diinsuranskan dengan tidak menyentuh perjanjian tersebut.*
2. *Liabiliti berkenaan kecederaan mana-mana orang yang pada masa kecederaan tersebut dialami dia sedang berkhidmat untuk Anda, atau bagi pampasan yang dituntut daripada Anda oleh orang yang cedera atau tanggungan di bawah mana-mana undang-undang Pampasan Pekerja.*
3. *Liabiliti berkenaan kecederaan kepada mana-mana orang yang merupakan anggota keluarga Anda sendiri atau anggota isi rumah Anda.*
4. *Liabiliti berkenaan kerosakan harta yang dimiliki oleh atau yang di bawah tanggungjawab atau kawalan Anda atau mana-mana pembantu atau ejen Anda.*

PENGECUALIAN UMUM

Kami tidak akan menanggung rugi Anda dan/atau Orang yang Diinsuranskan terhadap:

1. *Apa-apa tindakan untuk pampasan yang diputuskan oleh mana-mana Mahkamah Undang-undang bagi mana-mana wilayah di luar Malaysia.*
2. *Kecederaan anggota badan akibat kemalangan atau penyakit yang secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh atau berlaku kerana atau sebagai akibat daripada:-*

   (a) Perang, serangan, tindakan musuh luar, permusuhan (sama ada perang diisytiharkan atau tidak), perang saudara, pemberontakan, revolusi, pencerobohan atau penderhakaan tentera atau rampasan kuasa.

   (b) Apa-apa tindakan oleh mana-mana orang yang bertindak bagi pihak atau berhubung dengan apa-apa organisasi dengan aktiviti yang bermatlamat untuk menggulingkan secara paksa mana-mana Kerajaan dari segi hakikatnya atau dari segi faktanya atau pengaruhnya melalui terorisme atau keganasan.

3. *Apa-apa kecederaan anggota badan atau liabiliti yang secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh atau timbul daripada atau sebagai akibat daripada atau diakibatkan oleh:-*

   (a) Pengionan, radiasi atau pencemaran oleh keradioaktifan daripada apa-apa bahan api nuklear atau daripada apa-apa sisa nuklear dalam pembakaran bahan api nuklear. Semata-mata untuk tujuan pengecualian ini, pembakaran merangkumi apa-apa proses pembelahan nuklear yang berlaku sendiri.

   (b) Bahan senjata nuklear.

4. *Apa jua jenis kerugian atau kerosakan turutan.*
5. *Tindakan sengaja atau kecuaian sengaja Anda/Orang yang Diinsuranskan atau wakil dirinya.*
6. *Apa-apa kerugian jika Orang yang Diinsuranskan melanggar mana-mana undang-undang Malaysia.*
7. *Apa-apa kerugian jika Orang yang Diinsuranskan mencapai umur lima puluh lima (55) tahun dalam Tempoh Insurans.*
8. *Apa-apa tindakan menyalahi undang-undang oleh Orang yang Diinsuranskan atau pendedahan sengaja kepada bahaya (selain dalam cubaan untuk menyelamatkan nyawa Manusia), bunuh diri atau cubaan membunuh diri atau kecederaan diri yang disengajakan atau tidak siuman.*
9. *Kesan atau pengaruh (sementara atau sebaliknya) ketagihan alkohol atau ketagihan dadah atau ubat yang tidak dipreskripsikan oleh Pengamal Perubatan Berdaftar, penyakit berjangkit melalui hubungan seks atau rawatan yang dalam apa-apa cara timbul daripada, berpunca daripada atau disebabkan oleh Virus Kurang Daya Tahan Manusia (HIV) dan/atau apa-apa penyakit berkaitan HIV termasuk AIDS dan/atau terbitan atau perubahan mutannya, kecacatan kongenital atau tidak siuman atau keadaan berkaitan gangguan fungsi minda, gangguan saraf, rehat pulih atau rumah sakit pemulihan.*
10. *Rawatan yang timbul daripada kehamilan atau kelahiran (termasuk ujian diagnosis untuk kehamilan) yang ada kaitan dengan dan rawatan untuk subkesuburan, pencegahan hamil termasuk apa-apa komplikasi berkaitannya, keguguran, pengguguran, pemandulan atau semua komplikasinya.*
11. *Sukan musim sejuk, apa jua jenis meluncur, mendaki gunung batu, mendaki gunung (yang memerlukan tali atau pembimbing), aktiviti kembara gua, penyelaman ¡skin¿, sukan payung terjun, bola sepak, ragbi, hoki ais, polo, perlumbaan kuda berhalang, berburu binatang buruan besar, berburu, apa jua jenis berlumba selain berjalan kaki.*
12. *Terbang sebagai anak kapal atau di dalam apa-apa pesawat udara untuk tujuan apa-apa perdagangan atau operasi teknikal di dalamnya atau di atasnya atau perjalanan udara selain sebagai penumpang yang membayar tambang di dalam mana-mana pesawat udara pacuan kuasa yang diperakui atau berlesen yang dibina untuk membawa penumpang.*
13. *Menunggang motosikal, skuter, basikal berenjin atau basikal bantuan mekanik (sama ada sebagai penunggang atau pembonceng) untuk tujuan sosial, rekreasi, sukan, pameran, pertandingan atau apa jua tujuan lain.*
14. *Tindakan sengaja Anda dan/atau anggota keluarga asas Pengambil Insurans yang tinggal bersama-sama Anda.*

Continue Next Page

PELEPASAN LIABILITI

Apa-apa bayaran yang diterima oleh Anda/Orang yang Diinsuranskan atau wakil dirinya berkenaan apa-apa tuntutan yang dibuat hendaklah dianggap sebagai pelepasan yang muktamad dan lengkap bagi semua liabiliti Kami untuk tuntutan tersebut.

SYARAT UMUM

1. *HAD WILAYAH - Had wilayah Polisi ini adalah dalam Malaysia sahaja.*

2. *TAFSIRAN - Polisi ini dan Jadual hendaklah dibaca bersama-sama sebagai satu kontrak dan apa-apa perkataan atau ungkapan yang maksud tertentu diberikan kepadanya dalam mana-mana bahagian Polisi ini atau Jadual hendaklah membawa maksud tersebut setiap kali ia digunakan.*

3. *TUGAS ANDA KEPADA KAMI*

   3.1 Anda mesti mengambil penjagaan yang sewajarnya:
   (a) tidak membuat salah nyataan kepada Kami ketika menjawab apa-apa soalan yang Kita minta dalam borang cadangan
   (b) semasa membaharui Polisi ini, tidak membuat salah nyataan kepada Kami dalam menjawab apa-apa soalan, atau mengesahkan atau meminda apa-apa perkara yang dinyatakan sebelum ini kepada Kami berhubung dengan Polisi ini; dan
   (c) untuk mendedahkan kepada kami apa-apa perkara, selain daripada yang Kami meminta dalam a) dan b) di atas, yang Anda tahu sebagai relevan kepada keputusan Kami sama ada untuk menerima atau risiko dan kadar dan term yang dipakai.

   3.2 Pelanggaran kewajipan Anda seperti yang dinyatakan di atas boleh menyebabkan Kami mengelakkan polisi dan menolak semua tuntutan, atau syarat-syarat Polisi dipelbagaikan, dan / atau jumlah yang dibayar pada suatu tuntutan dikurangkan mengikut kadar, bergantung kepada jenis salah nyata atau ketakdedahan dan kesan salah-nyata dan ketakdedahan tersebut.

4. *SALAH NYATA ATAU PENINGGALAN FAKTA BERKAITAN*

   Jika
   (a) apa-apa jawapan atau perwakilan oleh Anda, sebelum kontrak insurans dibuat, diubah atau diperbaharui, di dalam atau kepada mana-mana cadangan atau perisytiharan atau pertanyaan, telah sengaja atau secara melulu tidak dinyatakan dengan betul di mana-mana berkenaan; atau
   (b) sebelum kontrak insurans dibuat, diubah atau diperbaharui, Anda telah gagal mendedahkan apa-apa fakta Anda tahu untuk menjadi relevan dengan keputusan Kami sama ada untuk menerima atau tidak risiko dan kadar dan terma yang hendak dipakai; atau
   (c) apa-apa tuntutan yang dibuat secara menipu atau ditokok tambah, atau jika apa-apa perisytiharan atau pernyataan palsu dibuat untuk menyokong tuntutan itu;
   maka dalam mana-mana kes di atas, Polisi ini adalah tidak sah.

5. *LANGKAH BERINGAT-INGAT - Anda dan Orang yang Diinsuranskan hendaklah mengambil semua langkah beringat-ingat yang wajar untuk mencegah kemalangan dan penyakit.*

6. *PERUBAHAN - Setiap pindaan atau endorsemen yang akan dibuat di bawah Polisi ini hendaklah disempurnakan secara bertulis kepada Kami. Perubahan syarat Polisi dan endorsemen padanya atau tambahan padanya tidak akan sah melainkan jika ia dilakukan atau ditandatangani oleh Kami.*

7. *PROSEDUR TUNTUTAN - Jika berlaku apa-apa kemalangan yang mungkin menimbulkan tuntutan di bawah Polisi ini, Anda hendaklah:-*

   (a) Memberi notis bertulis kepada Kami tentang apa-apa kecederaan anggota badan yang mungkin menimbulkan tuntutan berserta butiran lengkap bagi kejadian dan kecederaan tersebut dengan segera dalam kes kematian atau dalam tempoh dua puluh satu (21) hari dari tarikh kejadian jika kecederaan tersebut tidak membawa maut.

   (b) Menyerahkan kepada Kami seberapa segera yang mungkin tuntutan secara bertulis dengan butiran terperinci dan bukti yang mungkin dirasakan perlu.

   (c) Menyediakan semua laporan, sijil dan maklumat yang dikehendaki oleh Kami atas perbelanjaan Anda dan dalam bentuk yang ditetapkan oleh Kami. Orang yang Diinsuranskan hendaklah dari semasa ke semasa menjalani pemeriksaan kesihatan atas perbelanjaan Kami seperti yang dikehendaki berhubung dengan apa-apa tuntutan.

   (d) Membenarkan pemeriksaan bedah siasat dibuat ke atas mayat Orang yang Diinsuranskan oleh pengamal perubatan berkelayakan yang dilantik oleh Kami atas perbelanjaan Kami dalam hal kematian yang wujud apa-apa keraguan yang munasabah berkenaan puncanya.

   Melainkan jika dinyatakan sebaliknya dengan nyatanya, tiada-apa-apa yang terkandung dalam Polisi ini yang akan memberikan apa-apa hak kepada mana-mana orang selain Anda terhadap Kami. Kami tidak akan diikat oleh apa-apa kepentingan Anda atau Orang yang Diinsuranskan yang disebabkan oleh selain kematian atau kuat kuasa undang-undang melainkan dan sehingga Kami dengan mengendors padanya mengisytiharkan bahawa Insurans dilanjutkan.

   Jika tuntutan, pada segala-galanya, adalah palsu, atau jika apa-apa perisytiharan palsu dibuat untuk menyokongnya atau kaedah atau peranti palsu digunakan oleh Anda atau Orang yang Diinsuranskan atau salah seorang bertindak bagi pihaknya untuk mendapatkan apa-apa manfaat di bawah Polisi ini, atau, jika kerugian atau hilang upaya berlaku disebabkan tindakan sengaja, atau kerjasama secara diam-diam oleh Anda atau Orang yang Diinsuranskan; atau jika tuntutan dibuat dan ditolak dan tindakan atau tindakan guaman tidak dimulakan dalam tempoh tiga (3) bulan selepas penolakan tersebut, atau dalam hal timbang tara yang berlaku mengikut Syarat Umum 13 Polisi ini dalam tempoh tiga (3) bulan selepas timbang tara atau pengadil membuat keputusan, maka semua manfaat di bawah Polisi ini akan hilang.

8. *INSURANS LAIN - Jika terdapat apa-apa insurans yang telah ada pada masa berlaku apa-apa kecederaan anggota badan atau liabiliti yang dengan ini diinsuranskan, sama ada dilaksanakan oleh Anda atau oleh mana-mana orang yang melindungi kecederaan anggota badan atau liabiliti tersebut, maka Kami tidak akan bertanggungan untuk membayar atau menyumbangkan lebih daripada bahagian ikut kadarnya bagi kecederaan anggota badan atau liabiliti tersebut.*

Continue Next Page

9. *PEMBATALAN POLISI*

(a) *Kami boleh pada bila-bila masa membatalkan Polisi dengan memberi notis tujuh (7) hari secara bertulis ke alamat terakhir Anda yang diketahui.*

(b) *Anda boleh pada bila-bila masa membatalkan Polisi ini dengan memberikan notis bertulis kepada Kami.*

10. *PEMBAYARAN BALIK PREMIUM*

(a) *Bagi apa-apa pembatalan Polisi dalam tempoh enam (6) bulan dari tarikh permulaan, premium yang dikembalikan hanyalah 50% daripada premium.*

(b) *Premium yang dikembalikan tidak akan dibayar balik bagi apa-apa pembatalan Polisi selepas enam (6) bulan dari tarikh permulaan.*

11. *PEMBAHARUAN POLISI - Kami tidak terikat untuk menghantar apa-apa notis premium pembaharuan yang perlu dibayar atau untuk menerima apa-apa pembaharuan berkenaan perlindungan untuk mana-mana Orang yang Diinsuranskan.*

12. *SUBROGASI - Jika berlaku tuntutan, Kami berhak mengusahakan atas nama dan bagi pihak Anda dan/atau Orang yang Diinsuranskan pengendalian, kawalan dan penyelesaian mutlak bagi apa-apa prosiding dan mengambil tindakan undang-undang atas perbelanjaannya sendiri dan untuk manfaatnya sendiri tetapi atas nama Anda dan/atau Orang yang Diinsuranskan untuk mendapatkan kembali pampasan atau memperoleh tanggung rugi daripada mana-mana pihak ketiga berkenaan apa-apa yang dilindungi oleh Polisi ini.*

13. *UNDANG-UNDANG YANG TERPAKAI - Polisi ini dan semua hak, obligasi dan liabiliti yang timbul di bawah ini hendaklah ditafsirkan dan ditentukan dan boleh dikuatkuasakan menurut undang-undang Malaysia dan Mahkamah Malaysia mempunyai bidang kuasa khusus padanya. Tindakan mengikut undang-undang atau ekuiti tidak boleh diambil untuk mendapatkan kembali Polisi ini sebelum tamat tempoh enam puluh (60) hari selepas bukti kerugian secara bertulis diberikan menurut syarat Polisi.*

14. *TIMBANG TARA - Semua pertelingkahan yang timbul daripada Polisi ini akan dirujuk kepada Penimbang Tara yang akan dilantik secara bertulis oleh Anda dan Kami. Sekiranya Anda dan Kami tidak bersetuju dalam menentukan siapakah Penimbang Tara dalam masa satu bulan yang diperlukan untuk berbuat demikian secara bertulis, maka Anda dan Kami layak untuk melantik Penimbang Tara masing-masing yang akan mendengar pertelingkahan ini bersama-sama dengan seorang Pengadil yang dilantik oleh kedua-dua Penimbang Tara. Walau bagaimanapun disyaratkan bahawa mana-mana penafian tuntutan liability oleh Kami bagi sebarang tuntutan mestilah dirujuk kepada Penimbang Tara dalam masa dua belas bulan kalendar dari tarikh penafian tuntutan Kami kepada Anda.*

15. *PENGEMASKINI MAKLUMAT - Anda hendaklah memberikan notis serta-merta apa-apa perubahan berkenaan nama, tempat tinggal, perniagaan atau pekerjaan Anda yang menjejaskan Anda atau mempunyai pengetahuan mengenainya.*

16. ***PENGECUALIAN SEKATAN YANG BERKENAAN POLISI INI***
Polisi ini tidak terpakai sehingga takat sekatan perdagangan atau ekonomi atau undang-undang atau peraturan lain yang melarang Kami daripada memberi insurans, termasuk tetapi tidak terhad kepada, bayaran tuntutan. Semua terma-terma dan syarat-syarat lain Polisi ini kekal tidak berubah.

Chubb Insurance Malaysia Berhad adalah anak syarikat/cawangan sebuah syarikat Amerika Syarikat dan Chubb Limited, sebuah syarikat yang tersenarai di NYSE. Oleh itu, Chubb Insurance Malaysia Berhad adalah tertakluk kepada undang-undang dan peraturan Amerika Syarikat yang tertentu, selain daripada sekatan EU, UN dan Malaysia yang boleh menghalangnya daripada memberikan perlindungan atau membayar tuntutan kepada individu atau entiti yang tertentu atau memberi perlindungan kepada beberapa jenis aktiviti yang tertentu yang berkenaan dengan negara-negara tertentu seperti Cuba.

PENTING
PENGAMBIL INSURANS HENDAKLAH MEMBACA POLISI INI DENGAN TELITI DAN JIKA TERDAPAT KESILAPAN ATAU SALAH HURAIAN DI DALAMNYA ATAU JIKA PERLINDUNGAN TIDAK SELARAS DENGAN KEHENDAK PENGAMBIL INSURANS, MAKA SYARIKAT HENDAKLAH SEGERA DIMAKLUMKAN DAN POLISI DIKEMBALIKAN UNTUK DIBERIKAN PERHATIAN.

JIKA TERDAPAT SEBARANG KESALAHAN DALAM TERJEMAHAN, VERSI INGGERIS ADALAH YANG TEPAT.

© 2018 Chubb. Not all coverages available in all jurisdictions. Chubb®, its respective logos and Chubb.Insured℠ are protected trademarks of Chubb. Published 08/2018.

Chubb Insurance Malaysia Berhad
(9827-A)
Wisma Chubb
38 Jalan Sultan Ismail
50250 Kuala Lumpur
Malaysia

O +6 03 2058 3000
F +6 03 2058 3333
www.chubb.com/my

Complaints

If you have any complaints in relation to our services and/or matters relating to this Policy, you are advised to contact us at:

Chubb Insurance Malaysia Berhad (9827-A)
Wisma Chubb
38 Jalan Sultan Ismail
50250 Kuala Lumpur
Tel: 03-2058 3000 Fax: 03-2058 3333
E-mail: Inquiries.MY@chubb.com

In the event you are not satisfied with our decision, you can refer the matter to Ombudsman for Financial Services ("OFS") or Bank Negara Malaysia.You can contact them at:

PENGARAH
Jabatan LINK & Pejabat Wilayah
Bank Negara Malaysia
P.O. Box 10922
50929 Kuala Lumpur.
Tel: 1-300-88-5465 Fax: 03-2174 1515
E-mail: bnmtelelink@bnm.gov.my

Ombudsman for Financial Services
Level 14, Main Block, Menara Takaful Malaysia
No. 4, Jalan Sultan Sulaiman
50000 Kuala Lumpur
Tel: 03-2272 2811 Fax: 03-2272 1577
E-mail: enquiry@ofs.org.my
(for claim matters within OFS's jurisdiction only)

Privacy Notice

*In line with the Personal Data Protection Act 2010 ("**PDPA**"), we are required to inform you that the personal data you have provided to us or that is subsequently obtained by us from time to time, including your sensitive personal data such as details about your health or condition, if any ("**Personal Data**"), may be processed for the purpose of processing your insurance application/proposal, provision of insurance related products or services or any addition, alteration, variation, cancellation, renewal or reinstatement thereof, performing statistical/actuarial research or data study, promoting products and services and other related purposes (collectively, "**Purpose**"). The Personal Data is obtained when you fill up documents; liaise with us or our representatives; or give it to us or our representatives in person, over the telephone, through websites or from third parties you have consented to.*

Although you are not obliged to provide us with your Personal Data, we will not be able to process your application for insurance cover or process your claim if you fail to provide all requested information.

Your Personal Data may be disclosed to our related company or any other company carrying on insurance or reinsurance related business, an intermediary, or a claims, investigation or other service provider and to any association, federation or similar organisation of insurance companies that exists or is formed from time to time for the Purpose or to fulfil some legal or regulatory function or is reasonably required in the interest of the insurance industry. In such instances, it will be done in compliance with the PDPA.

We may also disclose your Personal Data where such disclosure is required under the law, court orders or pursuant to guidelines issued by regulatory or other relevant authorities, if we reasonably believe that we have a lawful right to disclose your Personal Data to any third party or that we would have had your consent for such disclosure if you had known of the same, and/or if the disclosure is in the public interest.

Your Personal Data may also be transferred to our related companies and third party providers, which may be located outside Malaysia for the Purpose. In the event that we use external service providers, specific security and confidentiality safeguards have been put in place to ensure your privacy rights remain unaffected.

*Where you have given us personal data that is of another individual ("**Data Subject**"), you must ensure that you have informed the Data Subject that you are providing the Data Subject's personal data to us, and have gotten the Data Subject's consent to do so. You must explain what is stated here to the Data Subject, and ensure he/she understands, agrees and authorises us to deal with his/her personal data according to what is stated here.*

*You may make inquiries, complaints, request for access to or correction of your Personal Data, or limit the processing of your Personal Data at any time hereafter by submitting such request to us at **Chubb Insurance Malaysia Berhad (9827-A)**, Manager, Customer Service Unit, Wisma Chubb, 38 Jalan Sultan Ismail 50250 Kuala Lumpur, Malaysia (Tel: 1800-88-3226 / E-mail: Inquiries.MY@chubb.com).*

By continuing to deal with us, you understand, agree and consent to the terms above with respect to the processing of your Personal Data.

© 2018 Chubb. Not all coverages available in all jurisdictions. Chubb®, its respective logos and Chubb.Insured℠ are protected trademarks of Chubb. Published 08/2018.

Aduan

Jika anda mempunyai apa-apa aduan berhubung dengan khidmat yang kami berikan dan/atau perkara yang berkaitan dengan Polisi ini, anda boleh menghubungi kami di:

Chubb Insurance Malaysia Berhad (9827-A)
Wisma Chubb
38 Jalan Sultan Ismail
50250 Kuala Lumpur
Tel: 03-2058 3000 Fax: 03-2058 3333
E-mail: Inquiries.MY@chubb.com

Jika anda tidak berpuas hati dengan keputusan kami, anda boleh merujukkan perkara tersebut kepada Ombudsman Perkhidmatan Kewangan ("OPK") atau Bank Negara Malaysia. Anda boleh menghubungi mereka di:

PENGARAH
Jabatan LINK & Pejabat Wilayah
Bank Negara Malaysia
P.O. Box 10922
50929 Kuala Lumpur.
Tel: 1-300-88-5465 Fax: 03-2174 1515
E-mail: bnmtelelink@bnm.gov.my

Ombudsman for Financial Services
Level 14, Main Block, Menara Takaful Malaysia
No. 4, Jalan Sultan Sulaiman
50000 Kuala Lumpur
Tel: 03-2272 2811 Fax: 03-2272 1577
E-mail: enquiry@ofs.org.my
(untuk hal-hal tuntutan di dalam bidang kuasa OPK sahaja)

Notis Privasi

*Selaras dengan Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 ("**PDPA**"), kami telah diminta untuk memberitahu anda bahawa data peribadi yang anda berikan kepada kami atau yang selepasnya kami perolehi dari semasa ke semasa termasuklah data peribadi sensitif anda seperti butir-butir mengenai kesihatan dan keadaan anda, sekiranya ada ("**Data Peribadi**"), mungkin diproses untuk tujuan memproses permohonan/cadangan insurans, penyediaan produk atau perkhidmatan berkaitan insurans atau sebarang penambahan, pindaan, perubahan, pembatalan, pembaharuan atau penyambungan, pelaksanaan penyelidikan statistik/aktuari atau kajian data, promosi produk dan perkhidmatan dan untuk tujuan lain yang berkaitan (secara bersama, "**Tujuan**"). Data Peribadi tersebut adalah diperolehi apabila anda mengisi dokumen-dokumen; berhubung dengan kami atau wakil-wakil kami; atau memberikan ia kepada kami atau wakil-wakil kami secara peribadi, melalui telefon, atau melalui laman-laman web atau daripada pihak-pihak ketiga yang anda telah bersetuju.*

Walaupun anda tidak diwajibkan untuk memberi kami Data Peribadi anda, kami tidak dapat menimbang permohonan anda untuk perlindungan insurans atau memproses tuntutan anda jika anda tidak memberikan semua maklumat yang diminta.

Data Peribadi anda mungkin akan didedahkan kepada syarikat berkaitan kami atau mana-mana syarikat lain yang menjalankan perniagaan berkaitan insurans atau insurans semula, syarikat perantara, atau sesuatu tuntutan, penyiasatan atau penyedia perkhidmatan lain dan kepada mana-mana persatuan, persekutuan atau organisasi syarikat insurans serupa yang wujud atau yang ditubuhkan dari masa ke masa untuk Tujuan tersebut atau untuk memenuhi fungsi perundangan atau peraturan atau diperlukan dengan sewajarnya demi kepentingan industri insurans. Dalam keadaan sedemikian, ia akan dilakukan mengikuti PDPA.

Kami juga mungkin akan mendedahkan Data Peribadi anda apabila pendedahan sedemikian diperlukan di bawah undang-undang, atas arahan-arahan mahkamah atau menurut garis panduan yang dikeluarkan oleh pihak berkuasa kawal selia atau pihak berkuasa lain, jika kami percaya bahawa kami mempunyai hak di bawah undang-undang untuk mendedahkan Data Peribadi anda kepada mana-mana pihak ketiga atau mungkin akan mendapatkan persetujuan bagi pendedahan tersebut jika anda mengetahui tentangnya, dan/atau jika pendedahan adalah berasaskan kepentingan umum.

Data Peribadi anda juga boleh dipindahkan kepada syarikat-syarikat berkaitan kami dan pembekal-pembekal pihak ketiga yang mungkin terletak di luar Malaysia untuk Tujuan tersebut. Sekiranya kami menggunakan penyedia perkhidmatan luar, langkah-langkah keselamatan dan kerahsiaan tertentu telah pun diambil untuk memastikan hak kerahsiaan anda tidak terjejas.

*Apabila anda memberikan kepada kami data peribadi individu lain ("**Subjek Data**"), anda mestilah memastikan bahawa anda telah memaklumkan kepada Subjek Data bahawa anda akan memberikan data peribadi Subjek Data kepada kami, dan telah mendapati persetujuan Subjek Data untuk berbuat sedemikian. Anda hendaklah menjelaskan apa yang telah dinyatakan di sini kepada Subjek Data, dan memastikannya memahami, bersetuju dan membenarkan anda untuk berurusan dengan data peribadinya mengikuti apa yang dinyatakan di sini.*

*Anda boleh membuat pertanyaan, aduan atau permintaan untuk mendapatkan atau membetulkan Data Peribadi anda atau mengehadkan pemprosesan Data Peribadi pada bila-bila masa selepas ini dengan mengemukakan permintaan tersebut menerusi **Chubb Insurance Malaysia Berhad (9827-A)**, Pengurus, Unit Khidmat Pelanggan, Wisma Chubb, 38 Jalan Sultan Ismail 50250 Kuala Lumpur, Malaysia (Tel: 1800-88-3226 / E-mail: Inquiries.MY@chubb.com).*

Dengan terus berurusan dengan kami, anda memahami, membenarkan dan bersetuju dengan terma-terma di atas mengenai pemprosesan Data Peribadi anda.

© 2018 Chubb. Not all coverages available in all jurisdictions. Chubb®, its respective logos and Chubb.Insured℠ are protected trademarks of Chubb. Published 08/2018.