

# Enhanced protection coverage for me and my loved ones

## Liputan perlindungan lebih baik untuk saya dan yang tersayang

Looking after the needs of loved ones at all times.  
Memastikan keperluan yang tersayang sentiasa terjaga.



A PIDM member / Ahli PIDM  
The benefit(s) payable under this eligible policy is protected by PIDM up to limits. Please refer to PIDM's TIPS Brochure or contact Liberty General Insurance Berhad or PIDM (visit www.pidm.gov.my).  
Manfaat-manfaat yang dibayar di bawah polisi yang layak ini adalah dilindungi oleh PIDM sehingga had perlindungan. Sila rujuk Brosur Sistem Perlindungan Manfaat Takaful dan Insurans PIDM atau hubungi Liberty General Insurance Berhad atau PIDM (layari www.pidm.gov.my).



**1 800 88 6333 | amassurance.com.my**

Distributed by / *Diedarkan oleh:*  
**AmBank (M) Berhad** 196901000166 (8515-D)

Underwritten by / *Ditanggung jamin oleh:*  
**Liberty General Insurance Berhad** 197801007153 (44191-P)  
*Formerly known as AmGeneral Insurance Berhad / Dahulu dikenali sebagai AmGeneral Insurance Berhad*

Head Office / *Ibu Pejabat:*  
Liberty Insurance Tower, CT9, Pavillion Damansara Heights, 3, Jalan Damanlela, Pusat Bandar Damansara, 50490 Kuala Lumpur.

- Nota:
1. Setiap pemohon dibenarkan memohon satu polisi sahaja.
  2. Opsyen untuk pekerjaan Kelas 1 & 2 sahaja. Jumlah Modal Diinsuranskan untuk Kematian Akibat Kemalangan dan Hilang Upaya Kekal boleh ditambah nilai sehingga jumlah maksimum RM500,000 dengan premium tambahan sebanyak RM10 (sebelum Cukai Perkhidmatan tertakluk kepada kadar semasa seperti yang dikenakan oleh Kerajaan Malaysia) setiap RM10,000 untuk pakej Individu atau pakej Individu & Suami atau Isteri sahaja.
  3. Pakej untuk anak mesti dibeli bersama-sama dengan pakej Individu atau pakej Individu & Suami atau Isteri (maksimum 4 anak).
  4. Premium tahunan tertera adalah sebelum Cukai Perkhidmatan tertakluk kepada kadar semasa seperti yang dikenakan oleh Kerajaan Malaysia dan tidak termasuk RM10.00 Duti Setem.

### PANDUAN KELAS PEKERJAAN

- Kelas 1 : Profesional, pentadbir atau pekerjaan bukan manual  
Kelas 2 : Orang yang terlibat dalam kerja-kerja penyeliaan selain dari Kelas 1, di mana tugasnya melibatkan kerja manual dan tidak terdedah kepada sebarang bahaya khas  
Kelas 3 : Orang yang terlibat dalam kerja-kerja manual yang tidak membahayakan  
Lain-lain : Rujuk kepada Syarikat

### Nota Penting:

1. Risalah ini mengandungi maklumat umum sahaja. Ia bukan kontrak insurans. Istilah, pengecualian, syarat dan definasi yang tepat bagi insurans ini adalah dinyatakan dalam Polisi.
  2. Anda perlu menyakinkan diri sendiri bahawa pelan ini dapat memenuhi keperluan-keperluan anda dan premium polisi yang dibayar adalah berdasarkan kemampuan anda.
  3. Perlindungan insurans ini tidak akan berkuat kuasa selagi premium tidak diterima oleh pihak syarikat.
- Anda dinasihati supaya membaca dan memahami ringkasan produk ini seperti yang tertera di dalam Lampiran Pemberitahuan Produk yang boleh didapati di laman web kami [www.amassurance.com.my](http://www.amassurance.com.my)

- Nota:
1. The Basic Annual Premium stated are before the Service Tax at the prevailing rate as imposed by the Government of Malaysia and excludes Stamp Duty of RM10.00.
  2. Additional Capital Sum Insured is only applicable for Individual and/or Spouse with the occupation Class 1 & 2.
  3. Capital Sum Insured for Accidental Death & Permanent Disablement may be increased up to maximum of RM500,000 with additional premium of RM10 (before the Service Tax at the prevailing rate as imposed by the Government of Malaysia) per RM10,000.  
[EG: Individual selected total Capital Sum Insured of RM120,000. For additional Capital Sum Insured of RM20,000 (RM120,000+RM100,000), the additional premium is: RM20.00 (RM10.00 x RM20,000/RM10,000). Therefore the total premium (before the Service Tax at the prevailing rate as imposed by the Government of Malaysia and excludes Stamp Duty of RM10.00) is RM190 (RM170+RM20.00).]
  4. Please refer to AmPro PA Plus brochure and sales illustration for further details.

## JADUAL FAEDAH

MANFAAT	JUMLAH MODAL DIINSURANSKAN (RM)		
	Individu	Individu & Suami atau Isteri (setiap orang)	Anak (setiap orang)
Kematian Akibat Kemalangan	100,000	100,000	50,000
• Tunai Kecemasan	10% daripada Jumlah Modal Diinsuranskan		
Perbelanjaan Pengebumian	5,000	5,000	2,500
Penghantaran Balik Jenazah	2,000	2,000	1,000
Hilang Upaya Kekal	100,000	100,000	50,000
Penggunaan Kerusi Roda	500	500	250
Anggota Badan Tiruan	2,000	2,000	1,000
Pembedahan Kosmetik	5,000	5,000	2,500
Perbelanjaan Perubatan (Setiap kemalangan)	5,000	5,000	2,500
Had:-			
• Rawatan Sinseh/Dukun (Setiap kemalangan)	400	400	200
• Laporan Perubatan & Laporan Bedah Siasat	200	200	100
• Bayaran Ambulans	400	400	200
Faedah Hospital (Mak. setiap kemalangan)	5,000	5,000	2,500
• Elaun Hospital - Elaun Tunai Harian (Mak. 7 hari)	200	200	100
• Elaun Tunai Harian Tambahan untuk dimasukkan ke Hospital Kerajaan (Mak. 5 hari)	100	100	50
• Elaun Rawatan Susulan (Mak. setiap kemalangan)	1,500	1,500	750
• Elaun Lawatan Keluarga Terdekat (Mak. setiap kemalangan)	100	100	50
Faedah Migguan			
Hilang Upaya Menyeluruh Sementara (Setiap minggu)	100	100	Tiada
Hilang Upaya Separa Sementara (Setiap minggu)	50	50	Tiada
Ragut	300	300	150
Liabiliti Diri (Setiap kemalangan/ Setiap Tempoh Insurans)	100,000	100,000	50,000
Amaun Premium (RM)	170.00	290.00	75.00 (setiap anak)

Pampasan berganda dibayar sekiranya Kematian Akibat Kemalangan semasa menaiki pengangkutan awam sebagai penumpang berbayar.

## PELAN BAYARAN MUDAH

Pelan Bayaran Mudah (EPP) 0% - Istimewa untuk Pemegang Kad Kredit AmBank. Anda boleh menikmati Pelan Bayaran Mudah (EPP) 0% kami dengan bayaran premium RM200 dan ke atas setiap transaksi.

## FAEDAH HOSPITAL

- Selain Faedah Perbelanjaan Perubatan, kami juga akan melindungi anda bagi Faedah Hospital seperti berikut:
- Elaun Tunai harian sebanyak RM200 sehingga maksimum 7 hari akan dibayar kepada anda bagi setiap hari anda dirawat di hospital (jika dimasukkan ke hospital selama lebih daripada 24 jam). Elaun Tunai Harian tambahan sebanyak RM100 sehari akan dibayar sehingga 5 hari sekiranya anda menerima rawatan di hospital kerajaan
  - Elaun Rawatan Susulan selepas keluar hospital (dalam masa 31 hari dari tarikh anda keluar hospital) sehingga RM1,500 di samping semua faedah lain
  - Elaun Lawatan Keluarga Terdekat: membayar balik tambang pengangkutan awam sehingga RM100 (setiap kemalangan) yang ditanggung oleh keluarga terdekat orang yang diinsuranskan

## FAEDAH MINGGUAN

Sekiranya kemalangan yang berlaku mengakibatkan Hilang Upaya Menyeluruh/ Hilang Upaya Separa Sementara dan menghalang anda daripada melakukan kerja anda, kami akan membayar Faedah Mingguan sebanyak RM100/RM50 seminggu sehingga maksimum 104 minggu.

## PERBELANJAAN PENGEBUMIAN

Kami juga akan memberikan sebanyak RM5,000 sebagai Perbelanjaan Pengebumian sekiranya berlaku Kematian Akibat Kemalangan.

## PENGHANTARAN PULANG

RM2,000 manfaat tunai sekaligus akan diberikan untuk membawa pulang jenazah ke tanah air (Malaysia, Singapura atau Brunei) sekiranya berlaku Kematian Akibat Kemalangan.

## RAGUT

Terhad kepada RM300 setahun.

## LIABILITI DIRI

Terhad kepada RM100,000 bagi setiap kemalangan/setiap tempoh insurans (Had Kawasan: Sedunia kecuali USA/Kanada). Syarikat akan membayar ganti rugi kepada anda bagi kecederaan anggota badan dan kerosakan harta benda pihak ketiga akibat kemalangan, di mana Orang Yang Diinsuranskan adalah bertanggungjawab di sisi undang-undang untuk membayarnya serta sebarang kos dan perbelanjaan yang ditanggung (dengan keizinan bertulis mereka).

Dengan kurang daripada RM0.50 sehari, anda boleh menikmati perlindungan menyeluruh.

- By Cash/Cheque / Sekera Tunai/Cek**  
I enclose cash/cheque no. \_\_\_\_\_, Saya lampirkan wang tunai/cek \_\_\_\_\_ for the amount of RM / berjumlah RM \_\_\_\_\_ made payable to Liberty General Insurance Berhad / dibayar kepada Liberty General Insurance Berhad
- By Credit Card Payment / Pembayaran secara Kad Kredit**  
 Mastercard  VISA  VISA

## DIRECT DEBIT AUTHORISATION / KEBENARAN DEBIT LANGSUNG

I hereby request and authorize Liberty General Insurance Berhad to debit my credit card account indicated below the amount of RM \_\_\_\_\_ setiap tahunnya untuk membayar premium Liberty General Insurance Berhad untuk tempoh insurans ini. Saya dengan ini memohon dan memberi kuasa kepada Liberty General Insurance Berhad untuk membebankan akaun kredit saya yang butirananya tertera di bawah sebanyak RM \_\_\_\_\_ bagi pembayaran premium tahunan termasuk untuk pembaharuan premium bagi tahun-tahun berikutnya atau jumlah (RM) lain seperti yang ditunjukkan oleh Liberty General Insurance Berhad.

Name of Cardmember / Nama Pemilik Kad : \_\_\_\_\_  
 Cardmember Account No. / No. Akaun Pemilik Kad : \_\_\_\_\_  
 Name of Insured / Nama Orang Yang Diinsuranskan : \_\_\_\_\_  
 Credit Card Expiry Date / Tarikh Tamat Tempoh Kad Kredit : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## DECLARATION / PERAKUAN

I hereby confirm the above information provided in this standing instruction is correct and true. In the event of any changes or cancellation of the instruction above, I shall keep Liberty General Insurance Berhad informed in writing or by giving a fresh standing instruction. / Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan untuk arahan pembebankan auto debit ini adalah benar dan tepat. Sekiranya saya ingin membuat sebarang perubahan atau pembatalan, saya akan memberitahu Liberty General Insurance Berhad secara bertulis atau dengan memberi arahan perkhidmatan auto debit yang baru.

Signature of Cardmember / Tandatangan Pemegang Kad : \_\_\_\_\_  
 Signature must correspond with specimen signature of the Credit Cardmember at the bank / Tandatangan semestinya sama dengan tandatangan pesimien Pemegang Kad Kredit di bank /  
 Date / Tarikh : \_\_\_\_\_

Name / Nama	Birth Cert./NRIC No. / No. Sijil Kelahiran/No. Kp	Date of Birth / Tarikh Lahir	Address / Alamat	Relationship / Hubungan	Share (%) Bahagian (%)

If your intention is for the nominee(s) named herein to receive the policy benefits beneficially and not as an executor, then you must assign the benefits of the policy to such person(s) using the Absolute Assignment Form. (Note: 1. The witness must be at least 18 years of age and cannot be a nominee of the policy. 2. A nominee of a Muslim policy owner upon receipt of policy money shall distribute the policy money in accordance with Islamic Law. 3. PUSAKANTU TO FINKAMCHL SERVICES ACT 2013, Section 130, Schedule 10, Para 5; For Non-Muslims, a trust is automatically created if the nominee is a (1) spouse (2) child or (3) spouse or child living at the time of making the nomination. 4. Jika anda berniat hendak menerima manfaat dalam pelan ini, penerima manfaat mesti sebagai pemegang kad sebagai wad, maka anda mesti membuat pernyataan bahawa niat anda adalah untuk menerima manfaat tersebut mengikut undang-undang Islam, apabila menerima wang pulis yang berkaitan dengan tempoh insurans yang dipilih. 1. Saksi mestilah berumur sekurang-kurangnya 18 tahun dan tidak boleh ditandakan sebagai pemegang kad. 2. Sekiranya penerima wang pulis yang berkaitan dengan tempoh insurans yang dipilih adalah seorang Muslim, maka anda mesti membuat pernyataan bahawa niat anda adalah untuk menerima manfaat dalam pelan ini, penerima manfaat mesti sebagai pemegang kad sebagai wad, maka anda mesti membuat pernyataan bahawa niat anda adalah untuk menerima manfaat tersebut mengikut undang-undang Islam. 3. MELAKUKAN AKTA PERKHIDMATAN KEHAMILAN 2013, SEKSYEN 129, Jadual 9, Perenggan 5; Adalah menjadi kewajipan pengguna untuk mengambili perjanjian insurans sama ada untuk menerima atau tidak menerima manfaat dalam pelan ini. 4. Jika anda berniat hendak menerima manfaat dalam pelan ini, penerima manfaat mesti sebagai pemegang kad sebagai wad, maka anda mesti membuat pernyataan bahawa niat anda adalah untuk menerima manfaat dalam pelan ini, penerima manfaat mesti sebagai pemegang kad sebagai wad, maka anda mesti membuat pernyataan bahawa niat anda adalah untuk menerima manfaat tersebut mengikut undang-undang Islam. 3. MELAKUKAN AKTA PERKHIDMATAN KEHAMILAN 2013, SEKSYEN 130, Jadual 10, Perenggan 5; Bagi yang bukan beragama Islam, amanah dengan perjanjian insurans yang dipilih mesti dibuat oleh ahli waris (saham/steril) anak atau (3) ibu bapa yang dilantik sebagai penerima apabila tidak suami/steril atau anak yang masih hidup semasa penamaan itu dibuat.

I hereby nominate the following as a nominee(s) for the above insurance policy. / Saya dengan ini melantik yang berikut sebagai penama bagi polisi insurans di atas.  
 Name of Proposer / Nama Pencadang : \_\_\_\_\_  
 Signature of Witness / Tandatangan Saksi : \_\_\_\_\_  
 Name / Nama : \_\_\_\_\_  
 NRIC No. / No. Kp : \_\_\_\_\_  
 Address / Alamat : \_\_\_\_\_  
 Signature of Proposer / Tandatangan Pencadang : \_\_\_\_\_  
 Name / Nama : \_\_\_\_\_  
 NRIC No. / No. Kp : \_\_\_\_\_  
 Address / Alamat : \_\_\_\_\_

**ANTI-MONEY LAUNDERING, ANTI-TERRORISM FINANCING AND PROCEEDS OF UNLAWFUL ACTIVITIES ACT 2001 / AKTA PENCEGAHAN PENGUBAHAN WANG HARAM, PENCEGAHAN PEMBIAYAN KEGAMASAN DAN HASIL DARIPADA ACTIVITY HARAM 2001**  
**For Agent / Staff Use Only / Untuk Ejen / Kakitangan Sahaja**  
 In Compliance with Section 16(2) of Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001, I hereby certify that the Proposer's original NRIC / Business Registration Certificate / Passport was verified and authenticated by me at the Point of Sale. / Menurut Seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil Daripada Aktiviti Haram 2001, saya dengan ini mengesahkan bahawa kad pengedaran (Kp) / Sijil Pendaftaran Perniagaan / Pasport asal Pencadang telah disahkan keujurannya ketika urusan dijalankan.  
 Name of Proposer / Nama Pencadang : \_\_\_\_\_  
 Cover Note/ Policy No. / No. Nota Pendaftaran/ Polisi : \_\_\_\_\_  
 VERIFICATION / PENGESAHAN : \_\_\_\_\_  
 Signature / Tandatangan : \_\_\_\_\_  
 Name of Agent / Staff / Nama Ejen / Kakitangan : \_\_\_\_\_  
 NRIC No. / No. Kp : \_\_\_\_\_

**IMPORTANT NOTICE / NOTA PENTING**

1. This proposal form is a brief description only. The full details of the policy coverage are to be found in the policy.
2. Statement pursuant to Financial Services Act 2013, Section 129, Schedule 9, Para 5: It is the duty of the customer to take reasonable care not to make a misrepresentation to the licensed insurer when answering any question which the insurer may request that are relevant to the decision of the insurer whether to accept the risk or not and the rates and terms to be applied.
3. Liability does not attach until the proposal has been accepted by the Company.
4. Any changes in the information given must be reported to the Company immediately, otherwise, the Company may reserve the right to decline all liability.
5. Please give a definite answer to each question/claims are not sufficient.
6. Product Disclosure Sheet (PDS) can be obtained from our website [www.amassurance.com.my](http://www.amassurance.com.my). You are advised to read the PDS before you take out any product.
7. Policy Owners are advised to make a nomination pursuant to Section 130 of the Financial Services Act 2013 and can obtain a Nomination Form from our service counters at our Head Office, Branches or Agents.
8. Liberty General Insurance Berhad is licensed under Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia.
9. A full version of the Privacy Notice of Liberty General Insurance Berhad is available on our website at [www.libertyinsurance.com.my](http://www.libertyinsurance.com.my) for your further reference.
10. Borang cadangan ini hanya mengandungi maklumat umum sahaja. Maklumat terperinci tentang perlindungan polisi boleh didapati di dalam polisi.
11. Menurut Akta Perkhidmatan Keuangan 2013, Seksyen 129, Jadual 9, Perenggan 5: Adalah menjadi kewajipan pengguna untuk mengambili perjanjian insurans sama ada untuk menerima atau tidak menerima manfaat dalam pelan ini.
12. Liabiliti adalah tidak ditanggung sehingga cadangan ini diterima oleh Syarikat.
13. Sebarang perubahan maklumat yang diberikan kepada Syarikat mesti dilaporkan kepada Syarikat serta merta; jika tidak, Syarikat berhak menolak sebarang liabiliti.
14. Sila berikan jawapan yang tepat kepada setiap soalan; jawapan yang tidak tepat atau tidak memuaskan akan mengakibatkan penolakan permohonan insurans.
15. Lembaran Pengungkapan Polisi adalah disediakan untuk membuat penamaan di bawah Seksyen 130, Akta Perkhidmatan Keuangan 2013 dan boleh didapatkan Borang Penamaan dari Ibu Pejabat, Cawangan atau Ejen kami.
16. Helian Pendidikan Produk boleh didapati daripada laman web [www.amassurance.com.my](http://www.amassurance.com.my). Anda dinasihatkan untuk membaca Helian Pendidikan Produk sebelum anda memutuskan untuk mengambil mana-mana produk.
17. Liberty General Insurance Berhad disenjaukan di bawah Akta Perkhidmatan Keuangan 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia.
18. Kersi Kelengkapan Notis Privasi Liberty General Insurance Berhad boleh didapati di laman web kami di [www.libertyinsurance.com.my](http://www.libertyinsurance.com.my) untuk rujukan lanjut.



