

For Agent/Staff Use Only / Untuk Agen/Kakitangan Sahaja / 只限于代理/职员使用

Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001 / Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001 / 2001年反击洗黑钱，反恐怖主义融资和非法活动收益法令

In Compliance with Section 16(2) of the Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001, I hereby certify that the Proposer's original NRIC / Business Registration Certificate / Passport was verified and authenticated by me at the Point of Sale. / Menurut Seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001, saya dengan ini mengesahkan bahawa Kad Pengenalan (KP) / Sijil Pendaftaran / Pasport asal Pencadang telah disahkan ketulenannya ketika urusan niaga dijalankan. / 配合遵守2001年反击洗黑钱，反恐怖主义融资和非法活动收益法令第16(2)项条款，本人在此证明投保人的身份证/商业登记证明书/护照是在销售点经过本人的核实及验证。

Name of Agent / Broker / Staff / Nama Ejen / Broker / Pekerja / 代理/经纪/职员姓名

NRIC No. / No. KP / 身份证号码

Date / Tarikh / 日期

Declaration / Perakuan / 宣誓

I/We hereby confirm that I/we have taken reasonable care to answer all the questions herein honestly and to the best of my/our knowledge, belief and recollection and that I/we shall remain under a continuous duty to inform the Company of any change, amendment or addition to the aforesaid questions until the Policy is issued and comes into effect. I/We understand that the Company may void the policy and reject any claim payable thereunder (whether in whole or in part) in the event of a deliberate misrepresentation, misdescription, error, omission or non-disclosure of fact (whether or not there was an inquiry/question raised pertaining to the same) with or without an intention to defraud the Company by me/us which would have affected the premium payable or the acceptance of the risk by the Company. / Saya/Kami mengesahkan bahawa saya/kami telah memberi sepenuh perhatian untuk menjawab kesemua soalan yang terkandung secara jujur di sepanjang pengetahuan, kepercayaan dan ingatan saya/kami, dan saya/kami akan bertanggungjawab untuk memberitahu pihak Syarikat berkenaan sebarang perubahan, pindaan atau penambahan pada soalan di atas sehingga Polisi dikeluarkan dan berkuatkuasa. Saya/Kami faham bahawa Syarikat boleh membatalkan Polisi ini dan menolak sebarang tuntutan (samaada keseluruhan atau sebahagian) sekiranya berlaku salah nyata, penerangan yang salah, kesilapan, tertinggal atau tidak mendedahkan fakta (samaada terdapat pertanyaan/persoalan ataupun tidak dikemukakan mengenai yang sama) dengan niat atau tanpa niat untuk menipu Syarikat oleh saya/kami yang akan menjejaskan premium yang perlu dibayar atau terhadap penerimaan risiko oleh pihak Syarikat. / 我/我们确认，我/我们已经采取合理谨慎措施，诚实并尽我/我们所知道、所相信和记忆所及的回答在此的所有问题，而我/我们会继续通知保险公司有关任何更改、修订

或增补先前所述的问题，直至该项保单发出和生效。我/我们了解，在蓄意歪曲、错误描述、错误、遗漏或隐匿事实(不论是否有提出相同的查询/问题)，以及我/我们是有意或无意欺骗保险公司，进而影响到保费支付或保险公司接受该风险的情况下，保险公司有权撤销本保单并拒绝在此应付的赔偿(不论是全部或部份的赔偿)。

I/We agree that the Company shall have the right to use my/our data and personal information for the purpose of the insurance operational process which might include transfer of data and personal information to the Company's related companies, subsidiaries and/or its holding company, outsourcing partners, reinsurers and solicitor but not limited to affiliate companies including their outsourcing partners. / Saya/Kami bersetuju bahawa pihak Syarikat berhak untuk menggunakan data dan maklumat peribadi saya/kami bagi tujuan pemrosesan operasi insurans yang mungkin termasuk pemindahan data dan maklumat peribadi kepada syarikat yang sekutu dengan pihak Syarikat, anak-anak syarikat dan/atau syarikat induknya, rakan kongsi pembekalan luar, Penanggung Insurans Semula dan peguam cara tetapi tidak terhad kepada syarikat-syarikat sekutu termasuk rakan kongsi pembekal luar mereka. / 我/我们同意，保险公司有权利用我/我们的数据及个人资料作为保险运作程序的用途，其中可能包括传输数据及个人资料予保险公司的关联公司、子公司及/或其控股公司、外包合作伙伴、再保险公司及律师，但不限于附属公司，包括他们的外包合作伙伴。

I/We further agree that the Company, its partners and its related companies, subsidiaries and/or its holding company can share and use my/our data and personal information for the purpose of promoting the Company's and its related companies', subsidiaries' and/or its holding company's products, new services and support requirements, and marketing campaigns and activities and commercial transactions. / Saya/Kami seterusnya bersetuju bahawa pihak Syarikat, rakan niaganya dan syarikat-syarikat sekutu, anak-anak syarikat dan/atau syarikat induk berhak untuk berkongsi dan menggunakan data dan maklumat peribadi untuk tujuan mempromosikan produk, perkhidmatan baru dan keperluan sokongan, dan kempen dan aktiviti pemasaran dan transaksi komersil yang dikendalikan oleh pihak Syarikat dan syarikat sekutu, anak-anak syarikat dan/atau syarikat induk. / 我/我们进一步同意，保险公司、其合作伙伴及其关联公司、子公司及/或其控股公司可以共享和使用我/我们的数据及个人资料，作为推广保险公司及其关联公司、子公司及/或其控股公司的产品、新的服务及支援要求；以及市场行销与活动和商业交易的目的。

Signature of Parent / Guardian / Tandatangan Ibumapa / Penjaga / 家长/监护人签名

For office use / Untuk kegunaan pejabat / 供公司使用

Period of insurance: One Calendar year from _____ to _____ Received the sum of _____ in respect of the student's name stated above.

Liberty General Insurance Berhad

Authorised Signature

NB: Please retain this form as it will have to be produced in the event of a claim. / Sila simpan borang ini kerana ianya mesti ditunjukkan sekiranya ada tuntutan. / 请保留此表格，必要时须作为证据。

Benefit 1 / Manfaat 1 / 利益1	Capital Sum Insured (RM)		
	Plan 1 / Pelan 1 / 计划1	Plan 2 / Pelan 2 / 计划2	Plan 3 / Pelan 3 / 计划3
Accidental Death (occurring within twelve calendar months of the accident) / Kematian akibat Kemalangan (berlaku dalam masa dua belas bulan kalendar selepas kemalangan) / 意外死亡(发生在意外后12个月内)	RM15,000	RM30,000	RM50,000
Double Indemnity / Indemniti Berganda / 双倍赔偿	RM30,000	RM60,000	RM100,000
Funeral Expenses / Perbelanjaan Pengebumian / 葬礼费用	RM2,000	RM2,000	RM2,000

Benefit 2 / Manfaat 2 / 利益2			
Permanent Disablement & Dismemberment / Kehilangan Upaya Kekal & Kehilangan Anggota Badan / 永久伤残及断肢			
a) Total paralysis (from neck downwards) / Kelumpuhan anggota badan sama sekali (dari bahagian leher ke bawah) / 完全瘫痪(从颈部以下)	RM50,000	RM70,000	RM90,000
b) Injuries resulting in being permanently bedridden / Terpaksa terlantar di atas katil seumur hidup akibat kecederaan / 因损伤而导致永久卧病在床	RM50,000	RM70,000	RM90,000
c) Total insanity / Hilang akal keseluruhan / 完全精神失常	RM50,000	RM70,000	RM90,000
d) Loss of one or both hands at wrist / Kehilangan satu atau kedua-dua tangan pada lengan / 失去单或双手手腕	RM50,000	RM70,000	RM90,000
e) Loss of one or both feet / Kehilangan sebelah atau kedua-dua belah kaki / 丧失一肢或双肢	RM50,000	RM70,000	RM90,000
f) Loss of sight of one or both eyes / Kehilangan penglihatan pada satu atau kedua-dua mata / 丧失单眼或双眼的视力	RM50,000	RM70,000	RM90,000
g) Loss of all fingers and both thumbs / Kehilangan kesemua jari dan kedua-dua ibu jari / 丧失全部手指及一双拇指	RM50,000	RM70,000	RM90,000

Benefit 3 / Manfaat 3 / 利益3			
a) Medical Expenses (Maximum RM2,000 per accident) / Perbelanjaan Perubatan (Maksima RM2,000 setiap kemalangan) / 医药费(每项意外最高额RM2,000)	RM2,000	RM2,000	RM2,000
b) Sinseh and Traditional Treatment (Maximum RM250) / Rawatan Sinseh dan Tradisional (Maksima RM250) / 传统及中医师治疗(最高额RM250)	RM25 per visit / setiap lawatan / 每次RM25	RM50 per visit / setiap lawatan / 每次RM50	RM75 per visit / setiap lawatan / 每次RM75

Benefit 4 / Manfaat 4 / 利益4			
Hospital Benefits / Manfaat Hospital / 住院利益			
a) Daily Hospital Cash Allowance (Maximum 60 days) / Elaun Tunai Hospital Harian (Maksima 60 hari) / 每日住院现金津贴(最多60天)	RM50 per day / setiap sehari / 每次RM50	RM75 per day / setiap sehari / 每次RM75	RM100 per day / setiap sehari / 每次RM100
b) Travelling Expenses (Maximum RM500 per accident) / Perbelanjaan Perjalanan (Maksima RM500 setiap kemalangan) / 交通费用(每项意外最高额RM500)	RM10 per day / setiap sehari / 每次RM10	RM10 per day / setiap sehari / 每次RM10	RM10 per day / setiap sehari / 每次RM10

Benefit 5 / Manfaat 5 / 利益5			
Kidnap / Penculikan / 绑架	RM20,000	RM20,000	RM20,000
Annual Premium / Premium Tahunan / 常年保费	RM25.00	RM35.00	RM45.00

The 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. / Premium tahunan yang dinyatakan adalah sebelum Cukai Perkhidmatan tertakluk kepada kadar semasa seperti yang dikenakan oleh Kerajaan Malaysia dan tidak termasuk RM10.00 Duti Setem. / 此全年保费所示为马来西亚政府规定的现行服务税之前的金额，且不包括RM10.00的印花税。

The policy is also extended to cover the following / Polisi ini juga akan memberi perlindungan tambahan yang berikut / 此保单也提供以下保障:

- Accidental death or bodily injury arising out of insects and snake bites (excluding death/bodily injury caused by disease except due to malaria, dengue fever and Chikugunya fever) / Kematian atau kecederaan badan akibat kemalangan yang disebabkan oleh gigitan serangga dan ular (melainkan kematian/kecederaan badan akibat penyakit kecuali malaria, demam denggi dan demam Chikugunya) / 因意外被昆虫或蛇咬伤而导致死亡或身体受伤。(不包括因疾病造成的死伤，出了疟疾、骨痛热症及基孔肯雅蚊症)
- Food poisoning (as specified in the policy) / Keracunan makanan (seperti yang tertera dalam polisi) / 食物中毒(阐明在保单内)



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, Pavilion Damansara Heights, 3, Jalan Damanlela, Pusat Bandar Damansara, 50490 Kuala Lumpur, Malaysia.

Personal Essentials For Students

24-hour protection

Insurance coverage for kids in primary, secondary or boarding school.



A PIDM member / Ahli PIDM / PIDM 的成员

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).

PIDM保障合格保险保单/产品下应支付的保险利益至保障限额为止。请参阅PIDM的保险及伊斯兰保险利益保障制度的小册子或联络 Liberty General Insurance Berhad 或PIDM(请浏览 www.pidm.gov.my)。



AmAssurance

AmBank

When your child is at school and not by your side, it is impossible for you to control everything that may happen. With our **Personal Essentials - For Students**, you can have peace of mind knowing that your child is being protected in case of an accident.

24 Hours Coverage

Accidents can happen anytime, anywhere. That is why we are offering you round-the-clock coverage. Be it accident while in private/public transportation, as a pedestrian, participating in school activities such as field trips and sports events you are simply covered!

Comprehensive Protection

This policy offers you 3 plans, the highest plan covers RM50,000 for Accidental Death and RM90,000 for Permanent Disablement and Dismemberment. We will pay an additional of RM20,000 to Insured's parents if the insured suffered bodily injury payable under Accidental Death or Permanent Disablement or Dismemberment benefits resulting from kidnapping.

Double Indemnity (Public Transport)

Covers up to RM100,000 for Death caused by accident while taking public transport from residence to school or vice versa for school lesson and/or official school activities.

Acceptance Without Medical Examination

Uncertainty may be part and parcel of life. However, your children's enrolment with us is certain as long as their ages are between 4 and 18. There is no medical examination required.

Affordable Standard Premium Rates Regardless of Entry Age

Inflation erodes savings and reduces disposable income. To take care of this little financial menace, we assure you that our very affordable premium rate, which starts from as little as **RM0.07** a day, will never increase with time.

Ketika anak anda di sekolah tanpa anda di sisi, adalah mustahil bagi anda melindunginya dari kejadian yang tak diinginkan. Kini dengan **Personal Essentials - For Students**, anda beroleh ketenangan minda mengetahui hakikatnya, anak anda terlindung sekiranya kemalangan berlaku.

Perlindungan 24 Jam

Kemalangan boleh berlaku pada bila-bila masa, di mana jua. Kerana itulah kami menawarkan perlindungan sepanjang waktu untuk anda. Sama ada kemalangan sewaktu di dalam pengangkutan awam/persendirian, menyertai aktiviti sekolah seperti lawatan sambil belajar dan aktiviti sukan, anda sentiasa dilindungi!

Perlindungan Komprehensif

Polisi ini menawarkan 3 pelan, di mana pelan terunggul membayar sehingga RM50,000 untuk Kematian akibat Kemalangan dan RM90,000 untuk Kehilangan Upaya Kekal & Kehilangan Anggota Badan. Sekiranya Orang Yang Diinsuranskan tercedera akibat penculikan, maka jumlah tambahan sebanyak RM20,000 di bawah manfaat Kematian akibat Kemalangan dan Kehilangan Upaya Kekal & Kehilangan Anggota Badan akan dibayar secara sekaligus kepada keluarga Orang yang Diinsuranskan.

Ganti Rugi Berganda (Pengangkutan Awam)

Memberi perlindungan sehingga RM100,000 untuk Kematian akibat Kemalangan semasa menaik pengangkutan awam dari tempat tinggal ke sekolah atau sebaliknya bagi menghadiri pelajaran di sekolah dan/atau aktiviti rasmi sekolah.

Penerimaan Tanpa Pemeriksaan Perubatan

Ketidakpastian adalah sebahagian daripada kehidupan. Bagaimanapun, penyertaan anak anda bersama kami adalah pasti selagi mereka berusia di antara 4 hingga 18 tahun. Tiada pemeriksaan perubatan diperlukan.

Kadar Premium Termampu & Terlaras iaitu Tanpa Mengambilkira Umur Penyertaan

Inflasi menghakis simpanan dan mengurangkan pendapatan yang boleh guna. Untuk mengatasi masalah ini, kami menyakinkan bahawa kemampuan anda membiayai premium produk ini akan kekal memandangkan kadar premium yang rendah, bermula **RM0.07** sehari dan tidak meningkat mengikut usia.

当您的小孩身在学校或不在您身边时，您无法控制一切可能发生的事情。有了**Personal Essentials - For Students**，您将可放心，因为您知道您的小孩已得到保障。

24小时保障

天有不测风云，人有旦夕祸福。意外随时随地均可能发生。基于此原因，我们特为您提供全天候保障。无论是乘坐私家车/公共交通工具、走在路上、或参加学校的课外活动，例如户外运动或运动项目，无时无刻都获得保障。

综合性保障

此保单有三项计划供选择。最高计划所给付的意外死亡赔偿高达RM50,000; 而伤残及断肢赔偿则高达RM90,000。若受保人因被绑架而受伤，其家属将一次过获得RM20,000额外赔偿 (属于死亡和永久伤残及断肢利益)。

双倍赔偿 (乘搭公共交通工具)

若因上课或出席学校指定的活动而在乘搭公共交通工具往返学校及居家途中不幸发生意外死亡，所给付的赔偿将高达RM10,000。

无需进行体检即可受保

人生充满着各种变数。只要为您的孩子投保此保单，即能保障孩子的人生，唯其年龄必需介于4至18岁。无需进行体检。

可负担的标准保费率，投保年龄不拘

储蓄因通货膨胀而降值，可动用的收入也因通货膨胀而减少。为了避免这类财务威胁，我们保证我们的保费率介于可负担范围，每天仅**RM0.07**起，而且不会随着时间而增加。

CONDITIONS

- a) It will be a condition of payment under Benefit (3) above that all expenses will be supported by medical bills from registered medical practitioners and/or hospitals.
- b) Compensation will be paid if Death or Permanent Disablement and Dismemberment occurs within 12 calendar months from the accident.
- c) Compensation for items (2a), (2b) and (2c) shall be payable only if such Permanent Disablement and Dismemberment has lasted for a period of 12 months from the date of the accident and at the expiry of that period it is beyond hope of improvement and recovery, and will continue for the rest of the Insured Person's life.

This form should be returned to the School together with the required premium as soon as possible. In due course the form will be returned to you duly receipted in respect of your premium.

If your child is already covered under the Policy held by the School, which is expiring shortly, it is necessary for you to complete this form and return it together with the required premium to the School so that cover can be arranged for your child for a further year.

SYARAT-SYARAT

- a) Pembayaran untuk Manfaat (3) di atas adalah dengan syarat bahawa perbelanjaan yang dikembalikan dengan bil-bil dari pengamal perubatan yang berdaftar dan/atau hospital.
- b) Manfaat hanya akan dibayar sekiranya Kematian atau Kehilangan Upaya Kekal dan Kehilangan Anggota Badan berlaku dalam masa 12 bulan selepas kemalangan.
- c) Pampasan untuk perkara-perkara (2a), (2b) dan (2c) akan dibayar jika Kehilangan Upaya Kekal dan Kehilangan Anggota Badan berterusan selama 12 bulan dari tarikh kemalangan dan selepas tempoh tersebut, keadaan tidak bertambah baik dan tiada peluang pemulihan untuk sepanjang hayat Orang Yang Diinsuranskan.

Borang ini mesti dikembalikan kepada Pihak Sekolah bersama-sama dengan premium secepat mungkin. Borang ini akan dikembalikan kepada anda selepas pembayaran premium anda dibuat.

Sekiranya anak anda sudah dilindungi dalam Polisi yang dipegang oleh Pihak Sekolah dan akan tamat tempoh tidak lama lagi, anda dikehendaki mengisi borang ini dan mengembalikannya besertakan premium kepada Pihak Sekolah supaya anak anda boleh menerima perlindungan untuk setahun lagi.

条款与条件

- a) 以上第(3)项条例的医药赔偿必须拥有由注册医生与/或医院发出的医药单据方为有效。
- b) 死亡或永久伤残及断肢须在意外后的12个月内发生方能获得赔偿。
- c) 若要于第(2a), 第(2b)及第(2c)项上获得赔偿，必须证明在意外发生后导致永久伤残长达12个月，并于以后无法复原，且将持续至投保人的终身。

请尽快将此投保表格连同投保费一起呈交给学校。我们将于收悉您的投保费后，将此投保表格交还予您。

若您的孩子已经在学校的保险单中受保，但期限将满，请您将表格填妥，并且将投保表格连同投保费一起呈交予学校，以确保您的孩子在来年可继续获得保障。

Liberty General Insurance Berhad 197801007153 (44191-P)
Formerly known as AmGeneral Insurance Berhad
Liberty Insurance Tower, CT9, Pavilion Damansara Heights, 3, Jalan Damanlela, Pusat Bandar Damansara, 50490 Kuala Lumpur, Malaysia.
P.O.Box 11228, GPO Kuala Lumpur 50740 Kuala Lumpur, Malaysia

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

☎ 1 800 88 6333

✉ customer@amassurance.com.my

🌐 www.amassurance.com.my

STUDENT PERSONAL ACCIDENT INSURANCE / INSURANS KEMALANGAN MURID-MURID / 学生个人意外保险

APPLICATION FORM / BORANG PERMOHONAN / 申请表

STATEMENT PURSUANT TO FINANCIAL SERVICES ACT 2013, Section 129, Schedule 9, Para 5: It is the duty of the customer to take reasonable care not to make a misrepresentation to the licensed insurer when answering any question which the insurer may request that are relevant to the decision of the insurer whether to accept the risk or not and the rates and terms to be applied. / *MENURUT AKTA PERKHIDMATAN KEWANGAN 2013, Seksyen 129, Jadual 9, Perenggan 5: Adalah menjadi kewajipan pengguna untuk mengambil penjagaan munasabah untuk tidak membuat salah nyataan kepada penanggung insurans berlesen semasa menjawab apa-apa soalan yang diperlukan yang berkaitan dengan keputusan penanggung insurans samada untuk menerima atau tidak risiko dan kadar dan terma yang hendak dipakai.* / 根据2013金融服务法令, 第129条款, 附表9, 第5段: 客户有责任合理及谨慎的回答保险公司可能提出並与保险公司决定是否要承担有关风险, 以及所采用之收费率和条款有关的任何问题, 且不得向持有执照的保险公司作出失实的陈述。

PLEASE COMPLETE THIS FORM IN BLOCK LETTERS (The top portion will be retained by the Company) / **SILA LENGKAPKAN BORANG INI DALAM HURUF BESAR** (keratan atas akan disimpan oleh Syarikat) / 请用大写字母填写

Name of School / Nama Sekolah / 学校名称

Name of Student / Nama Murid / 学生姓名

Class / Darjah / 班级

NRIC or Birth Cert. / No. KP atau Sijil Kelahiran / 身份证号码或报生纸号码

Date of Birth / Tarikh Lahir / 出生日期

Gender / Jantina / 性别 ☐ Male / Lelaki / 男 ☐ Female / Perempuan / 女

Race / Bangsa / 种族 ☐ Malay / Melayu / 巫族 ☐ Indian / India / 印族 ☐ Chinese / Cina / 华族 ☐ Others / Lain-lain / 其他

Nationality / Kewarganegaraan / 国籍

Name of Parent / Guardian / Nama Ibubapa / Penjaga / 家长/监护人姓名

Occupation / Pekerjaan / 职业

Employer's Name / Nama Majikan / 雇主姓名

House Address / Alamat Rumah / 住家地址

Tel / 电话 (House / Rumah / 住家)

Tel / 电话 (Office / Pejabat / 办公室)

Tel / 电话 (Mobile / Bimbit / 手机)

Underwriting Questions / Soalan-soalan Pengunderaitan / 承保问题

1. How many active Personal Accident policies does your child currently hold with other insurance companies? / Berapakah polisi aktif Kemalangan Peribadi aktif yang anak anda miliki buat masa ini bersama syarikat insurans lain? / 您的孩子目前拥有几个其他保险公司的个人意外保险保单?

2. Is your child currently in good health & free from any physical deformity? / Adakah anak anda dalam keadaan sihat dan tiada sebarang kecacatan fizikal? / 这孩子目前是否健康并同时无任何身体残缺? ☐ Yes / Ya / 是 ☐ No / Tidak / 否

Plan selected / Pelan pilihan / 计划选者

☐ Plan 1 / Pelan 1 / 计划1 (RM25.00)

☐ Plan 2 / Pelan 2 / 计划2 (RM35.00)

☐ Plan 3 / Pelan 3 / 计划3 (RM45.00)



AmAssurance