

AmStyle Guard

Protect the lifestyle
you've worked hard for.

*Lindungi gaya hidup hasil
usaha gigih anda.*



SCAN
for more info
*Imbas untuk
maklumat lanjut*



1300 80 3030 | amassurance.com.my

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

Underwritten by / *Ditanggung jamin oleh:*
AmGeneral Insurance Berhad (44191-P)
Members of the AmBank Group / Ahli Kumpulan AmBank

Head Office / *Ibu Pejabat:*
Menara Shell, No. 211, Jalan Tun Sambanthan,
50470 Kuala Lumpur, Malaysia.

A PIDM member / *Ahli PIDM*

0719

 **AmBank**

 **AmAssurance**

**You are living the lifestyle
you worked hard for.
Now, you can protect it too.**

**DOUBLE
INDEMNITY
BENEFIT
UP TO**



MILLION

Any unforeseen incident can ruin everything, especially the lifestyle you have built.

That is why we created AmStyle Guard – a unique lifestyle protection cover that combines Personal Accident and Burglary benefits into one plan.

With superior levels of two-in-one coverage, you can now have complete peace of mind to enjoy more time on things that matter to you most - whether you are at home or overseas, on business or holiday. It's time to get protection against accidental events, medical emergencies during your travel while in overseas and also for your household contents at home too. This is the protection for you and your spouse that you can count on.

AmStyle Guard, a plan that lets you sleep better, wherever you are.

**COVERAGE* THAT
GIVES YOU THE
FREEDOM TO
ENJOY YOUR LIFE**



**HOUSEHOLD
BREAK-IN**



**SNATCH
THEFT**



**PERSONAL
ACCIDENT**



**TRAVEL
(MEDICAL)**

*For the full list of benefits, please refer to the Policy or schedule of benefit.



BENEFITS	SUM INSURED (RM)									
	PLAN 1		PLAN 2		PLAN 3		PLAN 4		PLAN 5	
	INSURED	SPOUSE	INSURED	SPOUSE	INSURED	SPOUSE	INSURED	SPOUSE	INSURED	SPOUSE
SECTION 1: PERSONAL ACCIDENT Accidental Death Emergency Cash (10% of Sum Insured)	100,000	100,000	200,000	200,000	300,000	300,000	400,000	400,000	500,000	500,000
Permanent Disablement	100,000	100,000	200,000	200,000	300,000	300,000	400,000	400,000	500,000	500,000
Double Indemnity • during a national public holiday in Malaysia; or • while travelling as a fare-paying passenger on any mode of public transport	200,000	200,000	400,000	400,000	600,000	600,000	800,000	800,000	1,000,000	1,000,000
Medical Expenses	5,000	5,000	5,500	5,500	6,000	6,000	6,500	6,500	7,000	7,000
Funeral Expenses	5,000	5,000	5,500	5,500	6,000	6,000	6,500	6,500	7,000	7,000
Repatriation of Mortal Remains	5,000	5,000	5,500	5,500	6,000	6,000	6,500	6,500	7,000	7,000
Purchase of Orthopaedic Equipment	4,000	4,000	4,500	4,500	5,000	5,000	5,500	5,500	6,000	6,000
Ambulance Fees	400	400	600	600	800	800	1,000	1,000	1,200	1,200
Daily Hospital Income (maximum 7 days)	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
Post Hospitalisation Treatment Expenses (maximum per accident)	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
Personal Liability (any one accident / period of insurance)	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000
Emergency Medical Evacuation and Repatriation while in Overseas (including illness)	100,000	100,000	200,000	200,000	300,000	300,000	400,000	400,000	500,000	500,000
Medical Expenses Incurred while in Overseas (including illness)	20,000	20,000	30,000	30,000	40,000	40,000	50,000	50,000	60,000	60,000
Compassionate Visitation due to Death/Hospitalisation of Insured Person while in Overseas (including illness)	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000
SECTION 2: BURGLARY Loss of Cash due to Snatch Theft anywhere within Malaysia (Annual Aggregate Limit of RM1,000 per person)	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
Loss of Personal Effects due to Snatch Theft anywhere within Malaysia (Annual Aggregate Limit of RM1,000 per person)	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
Loss of Household Contents due to Theft (with Forcible Entry) (Annual Aggregate Limit per location)	20,000	-	30,000	-	40,000	-	50,000	-	60,000	-
Replacement of Doors, Locks, Windows (Up To) (Annual Aggregate Limit per location)	200	-	200	-	200	-	200	-	200	-
Annual Gross Premium Per Person (RM) (excluding 6% service tax & stamp duty)	400	300	550	450	700	600	850	750	1,000	900

ELIGIBILITY

1. Malaysian, Permanent Resident of Malaysia, Work Permit/Pass Holder in Malaysia and/or his/her spouse who is residing in Malaysia;
2. Age Limit: Sixteen (16) years old to sixty-five (65) years old, renewable up to seventy (70) years old.
3. Proposer aged sixteen (16) years old and above but below the age of eighteen (18) years old must obtain parental/guardian consent before purchasing the Insurance Policy.

CLAUSES (applicable for Section 1)

1. Strike, Riot and Civil Commotion
2. Hijacking
3. Drowning
4. Amateur Sports
5. Murder and Assault (excluding murder and assault resulting from provocation by the Insured Person)
6. Disappearance
7. Winter Sports
8. Natural Disasters
9. Exposure to Natural Elements
10. Motorcycling
11. Hunting
12. Scuba Diving
13. Suffocation Through Smoke, Fumes or Poisonous Gas
14. Terrorism Cover (excluding Nuclear, Chemical or Biological weapons of mass destruction)
15. Food and/or Drink Poisoning
16. Insect, Snake, Vermin and Animal Bites

EXCLUSIONS

Section 1

This Policy does not cover certain losses, such as:

- Suicide, attempted suicide or self-inflicted injury, regardless of Insured Person's state of mind at the time the incident occurred or insanity;
- Pre-existing conditions, physical defect or infirmity, fits of any kind;
- Influence of alcohol or intoxicating liquor, narcotics, dangerous drugs or any other deleterious drugs or intoxicating substance (with the exception of drugs taken in accordance with the treatment prescribed and directed by a doctor);
- Engaging in speed testing, motor rallies and competitions, rock climbing, hiking or trekking in remote areas unless with licensed guides, water-skiing, any underwater activity involving use of underwater breathing apparatus (except scuba diving), mountaineering necessitating ropes or guides, any activity involving the Insured Person being airborne (whether suspended or not) not limiting to parachuting, hand-gliding, hot-air ballooning, bungee jumping, sky-diving, martial arts, horse-riding, wrestling, boxing, professional sports/games, racing of any kind other than on foot, pace-making, speed or reliability trials;
- Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS) or AIDS Related Complex (ARC);
- Flying or travelling in an aircraft other than as a fare-paying passenger with a licensed carrier on a scheduled domestic or international route;
- Riding/driving without a valid driving licence;
- Direct participation in terrorist acts;
- Occupational exclusions - for Insured Person working as or involved in the types of occupation listed below (whether on a temporary or permanent basis), no benefit shall be payable under this Policy for accidental bodily injury or illness while on active duty of any of the following activities: racer, professional sportsman, seaman, logger, off-shore worker, air crew member, fisherman, horse jockey, professional entertainer, explosive maker/handler, ship crew, test pilots and drivers, stevedores, professional divers, fireman, underground worker/miner, member of armed forces, naval military or air force service or operations, police force and rescue service;

- Death or disablement caused directly or indirectly by murder or assault resulting from provocation by the Insured Person;
- Any kind of disease, illness, sickness, virus, infection or parasites unless specifically provided under this Policy;
- Childbirth, miscarriage, pregnancy or any related complication.

Section 2

This Policy does not cover certain losses, such as:

- Loss as a result of pick-pocketing;
- Loss, damage or deterioration of personal valuables arising from normal wear and tear or other gradually operating causes or occasioned by any process of cleaning, dyeing or renovating or climatic or atmospheric conditions;
- Loss caused due to theft of any title or possession of any property of the Insured Person by a fraudulent scheme, trick, device or false pretense;
- Any loss or damage occasioned through Your willful act or involvement. The loss or damage must be incidental in nature;
- Loss (whether temporary or permanent) of the insured property or any part thereof by reason of confiscation, requisition, detention or legal or illegal occupation of the Situation of Risk as declared to Us by any government authorities;
- Stocks and/or items related to Your business or profession;
- Photographic and sports equipment and accessories and musical instruments;
- Motor vehicles, boats, livestock, bicycle and any equipment or accessories relating thereto;
- Loss or damage insured under any other insurance Policy, or reimbursed by any other party.

Note: This list is non-exhaustive. Please refer to the sample Policy contract for the full list of exclusions under this Policy.

NOTE

1. This product is only applicable for individual as policyholder.
2. Each Insured Person is entitled to be covered for one Policy only.
3. For Occupation Class 3, you are eligible up to Plan 3 only.
4. If the Insured's occupation is under Occupation Class 1 or 2 but his/her spouse is under Occupation Class 3, both Insured Persons are eligible to purchase up to Plan 3 only.

CLASSIFICATION OF OCCUPATIONS

Class 1: Person engaged in professional, administrative, managerial, clerical and non-manual occupations

Class 2: Person engaged in work of supervisory nature but not involved in manual labour

Class 3: Persons engaged in manual work which involved the use of tools or machinery

IMPORTANT NOTICE

- This Brochure / Proposal Form is a brief description only. The full details of the policy coverage are to be found in the Policy.
- 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 misrepresentation to the licensed insurer when answering any question which the insurer may request that is relevant to the decision of the insurer whether to accept the risk or not and rates and terms to be applied.
- Liability does not attach until the proposal has been accepted by us.
- Any changes in the information given must be reported to the Company immediately; otherwise, the Company may reserve the right to decline all liability.
- Please give a definite answer to each question; dashes are not sufficient.
- Product Disclosure Sheet (PDS) can be obtained through our website www.amassurance.com.my. You are advised to read the PDS before you take out any product.
- 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.
- AmGeneral Insurance Berhad is licensed under Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia.
- A full version of the Privacy Notice of AmGeneral Insurance Berhad is available on our website at www.amgeneralinsurance.com for your further reference.
- You should satisfy yourself that this product best serve your needs and that the premiums payable under this Policy is an amount that you can afford.
- This insurance shall not be effective unless the premium due has been paid.
- In the event of conflict or discrepancy between the provisions of the English text of any of the Contract Documents and any translation thereof, the English text shall prevail.

**Anda menikmati gaya hidup
hasil daripada usaha gigih anda.
Sekarang anda juga boleh
lindungi gaya hidup tersebut.**

**FAEDAH
INDEMNITI
BERGANDA
SEHINGGA**



**PERLINDUNGAN* YANG
MEMBERIKAN ANDA
KEBEBASAN UNTUK
MENIKMATI HIDUP ANDA**



**PECAH MASUK
RUMAH**



**KECURIAN
RAGUT**



**KEMALANGAN
DIRI**



**PERJALANAN
(PERUBATAN)**

Sebarang kemalangan yang tidak terduga boleh memusnahkan segalanya, terutamanya gaya hidup hasil usaha gigih anda.

Oleh sebab itu, kami telah memperkenalkan AmStyle Guard – perlindungan gaya hidup unik yang meliputi Faedah Kemalangan Diri dan Kecurian dalam satu pelan.

Dengan perlindungan dua-dalam-satu anda boleh menikmati perkara-perkara yang bermakna kepada anda - tidak kira anda berada di rumah atau di luar negara, untuk urusan perniagaan ataupun percutian. Inilah masanya untuk mendapatkan perlindungan penuh untuk kemalangan, perubahan kecemasan dalam perjalanan ketika di luar negara dan isi kandungan rumah anda. Inilah perlindungan yang anda boleh harapkan untuk anda dan pasangan anda.

AmStyle Guard, pelan yang membuatkan anda tidur dengan tenang, di mana sahaja anda berada.

*Untuk senarai penuh faedah, sila rujuk Polisi atau jadual faedah.

FAEDAH-FAEDAH	JUMLAH DIINSURANSKAN (RM)									
	PELAN 1		PELAN 2		PELAN 3		PELAN 4		PELAN 5	
	INDIVIDU	PASANGAN	INDIVIDU	PASANGAN	INDIVIDU	PASANGAN	INDIVIDU	PASANGAN	INDIVIDU	PASANGAN
SEKSYEN 1: KEMALANGAN DIRI										
Kematian Akibat Kemalangan Tunai Kecemasan (10% daripada Jumlah Diinsuranskan)	100,000	100,000	200,000	200,000	300,000	300,000	400,000	400,000	500,000	500,000
Hilang Upaya Kekal	100,000	100,000	200,000	200,000	300,000	300,000	400,000	400,000	500,000	500,000
Indemniti Berganda <ul style="list-style-type: none">• ketika cuti umum seluruh Malaysia; atau• ketika dalam perjalanan sebagai seorang penumpang berbayar di dalam sebarang jenis pengangkutan awam	200,000	200,000	400,000	400,000	600,000	600,000	800,000	800,000	1,000,000	1,000,000
Perbelanjaan Perubatan	5,000	5,000	5,500	5,500	6,000	6,000	6,500	6,500	7,000	7,000
Perbelanjaan Pengebumian	5,000	5,000	5,500	5,500	6,000	6,000	6,500	6,500	7,000	7,000
Penghantaran Balik Jenazah	5,000	5,000	5,500	5,500	6,000	6,000	6,500	6,500	7,000	7,000
Belian Peralatan Ortopedik	4,000	4,000	4,500	4,500	5,000	5,000	5,500	5,500	6,000	6,000
Fi Ambulans	400	400	600	600	800	800	1,000	1,000	1,200	1,200
Pendapatan Hospital Harian (maksimum 7 hari)	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
Perbelanjaan Rawatan Selepas Penghospitalan (maksimum setiap kemalangan)	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
Liabiliti Diri (setiap kemalangan / tempoh insurans)	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000
Pemindahan Perubatan Kecemasan dan Penghantaran Balik ketika di Luar Negara (termasuk penyakit)	100,000	100,000	200,000	200,000	300,000	300,000	400,000	400,000	500,000	500,000
Perbelanjaan Perubatan Dikenakan ketika di Luar Negara (termasuk penyakit)	20,000	20,000	30,000	30,000	40,000	40,000	50,000	50,000	60,000	60,000
Lawatan Ehsan akibat Kematian/Penghospitalan Orang Yang Diinsuranskan ketika di Luar Negara (termasuk penyakit)	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000
SEKSYEN 2: KECURIAN										
Kehilangan Wang akibat Ragut mana-mana sahaja di Malaysia (Jumlah Had Tahunan RM1,000 seorang)	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
Kehilangan Barangan Peribadi akibat Ragut mana-mana sahaja di Malaysia (Jumlah Had Tahunan RM1,000 seorang)	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
Kehilangan Isi Kandungan Rumah disebabkan oleh Pecah Masuk (Jumlah Had Tahunan setiap lokasi)	20,000	-	30,000	-	40,000	-	50,000	-	60,000	-
Penggantian Pintu, Kunci, Tingkap (Sehingga) (Jumlah Had Tahunan setiap lokasi)	200	-	200	-	200	-	200	-	200	-
Premium Kasar Tahunan Setiap Orang (RM) (tidak termasuk 6% cukai perkhidmatan dan duti setem)	400	300	550	450	700	600	850	750	1,000	900

KELAYAKAN

1. Warganegara Malaysia, Pemastautin Tetap Malaysia, Pemegang Permit/Pas Kerja di Malaysia dan/atau pasangan suami/isteri yang menetap di Malaysia;
2. Had umur: Enam belas (16) tahun hingga enam puluh lima (65) tahun, boleh diperbaharui sehingga tujuh puluh (70) tahun.
3. Pencadang yang berumur enam belas (16) tahun dan ke atas tetapi di bawah umur lapan belas (18) tahun mesti mendapatkan kebenaran ibu bapa/penjaga sebelum membeli Polisi Insurans ini.

FASAL (terpakai untuk Seksyen 1)

1. Mogok, Rusuhan dan Kekecohan Awam
2. Rampasan
3. Lemas
4. Sukan Amatur
5. Pembunuhan dan Serangan (tidak termasuk pembunuhan dan serangan yang disebabkan oleh provokasi oleh Orang Yang Diinsuranskan)
6. Kehilangan
7. Sukan Musim Sejuk
8. Bencana Alam
9. Pendedahan kepada Unsur Alam
10. Menunggang Motosikal
11. Memburu
12. Menyelam Skuba
13. Sesak Nafas Akibat Asap, Wasap atau Gas Beracun
14. Perlindungan Keganasan (pengecualian penggunaan senjata pemusnah besar-besaran Nuklear, Kimia atau Biologi)
15. Keracunan Makanan dan/atau Minuman
16. Gigitan Serangga, Ular, Binatang Perosak dan Binatang

PENGECUALIAN

Seksyen 1

Polisi ini tidak melindungi kerugian tertentu, seperti:

- Bunuh diri, percubaan bunuh diri atau kecederaan yang sengaja dilakukan pada diri sendiri oleh Orang Yang Diinsuranskan tidak kira kewarasan fikirannya pada masa insiden berlaku atau ketidaksiuman;
- Keadaan pra-wujud, kecacatan atau kekurangan fizikal, sebarang jenis sawan;
- Di bawah pengaruh alkohol atau pengaruh minuman keras atau arak yang memabukkan, narkotik, dadah berbahaya atau dadah-dadah lain yang memudaratkan atau bahan yang memabukkan (kecuali ubat-ubatan yang diambil mengikut preskripsi dan arahan doktor);
- Terlibat dalam pengujian kepantasan, perlumbaan dan pertandingan motor rali, memanjat batu, mendaki atau merentasi kawasan terpencil melainkan ditemani penunjuk arah berlesen, luncur air, sebarang aktiviti bawah air yang melibatkan penggunaan alat bantuan pernafasan (kecuali menyelam skuba), mendaki gunung yang melibatkan penggunaan tali atau jurupandu, sebarang aktiviti yang melibatkan Orang Yang Diinsuranskan berada di udara (sama ada tergantung atau tidak) tidak terhad kepada payung terjun, peluncuran gantung, penerokaan lubang, lompatan bungee, sukan terjun udara, seni mempertahankan diri, menunggang kuda, gusti, tinju, sukan/permainan profesional, sebarang bentuk perlumbaan selain berjalan kaki, perentak perlumbaan, ujian kelajuan atau keandalan;
- Sindrom Kurang Daya Tahan Melawan Penyakit (AIDS) atau Komplikasi Berkaitan AIDS (ARC);
- Terbang atau dalam perjalanan di dalam pesawat udara selain daripada sebagai penumpang berbayar dalam pesawat udara yang berlesen dalam penerbangan domestik atau penerbangan antarabangsa yang dijadualkan;
- Menunggang/memandu tanpa lesen memandu yang sah;
- Penglibatan langsung dalam tindakan penganas;

- Pengecualian pekerjaan - untuk Orang Yang Diinsuranskan yang bekerja sebagai atau terlibat dalam jenis pekerjaan yang disenaraikan di bawah (sama ada secara sementara atau tetap), tiada faedah akan dibayar di bawah Polisi ini bagi kecederaan anggota badan akibat kemalangan atau penyakit semasa dalam perkhidmatan aktif untuk mana-mana aktiviti berikut: pelumba, pemain sukan profesional, pelaut, pembalak, pekerja luar pesisir, anak kapal terbang, nelayan, joki kuda, penghibur profesional, pembuat/pengendali letupan, anak kapal, juruterbang dan pemandu ujian, pemungkah kargo, penyelam profesional, ahli bomba, pekerja bawah tanah/pelombong, anggota tentera, perkhidmatan atau operasi tentera laut, darat atau udara, pasukan polis dan perkhidmatan penyelamat;
- Kematian atau hilang upaya yang disebabkan secara langsung atau tidak langsung oleh pembunuhan atau serangan akibat daripada provokasi oleh Orang Yang Diinsuranskan;
- Sebarang jenis sakit, penyakit, wabak, virus, jangkitan atau parasit kecuali dinyatakan secara spesifik di bawah Polisi ini;
- Melahirkan anak, keguguran, mengandung atau sebarang komplikasi yang berkaitan.

Seksyen 2

Polisi ini tidak melindungi kerugian tertentu, seperti:

- Kehilangan akibat diseluk poket;
- Kehilangan, kerosakan atau kemerosotan barangan berharga peribadi yang disebabkan oleh haus dan lusuh biasa atau punca lain yang berlaku secara beransur-ansur atau disebabkan oleh sebarang proses pembersihan, pencelupan atau pengubahsuaian atau keadaan iklim atau atmosfera;
- Kehilangan yang disebabkan oleh kecurian mana-mana hak milik atau pemilikan mana-mana harta benda Orang Yang Diinsuranskan akibat skim penipuan, helah, peranti atau dakwaan palsu;
- Sebarang kehilangan atau kerosakan yang berlaku dengan penglibatan atau perbuatan sengaja Anda sendiri. Kehilangan atau kerosakan mestilah secara tidak disengajakan;
- Kehilangan (sementara atau kekal) harta diinsuranskan atau mana-mana bahagian daripadanya akibat dirampas, dituntut, ditahan atau pendudukan secara sah atau tidak sah ke atas Situasi Risiko tersebut sebagaimana diisytiharkan kepada Kami oleh mana-mana pihak berkuasa kerajaan;
- Stok dan/atau barangan yang berkaitan dengan perniagaan atau pekerjaan Anda;
- Peralatan fotografi dan peralatan dan aksesori sukan dan peralatan muzik;
- Kenderaan bermotor, bot, haiwan ternakan, basikal dan apa-apa kelengkapan atau aksesori yang berkaitan dengannya;
- Kehilangan atau kerosakan yang diinsuranskan di bawah sebarang Polisi insurans lain, atau dibayar ganti rugi oleh mana-mana pihak lain.

Nota: Senarai ini tidak menyeluruh. Sila rujuk contoh kontrak Polisi untuk senarai penuh pengecualian di bawah Polisi ini.

NOTA

1. Produk ini hanya terpakai untuk individu sebagai pemegang polisi.
2. Setiap Orang Yang Diinsuranskan boleh dilindungi oleh satu Polisi sahaja.
3. Untuk Pekerjaan Kelas 3, anda hanya layak sehingga Pelan 3 sahaja.
4. Sekiranya pekerjaan Pihak Diinsuranskan adalah dalam Pekerjaan Kelas 1 atau 2 tetapi pasangannya adalah Pekerjaan Kelas 3, kedua-duanya hanya layak untuk membeli sehingga Pelan 3 sahaja.

KLASIFIKASI PEKERJAAN

Kelas 1: Orang menceburi ikhtisas pentadbiran, pengurusan, kerani dan pekerjaan bukan manual.

Kelas 2: Orang menceburi kerja penyeliaan tetapi tidak membabitkan pekerjaan manual.

Kelas 3: Orang menceburi kerja manual yang melibatkan penggunaan perkakas atau alat jentera.

NOTA PENTING

- Brosur / Borang Cadangan ini hanya ringkasan sahaja. Maklumat terperinci tentang perlindungan polisi boleh didapati di dalam Polisi.
- Menurut Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, Seksyen 129, Jadual 9, Perenggan 5: Adalah menjadi kewajipan pengguna untuk mengambil penjagaan munasabah untuk tidak membuat salah nyataan kepada penanggung insurans berlesen semasa menjawab apa-apa soalan yang diperlukan yang berkaitan dengan keputusan penanggung insurans sama ada untuk menerima atau tidak risiko dan kadar dan terma yang hendak dipakai.
- Liabiliti adalah tidak ditanggung sehingga cadangan ini diterima oleh Syarikat.
- Sebarang pertukaran informasi diberi mesti dilaporkan kepada Syarikat serta-merta; jika tidak, Syarikat berhak menolak sebarang liabiliti.
- Sila berikan jawapan yang tepat kepada setiap soalan; tanda sengkang adalah tidak memadai.
- Lampiran Pemberitahuan Produk boleh didapati dari laman web www.amassurance.com.my. Anda dinasihatkan untuk membaca Lampiran Pemberitahuan Produk sebelum anda memutuskan untuk mengambil mana-mana produk.
- Pemegang Polisi adalah dinasihatkan untuk membuat penamaan di bawah Seksyen 130, Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan boleh mendapatkan Borang Penamaan daripada Ibu Pejabat, Cawangan atau Ejen kami.
- AmGeneral Insurance Berhad dilesenkan dibawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia.
- Versi lengkap Notis Privasi AmGeneral Insurance Berhad boleh didapati di laman web kami di www.amgeneralinsurance.com untuk rujukan lanjut.
- Anda harus berpuas hati dalam memastikan bahawa produk ini boleh memenuhi keperluan anda dan premium di bawah Polisi ini adalah jumlah yang anda mampu.
- Perlindungan insurans ini hanya akan efektif sekiranya premium telah dibayar.
- Sekiranya berlaku konflik atau percanggahan berhubung peruntukan teks Bahasa Inggeris dengan mana-mana Dokumen Kontrak dan apa-apa terjemahannya, maka teks Bahasa Inggeris akan diguna pakai.



AmStyle Guard



Customer Contact Centre

Tel Call 1 300 80 3030 at local rates

General line +603 2268 3333

Email customer@amassurance.com.my

AMSTYLE GUARD INSURANCE PROPOSAL FORM / BORANG CADANGAN INSURANS AMSTYLE GUARD

STATEMENT PURSUANT TO FINANCIAL SERVICES ACT 2013, Section 129, Schedule 9, Para 5 / MENURUT AKTA PERKHIDMATAN KEWANGAN 2013, Seksyen 129, Jadual 9, Perenggan 5: It is the duty of the customer to take reasonable care not to make misrepresentation to the licensed insurer when answering any questions 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. / Adalah menjadi kewajipan pengguna untuk mengambil penjiagaan munasabah untuk tidak membuat salah nyataan kepada penanggung insurans berlesen semasa menjawab apa-apa soalan yang diperlukan yang berkaitan dengan keputusan penanggung insurans sama ada untuk menerima atau tidak risiko dan kadar dan terma yang hendak dipakai.

DETAILS OF PROPOSER / MAKLUMAT-MAKLUMAT PENCADANG

Name of Proposer Nama Pencadang	<input type="text"/>				
Correspondence Address Alamat Surat-Menyurat	<input type="text"/>				
Postcode / Poskod	<input type="text"/>	State / Negeri	<input type="text"/>		
NRIC/Passport No. No. Kad Pengenalan/Pasport	<input type="text"/>	Date of Birth Tarikh Lahir	<input type="text"/>	(dd/mm/yyyy) (hh/bb/tttt)	
Occupation / Pekerjaan	<input type="text"/>				
Telephone No. No. Telefon	<input type="text"/>	Home / Office Rumah / Pejabat	Nationality Warganegara	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	Mobile Phone Telefon Bimbit	Gender Jantina	<input type="checkbox"/> Male Lelaki	<input type="checkbox"/> Female Perempuan
Email Address Alamat Emel	<input type="text"/>	Marital Status Status Perkahwinan	<input type="checkbox"/> Single Bujang	<input type="checkbox"/> Married Kahwin	<input type="text"/> Others Lain-lain
Period of Insurance Tempoh Insurans	From Dari	<input type="text"/>	(dd/mm/yyyy) (hh/bb/tttt)	to sehingga	<input type="text"/>
					(dd/mm/yyyy) (hh/bb/tttt)

CHOICE OF COVER / PILIHAN PERLINDUNGAN

Please tick (✓) the appropriate box / Sila tandakan (✓) di kotak yang berkenaan

Individual
Individu

Individual & Spouse
Individu & Pasangan Suami/Isteri

Plan Benefit
Pelan Faedah

Plan 1 / Pelan 1 Plan 2 / Pelan 2 Plan 3 / Pelan 3 Plan 4 / Pelan 4 Plan 5 / Pelan 5

Premise address at which the insurance is required for Section 2 / Alamat premis yang akan diinsuranskan untuk Seksyen 2

PARTICULARS OF INSURED PERSON / BUTIR-BUTIR ORANG YANG DIINSURANSKAN

No. No.	Name of Insured Person Nama Orang Yang Diinsuranskan	NRIC/Passport No. No. Kad Pengenalan/Pasport	Date of Birth Tarikh Lahir	Occupation Pekerjaan	Premium Premium (RM)
1.					
2.					

Note / Nota:

1. For Occupation Class 3, you are eligible up to Plan 3 only. / Untuk Kelas Pekerjaan 3, anda layak untuk sehingga Pelan 3 sahaja.
2. If the Insured's occupation is under Occupation Class 1 or 2 but his/her spouse is under Occupation Class 3, both Insured Persons are eligible to purchase up to Plan 3 only. / Sekiranya pekerjaan Pihak Diinsuranskan di bawah Kelas Pekerjaan 1 atau 2 tetapi pasangan suami/isteri adalah di bawah Kelas Pekerjaan 3, kedua-dua Orang Yang Diinsuranskan adalah layak membeli sehingga Pelan 3 sahaja.

Total Premium Jumlah Premium	
Service Tax 6% Cukai Perkhidmatan 6%	
Stamp Duty Duti Setem	
Total Premium Payable Jumlah Premium Berbayar	

PLEASE ANSWER THE FOLLOWING QUESTIONS / SILA JAWAB SOALAN-SOALAN BERIKUT

1. a) Are you and/or the proposed insured person presently covered under any Personal Accident Insurance with other companies? / Adakah anda dan/atau orang yang akan diinsuranskan mempunyai sebarang Insurans Kemalangan Diri dengan syarikat lain?
If Yes, please state. / Jika Ya, sila nyatakan. Yes / Ya No / Tidak
- Proposed insured person's name
Nama orang yang akan diinsuranskan : _____
- Insurance company
Syarikat insurans : _____
- b) Have you and/or the proposed insured person for this insurance cover made any claim against any insurance company in respect of any accidental injury during the past three (3) years? / Pernahkah anda dan/atau orang yang akan diinsuranskan di bawah polisi ini membuat sebarang tuntutan terhadap mana-mana syarikat insurans berkenaan dengan tuntutan kecederaan akibat kemalangan dalam tiga (3) tahun yang lepas?
If Yes, please state. / Jika Ya, sila nyatakan. Yes / Ya No / Tidak
- Proposed insured person's name / type of injury / claim amount (RM)
Nama / jenis kecederaan / jumlah tuntutan orang yang akan diinsuranskan (RM)

2. Are you and/or the proposed insured person free from any physical deformity / disease / illness? / Adakah anda dan/atau orang yang akan diinsuranskan bebas daripada kecacatan fizikal / penyakit?
If No, please give details / Jika Tidak, sila beri keterangan lanjut. Yes / Ya No / Tidak
- Type of physical deformity / disease / illness :
Jenis kecacatan fizikal / penyakit : _____
- Further details
Keterangan lanjut : _____

DECLARATION OF PROPOSER / PENGAKUAN PENCADANG

I/We hereby confirm that I/We have taken reasonable care to answer all the questions herein honestly and to the best of My/Our knowledge, belief and recollection and that I/We shall remain under a continuous duty to inform the Company of any change, amendment or addition to the aforesaid questions until the Policy is issued and comes into effect. I/We understand that the Company may void the policy and reject any claim payable thereunder (whether in whole or in part) in the event of a deliberate misrepresentation, misdescription, error, omission or non-disclosure of fact (whether or not there was an inquiry/question raised pertaining to the same) with or without an intention to defraud the Company by Me/Us which would have affected the premium payable or the acceptance of the risk by the Company. / Saya/Kami mengesahkan bahawa Saya/Kami telah memberi sepenuh perhatian untuk menjawab kesemua soalan yang terkandung secara jujur 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 berkuat kuasa. Saya/Kami faham bahawa Syarikat boleh membatalkan Polisi ini dan menolak sebarang tuntutan (sama ada keseluruhan atau sebahagian) sekiranya berlaku salah nyata, penerangan yang salah, kesilapan, tertinggal atau tidak mendedahkan fakta (sama ada terdapat pertanyaan/persoalan ataupun tidak dikemukakan mengenai yang sama) dengan niat atau tanpa niat untuk menipu Syarikat oleh Saya/Kami yang akan menjejaskan premium yang perlu dibayar atau terhadap penerimaan risiko oleh pihak Syarikat.

 Yes / Ya No / Tidak

I/We agree that the Company shall have the right to use My/Our data and personal information for the purpose of the insurance operational process which might include transfer of data and personal information to the Company's related companies, subsidiaries and/or its holding company, outsourcing partners, reinsurers and solicitor but not limited to affiliate companies including their outsourcing partners. / Saya/Kami bersetuju bahawa pihak Syarikat berhak untuk menggunakan data dan maklumat peribadi Saya/Kami bagi tujuan pemprosesan 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 pembekalan luar mereka.

 Yes / Ya No / Tidak

I/We further agree that the Company, its partners and its related companies, subsidiaries and/or its holding company can share and use My/Our data and personal information for the purpose of promoting the Company's and its related companies', subsidiaries' and/or its holding company's 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.

Yes / Ya No / Tidak

Date / Tarikh : _____

Signature of Proposer / Tandatangani Pencadang

PAYMENT INSTRUCTION / ARAHAN PEMBAYARAN

- By Cash / Secara Tunai
I enclose cash for the amount of RM _____ made payable to AmGeneral Insurance Berhad. / Saya lampirkan wang tunai berjumlah RM _____ dibayar kepada AmGeneral Insurance Berhad.
- By Credit Card Payment / Pembayaran secara Kad Kredit MasterCard Visa
- By Saving/Current Account / Pembayaran melalui Akaun Simpanan/Semasa

AUTOMATIC RENEWAL INSTRUCTION / ARAHAN PEMBAHARUAN AUTOMATIK

I hereby request and authorise AmGeneral Insurance Berhad to debit my credit card / saving/current account (please select) indicated below for the amount of RM _____ being the annual premium including the subsequent years' renewal due or such other amount (in Ringgit Malaysia) as advised by AmGeneral Insurance Berhad until the policy is cancelled or expired as per terms and conditions stated in the policy. / Saya dengan ini memohon dan memberi kuasa kepada AmGeneral Insurance Berhad untuk mendebitkan akaun kad kredit / akaun simpanan/semasa saya (sila pilih) yang butirannya tertera seperti di bawah berjumlah RM _____ bagi pembayaran premium tahunan termasuk pembaharuan premium bagi tahun-tahun berikutnya atau jumlah (RM) lain seperti yang dimaklumkan oleh AmGeneral Insurance Berhad sehingga polisi dibatalkan atau tamat tempoh mengikut terma-terma dan syarat-syarat yang dinamakan di dalam polisi.

Please Debit / Sila Debit MasterCard Visa Saving/Current Account / Akaun Simpanan/Semasa

Credit Card No. / No. Kad Kredit - - -

Credit Card Expiry Date / Tarikh Tamat Tempoh Kad Kredit - (mm/yyyy) (bb/tttt) Credit Card Issuing Bank / Bank Pengeluar Kad Kredit

Saving/Current Account No. / No. Akaun Simpanan/Semasa

Name of Account/Card Holder / Nama Pemegang Akaun/Kad

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 AmGeneral Insurance Berhad informed in writing or by giving a fresh standing instruction. / Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan untuk arahan perkhidmatan auto debit ini adalah tepat dan benar. Sekiranya terdapat sebarang perubahan atau pembatalan, saya akan memberitahu AmGeneral Insurance Berhad secara bertulis atau dengan memberi arahan perkhidmatan auto debit yang baru.

Date / Tarikh

Signature of the Account/Card Holder / Tandatangani Pemegang Akaun/Kad

ANTI-MONEY LAUNDERING, ANTI-TERRORISM FINANCING AND PROCEEDS OF UNLAWFUL ACTIVITIES ACT 2001 / AKTA PENCEGAHAN PENGUBAHAN WANG HARAM, PENCEGAHAN PEMBIAYAAN KEGANASAN DAN HASIL DARIPADA AKTIVITI HARAM 2001

For Agent/Staff Use Only / Untuk Kegunaan Ejen/Kakitangan Sahaja

In Compliance with Section 16(2) of the Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001, I hereby certify that the Proposer's original NRIC / Business Registration Certificate / Passport was verified and authenticated by me at the Point of Sale. / Menurut Seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001, saya dengan ini mengesahkan bahawa Kad Pengenalan (KP) / Sijil Pendaftaran Perniagaan / Pasport asal Pencadang telah disahkan ketulenannya ketika urusniaga dijalankan.

Name of Proposer / Nama Pencadang :

Cover Note/Policy No. / No. Sijil Insurans/Polisi :

VERIFICATION / PENGESAHAN

Signature / Tandatangani

NRIC No. / No. Kad Pengenalan

Name of Agent/Staff / Name Ejen/Kakitangan

Date / Tarikh

NOMINATION FORM / BORANG PENAMAAN

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.

Jika anda berhasrat supaya penama yang dinamakan dalam polisi ini menerima faedah polisi sebagai benefisiari dan bukannya sebagai wasi, maka anda mestilah menyerahkan hak faedah polisi berkenaan kepada orang tersebut menggunakan Borang Serah Hak Mutlak.

Note / Nota :

- The witness must be at least eighteen (18) years of age and cannot be a named nominee. / Saksi mestilah berumur sekurang-kurangnya lapan belas (18) tahun dan tidak boleh dinamakan sebagai penama.
- A nominee of a Muslim policy owner upon receipt of policy money shall distribute the policy money in accordance with Islamic Law. / Seseorang penama bagi pemegang polisi yang beragama Islam, apabila menerima wang polisi hendaklah mengagihkan wang polisi tersebut menurut undang-undang Islam.
- Pursuant To Financial Services Act 2013, Section 130, Schedule 10, Para 5: For Non-Muslim, a trust is automatically created if the nominee is a i) spouse ii) child or iii) parent who is being nominated when there is no spouse or child living at the time of making the nomination. / Menurut Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, Seksyen 130, Jadual 10, Perenggan 5: Bagi yang bukan beragama Islam, amanah dengan sendirinya diwujudkan jika penama i) suami/isteri ii) anak atau iii) ibu bapa yang dilantik sebagai penama apabila tiada suami/isteri atau anak yang masih hidup semasa penamaan dibuat.

I hereby nominate the following as nominee(s) for the above insurance application/policy and revoke all existing nominee(s) if (any) named earlier. Saya dengan ini menamakan penama-penama berikut untuk permohonan polisi insurans di atas dan membatalkan penama yang dinamakan (jika ada) sebelum ini.

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

Signature of Witness / Tandatangani Saksi
Name / Nama :
NRIC No. / No. Kad Pengenalan :
Address / Alamat :

Date / Tarikh

Signature of Proposer / Tandatangani Pencadang
Name / Nama :
NRIC No. / No. Kad Pengenalan :
Address / Alamat :