

BAHAGIAN IV. MAKLUMAT AM

1. Adakah anda dan orang-orang yang diinsuranskan sekarang berada dalam keadaan sihat dan bebas daripada sebarang kecacatan fizikal atau kelemahan?
Ya Tidak Jika 'Tidak', sila nyatakan butir-butir:
2. Adakah anda atau mana-mana orang yang diinsuranskan pernah menghadapi sebarang penyakit atau menerima rawatan perubatan atau rawatan pembedahan dalam tempoh 5 tahun yang lalu, yang mana menghalang anda daripada menjalankan pekerjaan atau kegiatan atau peniagaan biasa melebihi 7 hari?
Ya Tidak Jika 'Ya', sila nyatakan butir-butir:
3. Adakah anda terlibat dalam aktiviti berbahaya atau kegiatan yang boleh menyebabkan kemalangan atau penyakit?
Ya Tidak Jika 'Ya', sila nyatakan butir-butir:
4. Adakah anda sekarang memiliki sebarang insurans Kemalangan Diri?
Ya Tidak Jika 'Ya', sila nyatakan jumlah dan nama syarikat insurans.
5. Pernahkah insurans yang dicadang ditolak, dibatalkan, pembaharuan insurans ditolak atau tertakluk kepada terma khas oleh mana-mana syarikat insurans?
Ya Tidak Jika 'Ya', sila nyatakan butir-butir:
6. Pernahkah anda atau mana-mana orang yang diinsuranskan membuat tuntutan terhadap sebarang penginsurans di bawah jenis polisi yang sama?
Ya Tidak Jika 'Ya', sila nyatakan butir-butir:

BAHAGIAN V. PENAMAAN

Saya/Kami melantik yang berikut sebagai penama-penama saya/kami untuk Insurans **SmartCare Prime**.

Penama	Nama & Alamat	No. KP Baru	Tarikh Lahir	Hubungan	Pembahagian %
Bagi Diri Sendiri					
Bagi Suami/Isteri					

NOTA KEPADA PERLANTIKAN PENAMA: (Mengikut Seksyen 166(1) dan 163(1) Akta Insurans 1996)

- 1) Sebarang penama yang beragama Islam mesti menerima manfaat polisi sebagai wasi dan bukannya secara waris.
- 2) Jika penama bukan Islam dan adalah suami/isteri/anak; atau ibu bapa jika anda belum kahwin, penama akan menerima manfaat polisi secara amanah. Hanya manfaat kematian akan dibayar kepada pemegang amanah. Anda perlu mendapat kebenaran pemegang amanah bagi sebarang pembatalan penamaan, mengubah atau menyerah hak.
- 3) Penama lain bukan Islam adalah diambil sebagai wasi dan bukannya secara waris.
- 4) Pemegang polisi seharusnya melantik satu pemegang amanah bagi wang polisi. Jika tidak, penama yang layak akan menjadi pemegang amanah.
- 5) Jika pemegang polisi ingin penama menerima manfaat sebagai waris dan penama tersebut bukan suami/isteri, anak atau ibu bapa di bawah Seksyen 166 Akta Insurans, maka anda perlu menyatakan secara bertulis bahawa anda menyerah hak manfaat polisi ini kepada penama.
- 6) Penama-penama mesti berumur 18 tahun dan ke atas.
- 7) Borang Permohonan ini merupakan sebahagian daripada kontrak polisi.

BAHAGIAN VI. KAEDAH BAYARAN

Saya ingin membayar premium RM .00 dengan:

Tunai

Cek (sila palangkan cek dan di atas nama 'AXA AFFIN GENERAL INSURANCE BERHAD')

Bank	No. Cek	Jumlah (RM)

(b b / t t)

Visa MasterCard No. Kad: - - - Tarikh Tamat Tempoh:

Nama Pemegang Kad:

Tandatangan Pemegang Kad: Tarikh: - - (hh-bb-tt)

BAHAGIAN VII. PENGAKUAN

Saya/Kami mengesahkan bahawa sepanjang pengetahuan saya/kami, semua kenyataan yang terkandung di dalam borang cadangan adalah benar dan betul dan saya/kami tidak menyembunyi, memalsukan dan memberi kenyataan yang tidak benar mengenai fakta-fakta yang mustahak.

Saya/Kami bersetuju bahawa maklumat dan akuan yang terkandung di dalam borang cadangan ini akan menjadi asas kepada kontrak insurans di antara saya dan Syarikat.

Tandatangan Pencadang

Tarikh

BAHAGIAN VIII. PENGAKUAN OLEH AGEN/PENGINSURANS

Saya/Kami mengesahkan bahawa saya/kami telah melihat KP/Pasport yang asal dan memeriksa identiti pencadang.

Tandatangan Agen/Penginsurans

Tarikh

Nama:

No. Akaun:

Nota:

Sila lampirkan salinan KP/Pasport pencadang sekiranya premium lebih daripada RM50,000.