



**Smart Traveller Annual**

**IMPORTANT NOTICE**

1. STATEMENT PURSUANT TO SECTION 149(4) OF THE INSURANCE ACT, 1996, MALAYSIA: You are to disclose in this proposal form, fully and faithfully all the facts which you know or ought to know, otherwise the certificate issued hereunder may be void.
2. Cash/Cheque/Credit card payment must accompany this application
3. Proof of Purchases/Bills/Documentary Evidence is required for all claims.

1. ALL QUESTIONS MUST BE FULLY ANSWERED – TICKS OR DASHES WILL NOT SUFFICE
2. PLEASE WRITE IN BLOCK LETTERS AND TICK (✓) WHERE APPROPRIATE

**PART I. PARTICULARS OF PERSON TO BE INSURED**

Name of Company/Policyholder:

Address:

Postcode:

Tel No.:  Fax:

Nature of Business:

Name of Insured Person	New NRIC No.	Designation	Annual Premium (RM)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
(If space is limited, kindly attach a separate sheet)			<b>5% Service Tax</b> (only applicable if Policyholder is a business entity/company)
			<b>Total Premium</b>

**PART II. TRAVEL INFORMATION & PERIOD OF INSURANCE**

Area of Travel:  1  2  3

Period of Insurance: From  -  -  To  -  -  (DD-MM-YY)

**PART III. NOMINATION**

I/We hereby nominate the following as my/our nominee(s). (Please nominate according to the numbering order of Part 1)

Name of Nominee	Address	New NRIC No.	Relationship
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

In accordance to Section 166 of the Insurance Act 1996, Malaysia, nominee(s) should be: spouse, child or parent(s) if there is no spouse or child at the time of making this nomination. A nominee of a Muslim policy owner upon receipt of policy moneys shall distribute the policy moneys in accordance with the Syariah law.

**PART IV. DECLARATION**

I am/We are in good health, free from physical impairment or deformity and I am/we are not travelling for the purpose of obtaining medical treatment or travelling against the advice of any medical practitioner.

Signature of Proposer

Date

**FOR AGENTS/REPRESENTATIVES USE**

Name:  Account No.:



## Smart Traveller Annual

### NOTIS PENTING

1. KENYATAAN MENGIKUT SEKSYEN 149(4) AKTA INSURANS 1996, MALAYSIA: Anda adalah diminta menerangkan dengan penuh dan benar segala butir-butir yang anda tahu atau harus tahu di atas cadangan insurans ini, jika tidak sijil yang dikeluarkan menurut cadangan ini adalah tidak sah.
2. Pembayaran secara Tunai/Cek/Kad Kredit hendaklah disertakan bersama borang cadangan ini.
3. Bukti Pembelian/Bil-bil/Dokumen hendaklah disertakan jika berlakunya tuntutan.

1. **ANDA DIMINTA MENJAWAB SEMUA SOALAN DI BAWAH - SEBARANG TANDA ATAU SENGKANG ADALAH TIDAK MEMADAI**
2. **SILA TULIS DALAM HURUF BESAR DAN TANDAKAN ( ✓ ) DI TEMPAT YANG BERKENAAN**

### BAHAGIAN I. BUTIRAN PIHAK DIINSURANSKAN

Nama Syarikat/Pemegang Polisi:

Alamat:

Poskod:

No. Tel:  Faks:

Jenis Perniagaan:

Nama Pihak Diinsuranskan	No. KP Baru	Jawatan	Premium Tahunan (RM)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

(Jika ruang tidak mencukupi, sila lampirkan kertas berasingan)

**5% Tax Perkhidmatan** (hanya digunapakai sekiranya Pemegang Polisi merupakan sebuah perniagaan/syarikat)

**Jumlah Premium**

### BAHAGIAN II. INFORMASI PERJALANAN & TEMPOH INSURANS

Kawasan Perjalanan:  1  2  3

Tempoh Insurans: Dari  -  Kepada  -  (HH-BB-TT)

### BAHAGIAN III. PENAMAAN

Saya/Kami melantik penama di bawah ini. (Sila melantik mengikut giliran pihak diinsuranskan di Bahagian I)

Nama Penama	Alamat	No. KP Baru	Talian Perhubungan
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Mengikut Seksyen 166 Akta Insurans 1996, Malaysia, penama-penama adalah: suami/isteri, anak-anak atau ibu bapa jika tiada suami/isteri atau anak-anak semasa penamaan ini dibuat. Penama yang dilantik oleh seseorang yang beragama Islam mestilah membahagikan wang tuntutan polisi mengikut undang-undang Syariah.

### BAHAGIAN IV. PENGAKUAN

Saya/Kami berada di dalam keadaan sihat, bebas dari kecacatan fizikal dan saya/kami bukan dalam perjalanan untuk mendapatkan rawatan kesihatan atau bertentangan dengan nasihat doktor. Saya/Kami faham bahawa tiada pembayaran balik premium selepas sijil ini dikeluarkan.

Tandatangan Pencadang

Tarikh

### UNTUK KEGUNAAN AGEN/WAKIL-WAKIL

Nama:

No. Akaun: