

Policy

# ALLIANZ TRAVEL CARE (DOMESTIC)



## SCHEDULE OF BENEFITS – DOMESTIC

|   |  | Plan  | Adult  | Senior Citizen              | Child                       | Family     |
|---|--|---|--|-----------------------------|-----------------------------|------------|
|   |  |   | Adult Annual   |                             | Child Annual                |            |
| Benefits  |  | (RM)  |  |                             |                             |            |
| <b>(A) Personal Accident Benefits</b>                                   |  |   |  |                             |                             |            |
| Section 1   | 1  | Death due to Accident (Principal Sum Insured)                               | 250,000  | 125,000                     | 750,000                     | 750,000    |
|   | 2  | Permanent Disablement due to Accident (up to)                               |  |                             |                             |            |
|   | 3  | Funeral Expenses (up to)  | 5,000  | 5,000                       | 9,000                       |            |
| <b>(B) Medical Related Benefits (due to accidental causes only)</b>     |  |   |  |                             |                             |            |
| Section 2   | 1  | Medical Expenses (up to)  | 25,000   | 12,500                      | 75,000                      |            |
|   |  |   | Alternative Medicine subject to a sub-limit of RM500 |                             |                             |            |
| Section 3   | 1  | Emergency Medical Evacuation (up to)  | 10,000,000   | 10,000,000                  | 10,000,000                  | 10,000,000 |
|   | 2  | Emergency Medical Repatriation (up to)                                      |  |                             |                             |            |
|   | 3  | Mortal Remains Repatriation (up to)   |  |                             |                             |            |
|   | 4  | Follow up Treatment (up to) (max. 45 days)                                  | 6,000  | 3,000                       | 20,000                      |            |
|   | Alternative Medicine subject to a sub-limit of RM500 |   |  |                             |                             |            |
|   | 5  | Hospital Income   | 100 per day up to 3,000                              | 50 per day up to 1,500      | 260 per day up to 8,000     |            |
|   | 6  | Compassionate Visitation (due to injury or death of Insured Person) (up to) | 2,000  | 2,000                       | 4,000                       |            |
|   | 7  | Despatch of Medicine (up to)  | 2,000  | 2,000                       | 2,000                       |            |
| <b>(C) Travel Inconvenience Benefits</b>                                |  |   |  |                             |                             |            |
| Section 4   | 1  | Deposit or Trip Cancellation (up to)  | 1,000  | 1,000                       | 2,000                       |            |
| Section 5   | 1  | Travel Curtailment (up to)  | 1,000  | 1,000                       | 2,000                       |            |
| Section 6   | 1  | Luggage Delay (up to)   | 100  | 100                         | 200                         |            |
|   |  |   | (Min 6 hours)  |                             |                             |            |
| Section 7   | 1  | Travel Delay  | 100 per 6 hours up to 1,500                          | 100 per 6 hours up to 1,500 | 200 per 6 hours up to 2,500 |            |
| Section 8   | 1  | Terrorism   | Covered  |                             |                             |            |
| <b>(D) Additional Sports – Optional Rider (with additional premium)</b> |  |   |  |                             |                             |            |
| Section 9 (A)   | 1  | Sports Activity   | Available  | Not Available               | Available                   | Available  |
| Section 9 (B)   | 1  | Damage to Sports Equipment (up to)  | 300  |                             | 300                         | 500        |
| <b>(E) 24/7 Domestic Travel Assistance</b>                              |  | Included  |  |                             |                             |            |

Note: Under Family Plan, the payment per individual will be based on the limit under an Adult Plan and/or Child Plan, as the case may be subject to the maximum limit as stated in the Schedule of Benefits.

# ALLIANZ TRAVEL CARE (DOMESTIC)

In consideration of the premium received, **Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad (Company No. 200601015674 (735426-V))** ("Company") will indemnify **You** for any covered events happening during the **Period of Insurance** as specified in the Schedule of Benefits, subject to the terms and conditions herein or endorsed hereon.

## PART 1 – BENEFITS

The following benefits are payable up to the maximum applicable Principal Sum Insured/relevant benefits amount specified in the Schedule of Benefits according to **Your** plan type, subject to the terms and conditions of this **Policy**.

For the avoidance of doubt, the maximum limit per individual under a family plan shall be based on the limit under the adult plan and/or child plan, as the case may be, subject to the maximum aggregate limit for the relevant benefit under the family plan as stated in the Schedule of Benefits.

Where expressly stated, the relevant benefits below shall be payable if **You** are diagnosed with Covid-19, subject to the terms and conditions of this **Policy**.

### (A) PERSONAL ACCIDENT BENEFITS

In respect of the Benefits payable under this Section 1.1 and 1.2, if there is more than one (1) **Insured Person** covered, **Our** maximum aggregate liability in respect of all **Insured Person** travelling in a **Common Carrier** or public transport service shall not exceed the limit of RM50 million or the aggregate amount of compensation payable in respect of such **Insured Person**, whichever is the lesser.

#### SECTION 1.1 – DEATH DUE TO ACCIDENT

(a) In the event of an **Accident** while on a **Journey/Trip** during the **Period of Insurance** causing an **Injury** resulting in **Your** death within three hundred sixty-five (365) days from the date of such **Accident**, **We** will pay the death benefit according to the percentage of the Principal Sum Insured as stated in the Scale of Benefits.

#### SECTION 1.2 – PERMANENT DISABLEMENT DUE TO ACCIDENT

(a) In the event of an **Accident** while on a **Journey/Trip** during the **Period of Insurance** causing **Injury** resulting in permanent disablement (verified by a **Medical Practitioner**) set out in the Scale of Benefits within three hundred sixty five (365) days from the date of such **Accident**, **We** will pay the permanent disablement benefit according to the percentage of the Principal Sum Insured for the relevant type of permanent disablement as stated in the Scale of Benefits.

#### Scale of Benefit

|      |  |                                   |
|------|--|-----------------------------------|
| (i)  | Death due to Accident  | 100% of the Principal Sum Insured |
| (ii) | Permanent Disablement due to Accident                        | 100% of the Principal Sum Insured |
|      | Total Paralysis from neck down                               |                                   |
|      | Loss of two limbs from ankle or wrist down                   |                                   |
|      | Permanent loss of sight of both eyes or hearing              |                                   |
|      | Loss of sight of one eyes or hearing in one ear and one limb | 50% of the Principal Sum          |
|      | Loss of sight of one eye or hearing in one ear               |                                   |
|      | Loss of one limb from ankle or wrist down                    |                                   |
|      | Loss of speech   |                                   |

- (i) **We** will not pay more than one (1) of the benefits in the event the **Injury** suffered by **You** in a single **Accident** resulting in more than one (1) loss described in the Scale of Benefits and only the greatest percentage of the Principal Sum Insured will be payable.
- (ii) The aggregate of all percentages payable under the Scale of Benefits in respect of all **Accidents** during the **Period of Insurance** shall not exceed one hundred percent (100%) of the Principal Sum Insured.
- (iii) In the event one hundred percent (100%) of the Principal Sum Insured is paid during the **Period of Insurance**, all coverage for the relevant **Insured Person** under this **Policy** shall immediately cease to be in force and upon such payment, the **Company's** obligation under this **Policy** shall be fully discharged. Notwithstanding this, coverage for the remaining **Insured Person(s)** named in the **Schedule**, where applicable, shall remain intact.

#### SECTION 1.3 – FUNERAL EXPENSES

If **You** suffer death due to an **Accident** during the **Journey/Trip**, **We** will pay for expenses incurred for funeral related matters.

### (B) MEDICAL RELATED BENEFITS

#### SECTION 2 – MEDICAL EXPENSES

If **You** suffer death or **Injury** during the **Journey/Trip**, **We** will reimburse the reasonable fees or charges or expenses incurred for:-

- (a) Medical, surgical, hospital or nursing home charges;
- (b) Emergency dental treatment or surgery when required due to an **Injury** sustained in an **Accident** which the treating dentist certifies in writing;
- (c) Ambulance fees; and
- (d) Any charges for **Alternative Medicine** treatment, subject to a sublimit of RM500.

#### SECTION 3 – OTHER MEDICAL EXPENSES

##### Provisions applicable to Section 3.1, 3.2 and 3.3

- (a) **We** have arranged for services to be provided through the **Our Authorised Representative** to assist **You** in an emergency while **You** are on **Your Journey/Trip**. To activate the services, **You** may contact **Our Authorised Representative's** twenty-four (24) hour emergency telephone number by reverse charge call.
- (b) All decisions as to the means of transportation and the final destination will be made by **Us** or **Our Authorised Representative**, in consultation with **Us**, and will be based solely upon medical necessity after having assessed all facts and circumstances which **We** are aware of at the relevant time.
- (c) The maximum limit payable under Section 3.1 Emergency Medical Evacuation, 3.2 Emergency Medical Repatriation and 3.3 Mortal Remains Repatriation shall be aggregated and shall not exceed the maximum stated in the Schedule of Benefits.

#### SECTION 3.1 – EMERGENCY MEDICAL EVACUATION

- (a) In the event **You** are admitted to a hospital for a **Serious Medical Condition** due to an **Accident** but the local medical facility is inadequate, **Our Authorised Representative** will arrange for medical evacuation under constant medical supervision to the nearest adequate medical facility.

#### SECTION 3.2 – EMERGENCY MEDICAL REPATRIATION

- (a) In the event **You** suffer **Injury** during **Your Journey/Trip** and **Our Authorised Representative** in consultation with the local attending **Medical Practitioner** determines that treatment of **Your Serious Medical Condition** should continue at a medical facility nearer to

**Home**, upon the stabilization of **Your** condition, **Our Authorised Representative** will arrange for the repatriation under constant medical supervision.

### SECTION 3.3 – MORTAL REMAINS REPATRIATION

- (a) In the event of **Your** death due to **Accident** during the **Journey/Trip**, **Our Authorised Representative** will arrange for burial or cremation in the locality where the death occurs including the reasonable cost of transportation of the body or ashes back **Home**.

### SECTION 3.4 – FOLLOW UP TREATMENT

- (a) In the event **You** require necessary medical follow up and incur medical and hospital expenses within forty-five (45) days after **Your** return **Home**, such expenses having resulted from an **Accident** sustained during **Your Journey/Trip**, **We** will pay the reimbursement for follow up medical expenses incurred (including ambulance fees and nursing home charges. **Alternative Medicine** treatment, subject to a sublimit of RM500) following the **Insured Person's** return **Home** from the **Journey/Trip**.

### SECTION 3.5 – HOSPITAL INCOME

- (a) In the event **You** are confined to hospital as an inpatient due to an **Accident** during the **Journey/Trip**, **We** will pay for each complete twenty four (24) hours of hospitalisation during the period of the **Journey/Trip**.

### SECTION 3.6 – COMPASSIONATE VISITATION (DUE TO INJURY OR DEATH OF INSURED PERSON)

- (a) In the event **You** are hospitalized due to an **Accident** whilst on the **Journey/Trip**, **We** will pay for reasonable additional accommodation and travelling expenses incurred for one (1) family member or friend to travel to or travel with **You** and to remain with **You** at the medical advice of the treating **Medical Practitioner**;
- (b) In the event of **Your** death due to an **Accident** whilst on the **Journey/Trip** and no adult member of **Your** family is with **You**, **We** will pay the reimbursement for reasonable additional accommodation and travelling expenses incurred for one (1) family member or friend to assist in the burial or cremation arrangements in the locality where death occurs.

This benefit under this Section is only payable for one claim made in the event of death or **Injury** to **You**, but not both, for any one event.

### SECTION 3.7 – DESPATCH OF MEDICINE

- (a) In the event that despatch of the necessary medicine is not available locally in cases of emergency due to **Accident** and when local laws, rules and regulations allow such a despatch, **We** will pay the cost of despatching by **Our Authorised Representative** per **Journey/Trip**.
- (b) **We** will not pay for the cost of the medicine.

## (C) TRAVEL INCONVENIENCE BENEFITS

### SECTION 4 – DEPOSIT OR TRIP CANCELLATION

- (a) **We** will pay for expenditure paid which are non-recoverable and/or the expenditure contracted to be paid which **You** are accountable/liable for in relation to **Your** accommodation, public transport charges and excursion charges if the **Journey/Trip** is cancelled in the event of the following:-
- (i) **Your** death or death of any of **Your Family Members** or death of **Your Travelling Companion**, provided such death occurs within sixty (60) days prior to **Your** original scheduled departure date;

- (ii) **Your** confinement, confinement of any of **Your Family Members** or **Your Travelling Companion** in a hospital on the scheduled departure date arising from **Injury** or **Serious Illness** (including Covid-19);
- (iii) **Injury** or **Illness** (including Covid-19) sustained by **You**, resulting in the treating **Medical Practitioner** certifying in writing that **You** are unfit to travel on the scheduled departure date;
- (iv) **You** or **Your Travelling Companion** being placed under compulsory quarantine or isolation by order of the relevant government authorities or a recognised public health authority on **Your** scheduled departure date due to being diagnosed with Covid-19;
- (v) Serious damage to **Your Home** caused by fire, flood or similar **Natural Disaster** which requires **Your** presence on the scheduled departure date;
- (vi) **Natural Disaster** at the scheduled destination which prevents **You** from commencing the **Journey/Trip**, provided that the **Natural Disaster** occurred not more than one (1) month prior to **Your** scheduled departure date.
- (b) **We** will not pay:-
- (i) The benefit under this Section if this **Policy** is purchased and payment of premium is made less than two (2) weeks prior to **Your** departure for **Your Journey/Trip**; or
- (ii) The benefit under this Section if **You** purchased this **Policy** and made the payment of the premium after the commencement or announcement of the **Natural Disaster** or after the occurrence of any of the other incidents under Section 4(a).

### SECTION 5 – TRAVEL CURTAILMENT

- (a) In the event of travel curtailment by **You** during the **Journey/Trip** due to the events set out in Section 5(b), thereby requiring **You** to interrupt **Your Journey/Trip** or return **Home** before the completion of **Your Journey/Trip**, **We** will pay:-
- (i) The unrecoverable paid charges or expenses of the unused and non-recoverable part of **Your Journey/Trip**, which shall be computed in proportion to the unused days paid or contracted to be paid by **You**; and
- (ii) Either the additional cost to change **Your** return ticket to a different date or the cost to purchase a new return ticket which is no superior than the original class if the **Common Carrier** is unable to accommodate a change in the initial return ticket.
- (b) The above benefit is payable in the event of:-
- (i) Death, **Injury** (causing **You** or **Your Travelling Companion** to be unfit to travel or continue with **Your Journey/Trip** as certified in writing by a **Medical Practitioner**) or **Serious Illness** (including Covid-19) suffered by **You** or **Your Travelling Companion** during the **Journey/Trip**;
- (ii) Unexpected death of any of **Your Family Members**;
- (iii) **Illness** (including Covid-19) or **Accident** suffered by **Your Family Members** which requires admittance into hospital for more than forty-eight (48) hours;
- (iv) **You** or **Your Travelling Companion** being placed under compulsory quarantine or isolation by order of the relevant government authorities or a recognised public health authority during **Your Journey/Trip**, due to being diagnosed with Covid-19;
- (v) Serious damage to **Your Home** caused by fire, flood or similar **Natural Disaster** which requires **Your** presence;
- (vi) **Natural Disaster** at **Your** scheduled destination which prevents **You** from continuing **Your** scheduled **Journey/Trip**.
- (c) In the event **You** are required to stay at **Your** destination beyond **Your** scheduled return date as a result of an **Injury** (causing **You** or **Your Travelling Companion** to be unfit to travel or continue with **Your Journey/Trip** as certified in writing by a **Medical Practitioner**) or **Serious Illness** (including Covid-19) suffered by **You** or **Your Travelling Companion** during **Your Journey/Trip**, **We** will pay:-

- (i) Either the additional cost to change **Your** return ticket to a different date or the cost to purchase a new return ticket which is no superior than the original class if the **Common Carrier** is unable to accommodate a change in the initial return ticket, provided that:-
  - **You** or **Your Travelling Companion** are confined to a hospital on the scheduled return date; or
  - The treating **Medical Practitioner** certifies in writing that **You** or **Your Travelling Companion** are unfit to travel on the scheduled return date; and
  - The travel class of the new return ticket purchased is no superior than the travel class of the original ticket; and
- (ii) The reasonable additional accommodation expenses incurred for the duration the **Medical Practitioner** certifies in writing that **You** or **Your Travelling Companion** are unfit to travel on the scheduled return date.
- (d) **We** will not pay:-
  - (i) The paid charges or expenses of the unused return ticket if **We** pay the cost of change of **Your** return ticket to a different date or the cost to purchase a new return ticket.

## SECTION 6 – LUGGAGE DELAY

- (a) In the event that **Your** checked-in luggage is delayed, mishandled, misdirected or misplaced for at least six (6) hours from the time of arrival at a scheduled destination, **We** will pay for the purchase of necessary and reasonable essential items.
- (b) **We** will not pay:-
  - (i) If **You** do not report to the **Common Carrier** within twenty-four (24) hours of discovery that **Your** luggage is late or lost;
  - (ii) For any purchases made after **You** have received **Your** luggage the **Common Carrier**.

## SECTION 7 – TRAVEL DELAY

- (a) In the event that **Your Common Carrier(s)** is delayed/rescheduled/cancelled for at least six (6) hours based on the time specified in the confirmed booking of the **Common Carrier**, **We** will pay for each full consecutive six (6) hour delay.
- (b) The delay must be verified in writing from the **Common Carrier** or their handling agents showing the scheduled departure time and the actual departure time of the **Common Carrier**.
- (c) **We** will not pay:-
  - (i) For any delay, rescheduling or cancellation arising from a strike or industrial action which began or was announced before the issue date of the **Insured Person's Policy** or began or was announced on the date the **Insured Person's** travel tickets or confirmation of booking was issued.

## SECTION 8 – TERRORISM COVER

This **Policy** is extended to cover **You** in respect of **Injury**, death and permanent disablement which may be sustained through **Terrorism** provided that there is no liability when such act and/or **Acts of Terrorism** involve utilisation of nuclear, chemical or biological weapons of mass destruction howsoever these may be distributed or combined.

For the purpose of this Section:

- (a) **Terrorism/Act of Terrorism** means an act or acts, of any person, or group(s) of person, committed for political, religious, ideological or similar purposes with the intention to influence any government and/or to put the public, or any section of the public, in fear. **Terrorism** can include, but not be limited to, the actual use of force or violence and/or the threat of such use. Furthermore the perpetrators of **Terrorism** can either be acting alone or on behalf of or in connection with any organisation(s) or governments(s).
- (b) Utilisation of nuclear weapons of mass destruction means the use of

any explosive nuclear weapon or device or the emission, discharge, dispersal, release or escape of fissile material emitting a level of radioactivity capable of causing incapacitating disablement or death amongst people or animals.

- (c) Utilisation of chemical weapons of mass destruction means the emission, discharge, dispersal, release or escape of any solid, liquid or gaseous chemical compound which, when suitably distributed, is capable of causing incapacitating disablement or death amongst people or animals.
- (d) Utilisation of biological weapons of mass destruction means the emission, discharge, dispersal, release or escape of any pathogenic (disease producing) micro-organism(s) and/or biologically produced toxin(s) (including genetically modified organisms and chemically synthesised toxins) which are capable of causing incapacitating disablement or death amongst people or animals.

## (D) ADDITIONAL SPORTS (OPTIONAL RIDER)

This **Policy** is extended to cover **You** in respect of all benefits stated in the Schedule of Benefits in the event **You** suffer loss which can be claimed during the activities listed below if additional premium is paid.

### SECTION 9 (A) – OPTIONAL RIDER 1

#### Sport Activity

- (a) **We** will pay compensation under the relevant benefit(s) of this **Policy** if the loss suffered by **You** is due directly to the following sports activities undertaken during a **Journey/Trip**:-
  - (i) Water Sports – rafting, canoeing and kayaking involving white water (class 4 and below), rowing, yachting, parasailing, surfing, windsurfing (boardsailing), jet skiing, scuba diving and underwater activities involving the use of any artificial breathing apparatus (up to fifty (50) meters' water depth).
  - (ii) Others – mountaineering (not involving the use of ropes and other climbing equipments) up to 4,500 metres or the base camp whichever is lower, sky diving, hang gliding, bungee jumping, zorb ball riding, sphereing, orbiting, hot air balloon and all-terrain vehicle (ATV) .
- (b) **We** will not pay if **You** do not exercise reasonable care and fail to comply with all the safety requirements when undertaking the relevant sports activity.

### SECTION 9 (B) – DAMAGE TO SPORTS EQUIPMENT

- (a) In the event of any damage to **Your** Sports Equipment utilised for the Sports Activity listed under Section 9 (A), **We** will reimburse **You** for any reasonable costs incurred for the replacement or repair of the Sports Equipment, per incident per **Journey/Trip**.
- (b) **We** will not pay for:-
  - (i) Loss or damage due to wear and tear, or inherent defects;
  - (ii) Loss or damage arising from theft from an unattended vehicle unless it was completely out of sight in the trunk of the vehicle which was fully locked and its windows closed and there was visible evidence of forced entry;
  - (iii) Damage that is covered by a manufacturer's warranty;
  - (iv) Loss or damage in respect of which **You** would have received replacement or compensation either from the **Common Carrier** or others.

## PART 2 – GENERAL CONDITIONS

### 1. Condition Precedent to Liability

The due observance and fulfillment of the terms and conditions of this **Policy** insofar as they relate to anything to be done or not to be done by **You** or **Your** legal personal representative shall be conditions precedent to any of **Our** liability to make any payment under this **Policy**.

## 2. Interpretation

This **Policy**, including the application, certificate, **Schedule**, endorsement and amendments, if any shall be read together as one contract and any word or expression to which a specific meaning has been attached shall, unless the contract otherwise requires, bear that specific meaning where it may appear.

## 3. The payment of claims is subject to and conditional upon **You** observing the following:

- (a) Taking ordinary and proper care to safeguard against **Accident, Injury**, loss or damage, as if the insurance was not in force;
- (b) Reporting in writing to **Us** within thirty (30) days upon return to **Your Home**, full details of any **Accident, Injury**, loss or damage which may result in a claim under this **Policy**. All certificates, information and evidence required by **Us** shall be provided at **Your** or **Your** legal representative's expense;
- (c) Not admitting liability or making an offer or promise of payment due to alleged liability without **Our** written consent.

## 4. Alterations

The **Company** reserves the right to amend the terms and conditions of this **Policy** and such alteration to this **Policy** shall only be valid if authorised in writing by the **Company** and endorsed hereon. Any alteration shall take effect from the next renewal of this **Policy**.

The **Company** shall give thirty (30) days prior written notice to the **Insured Person** according to the last recorded address before any alteration is to take effect.

## 5. Automatic Renewal (For annual Policy only)

In the event **You** opt for automatic renewal, subject to the terms and conditions of this **Policy** and payment of premium due, this **Policy** shall be renewed on each policy anniversary upon expiry unless this **Policy** is terminated pursuant to Condition 7 (Termination).

Notwithstanding the renewal of this **Policy** on each **Policy** anniversary, in the event of any change in the particulars provided for underwriting this **Policy** or in the event of any claim arising in the period before this **Policy** is renewed, the **Company** shall have the right to revise the terms of this **Policy**, adjust the premium, decline renewal or terminate this **Policy**.

## 6. Eligibility

All Malaysians, Malaysian permanent residents, valid work permit holders, valid student pass holders or individuals otherwise legally employed in Malaysia, and his/her spouse and child/children who are legally residing in Malaysia are eligible to be covered under this **Policy**, subject to the age limits for the relevant plans as set out below:

- (a) Adult Plan/Adult Annual Plan if **Insured Person** is aged eighteen (18) years to seventy (70) years;
- (b) Child Plan/Child Annual Plan if **Insured Person** is aged thirty (30) days to seventeen (17) years;
- (c) Senior Citizen Plan if **Insured Person** is aged seventy-one (71) years to eighty (80) years; and
- (d) Family Plan if the **Policyholder** is aged eighteen (18) years to seventy (70) years, the **Policyholder's** one (1) selected legal spouse who is aged eighteen (18) years to seventy (70) years and **Policyholder's** child/children thirty (30) days to twenty four (24) years.

## 7. Termination

- (a) Where this is an annual **Policy**, the **Policy** may be terminated in the following manner:

### (i) Termination by the Policyholder

If the **Policyholder** has given notice to **Us** to terminate this **Policy**, such termination shall become effective on the date the notice is received or on the date specified in such notice

whichever is the later. In the event premium has been paid for any period beyond the date of termination of this **Policy**, **Our** short period rates shall apply provided that no claim has been made during the **Period of Insurance** then subsisting.

The following scale of short period rates shall apply:

| Period of Insurance (Not Exceeding) | Percentage of Annual Premium to be Charged |
|-------------------------------------|--|
| Two (2) months or less              | 40%  |
| Three (3) months                    | 50%  |
| Four (4) months                     | 60%  |
| Five (5) months                     | 70%  |
| Six (6) months                      | 75%  |
| Over six (6) months                 | 100%                                       |

### (ii) Termination by the Company

In the event **We** terminate this **Policy** by order of regulatory or government authorities, **We** shall give notice of termination by registered post to the **Policyholder** at the **Policyholder's** last known address. Such termination shall become effective thirty (30) days following the date of such notice. In the event premium has been paid for any period beyond the date of termination of this **Policy**, the prorated premium shall be refunded to the **Policyholder** provided that no claim has been made during the **Period of Insurance** then subsisting and such refund is not prohibited by any law.

- (b) Where this **Policy** is not an annual **Policy**, the **Policyholder** may terminate this **Policy** by giving notice to **Us** to terminate the same provided always that the **Period of Insurance** has not commenced when the date of termination of this **Policy** is effective. Such termination shall become effective on the date the notice is received or on the date specified in such notice whichever is the later. In the event premium has been paid for any period beyond the date of termination, the **Policyholder** shall be entitled to a refund of the premium paid for this **Policy**.
- (c) The following provision on automatic termination of the **Policy** shall apply accordingly to both annual policies and non-annual policies, as the case may be.
- (d) **Automatic Termination**  
This **Policy** shall automatically terminate at midnight (standard Malaysian time) on the last day of the **Period of Insurance**. Notwithstanding this, coverage afforded to **You** under this **Policy** shall cease to operate in the following circumstances:
  - (i) When **You** are under the child plan and have attained the age of eighteen (18) years, or upon the expiry of the child annual **Policy**; or
  - (ii) When **You** are under the adult plan and have attained the age of seventy-one (71) years, or upon the expiry of the adult annual **Policy**; or
  - (iii) When **You** are under the senior citizen plan and have attained the age of eighty-one (81) years; or
  - (iv) When **You** are under family plan and have attained the age of twenty-five (25) years; or
  - (v) Upon **Your** death.

## 8. Duty of Disclosure

### (a) Consumer Insurance Contract

Pursuant to Paragraph 5 of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if the **Policyholder** had applied for this Insurance wholly for purposes unrelated to the **Policyholder's** trade, business or profession, the **Policyholder** had a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation

in answering the questions in the proposal form and all the questions required by **Us** fully and accurately and also disclose any other matter that the **Policyholder** knows to be relevant to **Our** decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied, otherwise it may result in avoidance of contract, claim denied or reduced, terms changed or varied, or contract terminated. This duty of disclosure continued until the time the contract was entered into, varied or renewed.

(b) **Non-Consumer Insurance Contract**

Pursuant to Paragraph 4(1) of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if the **Policyholder** had applied for this Insurance for purposes related to the **Policyholder's** trade, business or profession, the **Policyholder** had a duty to disclose any matter that the **Policyholder** knows to be relevant to **Our** decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied and any matter a reasonable person in the circumstances could be expected to know to be relevant, otherwise it may result in avoidance of contract, claim denied or reduced, terms changed or varied, or contract terminated. This duty of disclosure continued until the time the contract was entered into, varied or renewed.

- (c) The **Policyholder** also has a duty to tell **Us** immediately if at any time, after this **Policy** contract has been entered into, varied or renewed with **Us**, any of the information given for this **Policy** contract is inaccurate or has changed.

**9. Applicable Tax**

In the event that any sales and services tax, value added tax or any similar tax and any other duties, taxes, levies or imposts (collectively "Applicable Tax") whatsoever are introduced by any authority and are payable under the laws of Malaysia in connection with any supply of goods and/or services made or deemed to be made under this **Policy**, **We** will be entitled to charge any Applicable Tax as allowed by the laws of Malaysia. Such Applicable Tax payable shall be paid in addition to the applicable premiums and other charges. All provisions in this **Policy** on payment of premiums and default hereof shall apply equally to the Applicable Tax.

**10. Cash Before Cover**

- (a) It is a fundamental and absolute special condition of this **Policy**, that the premium due must be paid and received by **Us** before cover commences. If this condition is not complied with, then the renewed **Policy** will be deemed cancelled from inception.

**11. Payment of Benefits**

- (a) Payment of any benefits under this **Policy** is subject to the terms and conditions herein. Benefits payable under this **Policy** shall be paid to **You**. Benefits payable under this **Policy** in respect of any claims by or on behalf of any child/children insured hereunder shall be paid to **You** who had purchased the **Policy**, provided that **You** insurable interest on the life of the child/children.
- (b) Any benefit payable under this **Policy** in the event of **Your** death shall be paid to the individual as may be instructed by **You** in writing or to **Your** legal personal representative if there is no such written instruction from **You**.
- (c) Where a benefit is payable to reimburse any expenses or charges incurred by persons other than **You** covered under this **Policy**, claims for such benefit payment shall be made by **You**.
- (d) If any claim made shall be fraudulent or exaggerated, or if any false declaration or statement shall be made in support of such claim, then **We** reserve the right to deny such claim and terminate this **Policy** or the **Insured Person's** coverage, as the case may be.

**12. We** shall not be held responsible for failure to provide services under this **Policy** or for delays caused by strikes or conditions beyond **Our** control including but not limited to flight conditions or where local laws or regulatory agencies prohibit **Us** from rendering such services.

**13. Extension of Period of Insurance**

The **Period of Insurance** of this **Policy** will be automatically extended without any additional premium up to the additional days that are reasonably necessary as follows:-

- (a) Up to fourteen (14) days if any vehicle, seagoing vessel or aircraft in **You** are travelling as ticket holding passenger(s) is/are delayed/cancelled or re-routed;
- (b) Up to thirty (30) days if the intended return **Journey/Trip** is prevented due to **Injury** to **You** arising from a cause covered under this **Policy**;
- (c) Up to fourteen (14) days for one (1) **Travelling Companion** (who is also named as an **Insured Person** under the **Schedule**) accompanying **You** if **Your** return **Journey/Trip** is prevented due to **Injury**;
- (d) Up to fourteen (14) days for all **Insured Persons** under the same family plan accompanying **You** if **Your** return **Journey/Trip** is prevented due to **Injury**.

**14. We** shall be entitled to all rights of subrogation (in respect of the compensation paid to **You** under this **Policy**) whether by way of indemnity or otherwise and the **You** shall give all information and render all assistance in **Your** power to **Us** in connection therewith and execute such assignments thereof as **We** may reasonably require.

**15. PA-CL090 Sanction Limitation and Exclusion Clause**

No insurer/co-insurer shall be deemed to provide cover and no insurer/co-insurer shall be liable to pay any claim or provide any benefit hereunder to the extent that the provision of such cover, payment of such claim or provision of such benefit would expose that insurer/co-insurer to any sanction, prohibition or restriction under United Nations resolutions or the trade or economic sanctions, laws or regulations of the European Union, United Kingdom or United States of America.

**16. Consent To Use Personal Data**

- (a) The **Policyholder** and/or **Insured Person** represents and warrants that if it submits information relating to the **Insured Persons** or other individuals to **Us**, that it has the authority to provide information relating to such **Insured Persons** or other individuals, that it has informed the **Insured Person** or other individuals about the purposes for which his/her personal information is collected, used and disclosed as well as the parties to whom such personal information may be disclosed by **Us**, and that the **Policyholder**, **Insured Person** or other individuals agree and consent that **We** may collect, use, disclose and process the personal information (whether obtained during the application process or administration of this **Policy**) in accordance with **Our** Privacy Notice as published from time to time at [allianz.com.my](http://allianz.com.my).
- (b) **General Data Protection Regulation ("GDPR")**  
If any **Insured Person** wishes to exercise their GDPR rights, the **Policyholder** shall inform the **Insured Person** to write to **Us** at [privacy@allianz.com.my](mailto:privacy@allianz.com.my) in order for **Us** to assess and comply with the EU Privacy Law – GDPR.

## PART 3 – GENERAL EXCLUSIONS

1. **We** will not pay for claims caused by or resulting from:-
- (a) War, invasion, act of foreign enemy, hostilities (whether war be declared or not), civil war, rebellion, revolution, insurrection or military or usurped power, martial law or state of siege or any of the events or causes which determine the proclamation or maintenance of martial law or state of siege, riot or civil commotion, lockout or threat of such incident;
- (b) Lockdowns, quarantine, mandatory isolation, stay at home orders, changes in government alert levels or similar restrictions that apply generally or broadly (i) to some segment



- or all of a population, geographical area, building, or vessel or (ii) based on, to, from, or through where the person is travelling. This exclusion applies even if the order or directive specifically designates **You** or **Your Travelling Companion** to be quarantined or to isolate, unless otherwise stated herein;
- (c) Delay, confiscation, detention, requisition, damage, destruction or any prohibitive regulations by customs or other government officials or authorities of any country, including any general order, directive or advice not to travel issued in connection with or arising from Covid-19;
  - (d) Ionising radiation or contamination by radioactivity from any nuclear waste from combustion of nuclear fuel;
  - (e) The radioactive toxic explosive or other hazardous properties of any explosive nuclear assembly or nuclear component thereof;
  - (f) Loss of or damage to hired or leased equipment(s);
  - (g) Offshore activities such as non-recreation diving, mining, oil-rigging, aerial photography or handling of explosives;
  - (h) **You** engaging in any naval, military, air force, law enforcement or civil defense service or operation, manual work in connection with any trade, employment or profession during the **Journey/ Trip**;
  - (i) **You** engaging in aviation, other than as a fare-paying passenger;
  - (j) **Your** direct participation in any **Act of Terrorism**.
  - (k) Loss due to currency exchanges of any and every description;
  - (l) Services rendered without **Our** authorization and/or **Our** intervention.
  - (m) HIV (Human Immunodeficiency Virus) and/or any HIV-related illness including AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome) however caused and/or any mutant derivations, variations or treatment thereof however caused;
  - (n) Treatment or services provided by a health spa, convalescent or nursing home or any rehabilitation centre;
  - (o) **You** having received a terminal prognosis;
  - (p) **You** travelling against medical advice, or on medical advice where the trip is made solely for the purpose of obtaining treatment;
  - (q) **Your** failure to obtain the required vaccinations before departure;
  - (r) Any **Notifiable Diseases** requiring isolation or quarantine by law, save for Covid-19 expressly referred to and covered under the following benefits: Deposit or Trip Cancellation and Travel Curtailment;
  - (s) **Your** suicide or attempted suicide, self-injury or willful exposure to peril (other than in an attempt to save human life), or the committing of any criminal acts;
  - (t) **You** being under the influence of drugs or other substance abuse unless the drug is taken in accordance with an authorized medical prescription;
  - (u) **Your** alcohol content in the blood and/or urine samples exceeding the limit permitted by law;
  - (v) Any costs of treatment in respect of pregnancy, childbirth, miscarriage, abortion and all related complications, except for miscarriage due to bodily **Injury** as a direct result of an **Accident**;
  - (w) **Pre-Existing Conditions**;
  - (x) **Illness** or disorders of a psychological nature, mental and nervous disorders, including but not limited to insanity;
  - (y) Riding/driving without a valid driving license (NOTE: this will not apply where **Your** license has expired but **You** are not disqualified from holding or obtaining such driving license under the regulations of the Malaysian Road Transport Department or any other relevant laws); and
  - (z) **You** travelling against the orders or advice of any government or other public authority.

2. **We** will not pay for claims arising from **You** being infected with Covid-19 if **Your** vaccination status under the MySejahtera application is not "Fully Vaccinated" prior to **Your Journey/Trip**.

3. **We** will not pay for claims arising from:-
  - (a) **You** participating in a **Hazardous Activity(s)**, unless such sports is covered under the Additional Sports (Optional Rider 1) that **You** have purchased;
  - (b) **You** engaging in, practicing for, taking part in or training in any speed contest or racing, any professional competitions or sports or any sports in which **You** would or could earn or receive remuneration, sponsorships, donations or any other form of financial rewards.
4. Cyber Risk Clause - The indemnity expressed in this Section 4,5 and 7 shall not apply to liability in respect of any claim or loss arising out of any activities and/or business conducted and/or transacted via the internet, extranet and/or via the **Insured Person's** own website, internet site, web address and/or via the transmission of electronic mail of documents.

## PART 4 – CLAIMS

### REASONABLE PRECAUTIONS

The **Insured Person** must do everything reasonably possible to prevent a loss from occurring, or when a loss has occurred, ensure that the loss is minimized. If the **Insured Person** does not, **We** shall be entitled to reduce the **Insured Person's** claim by the amount of prejudice **We** have suffered due to the **Insured Person's** failure to mitigate his loss, or reject the **Insured Person's** entire claim.

#### Checklist on the required supporting documents of claims

| Section/Benefits                                 | Action/Document(s) required   |
|--|---|
| Personal Accident<br>Medical related claims      | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Duly completed e-payment form</li> <li>2. Medical report or death certificate</li> <li>3. Original medical bills/receipts</li> <li>4. Hospital admission/discharge note or summary</li> <li>5. Print screen of vaccination status under the MySejahtera application</li> <li>6. Covid-19 vaccination certificate</li> <li>7. Copy of medical report or lab report indicating confirmed diagnosis of Covid-19</li> </ol>   |
| Luggage Delay<br>Travel Delay                    | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Duly completed e-payment form</li> <li>2. Written confirmation from Common Carrier regarding the period of delay (in number of hours), the actual date and time of departure and the reasons for such delay</li> <li>3. Original receipts for necessary and reasonable essential items</li> </ol>   |
| Deposit or Trip Cancellation<br>Trip Curtailment | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Duly completed e-payment form</li> <li>2. Tour operator's confirmation of booking</li> <li>3. Cancellation invoice and refund due</li> <li>4. Your or Your Family Member's medical report/death certificate</li> <li>5. Proof of relationship between You and Your Family Member e.g. birth certificate, marriage certificate</li> <li>6. Original receipts of all amounts claimed</li> <li>7. Print screen of vaccination status under the MySejahtera application</li> <li>8. Covid-19 vaccination certificate</li> <li>9. Copy of medical report or lab report indicating confirmed diagnosis of Covid-19</li> </ol> |
| Natural Disaster at Destination                  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Duly completed e-payment form</li> <li>2. Original receipts for travel and accommodation paid</li> <li>3. Copy of public transport ticket</li> </ol>  |

In addition to the documents listed in the table above, **You** shall provide **Us** with any other documents as **We** may require and shall be in such form and of such nature as the **We** may prescribe.

## PART 5 – DEFINITION

**ACCIDENT** means any sudden or unexpected event, resulting directly and independently from the action of an external cause, other than any intentionally self-inflicted **Injury**.

**ALTERNATIVE MEDICINE** means alternative medical treatment which is carried out by a traditional medical practitioner, other than **You**.

**AUTHORISED REPRESENTATIVE** means the qualified representative which shall be appointed by **Us** from time to time to provide medical decisions and services as may be necessary under this **Policy**.

**COMMON CARRIER(S)** means any land, sea or air carrier operated under a licence and provides regular scheduled transportation service for individuals who travel as a fare-paying passenger.

**COMPANY** means Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad 200601015674 (735426-V).

**FAMILY MEMBERS** means the **Policyholder's** selected one (1) legal spouse, parents, parents-in-law, grandparents, grandparents-in-law, great grandparents, biological/legally adopted child/children, grandchildren, great grandchildren, siblings, brother-in-law or sister-in-law.

**GEOGRAPHICAL AREA** means **Your** selected scheduled destination within Malaysia.

**HAZARDOUS ACTIVITY(IES)** means mountaineering, abseiling or rock climbing, necessitating the use of ropes and other climbing equipment, paintball shooting, indoor climbing, racing (other than on foot), hang-gliding, professional sporting activities and competitions of any kind, any organised sporting holiday and any other activities that require a degree of skill and involve exposure to risk.

**HOME** means the **Your** usual place of residence in Malaysia.

**ILLNESS** means any sudden and unexpected deterioration of health certified by a **Medical Practitioner** including the Coronavirus Disease 2019 (Covid-19) provided always that the Covid-19 diagnoses is further supported with a copy of a medical report or lab report indicating a confirmed diagnosis of Covid-19.

**INJURY(S)** means bodily **Injury** caused solely and directly by an **Accident**.

**INSURED PERSON** means each individual person named in the **Schedule**.

**JOURNEY/TRIP** means the **Journey/Trip** commencing when **You** depart from **Your Home** or place of business in Malaysia (whichever is later) to commence travel to the intended destination(s), provided always that such **Journey/Trip** does not commence more than twenty-four (24) hours prior to booked or scheduled departure time (whichever is earlier) until the time **You** return to **Your Home** or place of business in Malaysia and ceases in the following circumstances:

- (i) **You** return to **Your Home** or place of business in Malaysia; or
- (ii) the expiry of the **Period of Insurance** specified in the **Schedule**;

The duration of each **Journey/Trip** shall not exceed thirty (30) consecutive days from the commencement of the **Journey/Trip**.

For avoidance of doubt, all **Journeys/Trips** to intended destination(s) within Malaysia for leisure or business purpose and shall exclude any daily and regular commute.

**MEDICAL PRACTITIONER** means a qualified **Medical Practitioner** licensed by the medical authorities of the country in which treatment is provided and who is practicing within the scope of his/her licensing and excluding a **Medical Practitioner** who is the **Insured Person** himself/herself.

**NATURAL DISASTER** means a major adverse event resulting from natural processes of the earth such as flood, tornado, hurricane, wild forest fire, volcanic eruption, earthquake, heat wave, tsunami, sandstorm or landslide.

**NOTIFIABLE DISEASE** means **Illness** or disease sustained by an **Insured Person** resulting from pandemic influenza and any other **Illness** (excluding Covid-19) or disease which has been declared as a pandemic or epidemic by order of the relevant government authorities or a recognized public health authority.

**PERIOD OF INSURANCE** means the duration for when an **Insured Person** is insured as set out in the **Schedule**, subject to the terms and conditions and exclusion of this **Policy**.

**POLICY** means this **Policy** contract including the **Schedule** and all endorsements.

**POLICYHOLDER** means a person or a corporate body as described in the **Schedule** to whom this **Policy** has been issued in respect of cover for the **Insured Person(s)**.

**PRE-EXISTING CONDITIONS** means any condition for which treatment, medication, advice or diagnosis, consultation and/or prescribed drugs has been sought or received during the twelve (12) months prior to the commencement of the **Journey/Trip**.

**SCHEDULE** means the **Schedule** attached to this **Policy** where details including the relevant particulars of the **Policyholder** and **Insured Person(s)** are stated.

**SERIOUS ILLNESS** means:

- (a) An **Illness** (including Covid-19) which, if suffered, would result in **You** being certified by a **Medical Practitioner** as unfit to travel or continue with **Your Journey/Trip** and would require **You** to receive treatment; or
- (b) In respect of persons other than **You**, an **Injury** or **Illness** (including Covid-19) certified as being dangerous to life by a **Medical Practitioner**.

**SERIOUS MEDICAL CONDITION** means a condition which in **Our** opinion or the opinion of **Our Authorised Representatives** or its appointed representative constitutes a serious or life threatening medical emergency requiring immediate evacuation to obtain urgent remedial treatment to avoid death or serious impairment to **Your** immediate or long-term health prospects.

**TERRORISM/ACT OF TERRORISM** is an act, including the use of force or violence, of any person or group(s) of persons, whether acting alone or on behalf of or in connection with any organisation(s), committed for political, religious or ideological purposes including the intention to influence any government and/or to put the civilian population in fear of such purposes.

**TRAVELLING COMPANION** means an individual who is registered to travel on the same **Journey/Trip** with the **Insured Person**.

**YOU/YOUR** means the **Insured Person(s)**.

**WE/US/OUR** means the **Company**.

## Lodging of Complaints



We are committed to maintaining high levels of service, honesty, integrity and trustworthiness. If you have any reason to be dissatisfied with any of our products or services, we would like to hear from you. Your feedback is very important to us as we are always looking for ways to improve and serve you better.


To provide us with your feedback, you may contact us via the following channels:


### Write to:

Customer Feedback Centre, Allianz Arena, Ground Floor Block 2A, Plaza Sentral, Jalan Stesen Sentral 5, Kuala Lumpur Sentral, 50470 Kuala Lumpur.

 1 300 22 5542

  AllianzMalaysia

 customer.service@allianz.com.my

 allianz.com.my

## Avenues to Seek Redress

You may submit your complaint to the Ombudsman for Financial Services (OFS) if you are not satisfied with our final response or decision, in the event that your complaint is within the scope of the OFS as well as the following monetary thresholds:

- (1) Insurance claims not exceeding RM250,000.00; and
- (2) Motor third party property damage claims not exceeding RM10,000.00.

### The OFS can be contacted at the following address:

Ombudsman for Financial Services, Level 14, Main Block, Menara Takaful Malaysia, No 4, Jalan Sultan Sulaiman, 50000 Kuala Lumpur.

 03 2272 2811

 03 2272 1577

 enquiry@ofs.org.my

 ofs.org.my


If your complaint does not fall within the purview of the OFS, you may refer your complaint to Laman Informasi Nasihat dan Khidmat (LINK) of Bank Negara Malaysia (BNM) at the following address:

### Write to (BNMTELELINK):

Pengarah, LINK & Pejabat BNM, Bank Negara Malaysia, P.O. Box 10922, 50929 Kuala Lumpur.


### Walk-in (BNMLINK):

4th Floor, Podium Bangunan AICB, No. 10, Bank Negara Malaysia, Jalan Dato' Onn, 50480 Kuala Lumpur.

 1 300 88 5465

 03 2174 1515

 bnmtelelink@bnm.gov.my

 bnm.gov.my

You may check with our Customer Feedback Centre on the types of complaints handled by the OFS or BNM before submitting your complaint.

Polisi

# ALLIANZ TRAVEL CARE (DOMESTIK)

## JADUAL MANFAAT - DOMESTIK

|  |   | Pelan   | Dewasa                          | Warga Emas                      | Kanak-Kanak                     | Keluarga |
|--|---|---|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------|
|  |   |   | Dewasa Tahunan                  |                                 | Kanak-kanak tahunan             |          |
| Manfaat  |   | (RM)  |                                 |                                 |                                 |          |
| <b>(A) Manfaat Kemalangan Diri</b>   |   |   |                                 |                                 |                                 |          |
| Seksyen 1  | 1   | Kematian akibat Kemalangan (Jumlah Pokok Yang Diinsuranskan)                            | 250,000                         | 125,000                         | 750,000                         |          |
|  | 2   | Hilang Upaya Kekal akibat Kemalangan (sehingga)   |                                 |                                 |                                 |          |
|  | 3   | Perbelanjaan Pengebumian (sehingga)   | 5,000                           | 5,000                           | 9,000                           |          |
| <b>(B) Manfaat Berkaitan Perubatan (disebabkan oleh kemalangan sahaja)</b> |   |   |                                 |                                 |                                 |          |
| Seksyen 2  | 1   | Perbelanjaan Perubatan (sehingga)   | 25,000                          | 12,500                          | 75,000                          |          |
|  |   | Perubatan Alternatif tertakluk kepada sub-had RM500                                     |                                 |                                 |                                 |          |
| Seksyen 3  | 1   | Pemindahan Perubatan Kecemasan (sehingga)   | 10,000,000                      | 10,000,000                      | 10,000,000                      |          |
|  | 2   | Repatriasi Rawatan Kecemasan (sehingga)   |                                 |                                 |                                 |          |
|  | 3   | Repatriasi Jenazah (sehingga)   |                                 |                                 |                                 |          |
|  | 4   | Rawatan susulan (sehingga) (maksima 45 hari)  | 6,000                           | 3,000                           | 20,000                          |          |
|  | Perubatan Alternatif tertakluk kepada sub-had RM500 |   |                                 |                                 |                                 |          |
|  | 5   | Pendapatan Hospital   | 100 sehari sehingga 3,000       | 50 sehari sehingga 1,500        | 260 sehari sehingga 8,000       |          |
|  | 6   | Lawatan Ihsan (disebabkan kecederaan atau kematian Orang Yang Diinsuranskan) (sehingga) | 2,000                           | 2,000                           | 4,000                           |          |
| 7  | Penghantaran Ubat-ubatan (sehingga)                 | 2,000   | 2,000                           | 2,000                           |                                 |          |
| <b>(C) Manfaat Kesulitan Perjalanan</b>                                    |   |   |                                 |                                 |                                 |          |
| Seksyen 4  | 1   | Pembatalan Deposit atau Perjalanan (sehingga)   | 1,000                           | 1,000                           | 2,000                           |          |
| Seksyen 5  | 1   | Pemendekan Perjalanan (sehingga)  | 1,000                           | 1,000                           | 2,000                           |          |
| Seksyen 6  | 1   | Kelewatan Bagasi (sehingga)   | 100                             | 100                             | 200                             |          |
|  |   |   | (Min 6 jam)                     |                                 |                                 |          |
| Seksyen 7  | 1   | Kelewatan Perjalanan  | 100 setiap 6 jam sehingga 1,500 | 100 setiap 6 jam sehingga 1,500 | 200 setiap 6 jam sehingga 2,500 |          |
| Seksyen 8  | 1   | Keganasan   | Dilindungi                      |                                 |                                 |          |
| <b>(D) Sukan Tambahan – Rider Pilihan (dengan premium tambahan)</b>        |   |   |                                 |                                 |                                 |          |
| Seksyen 9 (A)  | 1   | Aktiviti Sukan  | Ada                             | Tiada                           | Ada                             | Ada      |
| Seksyen 9 (B)  | 1   | Kerosakan Peralatan Sukan (sehingga)  | 300                             |                                 | 300                             | 500      |
| <b>(E) 24/7 Bantuan Perjalanan Domestik</b>                                |   | Termasuk  |                                 |                                 |                                 |          |

Nota: Di bawah Pelan Keluarga, pembayaran setiap individu akan berdasarkan had di bawah Pelan Dewasa dan/atau Pelan Kanak-kanak, mengikut mana-mana yang berkenaan, tertakluk kepada had maksima seperti yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat.

# ALLIANZ TRAVEL CARE (DOMESTIK)

Sebagai pertimbangan terhadap premium yang diterima, **Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad (No. Syarikat 200601015674) (735426-V)** ("Syarikat") akan menanggung kerugian yang dialami **Anda** sekiranya mana-mana kejadian yang dilindungi di bawah **Polisi** ini berlaku semasa **Tempoh Insurans** seperti yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat, tertakluk kepada terma dan syarat yang terkandung di sini atau diendoskan di sini.

## BAHAGIAN 1 – MANFAAT

Manfaat berikut akan dibayar sehingga jumlah maksimum Jumlah Pokok Yang Diinsuranskan/jumlah manfaat berkaitan yang ditentukan dalam Jadual Manfaat menurut jenis pelan **Anda**, tertakluk kepada terma dan syarat **Polisi** ini.

Bagi mengelakkan sebarang keraguan, had maksima bagi setiap individu di bawah pelan keluarga hendaklah berdasarkan had di bawah pelan dewasa dan/atau pelan kanak-kanak, mengikut mana-mana yang berkenaan, tertakluk kepada had maksima agregat untuk manfaat yang berkaitan di bawah pelan keluarga seperti yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat.

Jika dinyatakan dengan jelas di dalam **Polisi** ini, manfaat berkaitan akan dibayar sekiranya **Anda** didiagnos dengan Covid-19, tertakluk kepada terma dan syarat **Polisi** ini.

### (A) MANFAAT KEMALANGAN DIRI

Berkenaan dengan manfaat yang dibayar di bawah Seksyen 1.1 dan 1.2, sekiranya lebih daripada satu (1) **Orang Yang Diinsuranskan** dilindungi, liabiliti agregat maksimum **Kami** berkenaan dengan semua **Orang Yang Diinsuranskan** yang menaiki **Pengangkutan Umum** atau yang menggunakan perkhidmatan pengangkutan awam tidak akan melebihi had sebanyak RM50 juta atau jumlah pampasan agregat dibayar kepada **Orang Yang Diinsuranskan** itu, mengikut mana-mana yang lebih rendah.

#### SEKSYEN 1.1 – KEMATIAN AKIBAT KEMALANGAN

(a) Sekiranya berlaku **Kemalangan** semasa dalam **Perjalanan/Lawatan** semasa **Tempoh Insurans** yang menyebabkan **Kecederaan** yang mengakibatkan kematian **Anda** dalam tempoh tiga ratus enam puluh lima (365) hari dari tarikh **Kemalangan**, **Kami** akan membayar manfaat kematian mengikut peratusan Jumlah Pokok Yang Diinsuranskan seperti yang dinyatakan dalam Skala Manfaat.

#### SEKSYEN 1.2 – HILANG UPAYA KEKAL AKIBAT KEMALANGAN

(a) Sekiranya berlaku **Kemalangan** semasa dalam **Perjalanan/Lawatan** semasa **Tempoh Insurans** yang menyebabkan **Kecederaan** yang mengakibatkan hilang upaya kekal (disahkan oleh **Pengamal Perubatan**) seperti yang dinyatakan dalam Skala Manfaat dalam tempoh tiga ratus enam puluh lima (365) hari dari tarikh **Kemalangan**, **Kami** akan membayar manfaat hilang upaya kekal mengikut peratusan Jumlah Pokok Yang Diinsuranskan untuk upaya kekal yang berkaitan seperti yang dinyatakan dalam Skala Manfaat.

#### Skala Manfaat

|     |  |                                      |
|-----|--|--------------------------------------|
| (i) | Kematian disebabkan Kemalangan           | 100% Jumlah Pokok Yang Diinsuranskan |
|     | Hilang Upaya Kekal disebabkan Kemalangan |                                      |

|      |   |  |
|------|---|--|
| (ii) | Lumpuh Kekal dari leher ke bawah  | 100% Jumlah Pokok Yang Diinsuranskan         |
|      | Hilang dua belah lengan/kaki dari buku lali atau pergelangan ke bawah                   |  |
|      | Hilang kekal penglihatan kedua-dua mata atau pendengaran                                |  |
|      | Hilang penglihatan sebelah mata atau pendengaran sebelah telinga dan satu anggota badan | 50% daripada Jumlah Pokok Yang Diinsuranskan |
|      | Hilang penglihatan sebelah mata atau pendengaran sebelah telinga                        |  |
|      | Hilang sebelah lengan/kaki dari buku lali atau pergelangan ke bawah                     |  |
|      | Hilang daya bertutur  |  |

- (i) **Kami** tidak akan membuat bayaran lebih daripada satu (1) manfaat sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan** dalam satu (1) **Kemalangan** yang mengakibatkan lebih daripada satu (1) kehilangan yang dinyatakan dalam Skala Manfaat dan hanya akan membayar peratusan tertinggi daripada Jumlah Pokok Yang Diinsuranskan.
- (ii) Agregat bagi semua peratusan yang akan dibayar di bawah Skala Manfaat berkaitan dengan **Kemalangan** semasa **Tempoh Insurans** tidak akan melebihi seratus peratus (100%) daripada Jumlah Pokok Yang Diinsuranskan.
- (iii) Sekiranya seratus peratus (100%) daripada Jumlah Pokok Yang Diinsuranskan telah dibayar dalam **Tempoh Insurans**, semua perlindungan bagi **Orang Yang Diinsuranskan** yang berkaitan di bawah **Polisi** ini akan terhenti berkuatkuasa dengan serta-merta dan selepas pembayaran berkenaan, tanggungjawab **Syarikat** akan dilepaskan sepenuhnya. Walau bagaimanapun, perlindungan bagi **Orang Yang Diinsuranskan** yang lain yang dinamakan dalam **Jadual**, mana-mana yang berkaitan, tidak akan terjejas.

#### SEKSYEN 1.3 – PERBELANJAAN PENGEBUMIAN

Sekiranya **Anda** mengalami kematian akibat **Kemalangan** semasa **Perjalanan/Lawatan**, **Kami** akan membayar kos perbelanjaan yang ditanggung untuk urusan pengebumian.

### (B) MANFAAT BERKAITAN PERUBATAN

#### SEKSYEN 2 – PERBELANJAAN PERUBATAN

Sekiranya **Anda** mengalami kematian, atau **Kecederaan** semasa **Perjalanan/Lawatan**, **Kami** akan membayar balik bayaran atau kos atau perbelanjaan yang munasabah untuk:-

- (a) Kos perubatan, pembedahan, hospital atau rumah penjagaan;
- (b) Rawatan atau pembedahan pergigian kecemasan yang diperlukan akibat **Kecederaan** yang dialami dalam **Kemalangan** yang disahkan secara bertulis oleh doktor gigi yang merawat;
- (c) Bayaran yuran ambulans; dan
- (d) Sebarang caj untuk rawatan **Perubatan Alternatif** tertakluk kepada sub-had sebanyak RM500.

#### SEKSYEN 3 – PERBELANJAAN PERUBATAN LAIN

**Proviso** ini hanya berkaitan dengan Seksyen 3.1, 3.2 dan 3.3

- (a) **Kami** akan menguruskan perkhidmatan ini melalui **Wakil Kami Yang Dibenarkan** untuk membantu **Anda** ketika kecemasan semasa **Anda** berada dalam **Perjalanan/Lawatan**. **Anda** boleh

mengaktifkan perkhidmatan tersebut dengan menghubungi talian telefon kecemasan dua puluh empat (24) jam dengan panggilan secara pindah bayar.

- (b) Semua keputusan mengenai cara pengangkutan dan destinasi akan ditentukan oleh **Kami** atau **Wakil Kami Yang Dibenarkan** yang berunding dengan **Kami** dan akan hanya berdasarkan keperluan perubatan semata-mata setelah **Kami** meneliti semua fakta dan keadaan yang **Kami** ketahui pada waktu tersebut.
- (c) Had maksimum yang boleh dibayar di bawah Seksyen 3.1 Pemindahan Perubatan Kecemasan, 3.2 Repatriasi Rawatan Kecemasan dan 3.3 Repatriasi Jenazah akan diagregatkan dan tidak akan melebihi had maksimum yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat.

### SEKSYEN 3.1 – PERMINDAHAN PERUBATAN KECEMASAN

- (a) Sekiranya **Anda** dimasukkan ke hospital untuk **Keadaan Penyakit Serius** akibat **Kemalangan**, namun kemudahan perubatan tempatan tidak mencukupi, **Wakil Kami Yang Dibenarkan** akan menguruskan pemindahan perubatan **Anda** ke tempat terdekat yang mempunyai kemudahan perubatan yang mencukupi, di bawah seliaan perubatan yang berterusan.

### SEKSYEN 3.2 – REPATRIASI RAWATAN KECEMASAN

- (a) Sekiranya **Anda** mengalami **Kecederaan** semasa **Perjalanan/Lawatan** dan **Wakil Kami Yang Dibenarkan** bersama-sama **Pengamal Perubatan** tempatan yang merawat **Anda** menentukan bahawa rawatan bagi **Keadaan Penyakit Serius** yang dialami oleh **Anda** harus diteruskan di pusat perubatan berdekatan dengan **Rumah**, **Wakil Kami Yang Dibenarkan** akan menguruskan penghantaran balik di bawah seliaan perubatan yang berterusan apabila keadaan **Anda** telah stabil.

### SEKSYEN 3.3 – REPATRIASI JENAZAH

- (a) Sekiranya kematian **Anda** disebabkan **Kemalangan** semasa **Perjalanan/Lawatan**, **Wakil Kami Yang Dibenarkan** akan menguruskan proses pengebumian atau pembakaran mayat di kawasan tempat belakunya kematian **Anda** termasuk kos pengangkutan yang munasabah untuk penghantaran jasad atau abu ke **Rumah**.

### SEKSYEN 3.4 – RAWATAN SUSULAN

- (a) Sekiranya **Anda** memerlukan rawatan perubatan susulan yang perlu dan menanggung perbelanjaan perubatan di hospital dalam tempoh empat puluh lima (45) hari selepas **Anda** pulang ke **Rumah**, perbelanjaan tersebut disebabkan **Kemalangan** yang dialami semasa **Perjalanan/Lawatan** **Anda**, **Kami** akan membayar bayaran balik kos perbelanjaan rawatan susulan tersebut (termasuk bayaran ambulans dan caj rumah jagaan. Rawatan **Perubatan Alternatif** adalah tertakluk kepada sub-had RM500).

### SEKSYEN 3.5 – PENDAPATAN HOSPITAL

- (a) Sekiranya **Anda** dimasukkan ke hospital sebagai pesakit dalam akibat **Kemalangan** semasa **Perjalanan/Lawatan**, **Kami** akan membayar untuk setiap tempoh dua puluh empat (24) jam penghospitalan yang lengkap dalam tempoh **Perjalanan/Lawatan**.

### SEKSYEN 3.6 – LAWATAN IHSAN (DISEBABKAN KECEDERAAN ATAU KEMATIAN ORANG YANG DIINSURANSKAN)

- (a) Sekiranya **Anda** dimasukkan ke hospital akibat **Kemalangan** semasa dalam **Perjalanan/Lawatan**, **Kami** akan membayar kos tambahan untuk penginapan dan perbelanjaan perjalanan yang munasabah untuk satu (1) ahli keluarga atau rakan untuk pergi ke lokasi **Anda** atau meneruskan perjalanan dan tinggal

bersama **Anda** atas nasihat perubatan **Pengamal Perubatan** yang merawat;

- (b) Sekiranya berlakunya kematian **Anda** akibat **Kemalangan** semasa **Perjalanan/Lawatan** dan tiada ahli keluarga yang dewasa bersama dengan **Anda** ketika itu, **Kami** akan membayar balik kos tambahan untuk penginapan dan perbelanjaan perjalanan yang munasabah yang ditanggung untuk satu (1) ahli keluarga atau rakan untuk membantu urusan pengebumian atau pembakaran mayat di kawasan tempat berlakunya kematian **Anda**.

Manfaat ini di bawah Seksyen ini hanya boleh dibayar untuk satu (1) tuntutan yang dibuat sekiranya berlaku kematian atau **Kecederaan** kepada **Anda**, tetapi bukan untuk kedua-duanya, untuk mana-mana satu kejadian.

### SEKSYEN 3.7 – PENGHANTARAN UBAT-UBATAN

- (a) Jika penghantaran ubat-ubatan yang diperlukan tiada di kawasan tempatan dalam hal kecemasan dan sekiranya undang-undang, syarat-syarat dan peraturan-peraturan tempatan membenarkan penghantaran tersebut, **Kami** akan membayar kos penghantaran ubat-ubatan tersebut oleh **Wakil Kami Yang Dibenarkan** untuk setiap satu **Perjalanan/Lawatan**.
- (b) **Kami** tidak akan membayar kos ubat-ubatan tersebut.

## (C) MANFAAT KESULITAN PERJALANAN

### SEKSYEN 4 – PEMBATALAN DEPOSIT ATAU PERJALANAN

- (a) **Kami** akan membayar **Anda** perbelanjaan yang tidak dapat di perolehi kembali yang telah dikeluarkan atau dikontrakkan untuk dibayar berkaitan dengan dengan penginapan, caj pengangkutan awam dan caj persiaran yang lain jika **Perjalanan/Lawatan** dibatalkan disebabkan peristiwa yang berikut:-
  - (i) Kematian **Anda**, kematian mana-mana **Ahli Keluarga** atau kematian **Teman Perjalanan** **Anda** dengan syarat kematian tersebut berlaku dalam tempoh enam puluh (60) hari sebelum tarikh **Anda** dijadualkan berlepas;
  - (ii) Kemasukkan **Anda** atau mana-mana **Ahli Keluarga** **Anda** atau **Teman Perjalanan** **Anda** ke hospital pada tarikh **Anda** dijadualkan berlepas akibat **Kecederaan** atau **Penyakit Serius** (termasuk Covid-19);
  - (iii) **Kecederaan** atau **Penyakit** (termasuk Covid-19) yang dialami oleh **Anda** yang menyebabkan **Pengamal Perubatan** yang merawat memperakui secara bertulis bahawa **Anda** tidak boleh melakukan perjalanan pada tarikh **Anda** dijadualkan berlepas;
  - (iv) **Anda** atau **Teman Perjalanan** **Anda** diletakkan di bawah kuarantin atau pengasingan wajib mengikut perintah pihak berkuasa kerajaan yang berkaitan atau pihak berkuasa kesihatan awam yang diiktiraf pada tarikh **Anda** dijadualkan berlepas kerana telah didiagnos dengan Covid-19;
  - (v) Kerosakan serius kepada **Rumah** **Anda** akibat kebakaran, banjir atau **Bencana Alam** yang seumpamanya yang memerlukan kehadiran **Anda** pada tarikh **Anda** dijadualkan berlepas;
  - (vi) **Bencana Alam** di destinasi yang dijadualkan yang menghalang **Anda** daripada memulakan **Perjalanan/Lawatan**, dengan syarat bahawa **Bencana Alam** tersebut berlaku tidak lebih dari satu (1) bulan sebelum tarikh **Anda** dijadualkan berlepas.
- (b) **Kami** tidak akan membayar:-
  - (i) Manfaat di bawah Seksyen ini jika **Polisi** ini dibeli dan bayaran premium insurans dibuat kurang daripada dua (2) minggu sebelum **Anda** berlepas untuk **Perjalanan/Lawatan** **Anda**; atau
  - (ii) Manfaat di bawah Seksyen ini jika **Anda** membeli **Polisi** ini dan membuat bayaran premium semasa atau selepas pengumuman mengenai **Bencana Alam** atau selepas belakunya apa-apa kejadian di bawah Seksyen 4(a).

## SEKSYEN 5 – PEMENDEKAN PERJALANAN

- (a) Sekiranya **Anda** terpaksa memendekkan **Perjalanan/Lawatan** disebabkan kejadian yang dinyatakan dalam Seksyen 5(b) yang menyebabkan gangguan **Perjalanan/Lawatan Anda** atau perlu pulang ke **Rumah** sebelum menghabiskan keseluruhan **Perjalanan/Lawatan Anda**, **Kami** akan membayar:-
- Caj atau bayaran perbelanjaan yang tidak dapat di perolehi semula bagi sebahagian **Perjalanan/Lawatan** yang tidak digunakan dan tidak boleh dibayar balik mengikut kadar hari-hari yang tidak digunakan yang telah dibayar atau dikontrakkan untuk dibayar oleh **Anda**;
  - Sama ada kos tambahan untuk menukar tiket pulang **Anda** kepada tarikh yang berlainan atau kos untuk membeli tiket yang baru yang mana kelas tiket penerbangan pulang yang baru tidak lebih tinggi daripada kelas tiket penerbangan pulang yang asal jika **Pengangkut Umum** tidak dapat menukar tarikh pulang pada tiket yang asal.
- (b) Manfaat di atas akan dibayar sekiranya:-
- Kematian, **Kecederaan** (yang menyebabkan **Anda** atau **Teman Perjalanan Anda** tidak boleh melakukan perjalanan atau meneruskan **Perjalanan/Lawatan Anda** seperti yang diperakui secara bertulis oleh **Pengamal Perubatan**) atau **Penyakit Serius** (termasuk Covid-19) yang dialami oleh **Anda** atau **Teman Perjalanan Anda** semasa **Perjalanan/Lawatan**;
  - Kematian mana-mana **Ahli Keluarga Anda** yang tidak diduga;
  - Penyakit** (termasuk Covid-19) atau **Kemalangan** yang dialami oleh **Ahli Keluarga Anda** yang memerlukan kemasukkan ke hospital lebih daripada empat puluh lapan (48) jam;
  - Anda** atau **Teman Perjalanan Anda** diletakkan di bawah kuarantin atau pengasingan wajib mengikut perintah pihak berkuasa kerajaan yang berkaitan atau pihak berkuasa kesihatan awam yang diiktiraf semasa **Perjalanan/Lawatan Anda** kerana telah didiagnos dengan Covid-19;
  - Kerosakan serius kepada **Rumah Anda** akibat kebakaran, banjir atau **Bencana Alam** yang seumpamanya yang memerlukan kehadiran **Anda**;
  - Bencana Alam** di destinasi **Anda** yang dijadualkan yang menghalang **Anda** daripada meneruskan **Perjalanan/Lawatan** yang dijadualkan.
- (c) Sekiranya **Anda** perlu tinggal di destinasi **Anda** melebihi tarikh **Anda** dijadualkan pulang kerana **Kecederaan** (yang menyebabkan **Anda** atau **Teman Perjalanan Anda** tidak boleh melakukan perjalanan atau meneruskan **Perjalanan/Lawatan** yang diperakui secara bertulis oleh **Pengamal Perubatan**) atau **Kecederaan Serius** (termasuk Covid-19) yang dialami oleh **Anda** atau **Teman Perjalanan Anda**, **Kami** akan membayar:-
- Sama ada kos tambahan untuk menukar tiket pulang **Anda** ke tarikh yang lain atau kos untuk membeli tiket pulang baru sekiranya **Pengangkutan Umum** tidak dapat menukar tarikh pulang tiket asal, dengan syarat bahawa:-
    - Anda** atau **Teman Perjalanan Anda** dimasukkan ke dalam hospital pada tarikh pulang yang dijadualkan; atau
    - Pengamal Perubatan** yang merawat memperakui secara bertulis bahawa **Anda** atau **Teman Perjalanan Anda** tidak boleh untuk melakukan perjalanan pada tarikh pulang yang dijadualkan; dan
    - Kelas tiket perjalanan yang baru tidak melebihi kelas tiket yang asal; dan
  - Perbelanjaan penginapan tambahan yang munasabah yang ditanggung sepanjang tempoh **Pengamal Perubatan** memperakui secara bertulis bahawa **Anda** atau **Teman Perjalanan Anda** tidak boleh untuk melakukan perjalanan pada tarikh pulang yang dijadualkan.
- (d) **Kami** tidak membayar:-
- Caj atau belanja yang dibayar bagi tiket pulang yang tidak digunakan sekiranya **Kami** membayar menukar tiket pulang balik **Anda** tarikh yang berlainan atau kos untuk membeli tiket pulang yang baru.

## SEKSYEN 6 – KELEWATAN BAGASI

- (a) Sekiranya bagasi **Anda** yang didaftar masuk ditangguh, tersalah kendali, disalahuruskan atau tersalah letak selama sekurang-kurangnya enam (6) jam dari masa ketibaan di destinasi yang dijadualkan, **Kami** akan membayar untuk pembelian barangan yang perlu dan munasabah.
- (b) **Kami** tidak akan membayar:
- Sekiranya **Anda** tidak melaporkan kepada **Pengangkutan Umum** dalam masa dua puluh empat (24) jam selepas **Anda** menyedari kelewatan atau kehilangan bagasi tersebut;
  - Bagi sebarang pembelian yang dibuat selepas **Anda** menerima bagasi **Anda** dari **Pengangkutan Umum**.

## SEKSYEN 7 – KELEWATAN PERJALANAN

- (a) Sekiranya **Pengangkutan Umum Anda** ditangguhkan/dijadualkan semula/dibatalkan sekurang-kurangnya enam (6) jam berdasarkan waktu yang ditetapkan dalam tempahan **Pengangkutan Umum**, **Kami** akan membayar setiap enam (6) jam berturut-turut untuk kelewatan.
- (b) Kelewatan itu mesti disahkan secara bertulis oleh **Pengangkutan Umum** atau agen pengendalian yang berkaitan dan menunjukkan waktu perlepasan yang dijadualkan dan waktu perlepasan sebenar **Pengangkutan Umum**.
- (c) **Kami** tidak akan membayar:-
- Bagi sebarang kelewatan, penjadualan semula atau pembatalan disebabkan tindakan mogok atau tindakan pekerja industri yang bermula atau diumumkan sebelum tarikh pengeluaran **Polisi Anda** atau diumumkan pada tarikh tiket perjalanan **Anda** atau tarikh pengesahan tempahan telah dikeluarkan.

## SEKSYEN 8 – PERLINDUNGAN KEGANASAN

Polisi ini diperluaskan untuk melindungi **Anda** berkenaan dengan **Kecederaan**, kematian dan hilang upaya kekal yang mungkin dialami melalui **Keganasan** dengan syarat tiada liabiliti apabila tindakan dan/atau tindakan **Keganasan** tersebut melibatkan penggunaan senjata nuklear, kimia atau biologi pemusnah besar-besaran walau bagaimanapun ianya diedarkan atau digabungkan.

Bagi tujuan seksyen ini:

- (a) **Keganasan/Akta Keganasan** bermaksud tindakan atau sebarang tindakan mana-mana orang atau sekumpulan orang, yang dilakukan untuk tujuan politik, agama, ideologi atau tujuan yang seumpamanya dengan niat untuk mempengaruhi mana-mana kerajaan dan/atau meletakkan orang ramai atau mana-mana orang awam dalam ketakutan. **Keganasan** boleh termasuk, tetapi tidak terhad kepada ugutan dan/atau penggunaan kekerasan atau **Keganasan** yang sebenar. Tambahan pula, orang yang melakukan **Keganasan** mungkin bertindak secara bersendirian atau bagi pihak atau berkaitan dengan mana-mana organisasi atau kerajaan.
- (b) Penggunaan senjata nuklear untuk kemusnahan secara besar-besaran bermaksud penggunaan apa-apa senjata atau peranti nuklear yang boleh memancar atau pengeluaran, pelepasan atau penyuraian bahan fisil yang memancarkan tahap radioaktiviti yang mampu menyebabkan hilang upaya atau kematian dalam kalangan manusia atau haiwan.
- (c) Penggunaan senjata kimia untuk kemusnahan secara besar-besaran bermaksud pemancaran, pengeluaran, penyebaran, pelepasan apa-apa bahan pepejal, cecair atau campuran bahan kimia bergas yang mana apabila disebarkan mampu menyebabkan hilang upaya atau menyebabkan kematian dalam kalangan manusia ataupun haiwan.
- (d) Penggunaan senjata biologi untuk kemusnahan secara besar-besaran bermaksud pemancaran, pengeluaran, penyebaran,



pelepasan apa-apa mikro-organisma berpenyakit (yang boleh mengakibatkan wabak) dan/atau toksin yang dihasilkan secara biologi (termasuk organisma diubah suai secara genetik dan penghasilan toksin yang disintesis secara kimia) yang mampu menyebabkan hilang upaya atau menyebabkan kematian dalam kalangan manusia ataupun haiwan.

## (D) SUKAN TAMBAHAN (RIDER PILIHAN)

**Polisi** ini diperluaskan untuk melindungi **Anda** berkaitan dengan semua manfaat yang dinyatakan dalam Jadual Manfaat Peribadi sekiranya **Anda** mengalami kerugian yang boleh dituntut semasa aktiviti yang disenaraikan di bawah dengan syarat premium tambahan dibayar.

### SEKSYEN 9 (A) – RIDER PILIHAN 1

#### Aktiviti Sukan

- (a) **Kami** akan membayar pampasan di bawah manfaat yang berkaitan dengan **Polisi** ini jika kerugian yang dialami oleh **Anda** adalah disebabkan secara langsung oleh aktiviti sukan berikut yang dijalankan semasa **Perjalanan/Lawatan**:
- (i) Sukan Air - aktiviti berakit, berkanu dan berkanu yang melibatkan arus deras (kelas 4 dan ke bawah), mendayung, kapal layar, paralayar, meluncur, luncur angin (layar papan), jet ski, selam skuba dan aktiviti bawah air yang melibatkan penggunaan sebarang alat pernafasan tiruan (sehingga kedalaman air (kedalaman 50 meter).
  - (ii) Lain-lain - aktiviti pendakian (tidak melibatkan penggunaan tali dan peralatan pendakian lain) sehingga 4,500 meter atau kem pusat yang mana-mana yang lebih rendah, terjun udara, geluncur angin, terjun lelabah, meluncur bola zorb, sephering, orbng, belon udara panas dan kenderaan serba guna (ATV).
- (b) **Kami** tidak akan membayar sekiranya **Anda** tidak mengamalkan penjagaan keselamatan yang munasabah dan gagal mematuhi semua keperluan keselamatan semasa menjalankan aktiviti sukan yang berkaitan.

### SEKSYEN 9 (B) – KEROSAKAN PADA PERALATAN SUKAN

- (a) Sekiranya berlaku sebarang kerosakan pada Peralatan Sukan **Anda** untuk Aktiviti Sukan yang disenaraikan di bawah Seksyen 9 (A), **Kami** akan membayar balik kepada **Anda** apa-apa kos yang munasabah yang ditanggung untuk penggantian atau pembaikan Peralatan Sukan, untuk setiap insiden untuk setiap **Perjalanan/Lawatan**,
- (b) **Kami** tidak akan membayar:-
- (i) Kerugian atau kerosakan akibat haus dan lusuh atau apa-apa kerosakan semulajadi;
  - (ii) Kerugian atau kerosakan akibat kecurian dari kenderaan tanpa pengawasan melainkan ia tidak dapat dilihat di dalam kenderaan yang terkunci sepenuhnya dan tingkapnya ditutup dan terdapat bukti yang jelas mengenai kemasukan secara paksa;
  - (iii) Kerosakan yang dilindungi oleh waranti pengilang; atau
  - (iv) Kerugian atau kerosakan dimana **Anda** akan menerima gantian atau pampasan dari **Pengangkutan Umum** atau pihak-pihak lain.

## BAHAGIAN 2 – SYARAT AM

### 1. Syarat Terdahulu Bagi Liabiliti

Pematuhan sewajarnya dan pemenuhan terma dan syarat **Polisi** ini selaras dengan apa yang perlu dilakukan atau tidak perlu dilakukan oleh **Anda** atau wakil sah **Anda** dari segi undang-undang merupakan syarat-syarat terdahulu kepada apa-apa liabiliti **Kami** untuk membuat bayaran di bawah **Polisi** ini.

### 2. Tafsiran

**Polisi** ini termasuk permohonan, sijil, **Jadual**, pengendorsan dan pindaan, jika ada hendaklah dibaca bersama-sama sebagai satu kontrak dan apa-apa perkataan atau ungkapan yang mempunyai maksud khusus, akan membawa maksud khusus tersebut melainkan kontrak tersebut menghendaki sebaliknya.

### 3. Pembayaran tuntutan tertakluk kepada dan adalah dengan syarat **Anda** mengikut perkara-perkara yang berikut:

- (a) Mengambil langkah berhati-hati yang sewajarnya untuk melindungi diri daripada **Kemalangan, Kecederaan**, kerugian atau kerosakan seolah-olah insurans ini tidak berkuatkuasa;
- (b) Melaporkan secara bertulis kepada **Kami** dalam masa tiga puluh (30) hari selepas kembali ke **Rumah Anda** butir-butir lengkap mengenai sebarang **Kemalangan, Kecederaan**, kerugian atau kerosakan yang mungkin akan menimbulkan sebarang tuntutan di bawah **Polisi** ini. Semua sijil, maklumat dan bukti yang diperlukan oleh **Kami** hendaklah diberikan atas perbelanjaan **Anda** atau wakil sah **Anda** dari segi undang-undang;
- (c) Jangan mengakui liabiliti atau membuat tawaran atau janji pembayaran disebabkan liabiliti yang didakwa tanpa kebenaran bertulis dari pihak **Kami**.

### 4. Pindaan

**Syarikat** berhak untuk meminda terma-terma dan syarat-syarat **Polisi** ini dan pindaan tersebut hanya akan berlaku jika dibenarkan oleh **Syarikat** dan disahkan di bawah **Polisi** ini. Sebarang pindaan akan berkuat kuasa dari pembaharuan **Polisi** ini yang seterusnya.

**Syarikat** akan memberikan notis bertulis tiga puluh (30) hari sebelumnya kepada **Orang yang Diinsuranskan** mengikut alamat terakhir yang direkodkan sebelum sebarang pindaan berlaku.

### 5. Pembaharuan Automatik (Hanya untuk Polisi tahunan sahaja)

Sekiranya **Anda** memilih pembaharuan automatik bagi **Polisi Anda**, tertakluk kepada terma dan syarat **Polisi** ini dan bayaran premium yang perlu dibayar, **Polisi** ini akan diperbaharui pada setiap ulang tahun polisi apabila tamat tempoh melainkan **Polisi** ini ditamatkan menurut perkara 7 (Penamatan).

Walaupun **Polisi** ini diperbaharui pada setiap ulang tahun **Polisi**, sekiranya berlaku sebarang perubahan dalam butiran yang diberikan untuk pengunderaitan **Polisi** ini atau sekiranya terdapat sebarang tuntutan yang timbul dalam tempoh sebelum **Polisi** ini diperbaharui, **Syarikat** berhak untuk menyemak semula terma **Polisi** ini, menyelaraskan premium, menolak pembaharuan atau menamatkan **Polisi** ini.

### 6. Kelayakan

Semua warganegara Malaysia, pemastautin tetap Malaysia, pemegang permit kerja yang sah, pemegang pas pelajar yang sah atau individu yang bekerja secara sah di Malaysia, dan pasangannya serta anak/anak-anaknya yang menetap secara sah di Malaysia layak untuk dilindungi di bawah **Polisi** ini, tertakluk kepada had umur untuk pelan yang berkaitan seperti yang dinyatakan di bawah:

- (a) Pelan Dewasa/Pelan Dewasa Tahunan sekiranya **Orang Yang Diinsuranskan** berumur lapan belas (18) tahun hingga tujuh puluh (70) tahun;
- (b) Pelan Kanak-kanak/Pelan Kanak-kanak Tahunan sekiranya **Orang Yang Diinsuranskan** berumur tiga puluh (30) hari hingga tujuh belas (17) tahun;
- (c) Pelan Warga Emas sekiranya **Orang Yang Diinsuranskan** berumur tujuh puluh satu (71) hingga lapan puluh (80) tahun;

- (d) Pelan Keluarga sekiranya **Pemegang Polisi** berumur (18) tahun hingga tujuh puluh (70) tahun, satu (1) pasangan yang sah yang berumur lapan belas (18) tahun sehingga tujuh puluh (70) tahun dan anak/anak-anak **Pemegang Polisi** yang berumur tiga puluh (30) hari hingga dua puluh empat (24) tahun.

## 7. Penamatan

- (a) Sekiranya **Polisi** ini merupakan **Polisi** tahunan, **Polisi** ini boleh dibatalkan seperti yang berikut:

### (i) Penamatan oleh Pemegang Polisi

Jika **Pemegang Polisi** memberi notis kepada **Kami** untuk menamatkan **Polisi** ini, penamatan tersebut akan berkuatkuasa pada tarikh notis diterima oleh **Kami** atau pada tarikh yang dinyatakan dalam notis itu, mana-mana yang kemudian. Sekiranya premium telah dibayar untuk sebarang tempoh yang melebihi tarikh penamatan **Polisi** ini, kadar tempoh pendek **Kami** akan dipakai dengan syarat tiada sebarang tuntutan yang telah dibuat dalam **Tempoh Insurans** semasa itu.

Skala bagi tempoh kadar pendek berikut akan terpakai:

| Tempoh Insurans               | Peratusan Premium Tahunan yang Dikenakan |
|-------------------------------|--|
| Dua (2) bulan atau kurang     | 40%                                      |
| Tiga (3) bulan                | 50%                                      |
| Empat (4) bulan               | 60%                                      |
| Lima (5) bulan                | 70%                                      |
| Enam (6) bulan                | 75%                                      |
| Lebih daripada enam (6) bulan | 100%                                     |

### (ii) Penamatan oleh Syarikat

Sekiranya **Kami** menamatkan **Polisi** ini atas perintah pihak berkuasa atau pihak kerajaan, **Kami** akan memberi notis penamatan melalui pos berdaftar kepada **Pemegang Polisi** di alamat terakhir **Pemegang Polisi**. Penamatan ini akan berkuatkuasa tiga puluh (30) hari selepas tarikh notis tersebut. Sekiranya premium telah dibayar bagi sebarang tempoh yang melebihi tarikh penamatan **Polisi** ini, premium pro-rata akan dikembalikan kepada **Pemegang Polisi** dengan syarat tiada sebarang tuntutan yang telah dibuat dalam dalam **Tempoh Insurans** ketika itu dan pemulangan tersebut tidak dilarang oleh undang-undang.

- (b) Sekiranya **Polisi** ini bukan **Polisi** tahunan, **Pemegang Polisi** boleh menamatkan **Polisi** ini dengan memberikan notis kepada **Kami** untuk menamatkan **Polisi** ini dengan syarat bahawa **Tempoh Insurans** belum bermula semasa tarikh penamatan **Polisi** berkuatkuasa. Penamatan sedemikian akan berkuatkuasa pada tarikh notis diterima oleh **Kami** atau pada tarikh yang dinyatakan dalam notis tersebut, mana-mana yang terlebih dahulu. Sekiranya premium telah dibayar untuk sebarang tempoh melebihi tarikh penamatan, **Pemegang Polisi** berhak mendapat bayaran balik premium yang dibayar untuk **Polisi** ini.
- (c) Peruntukan mengenai penamatan automatik **Polisi** ini terpakai untuk **Polisi** tahunan dan **Polisi** bukan tahunan, mengikut mana-mana yang berkenaan.
- (d) **Penamatan Automatik**  
**Polisi** ini akan tamat secara automatik pada waktu tengah malam (waktu piawai Malaysia) pada hari terakhir **Tempoh Insurans**. Walaubagaimanapun, perlindungan yang diberikan kepada **Anda** di bawah **Polisi** ini akan luput/tamat dalam keadaan-keadaan berikut:
- (i) Apabila **Anda** di bawah pelan kanak-kanak dan telah

mencapai umur lapan belas (18) tahun, atau apabila tamatnya **Polisi** tahunan kanak-kanak; atau

- (ii) Apabila **Anda** di bawah pelan dewasa telah mencapai umur tujuh puluh satu (71) tahun, atau apabila tamatnya **Polisi** tahunan dewasa; atau
- (iii) Apabila **Anda** di bawah pelan warga emas dan telah mencapai umur lapan puluh satu (81); atau
- (iv) Apabila **Anda** di bawah pelan keluarga dan telah mencapai umur dua puluh lima (25) tahun; atau
- (v) Kematian **Anda**.

## 8. Kewajipan Penzahiran

### (a) Kontrak Insurans Pengguna

Menurut Perenggan 5 Jadual 9 di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, sekiranya **Pemegang Polisi** memohon Insurans ini sepenuhnya bagi tujuan yang tidak berkaitan dengan perdagangan perniagaan atau profesion **Pemegang Polisi**, **Pemegang Polisi** mempunyai kewajipan mengambil penjagaan munasabah supaya tidak membuat salah nyataan semasa menjawab soalan-soalan di dalam borang cadangan dan semua soalan-soalan yang dikehendaki oleh **Kami** dengan lengkap dan tepat serta mendedahkan apa-apa perkara lain yang **Pemegang Polisi** ketahui berkaitan dengan keputusan **Kami** dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang akan digunakan jika tidak, ini boleh menyebabkan kontrak terbatal, penolakan atau pengurangan tuntutan, penukaran terma atau penamatan kontrak. **Kewajipan penzahiran ini berterusan sehingga masa kontrak tersebut dimeterai, diubah atau diperbaharui.**

### (b) Kontrak Insurans Bukan Pengguna

Menurut perenggan 4(1) Jadual 9 di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, sekiranya **Pemegang Polisi** memohon Insurans bagi tujuan berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion **Pemegang Polisi**, **Pemegang Polisi** mempunyai kewajipan untuk menzahirkan apa-apa perkara yang diketahui oleh **Pemegang Polisi** yang berkaitan dengan keputusan **Kami** dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang akan digunakan dan apa-apa perkara seorang yang munasabah dalam hal tersebut itu boleh dijangka tahu adalah berkaitan, jika sebaliknya ini boleh menyebabkan kontrak terbatal, penolakan atau pengurangan tuntutan, penukaran terma atau penamatan kontrak. **Kewajipan penzahiran ini berterusan sehingga masa kontrak dibuat, diubah atau diperbaharui.**

- (c) **Pemegang Polisi** juga mempunyai kewajipan memaklumkan kepada **Kami** dengan segera sekiranya pada bila-bila masa, selepas kontrak insurans dibuat, diubah atau diperbaharui dengan pihak **Kami**, jika sebarang maklumat yang diberikan adalah tidak tepat atau telah berubah.

## 9. Cukai Berkenaan

Sekiranya sebarang cukai jualan dan perkhidmatan, cukai nilai tambah atau sebarang cukai yang serupa dan sebarang duti, cukai, levi, atau apa-apa jua impos (dirujuk secara kolektif sebagai "Cukai Berkenaan") yang diperkenalkan oleh sebarang pihak berkuasa dan perlu dibayar di bawah undangundang Malaysia yang berkaitan dengan pembekalan sebarang barangan dan/atau perkhidmatan yang dibuat atau dianggap telah dibuat di bawah **Polisi** ini, **Kami** berhak mengenakan sebarang Cukai Berkenaan seperti yang dibenarkan oleh undang-undang Malaysia. Cukai Berkenaan yang perlu dibayar akan dibayar sebagai tambahan kepada premium dan caj-caj lain yang berkenaan. Semua peruntukan dalam **Polisi** ini mengenai pembayaran premium dan keingkaran akan turut digunapakai dengan Cukai Berkenaan.

## 10. Tunai Sebelum Perlindungan

- (a) Ia adalah syarat asas dan mutlak yang khusus di bawah **Polisi** ini bahawa premium mestilah dibayar dan diterima oleh **Kami** sebelum perlindungan bermula. Jika syarat ini tidak dipatuhi, maka

**Polisi** yang diperbaharui akan terbatal dari tarikh bermulanya **Polisi**.

#### 11. Bayaran Manfaat

- (a) Bayaran apa-apa manfaat di bawah **Polisi** ini adalah tertakluk kepada terma dan syarat di dalam **Polisi** ini. Manfaat yang perlu dibayar di bawah **Polisi** ini akan dibayar kepada **Anda**. Manfaat yang perlu dibayar di bawah **Polisi** ini berkenaan dengan sebarang tuntutan oleh atau bagi pihak mana-mana anak/anak-anak yang diinsuranskan di bawah **Polisi** ini akan dibayar kepada **Anda** selaku individu yang telah membeli **Polisi** ini, dengan syarat **Anda** mempunyai kepentingan yang boleh diinsuranskan atas anak/anak-anak tersebut.
- (b) Sebarang manfaat yang dibayar di bawah **Polisi** ini sekiranya berlaku kematian **Anda** akan dibayar kepada individu tersebut sebagaimana yang diarahkan oleh **Anda** secara bertulis atau kepada wakil peribadi sah **Anda** jika tiada arahan bertulis daripada **Anda**.
- (c) Sekiranya manfaat dibayar untuk membayar balik sebarang perbelanjaan atau caj yang ditanggung oleh orang selain **Anda** yang dilindungi di bawah **Polisi** ini, tuntutan untuk pembayaran manfaat tersebut akan dibuat oleh **Anda**.
- (d) Sekiranya sebarang tuntutan di buat adalah penipuan, atau terdapat pengistiharan atau pernyataan palsu yang dibuat untuk menyokong tuntutan tersebut, maka **Kami** berhak untuk menolak tuntutan tersebut dan menamatkan **Polisi** ini atau perlindungan **Orang Yang Diinsuranskan**, mengikut mana-mana yang berkenaan.

12. **Kami** tidak akan bertanggungjawab atas kegagalan untuk menyediakan perkhidmatan di bawah **Polisi** ini atau untuk kelewatan yang disebabkan oleh mogok atau keadaan di luar kawalan **Kami** termasuk tetapi tidak terhad kepada keadaan penerbangan atau di mana undang-undang tempatan atau agensi kawal selia tempatan melarang **Kami** daripada menyediakan perkhidmatan tersebut kepada **Anda**.

#### 13. Lanjutan Tempoh Insurans

**Tempoh Insurans** bagi **Polisi** ini akan dilanjutkan secara automatik tanpa sebarang premium tambahan sehingga tambahan hari yang perlu dan munasabah seperti yang berikut:-

- (a) Sehingga empat belas (14) hari sekiranya sebarang kenderaan, kapal laut atau kapal terbang yang **Anda** naiki dalam perjalanan sebagai penumpang yang memegang tiket telah tertunda/terbatal perjalanannya atau dijadualkan semula;
- (b) Sehingga tiga puluh (30) hari jika **Perjalanan/Lawatan** yang dirancang terhalang disebabkan dari **Kecederaan** yang timbul daripada punca yang dilindungi di bawah **Polisi** ini;
- (c) Sehingga empat belas (14) hari untuk satu (1) **Teman Perjalanan** (yang juga dinamakan sebagai **Orang Yang Diinsuranskan** di bawah **Jadual**) yang bersama **Anda** jika **Perjalanan/Lawatan** **Anda** terhalang disebabkan **Kecederaan**;
- (d) Sehingga empat belas (14) hari untuk semua **Orang Yang Diinsuranskan** di bawah pelan keluarga yang bersama-sama menemani **Anda** jika perjalanan pulang **Anda** dari **Perjalanan/Lawatan** terhalang disebabkan **Kecederaan**.

14. **Kami** berhak kepada semua hak kuasa subrogasi (berkenaan dengan pampasan yang dibayar kepada **Anda** di bawah **Polisi** ini) sama ada melalui ganti rugi (*indemnity*) atau sebaliknya dan **Anda** hendaklah memberikan semua maklumat dan segala bantuan mengikut kemampuan **Anda** kepada **Kami** berhubung dengan perkara tersebut dan melaksanakan mana-mana dokumen untuk penyerahan hak yang berkaitan seperti yang **Kami** mungkin perlukan secara munasabah.

#### 15. PA-CL090 Limit Sekatan dan Klausula Pengecualian

Tiada syarikat penanggung insurans/syarikat insurans bersama dianggap sebagai memberikan perlindungan dan tiada syarikat

insurans/syarikat insurans bersama bertanggungjawab untuk membayar apa-apa tuntutan atau memberi apa-apa manfaat di bawah ini, dimana pembayaran tuntutan atau penyediaan untuk manfaat berkaitan akan mendedahkan syarikat insurans/ syarikat insurans bersama itu kepada apa-apa sekatan, larangan atau sekatan di bawah resolusi Pertubuhan Bangsa-bangsa Bersatu atau sekatan perdagangan, ekonomi atau undang-undang atau peraturan- peraturan Kesatuan Eropah, United Kingdom atau Amerika Syarikat.

#### 16. Kebenaran Menggunakan Data Peribadi

(a) **Pemegang Polisi** dan/atau **Orang Yang Diinsuranskan** mewakili dan menjamin bahawa jika dia mengemukakan maklumat yang berkaitan dengan **Orang Yang Diinsuranskan** atau individu lain kepada **Kami**, bahawa dia mempunyai kebenaran untuk memberikan maklumat yang berkaitan dengan **Orang Yang Diinsuranskan** atau individu lain tersebut, bahawa dia telah memberitahu **Orang Yang Diinsuranskan** atau individu lain tersebut mengenai tujuan maklumat peribadinya dikumpulkan, digunakan dan didedahkan serta pihak-pihak yang boleh menerima maklumat peribadi mereka berikutan pendedahan oleh **Kami**, dan bahawa **Pemegang Polisi, Orang Yang Diinsuranskan** atau individu lain bersetuju bahawa **Kami** boleh mengumpulkan, menggunakan, mendedahkan dan memproses maklumat peribadi (sama ada diperoleh semasa proses permohonan atau pentadbiran **Polisi** ini) mengikut Notis Privasi **Kami** seperti yang diterbitkan dari semasa ke semasa di [allianz.com.my](http://allianz.com.my).

#### (b) Peraturan Perlindungan Data Umum ("General Data Protection Regulation" atau "GDPR")

Sekiranya ada **Orang Yang Diinsuranskan** ingin menggunakan hak **GDPR** mereka, **Pemegang Polisi** akan memberitahu **Orang Yang Diinsuranskan** untuk menulis kepada **Kami** di [privacy@allianz.com.my](mailto:privacy@allianz.com.my) agar **Kami** dapat menilai dan mematuhi Undang-undang Privasi EU – GDPR.

## BAHAGIAN 3 – PENGECUALIAN AM

1. **Kami** tidak akan membayar untuk tuntutan yang disebabkan oleh atau berpunca daripada:-

- (a) Peperangan, pencerobohan, tindakan musuh asing, permusuhan (sama ada perang diisytiharkan atau tidak), perang saudara, pemberontakan, revolusi, dahagi atau kuasa ketenteraan atau rampasan kuasa, pemerintahan tentera, keadaan pengepungan tentera atau sebab yang menentukan pengisytiharan darurat atau pengekalan pemerintahan tentera atau keadaan pengepungan tentera, rusuhan atau kekacauan awam, sekatan atau ancaman peristiwa yang seumpamanya;
- (b) Penutupan, kuarantin, pengasingan mandatori, perintah tinggal di rumah, perubahan dalam tahap amaran kerajaan atau sekatan seumpamanya yang dikenakan secara am atau umum (a) kepada sesetengah segmen atau semua populasi, kawasan geografi, bangunan atau kapal atau (b) berdasarkan ke, dari, atau melalui tempat orang itu melakukan perjalanan. Pengecualian ini terpakai walaupun perintah atau arahan secara khusus menetapkan **Anda** atau **Teman Perjalanan Anda** untuk dikuarantin atau dasingkan, melainkan dinyatakan sebaliknya di dalam **Polisi** ini;
- (c) Kelewatan, penyitaan, penahanan, pemerolehan, kerosakan, pemusnahan atau apa-apa peraturan larangan oleh kastam atau pegawai kerajaan atau pihak berkuasa lain di mana-mana negara, termasuk apa-apa perintah am, arahan atau nasihat untuk tidak melakukan perjalanan yang dikeluarkan berkaitan atau berpunca daripada Covid-19;
- (d) Radiasi pengionan atau pencemaran radioaktif daripada

- apa-apa sisa nuklear yang terhasil akibat pembakaran bahan bakar nuklear;
- (e) Bahan letupan toksik radioaktif atau bahan berbahaya yang lain daripada apa-apa pemasangan bahan letupan nuklear atau komponen nuklear dan yang seumpamanya;
  - (f) Kehilangan atau kerosakan pada peralatan yang disewa atau dipajak;
  - (g) Aktiviti luar pesisir seperti menyelam bukan rekreasi, perlombangan, aktiviti di pelantar minyak, fotografi udara atau pengendalian bahan letupan;
  - (h) **Anda** melibatkan diri dalam apa-apa aktiviti ketenteraan laut, ketenteraan darat, ketenteraan udara, penguatkuasa undang-undang atau perkhidmatan pertahanan awam atau operasi, kerja manual berkaitan dengan apa-apa perdagangan, pekerjaan, atau profesion semasa **Perjalanan/Lawatan**;
  - (i) **Anda** melibatkan diri dalam aktiviti penerbangan selain selaku penumpang yang membayar tambang;
  - (j) **Anda** melibatkan diri secara langsung dalam mana-mana **Akta Keganasan**;
  - (k) Apa-apa kerugian akibat pertukaran mata wang dan yang seumpamanya;
  - (l) Perkhidmatan yang diberikan tanpa kebenaran **Kami** dan/atau campur tangan **Kami**;
  - (m) HIV (Virus Kurang Daya Tahan Penyakit) and/or apa-apa penyakit berkaitan dengan HIV termasuk AIDS (Sindrom Kurang Daya Tahan Penyakit) walau apapun puncanya dan/atau apa-apa derivatif mutan, variasinya atau rawatannya walau apapun puncanya;
  - (n) Rawatan atau perkhidmatan yang disediakan oleh spa kesihatan, rumah penjagaan atau pemulihan atau mana-mana pusat pemulihan;
  - (o) **Anda** mendapat diagnosis terminal;
  - (p) **Anda** membuat perjalanan bertentangan dengan nasihat perubatan atau dengan nasihat perubatan yang mana lawatan tersebut dibuat semata-mata dengan tujuan untuk mendapatkan rawatan;
  - (q) **Anda** gagal untuk mendapatkan vaksinasi yang diperlukan sebelum berlepas;
  - (r) Apa-apa **Penyakit Wajib Laport** yang memerlukan pengasingan atau kuarantin oleh undang-undang, kecuali Covid-19 yang dirujuk dan dilindungi di bawah manfaat yang berikut: Pembatalan Deposit atau Perjalanan dan Pemendekan Perjalanan;
  - (s) **Anda** membunuh diri atau cubaan membunuh diri, mencederakan diri atau sengaja mendedahkan diri kepada bahaya (selain dalam percubaan untuk menyelamatkan nyawa manusia) atau melakukan apa-apa tindakan jenayah;
  - (t) **Anda** berada di bawah pengaruh dadah atau penyalahgunaan dadah kecuali dadah tersebut di ambil mengikut kebenaran preskripsi perubatan;
  - (u) Kandungan alkohol dalam sampel darah dan/atau urin melebihi had yang dibenarkan oleh undang-undang;
  - (v) Apa-apa kos rawatan berkaitan dengan kehamilan, melahirkan anak, keguguran, pengguguran dan semua komplikasi yang berkaitan kecuali untuk keguguran disebabkan **Kecederaan** anggota badan akibat **Kemalangan**;
  - (w) **Penyakit Sedia Ada**;
  - (x) **Penyakit** atau gangguan psikologi, gangguan mental dan saraf termasuk tetapi tidak terhad kepada kegilaan;
  - (y) Menunggang/memandu tanpa lesen memandu yang sah (NOTA: Ini tidak akan terpakai di mana lesen **Anda** telah luput tetapi **Anda** tidak dibatalkan daripada memegang atau mendapatkan lesen memandu sedemikian di bawah peraturan Jabatan Jalan Malaysia atau mana-mana undang-undang lain yang berkaitan); dan
  - (z) **Anda** melakukan perjalanan bertentangan dengan arahan dan nasihat mana-mana kerajaan atau pihak berkuasa awam yang lain.
2. **Kami** tidak akan membayar tuntutan yang berpunca daripada

**Anda** dijangkiti Covid-19 sekiranya status vaksinasi **Anda** di bawah aplikasi MySejahtera adalah selain daripada "Vaksinasi Lengkap" sebelum **Perjalanan/Lawatan Anda**.

3. **Kami** tidak akan membayar tuntutan yang berpunca daripada:
  - (a) **Anda** menyertai **Aktiviti Berbahaya** kecuali jika sukan tersebut dilindungi di bawah Sukan Tambahan (Rider Pilihan 1) yang telah dibeli oleh **Anda**; dan
  - (b) **Anda** terlibat dalam latihan, mengambil bahagian atau berlatih dalam mana-mana pertandingan kelajuan atau perlumbaan, atau mana-mana pertandingan atau sukan profesional yang mana **Anda** boleh mendapat atau memperolehi atau menerima bayaran, penajaan, sumbangan atau apa-apa bentuk ganjaran kewangan; dan
  - (c) **Anda** melakukan perjalanan bertentangan dengan arahan atau nasihat mana-mana pihak kerajaan atau pihak berkuasa awam.
4. Klausula Risiko Siber - Tanggung rugi yang dinyatakan dalam Seksyen 4, 5, 9,10, 11, 12 dan 14 tidak akan terpakai bagi liabiliti yang berkenaan dengan sebarang tuntutan atau kerugian yang timbul daripada sebarang aktiviti dan/atau perniagaan yang dijalankan dan/atau diurus niaga melalui internet, extranet dan/atau melalui laman web kepunyaan **Orang Yang Diinsuranskan**, laman internet, alamat web dan/atau penghantaran dokumen melalui mel elektronik.

## BAHAGIAN 4 – TUNTUTAN

### LANGKAH PENJAGAAN YANG MUNASABAH

**Orang Yang Diinsuranskan** mesti melakukan segala mungkin yang munasabah untuk mengelakkan kerugian daripada berlaku atau apabila belakunya kerugian, **Anda** hendaklah memastikan kerugian tersebut dapat diminimumkan. Jika **Anda** tidak berbuat demikian, **Kami** berhak untuk mengurangkan tuntutan **Anda** mengikut jumlah prasangka yang **Kami** alami disebabkan kegagalan **Anda** untuk mengurangkan kerugian atau menolak keseluruhan tuntutan **Anda**.

### Senarai semak mengenai dokumen tuntutan yang diperlukan

| Seksyen/Manfaat                                 | Tindakan/Dokumen diperlukan  |
|---|--|
| Kemalangan Diri<br>Tuntutan berkaitan perubatan | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Borang pembayaran yang diisi dengan lengkap</li> <li>2. Laporan perubatan atau sijil kematian</li> <li>3. Bil/resit perubatan asal</li> <li>4. Nota atau ringkasan kemasukan/keluar hospital</li> <li>5. Cetak skrin status vaksinasi dalam aplikasi MySejahtera</li> <li>6. Sijil vaksinasi Covid-19</li> <li>7. Salinan laporan perubatan atau laporan makmal menunjukkan pengesahan diagnosis Covid-19</li> </ol> |
| Kelewatan Perjalanan<br>Kelewatan Bagasi        | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Borang pembayaran yang diisi dengan lengkap</li> <li>2. Pengesahan bertulis dari Pengangkutan Umum mengenai tempoh kelewatan (dalam bilangan jam), tarikh dan masa sebenar berlepas dan sebab-sebab kelewatan/terlepas perjalanan/terlepas sambungan</li> <li>3. Resit asal perbelanjaan tambahan untuk penginapan &amp; perjalanan</li> </ol>   |

|  |   |
|--|---|
| Pembatalan Deposit atau Perjalanan Pemendekan Perjalanan | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Borang pembayaran yang diisi dengan lengkap</li> <li>2. Pengesahan tempahan pengendali pelancongan</li> <li>3. Invois pembatalan dan bayaran balik yang perlu dibayar</li> <li>4. Laporan perubatan/sijil kematian Anda atau Ahli Keluarga Anda</li> <li>5. Bukti hubungan antara Anda dan Ahli Keluarga contohnya sijil kelahiran, sijil perkahwinan</li> <li>6. Resit asal semua jumlah yang dituntut</li> <li>7. Cetak skrin status vaksinasi dalam aplikasi MySejahtera</li> <li>8. Sijil Vaksinasi Covid-19</li> <li>9. Salinan laporan perubatan atau laporan makmal menunjukkan pengesahan diagnosis Covid-19</li> </ol> |
| Bencana Alam di destinasi                                | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Borang pembayaran yang diisi dengan lengkap</li> <li>2. Resit asal untuk perjalanan dan penginapan yang dibayar</li> <li>3. Salinan tiket penerbangan</li> </ol>  |

Sebagai tambahan kepada dokumen-dokumen yang disenaraikan dalam jadual di atas, **Orang Yang Diinsuranskan** juga perlu memberikan kepada **Kami** sebarang dokumen yang lain sebagaimana yang dikehendaki oleh **Kami** dan hendaklah dalam apa-apa bentuk dan apa-apa jenis yang ditetapkan oleh **Kami**.

## BAHAGIAN 5 – DEFINISI

**KEMALANGAN** bermaksud sebarang peristiwa yang tiba-tiba atau tidak diduga akibat secara langsung dan bebas dari tindakan punca luaran, selain daripada akibat perbuatan **Kecederaan** diri yang dengan disengajakan.

**PERUBATAN ALTERNATIF** bermaksud rawatan perubatan alternatif yang dijalankan oleh pengamal perubatan alternatif, selain daripada **Anda**.

**WAKIL KAMI YANG DIBENARKAN** bermaksud wakil yang layak yang dilantik oleh **Kami** dari semasa ke semasa untuk menyediakan keputusan perubatan dan perkhidmatan yang mungkin diperlukan di bawah **Polisi** ini.

**PENGANGKUT UMUM** bermaksud mana-mana pengangkutan darat, laut atau udara yang dikendalikan di bawah lesen dan yang menyediakan perkhidmatan pengangkutan berjadual yang tetap bagi individu yang melakukan perjalanan sebagai penumpang yang membayar tambang.

**SYARIKAT** bermaksud Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad (No. Syarikat 200601015674 (735426-V)).

**AHLI KELUARGA** bermaksud satu (1) pasangan sah pilihan **Pemegang Polisi**, ibu bapa, ibu bapa mertua, datuk, nenek, datuk mertua, nenek mertua, moyang, anak kandung/anak angkat secara sah, cucu, cicit, adik beradik, abang ipar, adik ipar dan kakak ipar.

**KAWASAN GEOGRAFI** bermaksud destinasi dijadualkan pilihan **Anda** di Malaysia.

**AKTIVITI BERBAHAYA** bermaksud aktiviti mendaki gunung, turun cenuram atau memanjat batu yang memerlukan penggunaan tali dan peralatan pendakian yang lain, menembak bebola cat, memanjat dalam ruangan tertutup, terbang atau aktiviti udara lain, perlumbaan (selain perlumbaan menggunakan kaki), aktiviti sukan profesional dan

apa-apa jenis pertandingan, apa-apa aktiviti percutian sukan yang ditaja dan apa-apa aktiviti lain yang memerlukan tahap kemahiran tertentu dan melibatkan pendedahan kepada risiko.

**RUMAH** bermaksud tempat kediaman **Anda** di Malaysia.

**PENYAKIT** bermaksud sebarang kemerosotan kesihatan secara tiba-tiba dan tidak dijangka yang disahkan oleh **Pengamal Perubatan** termasuk Penyakit Coronavirus 2019 (Covid-19) dengan syarat diagnosis Covid-19 disokong dengan salinan laporan perubatan atau laporan makmal yang mengesahkan diagnosis Covid-19.

**KECEDERAAN** bermaksud **Kecederaan** anggota badan yang disebabkan semata-mata dan secara langsung oleh **Kemalangan**.

**ORANG YANG DIINSURANSKAN** bermaksud setiap orang yang dinamakan dalam **Jadual**.

**PERJALANAN/LAWATAN** bermaksud **Perjalanan/Lawatan** bermula apabila **Orang Yang Diinsuranskan** bertolak dari **Rumah Anda** atau tempat perniagaan di **Malaysia** (mana-mana yang kemudian) untuk memulakan perjalanan ke destinasi yang dimaksudkan, dengan syarat bahawa **Perjalanan/Lawatan** tidak bermula lebih dari dua puluh empat (24) jam sebelum tempahan atau waktu yang dijadualkan berlepas sehingga **Anda** pulang ke **Rumah Anda** atau tempat perniagaan di Malaysia (mana-mana yang lebih awal) dan terhenti pada mana-mana yang berikut:

- (i) **Anda** pulang ke **Rumah Anda** atau tempat perniagaan di Malaysia; atau
- (ii) **Tempoh Insurans** tamat seperti yang dinyatakan dalam **Jadual**.

Tempoh untuk setiap **Perjalanan/Lawatan** tidak boleh melebihi tiga puluh (30) hari berturut-turut dari tarikh permulaan **Perjalanan/Lawatan**.

Bagi mengelakkan sebarang keraguan, semua **Perjalanan/Lawatan** ke destinasi yang dimaksudkan di dalam Malaysia untuk tujuan riadah atau perniagaan dan tidak termasuk apa-apa perjalanan harian dan biasa.

**PENGAMAL PERUBATAN** bermaksud **Pengamal Perubatan** berdaftar yang dilenkan oleh pihak berkuasa perubatan negara di mana rawatan diberikan dan beliau sedang mengamalkan profesinya mengikut skop perlesenan dan latihannya, tetapi tidak termasuk **Pengamal Perubatan** yang merupakan **Orang Yang Diinsuranskan** itu sendiri.

**BENCANA ALAM** bermaksud kejadian buruk yang besar terhasil daripada proses semula jadi bumi seperti banjir, puting beliung, taufan, kebakaran hutan liar, letusan gunung berapi, gempa bumi gelombang haba, tsunami, ribut pasir atau tanah runtuh.

**PENYAKIT WAJIB LAPOR** bermaksud **Penyakit** yang dialami oleh **Orang Yang Diinsuranskan** akibat oleh pandemik influenza dan apa-apa **Penyakit** yang lain (tidak termasuk Covid-19) atau **Penyakit** yang telah diisytiharkan sebagai pandemik atau epidemik atas perintah pihak berkuasa kerajaan yang berkaitan atau pihak berkuasa kesihatan awam yang diiktiraf.

**TEMPOH INSURANS** bermaksud tempoh apabila **Orang Yang Diinsuranskan** diinsuranskan seperti yang dinyatakan dalam **Jadual**, tertakluk kepada terma dan syarat serta pengecualian **Polisi** ini.

**POLISI** bermaksud **Polisi** kontrak ini termasuk **Jadual** dan semua pengendorsan.

**PEMEGANG POLISI** bermaksud seseorang atau badan korporat seperti yang diterangkan dalam **Jadual** yang mana **Polisi** ini telah dikeluarkan bagi perlindungan **Orang Yang Diinsuranskan**.

**PENYAKIT SEDIA ADA** bermaksud sebarang keadaan di mana rawatan, perubatan, nasihat atau diagnosis, konsultasi dan/atau ubat-ubatan telah didapatkan atau diterima dalam tempoh dua belas (12) bulan sebelum **Perjalanan/Lawatan** dimulakan.

**JADUAL** bermaksud **Jadual** yang dilampirkan pada **Polisi** ini di mana butiran termasuk butiran berkaitan **Pemegang Polisi** dan **Orang Yang Diinsuranskan** dinyatakan.

**PENYAKIT SERIUS** bermaksud:

- (a) Sesuatu **Penyakit** (termaksud Covid-19) yang disahkan oleh **Pengamal Perubatan** yang dialami dan menyebabkan **Anda** tidak sesuai untuk melakukan atau meneruskan **Perjalanan/Lawatan** dan memerlukan **Anda** menerima rawatan; atau
- (b) Berkenaan dengan orang selain **Anda**, Kecederaan atau **Penyakit** (termasuk Covid-19) disahkan oleh **Pengamal Perubatan** yang boleh mengancam nyawa.

**KEADAAN PENYAKIT SERIUS** bermaksud keadaan pada pendapat pihak **Kami** atau **Wakil Kami Yang Dibenarkan** atau wakil yang dilantikinya, yang merupakan kecemasan perubatan yang serius atau mengancam nyawa yang memerlukan pemindahan segera bagi mendapatkan rawatan pemulihan segera untuk mengelakkan belakunya kematian atau gangguan serius kepada **Anda** dalam masa terdekat atau dalam jangka panjang.

**KEGANASAN/AKTA KEGANASAN** adalah suatu perbuatan, termasuk penggunaan kekerasan atau keganasan oleh mana-mana orang atau kumpulan orang, sama ada bertindak secara bersendirian atau bagi pihak atau mempunyai kaitan dengan mana-mana organisasi yang dilakukan untuk tujuan politik, agama atau ideologi termasuk niat untuk mempengaruhi mana-mana kerajaan dan/atau meletakkan penduduk awam dalam ketakutan terhadap tujuan tersebut.

**TEMAN PERJALANAN** bermaksud individu yang didaftarkan bersama-sama dalam **Perjalanan/Lawatan** dengan **Anda**.

**ANDA/KAMU** bermaksud **Orang Yang Diinsuranskan**.

**KAMI/KITA** bermaksud **Syarikat**.


## Penyerahan Aduan



Kami berdedikasi untuk meningkatkan dan mengekalkan tahap perkhidmatan yang tinggi, jujur, penuh kebolehpercayaan dan amanah. Sekiranya anda tidak berpuas hati dengan mana-mana produk atau perkhidmatan kami, kami ingin mendengarnya daripada anda. Maklum balas anda sangat penting kepada kami kerana kami sentiasa mencari peluang untuk memperbaiki mutu perkhidmatan kami.


Untuk memberi sebarang maklum balas, anda bolehlah menghubungi kami melalui saluran-saluran berikut:


### Secara bertulis:

Pusat Maklumbalas Pelanggan, Allianz Arena, Tingkat Bawah Blok 2A, Plaza Sentral, Jalan Stesen Sentral 5, Kuala Lumpur Sentral, 50470 Kuala Lumpur.

 1 300 22 5542

  AllianzMalaysia

 customer.service@allianz.com.my

 allianz.com.my

## Saluran untuk Penyelesaian Aduan

Anda boleh mengemukakan aduan anda kepada Ombudsman Perkhidmatan Kewangan (OPK) jika anda tidak berpuas hati dengan balasan atau keputusan akhir kami sekiranya aduan anda berada di dalam skop OPK serta ambang monetari berikut:

(1) Tuntutan insurans tidak melebihi RM250,000.00; dan

(2) Kerosakan harta pihak ketiga bagi tuntutan insurans motor tidak melebihi RM10,000.00.

### OFS boleh dihubungi di alamat berikut:

Ombudsman Perkhidmatan Kewangan, Level 14, Blok Utama, Menara Takaful Malaysia, No 4, Jalan Sultan Sulaiman, 50000 Kuala Lumpur.

 03 2272 2811

 03 2272 1577

 enquiry@ofs.org.my

 ofs.org.my


Jika aduan anda berada di luar bidang OPK, anda bolehlah merujuk aduan anda kepada Laman Maklumat Nasihat dan Khidmat (LINK) Bank Negara Malaysia (BNM) di alamat berikut:

### Secara Bertulis (BNMTELELINK):


Pengarah, LINK & Pejabat BNM, Bank Negara Malaysia, Peti Surat 10922, 50929 Kuala Lumpur.


### Secara Bersemuka (BNMLINK):

Tingkat 4, Podium Bangunan AICB, Bank Negara Malaysia, 50480 Kuala Lumpur.

 1 300 88 5465

 03 2174 1515

 bnmtelelink@bnm.gov.my

 bnm.gov.my

Anda boleh merujuk dengan Pusat Maklumbalas Pelanggan kami mengenai jenis aduan yang dikendalikan oleh OPK atau BNM sebelum mengemukakan aduan anda kepada mereka.

**Authorised Representative's 24-Hour Emergency Hotline**

**603 7628 3919**

**603 7965 3919**

**Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad 200601015674 (735426-V)**

(Licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia)

**Allianz Customer Service Centre**

Allianz Arena, Ground Floor, Block 2A, Plaza Sentral, Jalan Stesen Sentral 5, Kuala Lumpur Sentral, 50470 Kuala Lumpur.

Allianz Contact Centre: 1 300 22 5542 Email: [customer.service@allianz.com.my](mailto:customer.service@allianz.com.my)   AllianzMalaysia  [allianz.com.my](http://allianz.com.my)

