DMS/05/DSIS/P/001/July

# LONPAC INSURANCE BHD (307414-T)

**Head Office :** Lower Ground, 6th, 7th, 21st to 25th Floor, Bangunan Public Bank, 6, Jalan Sultan Sulaiman, 50000 Kuala Lumpur, Malaysia.
P.O. Box 10708, 50722 Kuala Lumpur, Malaysia.
Tel: (03) 2262 8688, 2723 7888 Fax: (03) 2715 0696, 2072 3385, 2034 2654, 2078 7455, 2715 1332, 2715 0722
Website: www.lonpac.com

# DOMESTIC SERVANT INSURANCE SCHEME
# *SKIM INSURANS PEMBANTU RUMAH*

## PROPOSAL FORM / *BORANG CADANGAN*

**STATEMENT PURSUANT TO SECTION 149(4) OF THE INSURANCE ACT, 1996, MALAYSIA.**
You are to disclose in this proposal form, fully and faithfully all the facts which you know or ought to know, otherwise the policy issued hereunder may be void.

***KENYATAAN MENGIKUT SEKSYEN 149(4) AKTA INSURANS 1996, MALAYSIA.***
*Anda hendaklah memberitahu dengan penuh dan jujur semua fakta yang anda tahu atau patut tahu dalam borang cadangan ini, jika tidak polisi yang dikeluarkan boleh menjadi tidak sah.*

**DUTY OF DISCLOSURE PURSUANT TO SECTION 150(1) OF THE INSURANCE ACT, 1996, MALAYSIA**
It is the duty of the proposer to disclose to Lonpac Insurance Bhd a matter that he/she knows to be relevant (or a reasonable person in the circumstances could be expected to know to be relevant) to the decision of Lonpac Insurance Bhd on whether to accept the risk or not, and the rates and terms to be applied.

***TANGGUNGJAWAB PENGEMUKAAN MENGIKUT SEKSYEN 150(1) AKTA INSURANS, 1996, MALAYSIA***
*Adalah menjadi tanggungjawab seorang pencadang untuk mendedahkan kepada Lonpac Insurance Bhd sesuatu perkara yang dia tahu sebagai relevan (atau seorang yang munasabah dalam keadaan itu mungkin dijangka untuk tahu sebagai relevan) kepada keputusan Lonpac Insurance Bhd sama ada untuk menerima atau tidak risiko, dan kadar dan terma yang hendak dipakai.*

Account No: *No. Akaun*

Policy No: *No. Polisi*

### DETAILS OF PROPOSER / *BUTIR-BUTIR PENCADANG*

1. Name of Proposer/Employer / *Nama Pencadang/Majikan* :
2. Home Address / *Alamat Kediaman* :
   Postcode: *Poskod*
3. Telephone No. / *No. Telefon* : O - H -
4. Occupation / *Pekerjaan* :
5. Passport / NRIC No. / *No. Paspot / KP* :
6. Nationality / *Warganegara* :

1. Name of Domestic Servant / *Nama Pembantu Rumah* :
2. Passport No. / *No. Paspot* :
3. Date of Birth / *Tarikh Lahir* : - -
   dd / mm / yy / *hh / bb / tt*
4. Nationality / *Warganegara* :

### PERIOD OF COVER / *TEMPOH PERLINDUNGAN*

a) Banker's Guarantee / *Jaminan Bank* : From / *Dari* : To / *Hingga* :

b) Insurance / *Insurans* : From / *Dari* : To / *Hingga* :

I require the following:– / *Saya menghendaki yang berikut:–*

In Favour of Immigration _____ (AREA).
*Kepada Pihak Imigresen* *(CAWANGAN).*

☐ 1) Personal Accident Insurance. *Insurans Kemalangan Peribadi*
   a. Accidental Death & Permanent Disablement – RM15,000
   *Kematian Akibat Kemalangan & Hilang Upaya Kekal – RM15,000*
   b. Medical Expenses – RM500 (Excess RM50)
   *Perbelanjaan Perubatan – RM500 (Lebihan RM50)*

☐ 2) Repatriation Expenses Up To RM4,000
*Perbelanjaan Penghantaran Pulang Jenazah Sehingga RM4,000*

☐ 3) Hospitalisation & Surgical Up To RM2,000
*Kemasukan Hospital & Pembedahan Sehingga RM2,000*

☐ 4) Weekly Benefits @ RM105 per week (maximum 10 weeks)
*Faedah Mingguan @ RM105 seminggu (maksima 10 minggu)*

Enclosed is Cheque No: _____ for RM _____ being premium due.
*Dikembarkan Cek Bernombor:* *sebanyak RM* *untuk premium perlu dibayar.*

## DECLARATION / *PENGAKUAN*

I, having requested Lonpac Insurance Bhd to furnish a Banker's Guarantee to the Immigration Department in accordance with the information contained in this Proposal, agree to indemnify Lonpac Insurance Bhd against any loss they may incur by reason of their entering into such Guarantee.
*Saya setelah meminta Lonpac Insurance Bhd untuk mengemukakan Jaminan Bank kepada Jabatan Imigresen selaras dengan maklumat dalam cadangan ini bersetuju untuk mengganti rugi Lonpac Insurance Bhd terhadap apa-apa kerugian yang mungkin mereka tanggung disebabkan pembabitan dengan jaminan tersebut.*

I/We to the best of my/our knowledge hereby confirm that the statements contained in this proposal form are true and correct and I/We have not concealed, misrepresented or misstated any material fact.
*Bahawasanya dengan ini saya/kami mengakui dan mengesahkan sepanjang pengetahuan saya/kami penyataan-penyataan yang terkandung dalam borang cadangan ini benar dan betul dan saya/kami tidak menyembunyi, menyalah tafsir, memalsukan atau memberi penyataan-penyataan yang tidak benar mengenai apa-apa keterangan penting.*

I/We further agree that the statements and declaration contained in this proposal form shall be incorporated in and be the basis of the contract between myself/ourselves and the company.
*Saya/Kami seterusnya bersetuju bahawa penyataan-penyataan dan pengakuan yang terkandung dalam borang cadangan ini disifatkan sebagai diperbadankan dalam perjanjian ini dan akan menjadi asas kepada perjanjian di antara saya/kami dengan syarikat.*

_____ Date _____
Signature of Proposer/Employer *Tarikh*
*Tandatangan Pencadang/Majikan*

**N.B.** 1. For Malaysians and Permanent Residents your Signature as indemnitor is required.
2. For Foreigners your Signature and a counter guarantee by a Malaysian or a Permanent Resident is required.