

QBE TEACHERS Cover / Perlindungan QBE GURU Proposal Form / Borang Cadangan

QBE Insurance (Malaysia) Berhad Reg. No.: 161086-D

(Licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia)
No. 638, Level 6, Block B1, Leisure Commerce Square, No. 9, Jalan PJS 8/9, 46150 Petaling Jaya,
Postal Address P.O. Box 10637, 50720 Kuala Lumpur, Malaysia.
telephone +603 7861 8400 • facsimile +603 7873 7430
GST Reg No.: 002077360128

www.qbe.com.my e-mail: info.mal@qbe.com



Kasih guru oleh Wardah Communication Sdn Bhd

IMPORTANT NOTICE

NOTIS PENTING

- Pursuant to Paragraph 5 of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this Insurance wholly for yourself/family/dependants, you have a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in this Proposal Form. You must answer the questions in this Proposal Form fully and accurately.

Menurut Perenggan 5 daripada Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, jika anda memohon insurans ini sepenuhnya untuk diri sendiri/keluarga/tanggungannya, anda mempunyai kewajipan untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini. Anda dikehendaki menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini dengan lengkap dan tepat.

- Failure to take reasonable care in answering the questions may result in avoidance of your contract of insurance, refusal or reduction of your claim(s), change of terms or termination of your contract of insurance.

Kegagalan untuk mengambil langkah yang munasabah dalam menjawab soalan-soalan, mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak insurans anda, keengganan atau pengurangan ganti rugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans anda.

- The above duty of disclosure shall continue until the time your contract of insurance is entered into, varied or renewed with us.

Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami.

- In addition to answering the questions in this Proposal Form, you are required to disclose any other matter that you know to be relevant to our decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied.

Sebagai tambahan kepada soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini, anda dikehendaki untuk mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan.

- You also have a duty to tell us immediately if at any time after your contract of insurance has been entered into, varied or renewed with us any of the information given in this Proposal Form is in accurate or has changed.

Anda juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami, apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Cadangan ini tidak tepat atau telah berubah.

FOR COMPANY USE / UNTUK KEGUNAAN SYARIKAT

Cover Note No. Intermediary No.

Company name
Nama Syarikat

Are you Registered for GST? If Yes, Please provide the following
Adakah anda berdaftar untuk GST? Jika Ya, Sila berikan berikut Yes / Ya No / Tidak

GST Registration Date
Tarikh Pendaftaran GST / / GST Registration Number
Nombor Pendaftaran GST

Company address
Alamat syarikat

Tel
Telefon

Account No.
No. Akaun Ref. No:
No. Rujukan

DETAILS OF APPLICANT / BUTIR-BUTIR PEMOHON

1. Full Name as in MyKad
Nama Penuh mengikut MyKad

2. My Correspondence Address
Alamat Surat-Menyurat Saya

3. MyKad No
No MyKad - -

4. Gender
Jantina Male
Lelaki Female
Perempuan

5. What Subject are you Currently Teaching?
Apakah subjek yang anda sedang mengajar?



DETAILS OF APPLICANT (Continuation) / BUTIR-BUTIR PEMOHON (Sambungan)**6. Are you holding any other position in the school besides teaching?**

Selain daripada mengajar, adakah anda memegang jawatan lain di sekolah?

 Yes / Ya No / Tidak

If Yes, please specify / Jika Ya, sila nyatakan :

7. Nominee Details / Butir-butir waris :

Name Nama	MyKad or Passport No No MyKad atau Pasport	Relationship Pertalian	Share Perkongsian (%)

8. I agree that my personal information may be shared with companies or / and third parties such as strategic alliances for marketing and promotional services such as cross marketing and direct marketing. / Saya bersetuju bahawa maklumat peribadi saya boleh didedahkan kepada syarikat-syarikat atau/dan pihak ketiga seperti pakatan strategic untuk kegunaan pemasaran dan promosi perkhidmatan seperti pemasaran bersilang dan pemasaran langsung.

I understand that it is my duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in this Proposal Form and I hereby declare that I have fully and accurately answered the questions above. / Saya faham bahawa menjadi tanggungjawab saya untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata semasa menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini dan saya dengan ini mengaku bahawa saya telah menjawab dengan sepenuhnya dan dengan tepat soalan di atas.

Applicant's Signature
Tandatangan Pemohon

--

Date (dd/mm/yy)
Tarikh (hh/bb/tt)

	/	/
--	---	---

COVERAGE / LIPUTAN

A) PROFESSIONAL INDEMNITY / INDEMNITI PROFESIONAL	RM25,000.00 - INSURED PERSON
B) ACCIDENTAL DEATH / KEMATIAN AKIBAT KEMALANGAN	RM20,000.00 - INSURED PERSON
C) TOTAL PERMANENT DISABLEMENT / HILANG UPAYA KEKAL AKIBAT KEMALANGAN	RM20,000.00 - INSURED PERSON
D) MEDICAL EXPENCES DUE TO SNATCH THEFT / PERBELANJAAN PERUBATAN DISEBABKAN RAGUT	RM2,000.00 PER ACCIDENT
E) THEFT/ROBBERY TO PERSONAL BELONGINGS / ROMPAKAN/KECURIAN KEPADA BARANG PERIBADI	RM1,000.00
F) BEREAVEMENT ALLOWANCE DUE TO ACCIDENT / ELAUN PERKABUNGAN DISEBABKAN KEMALANGAN	RM1,000.00
G) AMBULANCE ALLOWANCE DUE TO ACCIDENT / ELAUN AMBULANS DISEBABKAN KEMALANGAN	RM200.00 (PER PERSON)

PREMIUM FOR EACH INDIVIDUAL ONLY / PREMIUM UNTUK SETIAP INDIVIDU HANYA RM42.40 YEARLY / SETAHUN (INCLUDING GST / TERMASUK GST)



Penerbit:

Wardah Communication Sdn Bhd,

Widad Semantan (WiSe),

No. 3, Jalan Semantan, Damansara Heights, 50490 Kuala Lumpur

Phone: 03 - 2092 1277 Faks: 03 - 2095 9090

Emails: lisa@pendidik.com.my

hasrin@pendidik.com.my

NOTE / NOTA:

- * Photostat form can be accepted / Borang fotostat juga diterima.
- * Registration can be made online via Kasih Guru's website www.kasihguru.com.my / Pendaftaran juga boleh dibuat secara atas talian melalui laman web Kasih Guru www.kasihguru.com.my

CARA BAYARAN:

- Bersama ini disertakan CEK berpaling / Wang Pos bernombor _____ dan dibayar atas nama WARDAH COMMUNICATION SDN. BHD. (Hanya CEK berdaftar dengan bank tempatan sahaja diterima)
- Saya ingin membuat bayaran secara online melalui Maybank2U.com atau cimbclicks.com.my
- Saya ingin membuat bayaran dengan 'bank in' ke akaun WARDAH COMMUNICATION SDN. BHD. 8600 2408 24 (CIMB ISLAMIC) sila hantarkan slip 'bank in' kepada WARDAH COMMUNICATION SDN. BHD.