

Student Assist Comprehensive Student Travel Insurance Proposal Form

TRAVEL GUARD

www.aig.my

PLEASE COMPLETE ALL SECTIONS. INCOMPLETE APPLICATIONS WILL BE REJECTED

IMPORTANT NOTICE:

Pursuant to Schedule 9 of the Financial Services Act 2013:-
 (a) Consumer - where you have applied for this insurance, wholly for purposes unrelated to your trade, business or profession, you have a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in the Proposal Form or when applying for this insurance, to answer all questions fully and accurately and to disclose any matter that you know to be relevant to AIG Malaysia Insurance Berhad 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 your policy, refusal or reduction of claims, change of terms or termination of your policy. This duty of disclosure shall continue until the time your policy is entered into, varied or renewed.
 (b) Non-consumer - Where you have applied for this insurance for purposes related to your trade, business or profession, you have a duty to disclose any matter that you know to be relevant to AIG Malaysia Insurance Berhad 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 claims, change of terms or termination of your policy. This duty of disclosure shall continue until the time your policy is entered into, varied or renewed. You also have a continuous duty to inform AIG Malaysia Insurance Berhad immediately if at any time after this policy has been entered into, varied or renewed with AIG Malaysia Insurance Berhad any of the information given is inaccurate or has changed.

NOTIS PENTING

Menurut kepada Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013:-
 (a) Pengguna - di mana anda telah memohon untuk insurans ini, sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajiban untuk mengambil perhatian munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan di dalam Borang Cadangan atau semasa memohon insurans ini, untuk menjawab semua soalan dengan lengkap dan tepat dan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang anda tahu sebagai berkaitan kepada AIG Malaysia Insurance Berhad dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang hendak dipakai dan apa-apa perkara yang munasabah dalam hal keadaan itu menjadi dijangka untuk tahu sebagai relevan jika tidak ia boleh mengakibatkan pembatalan polisi anda, keengganan atau pengurangan tuntutan, perubahan terma atau penamatan polisi anda. Ini kewajiban pendedahan hendaklah diteruskan sehingga polisi anda dibuat, diubah atau diperbaharui.
 (b) Bukan Pengguna - Di mana anda telah memohon untuk insurans ini untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajiban untuk mendedahkan apa-apa perkara yang anda tahu sebagai berkaitan kepada AIG Malaysia Insurance Berhad dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang hendak dipakai dan apa-apa perkara yang munasabah dalam keadaan itu mungkin dijangka untuk tahu sebagai relevan jika tidak ia boleh mengakibatkan pembatalan polisi anda, keengganan atau pengurangan tuntutan, perubahan terma atau penamatan polisi anda. Ini kewajiban pendedahan hendaklah diteruskan sehingga polisi anda dibuat, diubah atau diperbaharui. Anda juga mempunyai kewajiban yang berterusan untuk memaklumkan AIG Malaysia Insurance Berhad dengan segera jika pada bila-bila masa selepas polisi ini telah dibuat, diubah atau diperbaharui dengan AIG Malaysia Insurance Berhad apa-apa maklumat yang diberikan adalah tidak tepat atau telah berubah.

PRODUCER DETAILS

Certificate number/Nombor sijil o2G - AA _____ Agent's Name>Nama ejen _____
 Producer code/Kod produser _____ Telephone number/Nombor telefon _____

Please fill in CAPITAL LETTERS only/Sila isikan dengan HURUF BESAR sahaja.

Proposer's Name>Nama Pencadang (As in identity card or passport/Mengikut kad pengenalan atau paspot)				
Preferred name>Nama pilihan		<input type="checkbox"/> Mr/Encik <input type="checkbox"/> Mrs/Puan <input type="checkbox"/> Miss/Cik		
Address/Alamat				
Identity card/Passport number/ Nombor kad pengenalan/Pasport nombor		ID type/jenis kad pengenalan <input type="checkbox"/> N=New/Baru; O=Old/Lama; P=Police/Polis; M=Military/Tentera; F=Foreign Passport/Pasport Luar Negara; X=Others/Lain-lain	Date of birth/Tarikh lahir	Sex/Jantina <input type="checkbox"/> Female/Perempuan <input type="checkbox"/> Male/Lelaki
Occupation/Pekerjaan	Email Address/Alamat Emel	Telephone number/Nombor telefon	Handphone number/Nombor telefon bimbit	
Country of study/Negara tempat belajar		Name of overseas institution>Nama institusi luar negara		
Sponsoring parent/Guardian/Ibubapa/Penjaga yang menaja <input type="checkbox"/> Parent/Ibu Bapa <input type="checkbox"/> Guardian/Penjaga				
Full name>Nama penuh		Identity card/Passport number/Nombor kad pengenalan/Pasport nombor		

CHOICE OF PRIMARY PLAN/PILIHAN MANFAAT UTAMA	CHOICE OF OPTIONAL BENEFITS/MANFAAT PILIHAN	
Primary/Utama <input type="checkbox"/> Classic <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Premier	Optional/Pilihan <input type="checkbox"/> Option 1/Pilihan 1 <input type="checkbox"/> Option 2/Pilihan 2 <input type="checkbox"/> Option 3/Pilihan 3	
Effective date/Tarikh berkuatkuasa	Expiry date/Tarikh tamat tempoh	Duration/Tempoh

If you wish to nominate your nominee, you may download a nomination form from our website at www.aig.my. Please be advised that if no nomination is made, any death benefits payable will be paid to the Insured's estate.

Sekiranya anda ingin menamakan pewaris wasiat anda, sila muat turunkan borang penamaan dari laman web kami di www.aig.my. Adalah dimaklumkan bahawa, sekiranya tiada penamaan dibuat, manfaat untuk kematian akan dibayar kepada ahli keluarga Orang Yang Menerima Perlindungan.

DECLARATION AND AUTHORIZATION

I hereby declare and agree that:
 a. All written information provided by me for this insurance or in any formal questionnaire or other documents submitted by me in conjunction with this application, and statements and answers so made to AIG Malaysia Insurance Berhad (795492-W) ("Company") are full, complete, true, correct and to the best of my knowledge and belief and that I have not withheld or omitted any information, and I understand and agree that the Company, believing them to be such, will rely and act on them, otherwise any policy and endorsements (if applicable) issued (including renewals) or coverage granted may be void at the Company's option. b. I understand that pursuant to Schedule 9 of the Financial Services Act 2013:- i. if I am applying for this insurance wholly for purposes unrelated to my trade, business or profession, I have a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions asked by the Company and a duty to disclose any other matter that I know to be relevant to the Company's decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied; ii. if I am applying for this insurance for purposes related to my trade, business or profession, I have a duty to disclose any matter that I know to be relevant to the Company's 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. I also understand that this duty of disclosure shall continue until the time the contract is entered into, varied or renewed. c. I will notify the Company of any material change(s) to my/our risk profile, failing which, the Company reserves the right to either continue cover, impose additional terms or discontinue cover. I understand that failure to notify the Company of any material change(s) to my/our risk profile may affect my/our rights during a claim. d. I further agree and consent, and if I am submitting information relating to another individual, I represent and warrant that I have the authority to provide that information to the Company, I have informed the individual(s) 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 the Company, and the individual(s) agrees and consents, that the Company may collect, use and process my/his/her personal information (whether obtained in this form or otherwise obtained) and disclose such information in accordance with the Company's Privacy Notice found at https://www.aig.my/privacy-notice. e. If this insurance offers medical or health benefits, I hereby further consent to and authorize, and represent and warrant that my covered family member(s) consent to and authorize, any organization, institution or individual that has any records or knowledge of my/my covered family member(s)' health and medical history, treatment, or advice, to disclose such information to the Company. This information (unless amended by/at my/our request) shall bind me/my covered family member(s), successors and assigns, and remain valid, notwithstanding my/my covered family member(s) death or incapacity. A copy of this authorization shall be as valid as the original.

PREMIUM PAYABLE / JUMLAH BAYARAN PREMIUM

PRIMARY/UTAMA RM [] [] [] [] . [] []
 OPTIONAL (IF ANY)/PILIHAN (JIKA ADA) RM [] [] [] [] . [] []
 STAMP DUTY/DUTI SETEM RM [] [] [] [] 1 0 . [] 0 0
 TOTAL PREMIUM PAYABLE/
 JUMLAH BAYARAN PREMIUM RM [] [] [] [] . [] []

Proposer's signature
 Tandatangani Pencadang _____
 Date/Tarikh _____

PAYMENT OPTIONS/CARA BAYARAN

Cash/Tunai Cheque/Cek Cheque (money order/bank draft) made payable to/Cek (kiriman wang/draf bank) dibayar kepada: **AIG Malaysia Insurance Berhad**
 MasterCard Visa I hereby authorize AIG Malaysia Insurance to charge my credit card below for the premium amount.
 Saya dengan ini membenarkan AIG Malaysia Insurance untuk mengecaj kad kredit saya di bawah untuk amaan premium insurans.

Card number/Nombor kad [] Expiry date/Tarikh tamat tempoh [] [] [] []

Issuing bank/
Bank yang mengeluarkan _____ Cardholder's name/
Nama pemegang kad _____ Cardholder's signature/
Tandatangani pemegang kad _____

DECLARATION BY AGENT/OFFICER / PENGISTIHARAN OLEH EJEN/PEGAWAI

I hereby confirm that the Proposer/Insured* has expressly authorized me to act on his/their behalf in respect of the information and/or changes relating to the renewal/endorsement of this insurance policy. I agree to undertake any loss, cost or damages incurred by the said Proposer/Insured* and/or Company in relation to this representation. I declare that I have sighted the original NRIC/Certificate of Incorporation of the Proposer/Insured* and have done the necessary Anti Money Laundering check(s) which I have been trained to do and verify that the transaction is not prohibited by virtue of the Anti-Money Laundering & Anti-Terrorism Financing Act 2001.

For all intents and purposes where there is a conflict or ambiguity as to the meaning in the English provisions or the Bahasa Malaysia provisions of any part of this application, it is hereby agreed that the English version of this application shall prevail.

Name / Nama _____ Date / Tarikh _____ Signature (Agent/Officer) / Tandatangani (Ejen/Pegawai) _____

SCHEDULE OF BENEFITS

PRIMARY BENEFITS	Up to Sum Insured (RM)		
	Classic	Superior	Premier
A. MEDICAL BENEFITS			
1. Medical & Accidental Dental Expenses a) Treatment in Country of Study* b) Treatment Out of Country of Study* *Excess of RM50 due to illness	10,000 60 days	10,000 60 days	10,000 60 days
B. EVACUATION & REPATRIATION BENEFITS			
2. Emergency Medical Evacuation & Repatriation of Mortal Remains 3. Compassionate Visit	250,000 N/A	300,000 10,000	Unlimited 12,000
C. PERSONAL ACCIDENT BENEFITS			
4. Accidental Death & Permanent Disablement 5. Felonious Assault 6. Sponsor Protection 7. Study Interruption (14 days)	100,000 N/A 50,000 10,000	200,000 100,000 100,000 20,000	250,000 100,000 150,000 25,000
D. TRAVEL INCONVENIENCE BENEFITS			
8. Travel Delay (RM150 for every 6 full consecutive hours) 9. Baggage Damage During Air Common Carrier Travel 10. Damage or Loss of Baggage and Personal Effects (including Laptop) (Maximum Limit of Any One Item RM500 Except for Laptop) (Maximum Limit for Laptop RM1,000) 11. Loss of Travel Documents a) Loss of Passport/Visa b) Loss of Air Ticket 12. Loss of Money	N/A N/A 2,000 N/A 200 N/A	150 100 2,000 1,350 200 150	450 200 4,000 2,700 200 300
E. OTHER RELATED TRAVEL BENEFITS			
13. Personal Liability 14. 24 Hours Worldwide Travel Assistance	100,000 Included	200,000 Included	300,000 Included
OPTIONAL BENEFITS			
15. Medical & Accidental Dental Expenses a) Treatment in Country of Study* b) Treatment Out of Country of Study* *Excess RM50 due to illness	150,000 60 days	250,000 60 days	400,000 60 days
PREMIUM (RM) - PRIMARY BENEFITS			
6 months 1 year 2 years 3 years	238 475 928 1,355	378 760 1,475 2,150	550 1,100 2,145 3,135
PREMIUM (RM) - OPTIONAL BENEFITS			
6 months 1 year 2 years 3 years	Option 1 570 1,140 2,280 3,335	Option 2 845 1,690 3,380 4,945	Option 3 1,238 2,475 4,950 7,239

JADUAL MANFAAT

MANFAAT UTAMA	Sehingga Jumlah Yang Diinsurankan (RM)		
	Classic	Superior	Premier
A. MANFAAT PERUBATAN			
1. Perbelanjaan Perubatan & Pergigian Akibat Kemalangan a) Rawatan di dalam negara belajar* b) Rawatan di luar negara belajar* *Akses RM50 akibat penyakit	10,000 60 hari	10,000 60 hari	10,000 60 hari
B. MANFAAT PERPINDAHAN			
2. Perpindahan Perubatan Kecemasan & Penghantaran Balik Jenazah 3. Lawatan Ihsan	250,000 Tiada	300,000 10,000	Tidak Terhad 12,000
C. MANFAAT KEMALANGAN PESENDIRIAN			
4. Kematian Akibat Kemalangan & Kehilangan Upaya Secara Kekal 5. Serangan Jenayah 6. Perlindungan Penaja 7. Gangguan Pengajian (14 hari)	100,000 Tiada 50,000 10,000	200,000 100,000 100,000 20,000	250,000 100,000 150,000 25,000
D. MANFAAT PERJALANAN			
8. Penerbangan Tertunda (RM150 untuk setiap 6 jam lengkap) 9. Kerosakan Bagasi Semasa Penerbangan Udara 10. Kerosakan atau kehilangan Barangan Peribadi (Termasuk Komputer Riba) (Had Maksima untuk satu barang RM500 kecuali untuk komputer Riba) (Had Maksima untuk komputer Riba RM1,000) 11. Kehilangan Dokumen Perjalanan a) Kehilangan Paspot/Visa b) Kehilangan Tiket Penerbangan 12. Kehilangan Wang	Tiada Tiada 2,000 Tiada 200 Tiada	150 100 2,000 1,350 200 150	450 200 4,000 2,700 200 300
E. MANFAAT PERJALANAN LAIN			
13. Liabiliti Peribadi 14. Perkhidmatan Bantuan Perjalanan 24 Jam di seluruh Dunia	100,000 Termasuk	200,000 Termasuk	300,000 Termasuk
MANFAAT PILIHAN			
15. Perbelanjaan Perubatan & Pergigian Akibat Kemalangan a) Rawatan di dalam negara belajar* b) Rawatan di luar negara belajar* *Akses RM50 akibat penyakit	150,000 60 hari	250,000 60 hari	400,000 60 hari
PREMIUM (RM) - MANFAAT UTAMA			
6 bulan 1 tahun 2 tahun 3 tahun	238 475 928 1,355	378 760 1,475 2,150	550 1,100 2,145 3,135
PREMIUM (RM) - MANFAAT PILIHAN			
6 bulan 1 tahun 2 tahun 3 tahun	Pilihan 1 570 1,140 2,280 3,335	Pilihan 2 845 1,690 3,380 4,945	Pilihan 3 1,238 2,475 4,950 7,239

Bahasa Malaysia Version Of Declaration And Authorisation (See Overleaf for English Version)

PENGISYTIHARAN DAN PEMBERIKUASAAN

Saya dengan ini mengaku dan bersetuju bahawa:

(a) Semua maklumat bertulis yang disediakan oleh saya untuk insurans ini atau soal selidik rasmi atau dokumen yang disertakan oleh saya bersama-sama dengan permohonan ini, dan kenyataan dan jawapan yang diberi kepada AIG Malaysia Insurance Berhad (795492-W) ("Syarikat") adalah penuh, lengkap, benar, betul dan sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya dan saya tidak menyembunyikan atau meninggalkan apa-apa maklumat, dan saya faham dan bersetuju bahawa Syarikat meyakinkan mereka untuk menjadi apa-apa, akan bergantung dan bertindak ke atas mereka, jika tidak, mana-mana dasar dan sokongan (jika ada) yang dikeluarkan (termasuk pembaharuan) atau perlindungan yang diberi boleh menjadi tidak sah atas pilihan Syarikat. (b) Saya faham menurut kepada Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013:- (i) jika saya memohon untuk insurans ini sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan perdagangan saya, perniagaan atau profesion, saya mempunyai tanggungjawab untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan yang ditanya oleh Syarikat dan kewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara lain yang saya tahu sebagai berkaitan kepada keputusan Syarikat dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang hendak dipakai; (ii) insurans ini jika saya memohon untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan saya, perniagaan atau profesion, saya mempunyai kewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang saya tahu sebagai berkaitan kepada keputusan Syarikat dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang hendak dipakai; (iii) insurans ini jika saya memohon untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan saya, perniagaan atau profesion, saya mempunyai kewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang saya tahu sebagai berkaitan kepada keputusan Syarikat dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang hendak dipakai; (iv) insurans ini jika saya memohon untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan saya, perniagaan atau profesion, saya mempunyai kewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang saya tahu sebagai berkaitan kepada keputusan Syarikat dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang hendak dipakai; (v) insurans ini jika saya memohon untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan saya, perniagaan atau profesion, saya mempunyai kewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang saya tahu sebagai berkaitan kepada keputusan Syarikat dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang hendak dipakai. (c) Saya akan memaklumkan kepada Syarikat apa-apa perubahan material (s) ke profil risiko saya / kami, jika tidak, Syarikat berhak untuk sama ada, mengenakan syarat tambahan atau memberhentikan perlindungan. Saya faham bahawa kegagalan untuk memaklumkan kepada Syarikat apa-apa perubahan material (s) ke profil risiko saya / kami boleh menjejaskan hak saya / kami semasa tuntutan. (d) Saya juga bersetuju dengan persetujuan, dan jika aku mengemukakan maklumat yang berkaitan dengan individu lain, saya mewakili dan menjamin bahawa saya mempunyai kuasa untuk memberikan maklumat kepada Syarikat, saya telah memaklumkan kepada individu (s) tentang maksud yang baginya beliau/ maklumat peribadi dikumpul, digunakan dan didedahkan serta pihak yang dengannya maklumat peribadi seperti boleh didedahkan oleh Syarikat, dan individu (s) bersetuju dan memberi kebenaran, bahawa Syarikat boleh mengumpul, menggunakan dan memproses saya/beliau peribadi maklumat (sama ada yang diperolehi dalam borang ini atau diperolehi dengan cara lain) dan mendedahkan maklumat itu mengikut Notis Privasi Syarikat didapati di https://www.aig.my/privacy-notice. (e) Jika insurans ini menawarkan faedah perubatan atau kesihatan, saya dengan ini selanjutnya dan kuasa, dan mewakili dan menjamin bahawa ahli keluarga saya dilindungi (s) persetujuan dan kuasa, mana-mana organisasi, institusi atau individu yang mempunyai sebarang rekod atau pengetahuan tentang saya / saya ahli dilindungi keluarga (s) kesihatan dan sejarah perubatan, rawatan, atau nasihat, untuk mendedahkan maklumat tersebut kepada Syarikat. Maklumat ini (kecuali dipinda dengan / atas permintaan saya / kami) akan mengikat saya / ahli keluarga dilindungi saya (s), pengganti dan penerima serah hak, dan kekal sah, tanpa mengira ahli saya / saya dilindungi keluarga (s) kematian atau ketidakupayaan. Salinan kebenaran ini adalah sah seperti yang asal.