

HELAIAN KETERANGAN PRODUK



Pelanggan yang dihormati,

Helaian Keterangan Produk (HKP) ini memberikan maklumat penting tentang insurans hayat anda.

Pelanggan lain telah membaca HKP dan mendapati ia membantu; **anda juga harus membaca.**

Tarikh: <dd/mm/yyyy>

1. Apakah Don't Worry Bereavement?

Don't Worry Bereavement adalah satu rider pilihan untuk insurans kumpulan bertempoh yang diperbaharui setiap tahun. Don't Worry Bereavement dijamin oleh individu melalui pemegang polisi induk (BSN). Don't Worry Bereavement memberi Manfaat Perkabungan.

2. Ketahui Perlindungan/Manfaat Anda

Sebagai ilustrasi, anda akan menerima perlindungan/manfaat insurans berikut:

Manfaat Perkabungan	▪ Pada kematian, RM3,000 bagi setiap kad utama yang dilindungi akan dibayar kepada orang yang diinsuranskan sekaligus. Manfaat ini adalah pembayaran tambahan di atas had maksimum Jumlah yang Diinsuranskan kematian sebanyak RM100,000 bagi setiap orang yang diinsuranskan. ▪ Manfaat perkabungan tidak akan dibayar jika manfaat kematian Don't Worry Credit Shield tidak dibayar.
---------------------	--

Manfaat-manfaat yang dibayar di bawah sijil/polisi/produk yang layak adalah dilindungi oleh PIDM sehingga had perlindungan. Sila rujuk Brosur Sistem Perlindungan Manfaat Takaful dan Insurans PIDM atau hubungi FWD Insurance Berhad atau PIDM (layari www.pidm.gov.my).

Insurans hayat anda **mengecualikan**:

Kematian	▪ meninggal dunia disebabkan oleh tindakan atau hukuman undang-undang; atau ▪ meninggal dunia akibat melakukan atau cuba melakukan perkara yang menyalahi undang-undang di bawah mana-mana undang-undang yang berkuat kuasa; atau ▪ kematian disebabkan oleh sebarang penyakit atau masalah kesihatan, yang berlaku dalam 30 hari (termasuk) dari tarikh berkuat kuasa permulaan perlindungan di bawah setiap sijil.
----------	--

Jika orang yang diinsuranskan, dalam jangka masa 1 tahun dari tarikh berkuat kuasa permulaan, meninggal dunia secara langsung atau tidak langsung akibat membunuh diri sama ada dalam keadaan waras atau tidak waras, liabiliti kami akan terhad kepada jumlah premium yang telah dibayar, tanpa faedah pada tarikh berkuat kuasa permulaan.

Nota: Senarai ini **tidak menyeluruh**. Anda harus rujuk Penyata Maklumat Polisi untuk senarai lengkap pengecualian.

Sekiranya anda mempunyai sebarang pertanyaan atau memerlukan bantuan mengenai insurans hayat anda, anda boleh:



Hubungi kami di:
1300-22-6262



Layari laman web kami di:
fwd.com.my



E-mel kami di:
ask@fwd.com



Imbas kod QR di atas

3. Mengetahui Kewajipan Anda

Untuk insurans hayat ini, anda mesti membayar premium:

Premium	RM6 setiap bulan akan dicaj bagi setiap kad utama yang dilindungi untuk manfaat perkabungan.
---------	--

Premium adalah tidak dijamin dan mungkin berubah bergantung pada pengalaman tuntutan kami. Premium akan didebitkan dari penyata bulanan pemegang kad kredit.

Anda juga harus membayar yuran dan caj berikut:

Komisen	10% daripada premium
---------	----------------------

4. Terma Utama Lain

- Anda perlu mendedahkan semua fakta penting seperti keadaan kesihatan, pekerjaan dan menyatakan umur anda dengan tepat. Jika tidak, tuntutan anda mungkin ditolak atau sijil mungkin ditamatkan.
- Kematian orang yang diinsuranskan akibat daripada sebarang penyakit atau masalah kesihatan adalah tertakluk kepada tempoh menunggu 30 hari dari tarikh permulaan perlindungan di bawah setiap sijil.

Nota: Senarai ini **tidak menyeluruh**. Anda harus merujuk kepada Penyata Maklumat Polisi untuk senarai penuh terma dan syarat.



Bolehkah saya membatalkan sijil ini?

Ya, anda boleh membatalkan sijil anda dengan memberikan notis bertulis kepada kami.

- **Tempoh pengamatan percuma:** anda boleh membatalkan sijil anda dengan mengembalikan sijil dalam tempoh 15 hari selepas sijil dihantar kepada anda. Premium yang anda telah bayar (ditolak sebarang kos perubatan yang ditanggung) akan dikembalikan kepada anda.
- **Notis Bertulis:** anda boleh membatalkan sijil anda selepas tempoh pengamatan percuma dengan menghantar permintaan bertulis kepada kami. Produk ini tiada sebarang nilai tunai akan dipulangkan pada penyerahan atau penamatan.

Pengakuan Pelanggan*

Pastikan anda mengisi bahagian ini sendiri dan memahami tujuan anda menandatangani ini.

- ☐ Saya mengakui bahawa FWD Insurance Berhad telah memberikan saya salinan HKP.
- ☐ Saya telah membaca dan memahami maklumat penting yang terkandung dalam HKP ini.

** Pengakuan pelanggan terhadap HKP ini tidak akan menjejaskan haknya untuk mendapatkan ganti rugi sekiranya berlaku pertikaian seterusnya mengenai terma dan syarat produk.*

.....
Nama: <Customer's name>
Tarikh: <DD/MM/YYYY>