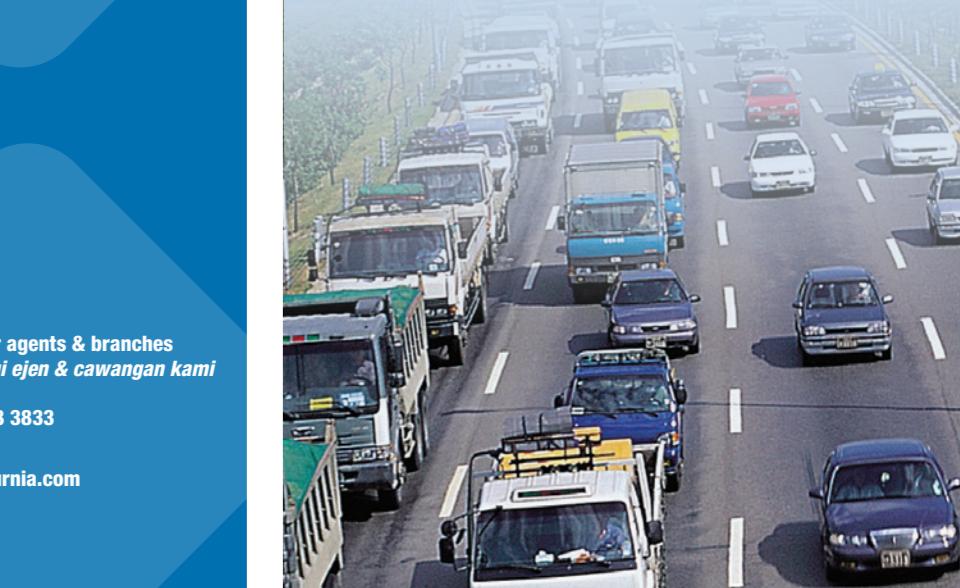


AUTO SHIELD INSURANCE

Protection when you need it most

Perlindungan ketika anda paling memerlukan



A PIDM member / Ahli PIDM
The benefit(s) payable under this eligible policy is protected by PIDM up to limits. Please refer to PIDM's TIPS Brochure or contact Liberty General Insurance Berhad or PIDM (visit www.pidm.gov.my).
Manfaat-manfaat yang dibayar di bawah polisi yang layak ini adalah dilindungi oleh PIDM sehingga had perlindungan. Sila rujuk Brosur Sistem Perlindungan Manfaat Takaful dan Insurans PIDM atau hubungi Liberty General Insurance Berhad atau PIDM (layari www.pidm.gov.my).

Underwritten by:

Ditanggung jamin oleh:

Liberty General Insurance Berhad

197801007153 (44191-P)

Formerly known as
AmGeneral Insurance Berhad
Dahulu dikenali sebagai
AmGeneral Insurance Berhad

HEAD OFFICE IBU PEJABAT

Liberty Insurance Tower, CT9,
Pavilion Damansara Heights, 3,
Jalan Damanlela, Pusat Bandar
Damansara, 50490 Kuala Lumpur,
Malaysia.
P.O.Box 11228, GPO Kuala Lumpur
50740 Kuala Lumpur, Malaysia

1 800 88 3833

customer@kurnia.com

www.kurnia.com

Visit our agents & branches
Kunjungi ejen & cawangan kami

1 800 88 3833

www.kurnia.com

0324 | UW-NM-F277

Benefits of Auto Shield / Faedah Auto Shield

Section A / Seksyen A

Accidental Death / Kematian Akibat Kemalangan



Ambulance Fees / Bayaran Ambulans



Hospital Income / Pendapatan Hospital

Funeral Allowance / Elaun Pengebumian

Medical Expenses, Corrective Dental and/or Cosmetic Surgery / Perbelanjaan Perubatan, Pembelahan Pembetulan Gigi dan/atau Kosmetik



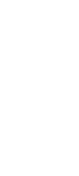
Section B - Optional Benefits / Seksyen B - Faedah Pilihan



Transportation Cost to Hotel or Insured's Home / Kos Pengangkutan ke Hotel atau Rumah Pihak Diinsuranskan



Daily Inconvenience Allowance / Elaun Kesulitan Harian



Emergency Accommodation Expenses / Perbelanjaan Kecemasan Penginapan



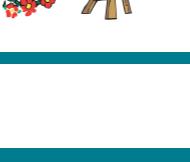
Vehicle Spray Painting Expenses / Perbelanjaan Sembur Cat Kenderaan



Reimbursement of Betterment Cost / Kerosakan Barang Peribadi dan/atau Tempat Duduk Kanak-Kanak



SCAN for full list of
branch addresses
IMBAS untuk senarai
alamat cawangan



Date / Tarikh

Name of Cardholder / Nama Penangguh Kad

Card Expiry Date / Tarikh Tamat Tempoh Kad

Card Issuing Bank / Bank Pengeluarkan Kad

Date / Tarikh

Name of Proposer / Nama Pendadang

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Name of Agent/Staff / Nama ejen/kakitangan

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

NRIC No. / No. KP:

Date / Tarikh:

Cover Note/Policy No. / No. Sijil/Insurans/Polis:

Date / Tarikh:

Cardholder's Signature (Signature as appears on the card) /
Tandatangan Penangguh Kad (tandatangan ejen/pada kad)

Date / Tarikh

Signature of Proposer / Tandatangan Pendadang

Date / Tarikh

Name of Agent/Staff / Nama ejen/kakitangan

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Verification / Pengesahan

Date / Tarikh

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Name of Agent/Staff / Nama ejen/kakitangan

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Verifikasi / Pengesahan

Date / Tarikh

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Name of Agent/Staff / Nama ejen/kakitangan

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Verifikasi / Pengesahan

Date / Tarikh

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Name of Agent/Staff / Nama ejen/kakitangan

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Verifikasi / Pengesahan

Date / Tarikh

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Name of Agent/Staff / Nama ejen/kakitangan

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Verifikasi / Pengesahan

Date / Tarikh

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Name of Agent/Staff / Nama ejen/kakitangan

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Verifikasi / Pengesahan

Date / Tarikh

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Name of Agent/Staff / Nama ejen/kakitangan

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Verifikasi / Pengesahan

Date / Tarikh

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Name of Agent/Staff / Nama ejen/kakitangan

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Verifikasi / Pengesahan

Date / Tarikh

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Name of Agent/Staff / Nama ejen/kakitangan

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Verifikasi / Pengesahan

Date / Tarikh

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Name of Agent/Staff / Nama ejen/kakitangan

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Verifikasi / Pengesahan

Date / Tarikh

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Name of Agent/Staff / Nama ejen/kakitangan

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Verifikasi / Pengesahan

Date / Tarikh

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Name of Agent/Staff / Nama ejen/kakitangan

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Verifikasi / Pengesahan

Date / Tarikh

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Name of Agent/Staff / Nama ejen/kakitangan

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Verifikasi / Pengesahan

Date / Tarikh

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Name of Agent/Staff / Nama ejen/kakitangan

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Verifikasi / Pengesahan

Date / Tarikh

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Name of Agent/Staff / Nama ejen/kakitangan

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Verifikasi / Pengesahan

Date / Tarikh

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Name of Agent/Staff / Nama ejen/kakitangan

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Auto Shield Protects Drivers and Passengers

Road accidents can happen anytime, anywhere. Because we know you care for your loved ones and your passengers while they are in your vehicle, we believe that you deserve only the best "value-for-money" insurance protection. Let Auto Shield take care of all your worries 24 hours a day, 7 days a week.

ELIGIBILITY

- This plan is open to motor comprehensive policyholders and their authorised drivers aged 17 years to 70 years old. Passengers aged 3 years up to 70 years old.
- This plan provides cover for driver and passengers whilst driving or riding as a passenger, boarding or alighting from named vehicle.

BENEFITS OF AUTO SHIELD

Section A

In the event of an accident, this policy provides the following coverage up to:

- RM120,000** upon Accidental Death
- RM120,000** upon Accidental Permanent Disablement
- RM2,000** for Medical Expenses inclusive of Corrective Dental and/or Cosmetic Surgery and/or Ambulance Fees
- RM50** per day and up to 30 days for Hospital Income
- RM1,000** for Funeral Allowance

Section B

Additional coverage may be purchased to cater to your individual needs.

- Daily Inconvenience Allowance**
RM50 per day for inconvenience allowance up to a maximum of 10 days per policy period when your vehicle is under repair.
- Emergency Accommodation Expenses and/or Transportation Cost to Hotel or Insured's Home**
Up to RM200 for hotel accommodation expenses and/or transportation cost to hotel or insured's home.
- Vehicle Spray Painting Expenses**
Up to RM1,000 for vehicle spray painting.
- Reimbursement of Betterment Cost (Applicable for vehicles aged from 5 years to 10 years)**
Reimbursement of up to RM500 on the difference between actual repair cost and original approved repair cost.
- Damage to Personal Effects and/or Child's Car Seat**
Up to RM300 for your damaged personal effects and/or up to RM350 for damage to child's car seat caused by a road accident.

Auto Shield Melindungi Pemandu dan Penumpang

Kemalangan jalan raya boleh berlaku pada bila-bila masa, di mana-mana sahaja. Oleh kerana kami tahu anda prihatin terhadap orang tersayang dan penumpang yang menaiki kenderaan anda, kami pasti anda berhak untuk menerima perlindungan insurans yang memberikan "nilai terbaik untuk wang" anda. Auto Shield menjanjikan ketenangan fikiran, 24 jam sehari, 7 hari seminggu.

KELAYAKAN

- Pelan ini terbuka kepada pemegang polisi motor komprehensif dan pemandu dibenarkan yang berusia 17 tahun hingga 70 tahun. Penumpang berusia 3 tahun hingga 70 tahun.
- Pelan ini menyediakan perlindungan bagi pemandu dan penumpang semasa merandau atau menaiki sebagai penumpang, keluar masuk ke kenderaan yang dinamakan.

FAEAH AUTO SHIELD

Seksyen A

Sekiranya berlaku kemalangan, polisi ini memberikan perlindungan berikut sehingga:

- RM120,000** apabila berlaku Kematian Akibat Kemalangan
- RM120,000** apabila mengalami Kehilangan Upaya Kekal Akibat Kemalangan
- RM2,000** bagi Perbelanjaan Perubatan termasuk Pembedahan Pembetulan Gigi dan/atau Kosmetik dan/atau Bayaran Ambulans
- RM50** sehari dan sehingga 30 hari untuk Pendapatan Hospital
- RM1,000** untuk Elaun Pengebumian

Seksyen B

Perlindungan tambahan boleh dibeli untuk memenuhi keperluan khusus anda.

- Elaun Kesulitan Harian**
RM50 sehari untuk eluan kesulitan sehingga maksimum 10 hari setiap tempoh polis apabila kenderaan anda sedang dibaike.
- Perbelanjaan Kecemasan Penginapan dan/atau Kos Pengangkutan ke Hotel atau Rumah Pihak Diinsuranskan**
Sehingga RM200 untuk belanja penginapan hotel dan/atau kos pengangkutan ke hotel atau rumah Pihak Diinsuranskan.
- Perbelanjaan Semburan Cat Kenderaan**
Sehingga RM1,000 untuk semburan cat kenderaan.
- Pembayaran Balik Kos Pembakaian (sah untuk kenderaan berusia 5 tahun hingga 10 tahun)**
Pembayaran balik sehingga RM500 atas perbezaan antara kos pembakaian sebenar dan kos asal pembakaian yang diluluskan.
- Kerosakan Barang Peribadi dan/atau Tempat Duduk Kanak-Kanak**
Sehingga RM300 untuk barang peribadi rosak dan/atau sehingga RM350 untuk kerosakan kepada tempat duduk kanak-kanak yang disebabkan oleh kemalangan jalan raya.

SECTION A / SEKSYEN A

ITEM / BIL	TYPE OF BENEFITS / JENIS FAEAH	PLAN A / PELAN A		PLAN B / PELAN B		PLAN C / PELAN C	
		Sum Insured / Jumlah Diinsuranskan (RM)	Sum Insured / Jumlah Diinsuranskan (RM)	Sum Insured / Jumlah Diinsuranskan (RM)	Sum Insured / Jumlah Diinsuranskan (RM)	Sum Insured / Jumlah Diinsuranskan (RM)	Sum Insured / Jumlah Diinsuranskan (RM)
1.	Accidental Death (per person) / Kematian Akibat Kemalangan (seorang)	30,000		75,000		120,000	
2.	Accidental Permanent Disablement (per person) / Kehilangan Upaya Kekal Akibat Kemalangan (seorang) <ul style="list-style-type: none"> Loss of both hands or both feet or sight of both eyes / Kehilangan kedua-dua tangan atau kedua-dua kakinya atau hilang penglihatan kedua-dua mata Loss of one hand and one foot / Kehilangan satu tangan dan satu kakinya Loss of either hand or foot and sight of one eye / Kehilangan mana-mana sebelah tangan atau kakinya atau hilang penglihatan sebelah mata Loss of either hand or foot / Kehilangan mana-mana sebelah tangan atau kakinya Loss of sight of one eye / Kehilangan penglihatan sebelah mata 	30,000 30,000 30,000 15,000 15,000		75,000 75,000 75,000 37,500 37,500		120,000 120,000 120,000 60,000 60,000	
3.	Medical Expenses (per person) / Perbelanjaan Perubatan (seorang) <ul style="list-style-type: none"> Corrective Dental and/or Cosmetic Surgery (per person) / Pembedahan Pembetulan Gigi dan/atau Kosmetik (seorang) Ambulance Fees (per person) / Bayaran Ambulans (seorang) 	2,000		2,000		2,000	
4.	Hospital Income (up to a maximum of 30 days per policy period)(per person) / Pendapatan Hospital (sehingga maksimum 30 hari setiap tempoh polis) (seorang)	50 per day / sehari		50 per day / sehari		50 per day / sehari	
5.	Funeral Allowance (per person) / Elaun Pengebumian (seorang)	1,000		1,000		1,000	
ANNUAL PREMIUM / PREMIUM TAHUNAN							
Private Vehicle : Private Car, Private Van (A driver and up to 4 passengers) / Kenderaan Persendirian : Kereta Persendirian, Van Persendirian (Pemandu dan sehingga 4 penumpang)		78.00		128.00		168.00	
For each additional passenger (maximum 11 passengers) / Untuk setiap penumpang tambahan (maksimum 11 penumpang)		9.00		15.00		18.00	
Commercial Vehicle : Factory Van, Town Taxi, Goods Carrying Vehicle ("C" Permit) & ("A" Permit), Outstation Taxi (A driver and up to 4 passengers) / Kenderaan Komersial : Van Kilang, Teksi Bandar, Kenderaan Membawa Barang ("C" & "A"), Teksi Luar Bandar (Pemandu dan sehingga 4 penumpang)		128.00		198.00		258.00	
For each additional passenger (maximum 11 passengers) / Untuk setiap penumpang tambahan (maksimum 11 penumpang)		18.00		27.00		36.00	

Notes / Nota :

- Accidental Death and Permanent Disablement benefits are extended to cover the policyholder 24 hours a day worldwide irrespective of whether he or she is in the named vehicle or not. For company owned vehicle, please nominate one (1) driver. / Faeah Kematian dan Kehilangan Upaya Kekal Akibat Kemalangan diperluaskan untuk melindungi pemegang polisi 24 jam sehari di seluruh dunia tidak kira sama ada beliau berada di dalam kenderaan yang dinamakan atau tidak. Bagi kenderaan milik syarikat, sila namakan satu (1) pemandu.
- Benefits are payable in addition to your other existing Personal Accident Policies. / Faeah akan dibayar sebagai tambahan kepada Polisi Kemalangan Peribadi sedia ada anda yang lain.
- Territorial Limit: Anywhere within Malaysia, Singapore and Brunei Darussalam. / Had Wilayah: Di mana sahaja di Malaysia, Singapura dan Brunei Darussalam.
- Premium stated are before the Service Tax at the prevailing rate as imposed by the Government of Malaysia and excludes Stamp Duty of RM10.00. / Premium yang tertera adalah sebelum Cukai Perkhidmatan tertakluk kepada kadar semasa seperti yang dikenakan oleh Kerajaan Malaysia dan tidak termasuk RM10.00 Duti Setem.

SECTION B - Optional benefits (Applicable for Private Vehicles Only) / SEKSYEN B - FAEAH PILIHAN (Untuk Kenderaan Persendirian Sahaja)

Conditions to purchase SECTION B benefits / Syarat-syarat untuk membeli faeah SEKSYEN B :

- Your vehicle as named in this proposal form is insured by Liberty General Insurance Berhad under the Comprehensive Private Vehicle policy. / Kenderaan anda yang dinamakan di dalam borang cadangan diinsuranskan oleh Liberty General Insurance Berhad di bawah polisi Kenderaan Persendirian Komprehensif.
- You have purchased SECTION A benefits. / Anda telah membeli faeah SEKSYEN A.

ITEM / BIL	TYPE OF BENEFITS / JENIS FAEAH	SUM INSURED (RM) / JUMLAH DIINSURANSKAN (RM)		ANNUAL PREMIUM (RM) / PREMIUM TAHUNAN (RM)	
		PLAN A / PELAN A	PLAN B / PELAN B	PLAN C / PELAN C	PLAN D / PELAN D
1.	(a) Daily Inconvenience Allowance (up to a maximum of 10 days per policy) / Elaun Kesulitan Harian (sehingga maksimum 10 hari setiap polis) (b) Emergency Accommodation Expenses and/or Transportation Cost to Hotel or Insured's Home / Perbelanjaan Kecemasan Penginapan dan/atau Kos Pengangkutan ke Hotel atau Rumah Pihak Diinsuranskan	50 per day / sehari 200		68.00 118.00	
2.	Vehicle Spray Painting Expenses / Perbelanjaan Semburan Cat Kenderaan	1,000		118.00	
3.	Reimbursement of Betterment Cost (Applicable for vehicles aged from 5 years to 10 years) / Pembayaran Balik Kos Pembakaian (sah untuk kenderaan berusia 5 tahun hingga 10 tahun)	500		88.00	
4.	Damage to Personal Effects and/or Child's Car Seat / Kerosakan Barangan Peribadi dan/atau Tempat Duduk Kanak-Kanak (a) Personal Effects / Barangan Peribadi (b) Child's Car Seat / Tempat Duduk Kanak-Kanak	300 350		48.00	

SECTION B – OPTIONAL BENEFITS (Applicable for Private Vehicles Only) / SEKSYEN B – FAEAH PILIHAN (Untuk Kenderaan Persendirian Sahaja)

- Daily Inconvenience Allowance and Emergency Accommodation Expenses and/or Transportation Cost to Hotel or Insured's Home / Elaun Kesulitan Harian dan Perbelanjaan Semburan Cat Kenderaan
- Vehicle Spray Painting Expenses / Perbelanjaan Semburan Cat Kenderaan
- Reimbursement of Betterment Cost (Applicable for vehicles aged from 5 years to 10 years) / Pembayaran Balik Kos Pembakaian (sah untuk kenderaan berusia 5 tahun hingga 10 tahun)
- Damage to Personal Effects and/or Child's Car Seat / Kerosakan Barangan Peribadi dan/atau Tempat Duduk Kanak-Kanak

NOTES / NOTA :

- Benefit(s) in Section B is/are payable in corresponding with Own Damage claim under the same panel workshop for the named vehicle in this proposal form. / Faeah pada Seksyen B perlu dibayar mengikut tuntutan kerusakan sendiri di bawah Bengkel panel yang sama bagi kenderaan yang dinamakan dalam borang cadangan.
- Any benefit(s) in Section B is/are claimable on One Time basis per Policy Period. / Mana-mana faeah pada Seksyen B hanya boleh dituntut Sekali untuk setiap Tempoh Polisi.
- Premium stated are before the Service Tax at the prevailing rate as imposed by the Government of Malaysia and excludes Stamp Duty of RM10.00. / Premium yang tertera adalah sebelum Cukai Perkhidmatan tertakluk kepada kadar semasa seperti yang dikenakan oleh Kerajaan Malaysia dan tidak termasuk RM10.00 Duti Setem.

TABLE OF BENEFITS / JADUAL FAEAH

DETAILS OF PROPOSER / BUTIRAN PENCAUDANG		NAME OF PROPOSER / NAMA PENCAUDANG		DETAILS OF VEHICLE / BUTIRAN KENDERAAN		CHOICE OF PLAN / PILIHAN PELAN		SECTION B – OPTIONAL BENEFITS (Applicable for Private Vehicles Only) / SEKSYEN B – FAEAH PILIHAN (Untuk Kenderaan Persendirian Sahaja)	
Cover Note No. / No. Nota Perlindungan		Name of the Nominated Driver (for Company Owned Vehicle) / Nama Pemandu yang Dinamakan (untuk Kenderaan Milik Syarikat)		Driving Experience / Pengalaman Memandu		PRIVATE VEHICLE / KENDERAAN PERSONAL		SECTION B – OPTIONAL BENEFITS (Applicable for Private Vehicles Only) / SEKSYEN B – FAEAH PILIHAN (Untuk Kenderaan Persendirian Sahaja)	
Postcode / Poscod		From / Dari <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> D / <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> Y <input checked="" type="checkbox"/> Y		years / tahun		State / Negeri <input type="checkbox"/> Negeri		Cover Note No. / No. Nota Perlindungan	
NRIC / Passport/Business Registration No. / No. Kad Pengendalian/Pasport/Pendaftaran Perniagaan		Correspondence Address /Alamat Surat-Menyurat		Nationality (please tick ✓) / Warganegara (silakan tanda ✓)		Date of Birth / Tarikh Lahir <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> D / <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> Y <input checked="" type="checkbox"/> Y		Name of the Nominated Driver (for Company Owned Vehicle) / Nama Pemandu yang Dinamakan (untuk Kenderaan Milik Syarikat)	
Registration No. / No. Pendaftaran		Gender (please tick ✓) / Jantina (silakan tanda ✓)		Male / Lelaki <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Male / Lelaki		Female / Perempuan <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Female / Perempuan		Driving Experience / Pengalaman Memandu	
E-mail Address / Alamat E-nel		Telephone No. / No. Telefon		Home / Rumah <input type="checkbox"/>		Handphone / Telefon Bimbit <input type="checkbox"/>		State / Negeri <input type="checkbox"/> Negeri	
Period of Insurance / Tempoh Insurans		From / Dari <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> D / <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> Y <input checked="" type="checkbox"/> Y		To / Hingga <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> D / <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> Y <input checked="" type="checkbox"/> Y		Date of Birth / Tarikh Lahir <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> D / <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> Y <input checked="" type="checkbox"/> Y		Name of the Nominated Driver (for Company Owned Vehicle) / Nama Pemandu yang Dinamakan (untuk Kenderaan Milik Syarikat)	
PLAN A / PELAN A		PLAN B / PELAN B		PLAN C / PELAN C		PLAN D / PELAN D		Name of the Nominated Driver (for Company Owned Vehicle) / Nama Pemandu yang Dinamakan (untuk Kenderaan Milik Syarikat)	
PLAN A PREMIUM / PREMIUM TAHUNAN		PLAN B PREMIUM / PREMIUM TAHUNAN		PLAN C PREMIUM / PREMIUM TAHUNAN		PLAN D PREMIUM / PREMIUM TAHUNAN		Name of the Nominated Driver (for Company Owned Vehicle) / Nama Pemandu yang Dinamakan (untuk Kenderaan Milik Syarikat)	
PLUS SERVICE TAX / DITAMBAH DUTI SETEM		PLUS SERVICE TAX / DITAMBAH DUTI SETEM		PLUS SERVICE TAX / DITAMBAH DUTI SETEM		PLUS SERVICE TAX / DITAMBAH DUTI SETEM			