



契约

死亡

死亡保险计划是个年度可更新计划，保障您的生命直到您 100 岁。.

契约信息

契约细节



- **保障:** 死亡
- **保险金额:** RM <保险金额>
- **索赔付款:** 直接存入提名人的银行账户
- **保费缴付:** 从付款人的 Visa / MasterCard 自动付款
- **契约日期:** <首次购买日期>
- **续保日期:** 每年<契约日期>
- **可续期至:** 100 岁

受保人和契约持有人 (如果受保人是持有人, 则显示) 细节



- **姓名:** <受保人姓名>
- <[MyKad/MyKid/护照](#)> **号码:** <身份号码>
- **护照有效期:** <有效期> (如果是外国人)
- **生日日期:** <DOB>
- **年龄:** <年龄>
- **性别:** <男/女>
- **国籍:** <国籍>
- **手机号码:** <手机号码>
- **电子邮件:** <电子邮件>
- **地址:** <地址>
- **健康状况:** 请参阅[附注 A](#)

契约持有人细节 (如果受保人不是持有人)



- **姓名:** <受保人姓名>
- <[MyKad/MyKid/护照](#)> **号码:** <身份号码>
- **护照有效期:** <有效期> (如果是外国人)
- **生日日期:** <DOB>
- **年龄:** <年龄>
- **性别:** <男/女>
- **国籍:** <国籍>
- **关系:** <父亲/母亲>
- **手机号码:** <手机号码>

- **电子邮件:** <电子邮件>
- **地址:** <地址>

受让人详细信息



- **姓名:** DearTime Berhad -慈善基金 (**如果慈善基金被提名**)
- **关系:** 礼物接收者
- **分配:** <w%>

提名人详情



- **姓名:** <提名人 1 姓名>
- <**MyKad/MyKid/护照**> **号码:** <身份号码>
- **状态:** <提名人状态>
- **关系:** <关系>
- **电子邮件:** <电子邮件>
- **分配:** <x%>



- **姓名:** <提名人 2 姓名>
- <**MyKad/MyKid/护照**> **号码:** <身份号码>
- **状态:** <提名人状态>
- **关系:** <关系>
- **电子邮件:** <电子邮件>
- **分配:** <x%>



- **姓名:** <提名人 3 姓名>
- <**MyKad/MyKid/护照**> **号码:** <身份号码>
- **状态:** <提名人状态>
- **关系:** <关系>
- **电子邮件:** <电子邮件>
- **分配:** <x%>

信托人详情



- **姓名:** <信托人姓名>
- <**MyKad/MyKid/护照**> **号码:** <身份号码>
- **状态:** <信托人状态>
- **电子邮件:** <电子邮件>

付款人细节



- **姓名:** <付款人 1 姓名>
- **保费频率:** <每月/每年>
- **保费到期日:** 每<月/年><DDth / DD Mmm>

编号	开始日期	保险金额 (RM)	现在保费 (RM)
<D101>	<日期 1>	<金额 1>	<保费 1>/<频率>
<D103>	<日期 3>	<金额 3>	<保费 3>/<频率>
总额		<金额>	<保费>/<频率>

(仅在开始日期超过 1 个时显示总额)



- **姓名:** <付款人 2 姓名>
- **保费频率:** <每月/每年>
- **保费到期日:** <DDth / DD Mmm> 每<月/年>

编号	开始日期	保险金额 (RM)	现在保费 (RM)
<D202>	<日期 2>	<金额 2>	<保费 2>/<频率>
<D204>	<日期 4>	<金额 4>	<保费 4>/<频率>
<D207>	<日期 7>	<金额 7>	<保费 7>/<频率>
总额		<金额>	<保费>/<频率>

(仅在开始日期超过 1 个时显示总额)



- **姓名:** <付款人 3 姓名>
- **保费频率:** <每月/每年>
- **保费到期日:** <DDth / DD Mmm> 每<月/年>

编号	开始日期	保险金额 (RM)	现在保费 (RM)
<D305>	<日期 5>	<金额 5>	<保费 5>/<频率>
<D306>	<日期 6>	<金额 6>	<保费 6>/<频率>
总额		<金额>	<保费>/<频率>

(仅在开始日期超过 1 个时显示总额)

备注：请阅读整个契约以获取完整的规则与条款。

基本定义

“有效”是指本契约下尚生效的保障。

“B1 和 B2 群体”是指最底层 20% 的马来西亚公民，每月家庭收入在 3,169 令吉及以下的低收入群体。

“B40 群体”是指最底层 40% 的马来西亚公民，每月家庭收入在 4,849 令吉及以下的低收入群体。

“契约”是指对您和我们具有约束力的法律文件。

“契约日期”是指本契约里的契约信息中所述的签发日期。

“契约持有人”是指在契约信息中指定的人，他拥有本契约，并可以行使本契约下的所有权利，特权和选择权。如果是保障他自己的生命，则契约持有人也将是受保人。

“契约年度”是指从契约日期或续保日期（以较晚者为准）开始的 1 年期限。

“保障”是本契约项下对受保人的保护，受到本契约条款和不受保情形的约束。

“保险金额”是根据本契约应支付的款项/收益。

“受保人”是指契约所保障的人，并且可能与契约持有人不是同一个人。

“推荐人”是指推荐您签署此契约并成为 DearTime 用户的人。

“付款人”是指代表您支付本契约保费的个人/组织。

“保费到期日”是按照本契约所述的保费频率应缴纳保费的日期。

“续保日期”是指契约日期的周年日，保险可续保一年，但须遵守本契约的条款。

“开始日期”是每个保险金额（如果有多个保险金额）的保障自成功缴纳保费起生效的日期。如果只有一个保险金额，则契约日期应为开始日期。

“我们”是指 DearTime Berhad。

“您”是指契约持有人。

当情况需要时，男性形式应适用于女性，单数形式应包括复数形式。

契约条款

本契约涵盖死亡。它可以每年续保直到受保人 100 岁。只要契约有效，就会收取保费。

利益

当受保人在契约有效期间死亡，我们将支付保险金额给您的提名人。本契约将在全额支付后终止，并且我们将解除本契约项下的所有责任。

少年保障 (条款)

如果受保人的年龄小于 4 岁，则应付保险金额将逐年增加直到受保人 4 岁的 100%。在受保人年满 4 岁之前，我们将支付下表所列全额保险金额的 x%：

死亡年龄	我们支付 x% 的保险金额
小于 1	20%
1 至 小于 2	40%
2 至 小于 3	60%
3 至 小于 4	80%
4 及 以上	100%

保险金额将支付给契约持有人。

不受保情形

从开始日期起的 12 个月内，我们将不赔偿因自杀而造成的死亡。

保费缴付

在每个保费到期日，都会以马币（RM）自动从付款人在马来西亚银行发行的 Visa / MasterCard 收取保费。付款人必须在购买后开启自动计费功能。该契约仅在购买时成功自动收取保费后签发。

如果付款人在契约期内关闭自动计费功能，则相应的保障将有效直到下一个保费到期日为止。此后，相应的保障将立即失效。

保费是根据受保人的当前年龄，性别，职业以及您在[附注 A](#) 中的健康调查的答案计算的。

保费将随着受保人年龄的增加而改变。有关完整的保费率表，请参阅[附注 B](#)。

修改或更改契约的权利

我们有权在任何时候修正或更改契约，并通过提前 30 天通知您任何此类修正或更改，以及相应的生效日期。

年龄或性别或职业的误述

如果证明受保人的真实年龄/性别/职业与契约所述的年龄/性别/职业不同，我们将相应地调整保险金额或保费减去感恩。

关于调整保费：

1. 任何扣除感恩的超额保费将无息退还；或者

2. 任何额外的保费将按照本契约的真实年龄/性别/职业计算，并应在下一个保费到期日支付。

如果受保人的真实年龄/性别/职业不符合本契约的条件，我们将终止本契约并退还已支付的总保费减去感恩。

改变风险

如受保人的职业或就业方面有任何改变，您须立即通过我们的应用程序或网站更新资料以通知我们，并支付可能需要的任何额外保费。如果您不这样做，以及如果此更改影响我们根据本契约所承担的风险，我们将保留拒绝您索赔的权利。

虚假陈述或不披露重要信息

如果由于虚假陈述或不披露重要信息而终止本契约，我们的责任仅限于退还已支付的总保费减去感恩。

如果不披露是故意的，即等同于欺诈，我们没有义务退款。

感恩

保费的百分之十（10%）将当作感恩。您有权将感恩的款项自由分配给：

1. DearTime Berhad - 慈善基金；或
2. 推荐人（如果有）；或
3. 您自己（如果您属于 B40 群体）

但是，如果您或受保人是在赞助保险之下赞助的，则感恩的金额应全部分配给 DearTime Berhad - 慈善基金。

赞助保险

赞助保险是为符合 B1 和 B2 群体资格的马来西亚人民所提供的赞助保险。DearTime Berhad - 慈善基金的设立是用来收集分配给该基金的感恩。通过该基金，B1和B2群体的合格人士将免费获得赞助保险，但要遵守我们网站上：www.deartime.com 规定的条款。

宽限期

开启自动计费功能后，如果由于任何原因而自动保费收费失败，从保费到期日算起的宽限期为 30 天（对于有效期连续长达 2 年的契约）或 90 天（对于有效期连续超过 2 年的契约）以确保自动计费成功。如果在宽限期内未支付保费，则有关未付保费的保险金额将自动终止。宽限期内的任何合格索赔都将适当地扣除未付的保费。

索赔

您的提名人（或您，如果受保人不是您自己）则可以在您或受保人死亡的指定医院里进行索赔。您或您的提名人需要在我们的应用程序或网站中回答几道问题。

指定医院将直接向我们提交索赔证明以进行评估。索赔获得批准后，保险金额将存入提名人的或您的注册银行帐户。我们不支付您或受保人因在任何医院执行的任何治疗费用。

如果没有涉及指定医院，则您的提名人或您必须通过上载照片或相关的扫描文件向我们提交索赔证明。

在我们收到所需的资料和书面证据之前，我们没有义务支付赔偿。对于在马来西亚境外提出的索赔，我们需要原著语言发出的索赔证明，如果该语言不是英语和马来

西亚语，那么必须附有领事馆或翻译机构提供的英文认证翻译，以确保所有译文均为真实及正确的原始版本。

索赔人将承担所有应提供给我们的文件。

所有权

如果受保人未满 16 岁，其中一位父母则必须是契约持有人。当受保人年满 16 岁时，契约持有人可以随时将所有权转让给受保人，或者继续担任契约持有人。

如果契约持有人在受保人还活着时去世，则只要受保人至少 16 岁，所有权就会自动转移给受保人。如果受保人未满 16 岁，则所有权应归属契约持有人的法定代表人，直到受保人满 16 岁为止。

提名

保险金额将在索赔时支付给您的提名人（如果受保人不是您本人，则为您）。

您可以提名一个头脑健全的人来领取应付的保险金额。

您可以指定将全部或部分的契约利益分配给 DearTime Berhad - 慈善基金。

提名必须向我们注册，并且可以通过以下方式进行：

1. 申请时；或
2. 在契约签发后的任何时候通过我们的应用程序或网站更新。

您可以指定要支付给提名人的股份。

对于非穆斯林契约持有人，如果您提名您的配偶或子女，或父母（如果您没有配偶或子女），则将建立一个对他们有利的保险金额信托，而保单款项将受到债务的保护，并且它不属于您的财产。

撤销提名的权利

当以下情况发生时，提名应被撤销：

1. 当您在生时，提名人去世，或如有超过一个提名人时，所有提名人去世；
或
2. 通过您给我们的书面通知；或
3. 由您随后的提名

在不违反上述规定的前提下，不得以遗嘱或任何其他方式，事件或手段来撤销提名。如果保单资金信托已建立，撤销提名则需要得到受托人的同意。

保险金额的改变

您可以随时在我们的应用程序或网站中增加或降低保险金额：

1. 增加的保险金额将在成功支付按比例分配到下一个保费到期日的额外保费后立即生效。
2. 降低的保险金额将在下一个保费到期日生效。

保费频率的改变

您可以在每月和每年之间随时更改保费频率：

1. 如果切换为每月频率，则新的保费频率将从下一个保费到期日开始生效。
2. 如果切换为年度频率，则新的保费频率将在成功支付直至下一个续保日期的未付年度保费后立即生效。

税收条款

所有须付的保费和费用都可能需要缴税。如果有征收税项，则将在发票的现行税率中注明并向付款人收取。

免费撤销

您可以在契约日期起 15 天内通过我们的应用程序取消本契约，契约将被视为已取消。我们将立即退还所有已付保费。

停止

您有权通过我们的应用程序或网站随时停止您的任何保险金额。在这种情况下，已停止的保险金额将持续生效直到下一个保费到期日为止。

取消

我们有权在任何时候提前 30 天通过电子邮件，短信或我们的应用程序通知您，由我们自行决定取消本契约。

终止

1. 支付本契约项下的利益后，
2. 在所有保险金额取消或失效后的下一个保费到期日，
3. 宽限期结束时不支付保费，
4. 如果付款人随时在我们的应用程序中关闭了自动计费功能，
5. 受保人满 100 岁时。

本契约将被终止。

如果您的契约是由于以上 (2) , (3) 和 (4) 所述的原因而终止，则您必须购买新契约，但得有保障的资格并满足其他核保要求。

本契约终止后，根据本契约签发的所有附加契约将自动终止。

续保

本契约自契约日期开始的有效期为一年，并且可以每年续保直到受保人满 100 岁。我们保留在续保时不符合我们核保需求的前提下不续保此契约的权利。

每次续保时，保费将在每个续保契约年度的第一天根据受保人的年龄（最后生日之年龄）而改变。

保费率是不受保证的，我们保留提前 30 天通过电子邮件，短信或我们的应用程序来通知您修改保费率的权利。

所有付款的货币

契约下的所有付款应以马来西亚的法定货币支付。

如何通过仲裁解决争议

由本契约引起的所有分歧和争议应交由双方书面委任的仲裁员处理。如果您和我们无法在书面要求的一个月内就谁应担任仲裁员达成共识，则您和我们将有权各委任一名仲裁员，两位仲裁员将委任另一名裁判员然后并一起继续聆听分歧。裁判员应与仲裁员坐在一起主持会议。

因反洗钱和反恐怖主义资助而终止的权利

如果我们发现或有理由怀疑该契约被用于洗钱活动或资助恐怖主义，则我们保留立即终止该契约的权利。我们将以我们认为适当的任何方式处理有关契约的所有已付保费和利益或应付款项，包括但不限于将这些款项支付给有关当局。

合规

在提议本契约和整个契约期间，您需要采取合理的谨慎态度向我们提供真实，完整

和相关的信息。我们依靠您的信息来签发本契约并支付任何索赔。如果您不诚实，未能披露所有相关信息或您的索赔具有欺诈性，我们可以使您的契约无效或更改您的契约条款。

适用法律和司法管辖

契约受到马来西亚法律的阐释和管辖。任何提起的法律诉讼均应在马来西亚法院进行。

税收，条令和法规的改变

如果影响本契约的税收，条令或法规有改变，我们可能会更改我们认为适当和公平的契约条款。当本契约条款需要更改时，我们将提前 30 天通过电子邮件，短信或我们的应用程序通知您。

数据保护的义务和权利

我们将能够根据 2010 年个人数据保护法第 4 节处理个人数据。契约持有人和受保人将在可行的情况下尽快向我们更新所有此类个人数据。我们对因提供给我们的个人数据中的任何不准确或不完整而造成的任何直接或间接的损失或损害概不负责。

我们可能会不时要求契约持有人和受保人提供契约所要求的其他个人数据。在向我们提供其他人的个人数据之前，提供该个人数据的契约持有人或受保人必须将我们的隐私声明告知该人。

有关我们如何收集，使用，处理，保护和披露个人数据的详细隐私声明，请访问我们的网站 www.deartime.com 或致电 +603 8605 3511。

重要声明

1. 身份证明

当您在我们的应用程序或网站上注册时，您的马来西亚身份证件（MyKad）或护照将被验证以获得身份证明。

2. 委任提名人

建议您委任提名人，以便在您去世时领取应付的保险金额。您可以在购买时提名，也可以在此之后的任何时间修改提名。您的提名人必须通过我们的移动应用程序向 DearTime 注册以完成提名过程。

3. 委任信托人

根据《2013 年金融服务法》，仅针对以下提名设立信托：

- (1) 配偶或子女；或者
- (2) 父母（如果没有在世配偶或孩子）

如果您的提名属于此类别，请继续通过我们的移动应用程序注册信托，并正确下载包含信托人详细信息的提名/信托表格，确保所需的签名，通过应用程序见证并上传相同的信息，以便我们正式登记信托提名。

4. 更改联系方式

您更新 DearTime 帐户中的联系方式是很重要的，以便您接收所有重要的通知。

5. 联络我们

如果您需要有关本契约的任何帮助，可以通过以下方式与我们联系：

- **在线聊天：**在 DearTime 应用程序或网站中
- **地址：**2-07-01, Level 7 Plaza Bukit Jalil, Jalan Persiaran Jalil 1, Bukit Jalil, 57000 Kuala Lumpur, Malaysia.
- **电话：**+603 8605 3511
- **电子邮件：**help@deartime.com

6. 马来西亚国家银行金融科技监管沙盒

DearTime 提供的所有人寿保险产品均由 DearTime 承保和生效。DearTime 是马来西亚国家银行金融科技监管沙盒的获准参与者，可以对 DearTime 的数字人寿保险业务模式进行测试。沙盒测试期结束后，DearTime 将需要根据 2013 年金融服务法获得执照才能继续开展其数字人寿保险业务。

7. 提出保险投诉

如果因本契约引起任何争议，您可以联系：

Contact Centre (BNMTELELINK)
Jabatan LINK dan Pejabat Wilayah

Bank Negara Malaysia
P.O.Box 10922
Jalan Dato' Onn
50929 Kuala Lumpur

电话: 1-300-88-5465; Overseas: +603-2174-1717

传真: +603-2174-1515

电子邮件: bnmtelelink@bnm.gov.my

附注 A

您的最新健康调查

截至<日期>的最新医学调查答案

身高: <身高>厘米, 体重: <体重>公斤

我每天抽<答案>支烟。

我被医生建议, 治疗或诊断为:

- <仅选定答案>
- <仅选定答案>

我曾经患有:

- <仅选定答案>
- <仅选定答案>

我至少有 2 个父母或兄弟姐妹在 50 岁或之前患上:

- <仅选定答案>
- <仅选定答案>

我有参与:

- <仅选定答案>
- <仅选定答案>

我是否有其他保险被拒绝或需增添保费或不受保事项?

<是/否>

我是否有待进行的任何调查或手术和是否有住院?

<是/否>

如果未满 2 岁)

这个孩子早产了吗 (早于 37 周)

<是/否>

附注 B

保费率表

每 RM1,000 保险金额的每月保费率 (如果任何付款人选择了每月模式，就会出现)

每 RM1,000 保险金额的年度保费率 (如果任何付款人选择了年率模式，就会出现)