

TAWARAN HARGA

**SEBUTHARGA BIL. 1/2020:
PERKHIDMATAN PERLINDUNGAN INSURANS BERKELOMPOK
(GROUP PERSONNEL ACCIDENT & GROUP TERM LIFE ASSURANCE)**

BIL	BUTIRAN *	HARGA YANG DITAWARKAN (RM)
1.	<p>MANFAAT/PELAN RM..... X seorang X setahun Perkhidmatan seperti di bawah:-</p> <ul style="list-style-type: none"> i. Manfaat Kematian (sebab biasa) termasuk penyakit membawa maut; ii. Manfaat Kematian (sebab kemalangan); iii. Manfaat Keilatan Menyeluruh dan Kekal (sebab biasa); iv. Manfaat Keilatan Menyeluruh dan Kekal (sebab kemalangan); v. Manfaat Keilatan Separa Kekal (Sebab Kemalangan); dan vi. Manfaat Pembayaran Semula Perubatan Sebab Kemalangan. 	
2.	<p>Lain-lain Caj yang tidak dinyatakan di atas <u>sila nyatakan atau lampirkan dokumen tambahan</u></p>	
JUMLAH HARGA BAGI SETAHUN		
CUKAI JUALAN & PERKHIDMATAN (SST) ** ** wajib mengemukakan bukti pendaftaran Kastam jika mengenakan SST		
JUMLAH KESELURUHAN		

* Sekiranya butiran yang ditawarkan tidak seperti yang dinyatakan di atas sila kemukakan tawaran harga mengikut kesesuaian syarikat.

Saya / Kami memperakui maklumat yang diberikan adalah benar.

.....
 Nama :
 Jawatan :
 Tarikh :
 Cop Syarikat :