

FIRE PREMIER 365 PROPOSAL FORM BORANG CADANGAN FIRE PREMIER 365

Cover Note No. / No. Nota Perlindungan : _____ Agent's Name and Code / Nama dan Kod Ejen : _____

DETAILS OF PROPOSER / MAKLUMAT-MAKLUMAT PENCADANG

Name of Proposer : <i>Nama Pencadang</i>			
Correspondence Address : <i>Alamat Surat-Menyurat</i>			
Location of Risk(s) : <i>Lokasi Risiko</i>			
Occupation / Trade : <i>Pekerjaan / Perniagaan</i>		Email Address : <i>Alamat Emel</i>	
NRIC / Business Reg. No. <i>No. Kad Pengenalan / Pendaftaran Perniagaan</i>		Telephone No. / No. Telefon : <i>(Office/Mobile)</i> <i>(Pejabat/Telefon Bimbit)</i>	
Period of Insurance : <i>Tempoh Insurans</i>	From <i>Dari</i> (dd/mm/yyyy) / (hh/bb/tttt)	To <i>Sehingga</i> (dd/mm/yyyy) / (hh/bb/tttt)	Nationality / Passport No. : <i>Kewarganegaraan / No. Pasport</i>

B. INTEREST INSURED / KEPENTINGAN YANG DIINSURANSKAN

No. No.	Type of Interest <i>Jenis Kepentingan</i>	Sum Insured (RM) <i>Jumlah Diinsuranskan (RM)</i>
1.	On Building (excluding foundation) / Bangunan (tidak termasuk dasar)	
2.	On Plant and Machinery / Loji dan Mesin	
3.	On Furniture, Fixtures and Fittings / Perabot, Lengkapan dan Pemasangan	
4.	On Stock in Trade consisting of / Stok dalam Perniagaan yang meliputi	
5.	Others (please specify) / Lain-lain (sila nyatakan)	
	Total Sum Insured / Jumlah Diinsuranskan	

Liberty General Insurance Berhad 197801007153 (44191-P)

Liberty Insurance Tower, CT9, Pavilion Damansara Heights, 3 Jalan Damanlela, Pusat Bandar Damansara, 50490 Kuala Lumpur.
P.O. Box 11228, GPO Kuala Lumpur, 50740 Kuala Lumpur.
Tel: 1 800 88 3833 Email: customer@kurnia.com Web: www.kurnia.com.my
(Service Tax Registration No.: B16-1808-31015443)

C. ADDITIONAL PERILS / BENCANA TAMBAHAN

- | | | |
|--|--|---|
| <p>1. Aircraft Damage ☐
<i>Kerosakan pada Pesawat Udara</i></p> <p>2. Earthquake & Volcanic Eruption ☐
<i>Gempa Bumi & Letusan Gunung Berapi</i></p> <p>3. Storm & Tempest ☐
<i>Ribut & Taufan</i></p> <p>4. Flood / Banjir ☐
i) Full Sum Insured
<i>Jumlah Diinsuranskan Penuh</i></p> <hr/> <p>ii) Nominated Sum Insured ☐
<i>Jumlah Diinsuranskan yang Dicalonkan</i></p> <hr/> <p>iii) Nominated Floor ☐
<i>Tingkat Dicalonkan</i></p> <hr/> <p>5. Bush / Lalang Fire ☐
<i>Kebakaran Belukar / Lalang</i></p> <p>6. Riot, Strike & Malicious Damage
<i>Rusuhan, Mogok & Kerosakan Disengajakan</i></p> <p>i) Residential Properties ☐
<i>Harta Benda Kediaman</i></p> <p>ii) Other than Residential Properties ☐
<i>Selain daripada Harta Benda Kediaman</i></p> | <p>7. Impact Damage (excluding own vehicles) ☐
<i>Kerosakan dari Hentaman (tidak termasuk kenderaan sendiri)</i></p> <p>8. Impact Damage (including own vehicles) ☐
<i>Kerosakan dari Hentaman (termasuk kenderaan sendiri)</i></p> <p>9. Spontaneous Combustion (by fire only) ☐
<i>Pembakaran Spontan (hanya melalui api)</i></p> <p>10. Spontaneous Combustion (full cover) ☐
<i>Pembakaran Spontan (perlindungan penuh)</i></p> <p>11. Bursting or Overflowing of Water Tank Apparatus / Kebocoran atau Limpahan Peralatan Tangki Air ☐
i) Building exceeding 5 storeys ☐
<i>Bangunan melebihi 5 tingkat</i>
ii) Others / Lain-lain</p> <p>12. Damage by falling trees or branches and objects therefrom ☐
<i>Kerosakan oleh kejatuhan pokok atau dahan pokok dan benda-benda daripadanya</i></p> | <p>13. Explosion / Letupan</p> <p>i. Industrial without Boilers ☐
<i>Industri tanpa Dandang</i></p> <p>ii. Industrial with Boilers ☐
<i>Industri dengan Dandang</i></p> <p>iii. Non-Industrial without Boilers ☐
<i>Bukan Industri tanpa Dandang</i></p> <p>iv. Non-Industrial with Boilers ☐
<i>Bukan Industri dengan Dandang</i></p> <p>14. Electrical Installation
<i>Pemasangan Elektrik</i></p> <p>i. Electrical Installation Clause A ☐
<i>Pemasangan Elektrik Fasa A</i></p> <p>ii. Electrical Installation Clause B ☐
<i>Pemasangan Elektrik Fasa B</i></p> <p>15. Subsidence and Landslide
<i>Mendapan Tanah dan Tanah Runtuh</i></p> <p>i. Subsidence and Landslip (standard) ☐
<i>Mendapan Tanah dan Tanah Runtuh (piawai)</i></p> <p>ii. Subsidence and Landslip (deletion of exclusion a.) ☐
<i>Mendapan Tanah dan Tanah Runtuh (penghapusan pengecualian a.)</i></p> <p>Nominated Sum Insured
<i>Jumlah Diinsuranskan yang Dicalonkan</i></p> <hr/> |
|--|--|---|

D. DESCRIPTION OF PREMISES / DESKRIPSI TENTANG PREMIS

1. **For what purpose are the premises occupied?**
Apakah tujuan premis diduduki?

.....

.....

.....

2. Please describe the construction of the Premises. / Sila beri keterangan tentang pembinaan premis tersebut.

☐ Bricks / Bata	☐ Attached / Bersambung	Number of storeys Jumlah Tingkat _____	Roof / Bumbung	
☐ Zinc / Zink	☐ Detached / Berasingan		☐ Tiles / Jubin	☐ Asbestos / Asbestos
☐ Concrete / Konkrit	Age of Building / Year of Construction Umur Bangunan / Tahun Dibinakan _____	☐ Half-Bricks & Half Wooden Separuh Batu-Bata & Separuh Kayu	☐ Zinc / Zink	☐ Others (please specify) Lain-lain (sila nyatakan)
☐ Wood / Kayu			Floor / Lantai	
☐ Cement / Simen			☐ Others (please specify) Lain-lain (sila nyatakan)	☐ Concrete / Konkrit
			☐ Wood / Kayu	

3. Do you have any open-sided extensions attached to the main building?

Adakah terdapat sebarang pembinaan tambahan yang terdedah pada bangunan utama?

☐ No / Tidak	☐ 20% or less of the main buildings built-up area 20% atau kurang daripada kawasan bangunan utama dibina	☐ More than 20% of the main building's built-up area Lebih daripada 20% kawasan bangunan utama dibina
-------------------------------------	--	---

E. OTHER INFORMATION / LAIN-LAIN MAKLUMAT

1. Is there any manufacturing process carried therein? If so, please give details / production flow chart.

Adakah apa-apa proses perkilangan dijalankan di dalam premis?
Jika ya, sila berikan butiran / carta aliran pengeluaran.

☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak

2. Is there any spray painting process being carried out within the premises? If yes, please specify.

Adakah terdapat sebarang proses penyemburan cat dijalankan di dalam premis tersebut?
Jika ya, sila berikan butiran.

☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak

☐ Spray Painting
Penyemburan Cat

☐ Powder Spraying
Penyemburan Serbuk

3. Are there any hazardous trades carried out within the premises? If yes, please provide details.

Adakah sebarang perniagaan yang merbahaya dijalankan didalam premis tersebut? Jika ya, sila berikan butiran.

☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak

4. What is the nature of goods (including any hazardous materials) stored at the premises?

Apakah jenis barangan (termasuk bahan berbahaya) yang disimpan di dalam premis tersebut?

5. How long have you been conducting business in the premises?

Sudah berapa lamakah anda menjalankan perniagaan di premis tersebut?

6. Are you the tenant, owner occupier or non-occupying owner of the building?

Adakah anda penyewa, pemilik menghuni atau pemilik yang tidak menghuni bangunan?

7. Is there any other insurance in force on the same property? If yes, please provide details.

Adakah terdapat sebarang insurans berkuat kuasa ke atas harta benda yang sama? Jika ya, sila berikan butiran.

☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak

8. **Has any insurer ever / Pernahkah syarikat insurans lain**

a. **declined your proposal? / menolak cadangan insurans anda?** ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak

b. **refused to renew your policy? / enggan memperbaharui polisi anda?** ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak

c. **cancelled your policy? / membatalkan polisi anda?** ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak

d. **required an increase in rate or imposed special terms on renewal?** ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak
memerlukan peningkatan kadar bayaran atau mengenakan terma khas ke atas pembaharuan polisi?

If so, please give details. / Jika ya, sila berikan butiran.

9. **Have you been previously insured? If yes, please state the existing insurer.** ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak
Pernahkah anda diinsuranskan sebelum ini? Jika ya, sila nyatakan nama syarikat insurans terkini.

10. **Please advise loss experience/history for the past 5 years. (Inclusive of losses not claimed)**
Sila maklumkan pengalaman/sejarah kerugian selama 5 tahun yang lalu. (Termasuk kerugian yang tidak dituntut)

Date of loss / Tarikh kerugian	Nature of loss / Sifat kerugian	Value / Nilai

11. a. **Please state the type, make and number of Fire Fighting Equipment / Extinguishers installed in the premises owned or occupied by you.**
Sila nyatakan jenis, buatan dan jumlah Alatan Pencegah / Pemadam Kebakaran yang diletakkan di dalam premis yang dimiliki atau dihuni oleh anda.

b. **Are these appliances inspected regularly? / Adakah alatan ini diservis dengan kerap?** ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak

12. **Is the property to be insured charged to any bank? If yes, please provide the name of the bank.** ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak
Adakah harta benda yang diinsuranskan dicagarkan kepada mana-mana bank?
Jika ya, sila nyatakan nama bank tersebut.

13. **Will the insured premise be left unoccupied for more than 60 days consecutively?** ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak
Adakah premis yang diinsuranskan akan dibiarkan tidak berpenghuni selama lebih dari 60 hari berturut-turut?

14. **When was the last major rewiring done?**
Bilakah kali terakhir pendawaian semula dilakukan?

15. **Do you have hot work permit?** ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak
Adakah anda mempunyai permit kerja panas?

16. **Is there a designated smoking area in the risk premises?** ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak
Adakah terdapat kawasan merokok di premis risiko

17. **Do you have 6-man-per-shift trained emergency fire response team?** ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak
Adakah anda mempunyai pasukan 6 orang setiap syif yang terlatih dalam tindakan untuk kecemasan api?

18. **Do you carry out Fire Drills?** ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak
Adakah anda menjalankan latihan kebakaran?

19. If you have a helipad at the insured premise, do you require cover for any loss or damage to the building caused by any aircraft for which permission to land has been extended by the Insured? ☐ **Yes / Ya** ☐ **No / Tidak**
Sekiranya anda mempunyai helipad di premis yang diinsuranskan, adakah anda memerlukan perlindungan untuk apa-apa kehilangan atau kerosakan kepada bangunan yang disebabkan oleh mana-mana pesawat di mana kebenaran untuk mendarat telah dibenarkan oleh Pihak Yang Diinsuranskan?

20. What are the type of security control/facilities available at the premises?

Apakah jenis kawalan/kemudahan keselamatan yang ada di premis?

- ☐ **None / Tiada**
- ☐ **24/7 Security Guard (Armed) / 24/7 Pengawai Keselamatan (Bersenjata)**
- ☐ **24/7 Security Guard (Unarmed) / 24/7 Pengawai Keselamatan (Tidak Bersenjata)**
- ☐ **Intruder Alarm System / Sistem Penggera Penceroboh**
- ☐ **CCTV / Televisyen Litar Tertutup**
- ☐ **Guard Dog / Anjing Pengawal**
- ☐ **Security Lighting / Lampu Keselamatan**
- ☐ **Perimeter Fencing / Pagar Perimeter**

21. Any basement for insured building(s) at your premises? If yes, please state number of floor for basement.

Adakah terdapat mana-mana ruang bawah tanah untuk bangunan yang diinsuranskan di premis anda? Jika ya, nyatakan bilangan tingkat untuk ruang bawah tanah.

☐ **Yes / Ya** ☐ **No / Tidak**

22. What is the percentage (%) of Escalation required for / Apakah peratusan (%) daripada Eskalasi yang diperlukan untuk

a. Building / Bangunan

b. Plant and Machinery / Peralatan dan Jentera

DECLARATION OF PROPOSER / PENGAKUAN PENCADANG

I/We hereby confirm that I/We have undertaken reasonable care to answer all questions herein honestly and to the best of My/Our knowledge, belief and recollection and that I/We shall remain under a continuous duty to inform the Company of any change, amendment or addition to the aforesaid questions until the Policy is issued and comes into effect. I/We understand that the Company may void the policy and reject any claim payable thereunder (whether in whole or in part) in the event of deliberate misrepresentation, misdescription, error, omission or non-disclosure of fact (whether or not there was an inquiry/question raised pertaining to the same) with or without an intention to defraud the Company by Me/Us which would have been affected the premium payable or the acceptance of the risk by the Company.

Saya/Kami mengesahkan bahawa Saya/Kami telah memberi sepenuh perhatian untuk menjawab kesemua soalan yang terkandung secara jujur disepanjang pengetahuan, kepercayaan dan ingatan dan Saya/Kami akan bertanggungjawab untuk memberitahu pihak Syarikat berkenaan sebarang perubahan, pindaan atau penambahan pada soalan di atas sehingga Polisi dikeluarkan dan berkuatkuasa. Saya/Kami faham bahawa Syarikat boleh membatalkan Polisi ini dan menolak sebarang tuntutan (sama ada keseluruhan atau sebahagian) sekiranya berlaku salah nyata, penerangan yang salah, kesilapan, tertinggal atau tidak mendedahkan fakta (sama ada terdapat pertanyaan/persoalan ataupun tidak dikemukakan mengenai yang sama) dengan niat atau tanpa niat untuk menipu Syarikat oleh Saya/Kami yang akan menjejaskan premium yang perlu dibayar atau terhadap penerimaan risiko oleh pihak Syarikat.

☐ Yes / Ya

☐ No / Tidak

I/We agree that the Company shall have the right to use My/Our data and personal information for the purpose of the insurance operational process which might include transfer of data and personal information to the Company's related companies, subsidiaries and/or its holding company, outsourcing partners, reinsurers and solicitor but not limited to affiliate companies including their outsourcing partners.

Saya/Kami bersetuju bahawa pihak Syarikat berhak untuk menggunakan data dan maklumat peribadi Saya/Kami bagi tujuan pemprosesan operasi insurans yang mungkin termasuk pemindahan data dan maklumat peribadi kepada Syarikat yang sekutu dengan pihak Syarikat, anak-anak syarikat dan/atau syarikat induknya, rakan kongsi pembekalan luar, penanggung insurans semula dan peguam cara tetapi tidak terhad kepada syarikat-syarikat sekutu termasuk semua rakan kongsi pembekalan luar mereka.

☐ Yes / Ya

☐ No / Tidak

I/We further agree that the Company, its partners and its related companies, subsidiaries and/or its holding company can share and use My/Our data and personal information for the purpose of promoting the Company's and its related companies', subsidiaries' and/or its holding company's products, new services and support requirement, and marketing campaigns and activities and commercial transactions.

Saya/Kami seterusnya bersetuju bahawa pihak Syarikat, rakan niaganya dan syarikat-syarikat sekutu, anak-anak syarikat dan/atau syarikat induk berhak untuk berkongsi dan menggunakan data dan maklumat peribadi untuk tujuan mempromosikan produk, perkhidmatan baru dan keperluan sokongan, dan aktiviti pemasaran dan transaksi komersil yang dikendalikan oleh pihak Syarikat dan syarikat sekutu, anak-anak syarikat dan/atau syarikat induk.

☐ Yes / Ya

☐ No / Tidak

Date : _____
Tarikh: (dd/mm/yyyy) / (hh/bb/tttt)

Signature of Proposer / Tandatangan Pencadang
(Please affix Company Stamp) / (Sila lampirkan Cop Syarikat)

ANTI-MONEY LAUNDERING, ANTI-TERRORISM FINANCING ACT AND PROCEEDS OF UNLAWFUL ACTIVITIES ACT 2001 / PENCEGAHAN PENGUBAHAN WANG HARAM, PENCEGAHAN PEMBIAYAAN KEGANASAN DAN HASIL DARIPADA AKTIVITI HARAM 2001

For Agents/Staff Use Only / Untuk Kegunaan Ejen/Kakitangan Sahaja

In Compliance with Section 16(2) of the Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001, I hereby certify that the Proposer's original NRIC / Business Registration Certificate / Passport was verified and authenticated by me at the Point of Sale.

Menurut Seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001, saya dengan ini mengesahkan bahawa Kad Pengenalan (KP) / Sijil Pendaftaran Perniagaan / Pasport asal Pencadang telah disahkan ketulenannya ketika urus niaga dijalankan.

Name of Proposer / Nama Pencadang : _____

Cover Note / Policy No. / No. Nota Perlindungan
/ No. Polisi : _____

VERIFICATION / PENGESAHAN

Signature / Tandatangan

NRIC No. / No. Kad Pengenalan

Name of Agent/Staff / Nama Ejen/Kakitangan

Date / Tarikh (dd/mm/yyyy) / (hh/bb/tttt)

IMPORTANT NOTICE:

1. This proposal form is a brief description only. The full details of the Policy coverage are to be found in the Policy.
2. Important Disclosure

Consumer Insurance Contract

Pursuant to Paragraph 5 of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying 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 you apply for this insurance). You must answer the questions fully and accurately. Failure to take reasonable care in answering the questions may result in avoidance of your contract of insurance, refusal or reduction of your claim(s), change of terms or termination of your contract of insurance. The above duty of disclosure shall continue until the time your contract of insurance is entered into, varied or renewed with us. In addition to answering the questions in the Proposal Form (or when you apply for this insurance), you are required to disclose any other matter that you know to be relevant to our decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied. You also have a duty to tell us immediately if at any time after your contract of insurance has been entered into, varied or renewed with us any of the information given in the Proposal Form (or when you applied for this insurance) is inaccurate or has changed.

Non-Consumer Insurance Contract

Pursuant to Paragraph 4(1) of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this Insurance for a purpose related to your trade, business or profession, you have a duty to disclose any matter that you know to be relevant to our 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 your contract of insurance, refusal or reduction of your claim(s), change of terms or termination of your contract of insurance. The above duty of disclosure shall continue until the time your contract of insurance is entered into, varied or renewed with us. You also have a duty to tell us immediately if at any time after your contract of insurance has been entered into, varied or renewed with us any of the information given in the Proposal Form (or when you applied for this insurance) is inaccurate or has changed.

3. Liability does not attach until the proposal has been accepted by the Company.
4. Any changes in the information given must be reported to the Company immediately; otherwise, the Company may reserve the right to decline all liability.
5. Please give a definite answer to each question; dashes are not sufficient. Each unanswered question in this proposal form will be deemed a negative answer.
6. Your premium must be paid within 60 days from the date of commencement of policy coverage in accordance with Premium Warranty Condition.
7. You are advised to read the Product Disclosure Sheet (PDS) before you purchase any product. PDS can be obtained at our website www.kurnia.com.my
8. Liberty General Insurance Berhad is licensed under Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia.
9. In the event of a conflict or discrepancy between the provisions of the English text of any of the Contract documents and any translation thereof, the English text shall prevail.
10. A full version of the Privacy Notice of Liberty General Insurance Berhad is available at our website at www.kurnia.com.my for your further reference.

NOTIS PENTING:

1. Borang cadangan ini hanya ringkasan saja. Maklumat terperinci tentang perlindungan Polisi boleh didapati di dalam Polisi.
2. Kepentingan Pendedahan

Kontrak Insurans Pengguna

Menurut Perenggan 5 Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, sekiranya anda memohon untuk Insurans ini semata-mata untuk tujuan yang tidak berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan untuk mengambil langkah munasabah untuk tidak melakukan sebarang salah nyata apabila menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan (atau apabila anda memohon untuk insurans ini). Anda mesti menjawab soalan-soalan dengan sepenuhnya dan tepat. Kegagalan untuk mengambil langkah-langkah munasabah untuk menjawab soalan-soalan boleh mengakibatkan pembatalan kontrak insurans anda, penolakan atau pengurangan tuntutan anda, perubahan terma-terma atau penamatan kontrak insurans anda. Kewajipan pernyataan di atas akan berterusan sehingga masa kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami. Selain daripada menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan (atau apabila anda memohon insurans ini), anda perlu mendedahkan sebarang perkara lain yang anda tahu akan berkaitan keputusan kami untuk menerima risiko dan menentukan kadar dan terma-terma dikenakan. Anda juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans anda dikuatkuasakan, diubah atau diperbaharui dengan kami, mana-mana maklumat yang diberikan dalam Borang Cadangan (atau apabila anda memohon insurans ini) adalah tidak tepat atau telah berubah.

Kontrak Insurans Bukan Pengguna

Menurut Perenggan 4(1) Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, jika anda memohon untuk insurans ini untuk tujuan berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan untuk mendedahkan sebarang perkara yang anda tahu berkaitan dengan keputusan kami untuk menerima risiko dan menentukan kadar dan terma-terma yang dikenakan dan apa-apa perkara yang boleh dijangka diketahui oleh orang yang munasabah dalam keadaan itu sebagai relevan; jika tidak ia boleh mengakibatkan pembatalan kontrak insurans anda, penolakan atau pengurangan tuntutan anda, perubahan term-terma atau penamatan kontrak insurans anda. Kewajipan pernyataan di atas akan berterusan sehingga masa kontrak insurans anda dikuatkuasakan, diubah atau diperbaharui dengan kami. Anda juga mempunyai kewajipan untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans anda dikuatkuasakan, diubah atau diperbaharui dengan kami mana-mana maklumat yang diberikan dalam Borang Cadangan (atau apabila anda memohon insurans ini) adalah tidak tepat atau telah berubah.

3. Liabiliti adalah tidak ditanggung sehingga cadangan ini diterima oleh Syarikat.
4. Sebarang pertukaran informasi diberi mesti dilaporkan kepada Syarikat serta-merta; jika tidak, Syarikat berhak menolak sebarang liabiliti.
5. Sila berikan jawapan yang tepat kepada setiap soalan. Tanda sengkang adalah tidak memadai. Sebarang soalan yang tidak dijawab di dalam borang cadangan ini akan dianggap sebagai jawapan negatif.
6. Premium anda hendaklah dijelaskan dalam jangka masa 60 hari dari tarikh permulaan polisi seperti mana dengan Syarat Waranti Premium.
7. Anda dinasihatkan untuk membaca Lampiran Pemberitahuan Produk sebelum anda memutuskan untuk mengambil mana-mana produk. Lampiran Pemberitahuan Produk boleh didapati melalui laman web www.kurnia.com.my
8. Liberty General Insurance Berhad mempunyai lesen di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan tertakluk kepada regulasi Bank Negara Malaysia.
9. Sekiranya berlaku konflik atau percanggahan berhubung peruntukan teks Bahasa Inggeris dengan mana-mana Dokumen Kontrak dan apa-apa terjemahannya, maka teks Bahasa Inggeris akan diguna pakai.
10. Versi lengkap Notis Privasi Liberty General Insurance Berhad boleh didapati di laman web kami di www.kurnia.com.my untuk rujukan lanjut.