

No. Nota Perlindungan

Nama dan Kod Ejen

BORANG CADANGAN INSURANS ISIRUMAH PLUS

DETAILS OF PROPOSER / MAKLUMAT-MAKLUMAT PENCADANG

Name of Proposer <i>Nama Pencadang</i>											
Correspondence Address <i>Alamat Surat-Menyurat</i>											
Address of Premises proposed for Insurance <i>Alamat Premis yang dicadangkan untuk Insurans</i>											
NRIC / Passport No. <i>No. Kad Pengenalan / No. Pasport</i>						Occupation / Business <i>Pekerjaan / Perniagaan</i>					
Nationality <i>Warganegara</i>						Gender <i>Jantina</i>	☐	Male <i>Lelaki</i>	☐	Female <i>Perempuan</i>	
Telephone No. <i>No. Telefon</i>											
	House / Office / <i>Rumah / Pejabat</i>					Handphone / <i>Telefon Bimbit</i>					Email Address / <i>Alamat Emel</i>
Period of Insurance <i>Tempoh Insurans</i>	From <i>Dari</i>			/			/				
		(dd/mm/yyyy)				To <i>Sehingga</i>			/		
							(dd/mm/yyyy)				

OPTION 1 - STANDARD COVERAGE <i>PILIHAN 1 - PERLINDUNGAN ASAS</i>	PREMIUM (RM)
Sum Insured RM25,000 / <i>Jumlah Diinsuranskan RM25,000</i>	178.63
Stamp duty / <i>Duti setem</i>	10.00
Total Premium / <i>Jumlah Premium</i>	188.63
OPTION 2 - ADDITIONAL COVERAGE <i>PILIHAN 2 - PERLINDUNGAN TAMBAHAN</i>	PREMIUM (RM)
Sum Insured RM25,000 / <i>Jumlah Diinsuranskan RM25,000</i>	178.63
Additional Sum Insured / <i>Jumlah Insurans Tambahan Yang Diperlukan</i> RM _____	
At RM5.30 every RM1,000.00 / <i>RM5.30 untuk setiap RM1,000.00</i>	
Personal Accident cover for additional family members (if more than 5) at RM10.80 per person <i>Perlindungan Kemalangan Diri untuk tambahan ahli-ahli keluarga (sekiranya lebih dari 5) RM10.80 setiap orang</i>	
Kindly indicate total number of family members / <i>Sila nyatakan jumlah bilangan ahli-ahli keluarga</i> ()	
Stamp duty / <i>Duti setem</i>	10.00
Total Premium / <i>Jumlah Premium</i>	

Note / *Nota*: The premium stated is inclusive of Sales & Service Tax (SST). This product is subject to the prevailing SST rate as imposed by the Government of Malaysia. / *Premium yang tertera adalah termasuk Cukai Jualan & Perkhidmatan (SST). Produk ini tertakluk kepada kadar SST semasa seperti yang dikenakan oleh Kerajaan Malaysia.*

PERSONAL ACCIDENT (Please state names of spouse and all children below 18 years old proposed for Insurance) (Please use separate sheet if necessary)
 KEMALANGAN DIRI (Sila nyatakan nama suami / isteri dan anak-anak berumur di bawah 18 tahun yang hendak Diinsuranskan) (Sila gunakan kertas yang berasingan jika perlu)

Insured Person (Names as per NRIC / Birth Certificate / Passport) <i>Orang Yang Diinsuranskan (Nama seperti dalam Kad Pengenalan / Sijil Kelahiran / Pasport)</i>	Age <i>Umur</i>	Gender <i>Jantina</i>	Relationship with Proposer <i>Hubungan dengan Pencadang</i>

1. Have you suffered any loss or damage during the last three (3) years?

Pernakah anda mengalami sebarang kerugian atau kerosakan dalam tempoh tiga (3) tahun yang lalu?

☐ Yes
Ya

☐ No
Tidak

If Yes, please give details.
Jika Ya, sila beri keterangan.

Date of Loss / Damage <i>Tarikh Kerugian / Kerosakan</i>	Insurer <i>Insurer</i>	Loss Amount <i>Amaun Kerugian</i>	Cause / Nature of Loss <i>Punca / Jenis Kerugian</i>

2. Is the building protected by any of the following? If Yes, please tick

Adakah rumah kediaman dilindungi oleh berikut? Jika Ya, sila tandakan

/

☐ Burglar Alarm
Alat Penggera

☐ Grille
Gril

☐ Others
Lain-Lain _____

PAYMENT INSTRUCTION / ARAHAN PEMBAYARAN

I enclose herewith a cheque numbered : _____ for RM _____ being premium inclusive of Sales & Service Tax and Stamp Duty made payable to **Liberty General Insurance Berhad** OR please charge to my credit card.

*Saya sertakan bersama cek bernombor : _____ sebanyak RM _____ untuk premium termasuk Cukai Jualan & Perkhidmatan dan Duti Setem, bayaran dikehendaki atas nama **Liberty General Insurance Berhad** ATAU sila caj ke kad kredit saya.*

Type of credit card
Jenis kad kredit

☐ Master

☐ Visa

Card Expiry Date / *Tarikh Tamat Tempoh Kad*

- (mm/yyyy)

Credit Card No. / *No. Kad Kredit*

- - -

Cardholder's Signature (as per card)
Tandatangan Pemegang Kad (seperti di dalam kad)

DECLARATION OF PROPOSER / PENGAKUAN PENCADANG

I/We hereby confirm that I/We have taken reasonable care to answer all the 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 a 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 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 sepanjang pengetahuan, kepercayaan dan ingatan Saya/Kami, 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 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 pembekal 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 product, 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 kempen 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

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Signature of Proposer / *Tandatangan Pencadang*

**FOR OFFICE / REPRESENTATIVE USE ONLY ON VERIFICATION OF IDENTITY /
UNTUK KEGUNAAN PEJABAT / WAKIL SAHAJA BERKENAAN PENGESAHAN IDENTITI.**

In compliance with Section 66(B) and 66(D) of the Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001, I hereby declare that the Proposer's detail had been verified against the following original documents: / *Menurut Seksyen 66(B) dan 66(D) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001, saya dengan ini mengisytiharkan bahawa butiran Pencadang telah disahkan terhadap dokumen asal berikut:*

Please tick (√) as appropriate / *Sila tanda (√) mengikut kesesuaian.*

- ☐ National Registration Identity Card(NRIC) / Kad Pengenalan (KP)
☐ Passport / Pasport
☐ Certificate of Registration / Sijil Pendaftaran
☐ Others (please specify) / Lain-lain (sila nyatakan) _____

Full name / *Name Penuh* : _____

Signature / *Tandatangan* : _____

Date / *Tarikh* : _____

NRIC No. / *No. KP* : _____

IMPORTANT NOTICE / *NOTIS PENTING*

1. This proposal form is a brief description only. The full details of the policy coverage are to be found in the policy.
 2. Statement pursuant to Financial Services Act 2013, Section 129, Schedule 9, Para 5: It is the duty of the customer to take reasonable care not to make a misrepresentation to the licensed insurer when answering any question which the insurer may request that are relevant to the decision of the insurer whether to accept the risk or not and rates and terms to be applied.
 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.
 6. Product Disclosure Sheet (PDS) can be obtained through our website www.kurnia.com. You are advised to read the PDS before you take out any product.
 7. Policy Owners are advised to make a nomination pursuant to Section 130 of the Financial Services Act 2013 and can obtain a Nomination Form from our service counters at Head Office, Branches or Agents.
 8. In the event of 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.
 9. Liberty General Insurance Berhad is licensed under Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia.
 10. A full version of the Privacy Notice of Liberty General Insurance Berhad is available on our website at www.libertyinsurance.com.my for your further reference.
-
1. *Borang cadangan ini hanya ringkasan saja. Maklumat terperinci tentang perlindungan polisi boleh didapati di dalam polisi.*
 2. *Menurut Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, Seksyen 129, Jadual 9, Perenggan 5: Adalah menjadi kewajipan pengguna untuk mengambil penjaminan munasabah untuk tidak membuat salah nyataan kepada penanggung insurans berlesen semasa menjawab apa-apa soalan yang diperlukan yang berkaitan dengan keputusan penanggung insurans sama ada untuk menerima atau tidak risiko dan kadar dan terma yang hendak dipakai.*
 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.*
 6. *Lampiran Pemberitahuan Produk boleh didapati melalui laman web www.kurnia.com. Anda dinasihatkan untuk membaca Lampiran Pemberitahuan Produk sebelum anda memutuskan untuk mengambil mana-mana produk.*
 7. *Pemegang Polisi adalah dinasihatkan untuk membuat penamaan di bawah Seksyen 130, Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan boleh mendapatkan Borang Penamaan dari Ibu Pejabat, Cawangan dan Ejen kami.*
 8. *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.*
 9. *Liberty General Insurance Berhad dilesenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia.*
 10. *Versi lengkap Notis Privasi Liberty General Insurance Berhad boleh didapati di laman web kami di www.libertyinsurance.com.my untuk rujukan lanjut.*