

AUTO SHIELD INSURANCE PROPOSAL FORM / BORANG CADANGAN INSURANS AUTO SHIELD

Cover Note No. / No. Nota Perlindungan

DETAILS OF PROPOSER / BUTIRAN PENCADANG

Name of Proposer / Nama Pencadang

Name of the Nominated Driver (for Company Owned Vehicle) /
Nama Pemandu yang Dinamakan (untuk Kenderaan Milik Syarikat)

Correspondence Address /
Alamat Surat-Menyurat

Postcode /
Poskod

City/Town /
Bandaraya/Bandar

State /
Negeri

NRIC/Passport/Business Registration No. /
No. Kad Pengenalan/Pasport/Pendaftaran Perniagaan

Date of Birth / Tarikh Lahir

/ /

Driving Experience / Pengalaman Memandu

years / tahun

Nationality (please tick ☐) / Warganegara (sila tanda ☐)

Malaysian /
Malaysia

Others, please specify /
Lain-lain, sila nyatakan

Gender (please tick ☐) / Jantina (sila tanda ☐)

Male /
Lelaki

Female /
Perempuan

Marital Status (please tick ☐) / Status Perkahwinan (sila tanda ☐)

Single /
Bujang

Married /
Berkahwin

E-mail Address / Alamat E-mel

Occupation / Pekerjaan

Telephone No. / No. Telefon

Home / Rumah

Office / Pejabat

Handphone / Telefon Bimbit

Period of Insurance / Tempoh Insurans

From / Dari

/ /

To / Hingga

/ /

DETAILS OF VEHICLE / BUTIRAN KENDERAAN

Registration No. /
No. Pendaftaran

Type of Body /
Jenis Badan

Seating Capacity (including Driver) /
Kapasiti Tempat Duduk (Termasuk Pemandu)

Vehicle Make & Model /
Buatan & Model Kenderaan

CHOICE OF PLAN / PILIHAN PELAN

SECTION A / SEKSYEN A	PRIVATE VEHICLE / KENDERAAN PERSendirian	COMMERCIAL VEHICLE / KENDERAAN KOMERSIAL
PLAN A / PELAN A	☐ RM 78.00	☐ RM 128.00
PLAN B / PELAN B	☐ RM 128.00	☐ RM 198.00
PLAN C / PELAN C	☐ RM 168.00	☐ RM 258.00
Additional Passenger(s) / Penumpang Tambahan		
No. of Passengers / Bil. Penumpang	X Additional Premium / Premium Tambahan RM	RM
SECTION B – OPTIONAL BENEFITS (Applicable for Private Vehicles Only) / SEKSYEN B – FAEDAH PILIHAN (Untuk Kenderaan Persendirian Sahaja)		
1. Daily Inconvenience Allowance and Emergency Accommodation Expenses and/or Transportation Cost to Hotel or Insured's Home / Elaun Kesulitan Harian dan Perbelanjaan Kecemasan Penginapan dan/atau Kos Pengangkutan ke Hotel atau Rumah Pihak Diinsuranskan	☐ RM 68.00	
2. Vehicle Spray Painting Expenses / Perbelanjaan Semburan Cat Kenderaan	☐ RM 118.00	
3. Reimbursement of Betterment Cost / Pembayaran Balik Kos Pembaikan	☐ RM 88.00	
4. Damage to Personal Effects and/or Child's Car Seat / Kerosakan Barangan Peribadi dan/atau Tempat Duduk Kanak-Kanak	☐ RM 48.00	
ANNUAL PREMIUM / PREMIUM TAHUNAN	RM	RM
PLUS SERVICE TAX / DITAMBAH CUKAI PERKHIDMATAN	RM	RM
PLUS STAMP DUTY / DITAMBAH DUTI SETEM	RM 10.00	RM 10.00
TOTAL PREMIUM DUE / JUMLAH PREMIUM BERBAYAR	RM	RM

Notes / Nota : The annual premiums are excluding Sales & Service Tax (SST) and Stamp Duty of RM10.00. This product is subject to the prevailing SST rate as imposed by the Government of Malaysia. / Premium Tahunan yang dinyatakan adalah sebelum Cukai Jualan & Perkhidmatan (SST) dan RM10.00 Duti Setem. Produk ini tertakluk kepada kadar SST semasa seperti yang dikenakan oleh Kerajaan Malaysia.

GENERAL QUESTIONNAIRES / SOALAN UMUM

1. Have you ever sustained any injuries by accident during the last 2 years? / Pernahkah anda mengalami apa-apa kecederaan akibat kemalangan dalam tempoh 2 tahun yang lepas? Yes / Ya ☐ No / Tidak ☐
If Yes, please give further details / Jika Ya, sila beri penjelasan lanjut : _____
Date of Accident / Tarikh Kemalangan : _____ Type of Claim / Jenis Tuntutan : _____
Amount of Claim / Jumlah Tuntutan : _____
2. Has your insurance proposal(s) ever been declined, cancelled, refused renewal or subject to any special terms by another insurance company(ies)? / Pernahkah cadangan insurans anda ditolak, dibatalkan, tidak diperbaharui atau dikenakan sebarang syarat khas oleh syarikat insurans lain? Yes / Ya ☐ No / Tidak ☐
If Yes, please provide reason / Jika Ya, sila berikan sebab _____

IMPORTANT NOTES / NOTA PENTING

- This proposal form is a brief description only. The full details of the policy terms, conditions and exclusions are to be found in the policy. / Borang cadangan ini hanya ringkasan sahaja. Maklumat terperinci tentang terma, syarat dan pengecualian polisi boleh didapati di dalam polisi.
- 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 misrepresentation to the licensed insurer when answering any question which the insurer may request that is relevant to the decision of the insurer whether to accept the risk or not and the rates and terms to be applied. / Mengikut Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, Seksyen 129, Jadual 9, Perenggan 5: Adalah menjadi kewajipan pengguna untuk mengambil penjiagaan 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.
- Liability does not attach until this proposal has been accepted by the Company. / Liabiliti adalah tidak ditanggung sehingga cadangan ini diterima oleh Syarikat.
- Any changes in the information given must be reported to the Company immediately otherwise the Company may reserve the rights to decline all liability. / Sebarang pertukaran informasi diberi mesti dilaporkan kepada Syarikat serta-merta jika tidak Syarikat berhak menolak sebarang liabiliti.
- Please give a definite answer to each question, dashes are not sufficient. / Sila berikan jawapan yang tepat kepada setiap soalan. Tanda senggang adalah tidak memadai.
- 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 our Head Office, Branches or Agents. / 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.
- 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. / 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.
- Liberty General Insurance Berhad is licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia. / Liberty General Insurance Berhad dlesenkan dibawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia.
- 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. / Versi lengkap Notis Privasi Liberty General Insurance Berhad boleh didapati di laman web kami di www.libertyinsurance.com.my untuk rujukan lanjut.

EXCLUSIONS / PENGECUALIAN

Pre-existing physical or mental defects, suicide, war risks and losses incurred while the vehicle is used for racing, speed testing, hire, road rallying or whilst the driver is under the influence of alcohol or drugs or driving without a valid licence. / Kecacatan dari segi fizikal dan mental yang sedia wujud, bunuh diri, peperangan dan kerugian diakibatkan ketika kenderaan digunakan untuk berlumba, ujian kelajuan, sewa, perlumbaan kereta di jalanraya atau semasa pemandu di bawah pengaruh alkohol atau dadah atau memandu tanpa lesen yang sah.

AUTO RENEWAL INSTRUCTION / ARAHAN PEMBAHARUAN AUTOMATIK

I hereby authorise Liberty General Insurance Berhad to debit my credit card being payment of premium for this proposal and all future policy renewal or such other amount as advised by Liberty General Insurance Berhad from time to time under this Policy. / Saya memberi kuasa kepada Liberty General Insurance Berhad untuk mendebitkan akaun kad kredit saya sebagai bayaran premium untuk cadangan ini dan semua pembaharuan polisi di masa hadapan atau jumlah lain yang dinasihatkan oleh Liberty General Insurance Berhad dari semasa ke semasa.

Please Debit / Sila Debit ☐ **VISA** ☐  Credit Card No. / No. Kad Kredit - - -
Name of Cardholder / Nama Pemegang Kad
Card Expiry Date / Tarikh Tamat Tempoh Kad - Card Issuing Bank / Bank Pengeluar Kad

Date / Tarikh

Cardholder's Signature (Signature as appears on the card) /
Tandatangan Pemegang Kad (tanda tangan seperti di dalam kad)

Note / Nota: Cardholder's relationship to Insured must be either spouse, parent or child. / Hubungan pemegang kad kepada Pihak Diinsuranskan mestilah pasangan suami isteri, ibubapa atau anak.

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 di 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 berkuat kuasa. 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 pemrosesan 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 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 requirements, 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 semua syarikat sekutu, anak-anak syarikat dan/atau syarikat induk.

Yes / Ya ☐ No / Tidak ☐

Date / Tarikh - -

Signature of Proposer / Tandatangan Pencadang

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

For Agent/Staff Use Only / Untuk 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 urusniaga dijalankan.

Name of Proposer / Nama Pencadang : _____ Cover Note/Policy No. / No. Sijil Insurans/Polisi : _____

Verification / Pengesahan

Signature / Tandatangan : _____ NRIC No. / No. KP : _____

Name of Agent/Staff / Nama Ejen/Kakitangan : _____ Date / Tarikh : _____