

FIRE 365 PROPOSAL FORM BORANG CADANGAN FIRE 365

Cover Note No.
No. Nota Perlindungan : _____

Agent's Code and Name
Kod dan Nama Ejen : _____

A: DETAILS OF PROPOSER / MAKLUMAT-MAKLUMAT PENCADANG			
Name of Proposer <i>Name Pencadang</i>			
Correspondence Address <i>Alamat Surat-Menyurat</i>			
Location of Risk(s) <i>Lokasi Risiko</i>			
Occupation / Trade <i>Pekerjaan / Perniagaan</i>		E-mail Address <i>Alamat E-mel</i>	
NRIC / Business Reg. No. <i>No. Kad Pengenalan / Pendaftaran Perniagaan</i>		Telephone No. <i>No. Telefon Office / Mobile</i> <i>Pejabat / Telefon Bimbit</i>	
Are you registered under the GST Act 2014? <i>Sudahkah anda mendaftar menurut Akta Cukai Barangan dan Perkhidmatan (GST) 2014?</i> <div style="float: right;"> <input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak </div>			
GST Registration No. <i>No. Pendaftaran GST</i>		Nationality & Passport No. <i>Kewarganegaraan & No. Pasport</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)	
B: INTEREST INSURED / KEPENTINGAN YANG DIINSURANSKAN			
No.	Type of Interest / <i>Jenis Kepentingan</i>	Sum Insured (RM) / <i>Jumlah Diinsuranskan (RM)</i>	
1	On Building (excluding foundation) / <i>Bangunan (tidak termasuk dasar)</i>		
2	On Plant and Machinery / <i>Loji dan Mesin</i>		
3	On Furniture, Fixtures and Fittings / <i>Perabot, Lengkapan dan Pemasangan</i>		
4	On Stock in Trade consisting of / <i>Stok dalam Perniagaan yang meliputi</i>		
5	Others (please specify) / <i>Lain-lain (sila nyatakan)</i>		
6	Others (please specify) / <i>Lain-lain (sila nyatakan)</i>		
Total Sum Insured / <i>Jumlah Diinsuranskan</i>			

Cover Note No.

No. Nota Perlindungan : _____

Agent's Code and Name

Kod dan Nama Ejen : _____

C: ADDITIONAL PERILS / BENCANA TAMBAHAN

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

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.*

- | | | | | |
|---|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bricks / Bata | <input type="checkbox"/> Attached / Bersambung | Number of Storeys
<i>Jumlah Tingkat</i>
_____ | Roof / Bumbung | <input type="checkbox"/> Asbestos / Asbestos |
| <input type="checkbox"/> Zinc / Zink | <input type="checkbox"/> Detached / Berasingan | | <input type="checkbox"/> Tiles / Jubin | <input type="checkbox"/> Others (please specify)
<i>Lain-lain (sila nyatakan)</i> |
| <input type="checkbox"/> Concrete / Konkrit | Age of Building /
Year of Construction
<i>Umur Bangunan /
Tahun Dibinakan</i>
_____ | <input type="checkbox"/> Half-Bricks & Half Wooden
<i>Sepuluh Batu-Bata &
Sepuluh Kayu</i> | <input type="checkbox"/> Zinc / Zink | <input type="checkbox"/> Others (please specify)
<i>Lain-lain (sila nyatakan)</i> |
| <input type="checkbox"/> Wood / Kayu | | <input type="checkbox"/> Others (please specify)
<i>Lain-lain (sila nyatakan)</i> | Floor / Lantai | <input type="checkbox"/> Others (please specify)
<i>Lain-lain (sila nyatakan)</i> |
| <input type="checkbox"/> Cement / Simen | | | <input type="checkbox"/> Concrete / Konkrit | |
| | | | <input type="checkbox"/> 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 building's built-up area
20% atau kurang daripada kawasan terbina bangunan utama More than 20% of the main building's built-up area
Lebih daripada 20% kawasan terbina bangunan utama

Cover Note No.

No. Nota Perlindungan : _____

Agent's Code and Name

Kod dan Nama Ejen : _____

<p>11. a. Please state the type, make and number of Fire Fighting Equipment / Extinguishers installed in the premises owned or occupied by you. <i>Sila nyatakan jenis, buatan dan jumlah Alatan Pencegah / Pemadam Kebakaran yang diletakkan di dalam premis yang dimiliki atau dihuni anda.</i></p> <p>.....</p> <p>b. Are these appliances inspected regularly? / Adakah alatan ini diservis dengan kerap? <input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak</p> <p>.....</p>	
<p>12. Is the property to be insured charged to any Bank? If yes, please provide the name of the Bank. <i>Adakah harta benda yang akan diinsuranskan dicagarkan kepada mana-mana Bank? Jika ya, sila nyatakan nama Bank tersebut.</i></p> <p>.....</p>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak
<p>13. Will the insured premise be left unoccupied for more than 60 days consecutively? <i>Adakah premis yang diinsuranskan akan dibiarkan tidak berpenghuni selama lebih dari 60 hari berturut-turut?</i></p>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak
<p>14. When was the last major rewiring done? <i>Bilakah kali terakhir pendawaian semula dilakukan?</i></p> <p>.....</p>	
<p>15. Do you have hot work permit? <i>Adakah anda mempunyai permit kerja panas?</i></p>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak
<p>16. Is there a designated smoking area in the risk premises? <i>Adakah terdapat kawasan merokok di premis risiko?</i></p>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak
<p>17. Do you have 6-man-per-shift trained emergency fire response team? <i>Adakah anda mempunyai pasukan 6 orang setiap syif yang terlatih dalam tindakan untuk kecemasan api?</i></p>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak
<p>18. Do you carry out Fire Drills? <i>Adakah anda menjalankan latihan kebakaran?</i></p>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak
<p>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? <i>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?</i></p>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak
<p>20. What are the type of security control/facilities available at the premises? <i>Apakah jenis kawalan/kemudahan keselamatan yang ada di premis?</i></p> <p><input type="checkbox"/> None / Tiada</p> <p><input type="checkbox"/> 24/7 Security Guards (Armed) / 24/7 Pengawal Keselamatan (Bersenjata)</p> <p><input type="checkbox"/> 24/7 Security Guards (Unarmed) / 24/7 Pengawal Keselamatan (Tidak Bersenjata)</p> <p><input type="checkbox"/> Intruder Alarm System / Sistem Penggera Penceroboh</p> <p><input type="checkbox"/> CCTV / Televisyen Litar Tertutup</p> <p><input type="checkbox"/> Guard Dog / Anjing Pengawal</p> <p><input type="checkbox"/> Security Lighting / Lampu Keselamatan</p> <p><input type="checkbox"/> Perimeter Fencing / Pagar Perimeter</p>	
<p>21. Any basement for insured building(s) at your premises? If yes, please state number of floor for basement. <i>Adakah terdapat mana-mana ruang bawah tanah untuk bangunan yang diinsuranskan di premis anda? Jika ya, nyatakan bilangan tingkat untuk ruang bawah tanah.</i></p> <p>.....</p>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak
<p>22. What is the percentage (%) of Escalation required for / <i>Apakah peratusan (%) daripada Eskalasi yang diperlukan untuk</i></p> <p>a. Building / <i>Bangunan</i></p> <p>b. Plant and Machinery / <i>Peralatan dan Jentera</i></p>	

Cover Note No.
No. Nota Perlindungan : _____

Agent's Code and Name
Kod dan Nama Ejen : _____

DECLARATION OF PROPOSER

I/We hereby confirm that I/We have taken 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 any deliberate misrepresentation, misdescription, error, omission or non-disclosure of fact (whether or not there was an inquiry or 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 bersetuju 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 tentang sebarang perubahan, pindaan atau penambahan pada soalan diatas 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 atau persoalan ataupun tidak dikemukakan mengenai yang sama) dengan niat atau tanpa niat untuk menipu Syarikat oleh Saya/Kami yang akan memberi kesan terhadap premium yang perlu dibayar atau terhadap penerimaan risiko oleh pihak Syarikat.*

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 berkait dengan pihak Syarikat, anak-anak syarikat dan/atau syarikat induknya dan semua rakan kongsi penyumberan luar, penanggung insurans semula dan peguam cara tetapi bukan terhad kepada syarikat-syarikat sekutu termasuk semua rakan kongsi penyumberan luar mereka.*

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 dan syarikat-syarikat yang berkait, anak-anak syarikat dan/atau syarikat induk berhak untuk berkongsi dan menggunakan data dan maklumat peribadi Saya/Kami bertujuan untuk mempromosikan produk, perkhidmatan baru dan keperluan sokongan; dan aktiviti urusaniaga komersil yang dikendalikan oleh pihak Syarikat dan semua syarikat yang berkait 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)

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

Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001 / Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram & Pencegahan Pembiayaan 2001

In Compliance with Section 16(2) of the Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceed 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 Sales. / *Menurut Seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram & Pencegahan Pembiayaan Keganasan 2001, saya dengan ini mengesahkan bahawa Kad Pengenalan / Sijil Pendaftaran Perniagaan / Pasport Asal Pencadang telah disahkan ketulennannya oleh saya ketika urusaniaga 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 : _____

Cover Note No.

No. Nota Perlindungan : _____

Agent's Code and Name

Kod dan Nama Ejen : _____

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

o 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 and/or all the questions required by the Company fully and accurately and 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; otherwise, it may result in avoidance of contract, claim denied or reduced, terms changed or varied, or contract terminated.

o 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 purposes 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 contract, claim denied or reduced, terms changed or varied, or contract terminated.

This duty of disclosure for Consumer and Non-Consumer Insurance Contract shall continue until the time the contract is entered into, varied or renewed. 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 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. Product Disclosure Sheet (PDS) can be obtained at our website www.kurnia.com. You are advised to read the PDS before you purchase any product.

8. AmGeneral 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 AmGeneral Insurance Berhad is available at our website at www.amgeneralinsurance.com 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

o Kontrak Insurans Pengguna

Menurut Perenggan 5 Jadual 9 di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, sekiranya anda memohon Insurans ini sepenuhnya bagi tujuan yang tidak berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan mengambil penjagaan munasabah supaya tidak membuat salah nyataan semasa menjawab soalan-soalan di dalam Borang Cadangan dan/atau semua soalan-soalan yang dikehendaki oleh Syarikat dengan penuh dan tepat dan mededahkan apa-apa perkara lain yang anda ketahui berkaitan dengan keputusan kami dalam menerima risiko dan dalam menentukan kadar dan terma yang hendak dipakai; jika sebaliknya, ini boleh menyebabkan kontrak terbatal, penolakan atau pengurangan tuntutan, penukaran terma atau penamatan kontrak.

o Kontrak Insurans Bukan Pengguna

Menurut Perenggan 4(1) Jadual 9 di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, sekiranya anda memohon Insurans bagi tujuan berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang anda ketahui sebagai berkaitan dengan keputusan kami dalam menerima risiko dan dalam menentukan kadar dan terma yang hendak dipakai dan apa-apa perkara yang seorang yang munasabah dalam hal keadaan itu boleh dijangka untuk tahu sebagai berkaitan; jika sebaliknya, ini boleh menyebabkan kontrak terbatal, penolakan atau pengurangan tuntutan, penukaran terma atau penamatan kontrak.

Kewajipan pendedahan ini bagi Kontrak Insurans Pengguna dan Bukan Pengguna akan berterusan sehingga masa kontrak tersebut dibuat, diubah atau diperbaharui. Anda juga mempunyai kewajipan memaklumkan kepada kami dengan segera sekiranya pada bila-bila masa, selepas kontrak insurans dibuat, diubah atau diperbaharui dengan pihak kami, sebarang maklumat yang diberikan 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. Lampiran Pemberitahuan Produk boleh didapati di laman web www.kurnia.com. Anda dinasihatkan untuk membaca Lampiran Pemberitahuan Produk sebelum anda memutuskan untuk mengambil mana-mana produk.

8. AmGeneral 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 AmGeneral Insurance Berhad boleh didapati di laman web kami di www.amgeneralinsurance.com untuk rujukan lanjut.