

IMPORTANT NOTICE / NOTIS PENTING

- This proposal form is a brief description only. The full details of the policy coverage are to be found in the policy.
- 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.
- Liability does not attach until the proposal has been accepted by the Company.
- Any changes in the information given must be reported to the Company immediately otherwise the Company may reserve the right to decline all liability.
- Please give a definite answer to each question, dashes are not sufficient.
- 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.
- 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.
- 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.
- Borang cadangan ini hanya ingkasan saja. Maklumat terperinci tentang perlindungan polis boleh didapati di dalam polisi.
- Menurut Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, Seksyen 129, Ihdul 9, Perenggan 5; Adalah menjadi kewajipan pengguna untuk mengambil pentagam munasabah untuk tidak membayar salai nyataan kepada penanggung insurans berlesen semasa menjawab apa-apa soalan yang diperlukan yang berkaitan dengan peranggahan yang berlaku.
- Liabiliti adalah tidak ditanggung sehingga cadangan ini ditemui dan termasuk yang hendak dipanggil.
- Sebarang pertukaran informasi baki mesti dilaporkan kepada Syarikat serta merta jika tidak Syarikat berhak menolak sebarang liabiliti.
- Sila benarkan jawapan yang repeat kepada setiap soalan. Tanda sengkang adalah tidak mempunyai makna.
- Lampiran Pembertahanan Produk boleh didapatkan melalui laman web www.kurnia.com. Anda dinasihatkan untuk membaca Lampiran Pembertahanan Produk sebelum anda membuat permohonan atau tidak risiko dan kadar dan termasuk yang hendak dipanggil.
- Pemegang Polisi adalah dinasihatkan untuk membuat penanaman di bawah Seksyen 130, Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan boleh mendapatkan Borang Penamaan dari Bank Negara Malaysia.
10. A full version of the Privacy Notice of AmGeneral Insurance Berhad is available on our website at www.amgeneralinsurance.com for your further reference.
1. Borang cadangan ini hanya ingkasan saja. Maklumat terperinci tentang perlindungan polis boleh didapati di dalam polisi.
2. Menurut Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, Seksyen 129, Ihdul 9, Perenggan 5; Adalah menjadi kewajipan pengguna untuk mengambil pentagam munasabah untuk tidak membayar salai nyataan kepada penanggung insurans berlesen semasa menjawab apa-apa soalan yang diperlukan yang berkaitan dengan peranggahan yang berlaku.
3. Liabiliti adalah tidak ditanggung sehingga cadangan ini ditemui dan termasuk yang hendak dipanggil.
4. Sebarang pertukaran informasi baki mesti dilaporkan kepada Syarikat serta merta jika tidak risiko dan kadar dan termasuk yang hendak dipanggil.
5. Sila benarkan jawapan yang repeat kepada setiap soalan. Tanda sengkang adalah tidak mempunyai makna.
6. Lampiran Pembertahanan Produk boleh didapatkan melalui laman web www.kurnia.com. Anda dinasihatkan untuk membaca Lampiran Pembertahanan Produk sebelum anda membuat permohonan atau tidak risiko dan kadar dan termasuk yang hendak dipanggil.
7. Pemegang Polisi adalah dinasihatkan untuk membuat penanaman di bawah Seksyen 130, Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan boleh mendapatkan Borang Penamaan dari Bank Negara Malaysia.
8. Ingeris akan diguna pakai.
9. AmGeneral Insurance Berhad dilesenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan lengkap Notis Privasi AmGeneral Insurance Berhad boleh didapati di laman web kami di www.amgeneralinsurance.com untuk rujukan lanjut.
10. Versi lengkap Notis Privasi AmGeneral Insurance Berhad boleh didapati di laman web kami di www.kurnia.com untuk rujukan lanjut.

Basic Cover / Perlindungan Asas

Householder Plus Insurance is specially designed to cover loss or damage to household goods and personal effects of residential properties constructed of brick / concrete walls and roofed with tiles / concrete / asbestos against the following perils:-

Insurans Isi Rumah Plus adalah satu Polisi yang dirangka khas untuk melindungi peralatan rumah dan barang-barang persendirian di dalam rumah kediaman yang dibina daripada batu / konkrit dan dibumbungkan oleh jubin / konkrit / asbestos daripada kerugian atau kerosakan akibat peril seperti berikut:-

- Fire, Lightning, Explosion
Kebakaran, Kilat, Letupan
- Earthquake, Typhoon, Windstorm, Flood
Gempa Bumi, Taufan, Ribut, Banjir
- Riot, Strike, Malicious Damage
Rusuhan, Mogok, Kerosakan Akibat Niat Jahat
- Bursting Or Overflowing Of Water Tanks, Apparatus Or Pipes
Pecahnya Atau Melimpahnya Tangki, Perkakas Atau Paip Air Rumah
- Impact Of Vehicle
Kerosakan Impak Oleh Kenderaan
- Full Theft (theft not accompanied by actual forcible and violent breaking into or out of building)
Perlindungan Lanjutan Kecurian (kecurian tanpa bukti pecah masuk dan keluar rumah menggunakan kekerasan dan keganasan)
- Subsidence And Landslip
Tanah Runtuh Dan Kegelinciran Tanah
- Aircraft And Other Aerial Devices And / Or Articles Dropped Therefrom
Pesawat Udara Dan Peranti Udara Yang Lain Dan / Atau Benda Yang Gugur Daripadanya
- Any Accidental External Cause Not Excluded Under Policy
Apa-Apa Kemalangan Secara Luaran Yang Tidak Dikecualikan Secara Khusus

**Coverage And Sub-Limit For Valuables
Perlindungan Untuk Barang-Barang Yang Bernilai**

- Jewellery And Personal Accessories up to RM5,000
Barang-Barang Kemas Dan Aksesori Peribadi yang bernilai sehingga RM5,000
- Antiques, Paintings And Other Works Of Art up to RM5,000
Barang-Barang Antik, Lukisan Dan Hasil Seni yang bernilai sehingga RM5,000
- Cash up to RM1,000
Wang Tunai sehingga RM1,000

Free Special Features**Ciri-Ciri Istimewa Yang Percuma**

- Accommodation Expenses (hotel, lodging house or boarding house) reimbursement up to RM7,500 (RM250 per day up to max. 30 days)
Bayaran balik sehingga RM7,500 untuk Perbelanjaan Penginapan Hotel / Rumah Tumpangan (RM250 setiap hari sehingga maksima 30 hari)
- Personal Liability cover up to RM75,000
Perlindungan Liabiliti Diri sehingga RM75,000
- Personal Accident cover up to 5 immediate family members inclusive of policyholder of RM10,000 per person
Perlindungan Kemalangan Diri untuk sehingga 5 orang ahli keluarga terdekat termasuk pemegang polisi sebanyak RM10,000 setiap orang
- Personal Accident cover for domestic servant up to RM5,000
Perlindungan Kemalangan Diri untuk pembantu rumah sehingga RM5,000

AmGeneral Insurance Berhad (44191-P)
A member of the AmBank Group

UW-NM-F129

HEAD OFFICE
Menara Shell, No. 211, Jalan Tun Sambanthan,
50470 Kuala Lumpur, Malaysia.
P.O. Box 11228, GPO Kuala Lumpur,
50740 W.P. Kuala Lumpur, Malaysia.
Tel : 1-800-88-6333
Email : customer@kurnia.com Web : www.kurnia.com

(Service Tax Registration No: B16-1808-31015443)

ALOR SETAR BRANCH
No.18, Ground Floor and 1st Floor
Wisma BJM, Leburhaya Darul Aman,
05100 Alor Setar, Kedah.
Tel: 04-731 1320
Fax: 04-731 0888

KLANG BRANCH
No.27, Jalan Tiara 3,
Bandal Baru Klang,
41150 Klang, Selangor.
Tel: 03-3341 0559
Fax: 03-3342 6890

PENANG BRANCH

142L, Level 1, Burmah Place,
Jalan Burma, 10050 Penang.
Tel: 04-226 3618
Fax: 04-227 3886

SEGAMAT BRANCH

No.55, Jalan Genug Kampung,

85000 Segamat, Johor.
Tel: 07-932 9303
Fax: 07-932 1701

SELANGOR BRANCH

Wisma Kurnia,

No.149-151, Jalan Maharajalela,

50150 Kuala Lumpur,
Wilayah Persekutuan.

Tel: 03-2148 1528
Fax: 03-2145 9949

SEREMBAN BRANCH

No.32, Beta Ria Business Center,

Jalan Durian Emas 4,

Off Jalan Dato' Siamang Gagap,

70100 Seremban,
Negeri Sembilan.

Tel: 06-767 2158
Fax: 06-763 8462

SIBU BRANCH

No.53, Ground & 1st Floor,

Block M, Unit No. 4, Metro Town,

Jalan Bunga Ulam Raja,

88300 Kota Kinabalu, Sabah.

Tel: 088-393 129
Fax: 088-393 137

KUALA LUMPUR BRANCH

Menara AmLife,

Ground Floor, No. 1, Jalan Lumut,

50400 Kuala Lumpur.

Tel: 03-2268 3333
Fax: 03-2268 2222

IPOH BRANCH

No. 16 & 18, Persiaran

Greentown 6,

Putus Perdagangan Greentown,

30450 Ipoh, Perak.

Tel: 05-255 4097
Fax: 05-255 6020

KUALA TERENGGANU BRANCH

No. 26, Jalan Sultan Mahmud,

20400 Kuala Terengganu,

Terengganu.

Tel: 09-624 6561
Fax: 09-624 6531

SITIawan BRANCH

No. 11, Taman Sentosa Dua,

Jalan Lumut,

32000 Sitiawan, Perak.

Tel: 05-691 0515
Fax: 05-691 2341

SUNGAI PETANI BRANCH

B-344 Jalan Beserah,

25300 Kuantan, Pahang.

Tel: 09-566 4527
Fax: 09-566 8536

KUANTAN BRANCH

B-344 Jalan Beserah,

25300 Kuantan, Pahang.

Tel: 09-238 3328
Fax: 09-238 3730

KAJANG BRANCH

No. 31A, Jalan Ria 1,

Kawasan Perindustrian Ria,

43500 Semenyih, Selangor.

Tel: 03-8737 9236
Fax: 03-8734 1467

KANGAR BRANCH

No. 58, Jalan Penjara,

Medan Syed Alwi,

01000 Kangar, Perlis.

Tel: 04-976 8905
Fax: 04-977 3636

KEPONG BRANCH

No. 4-G To 4-3, Block B,

Lot B2, Jalan Prima 5,

Putus Niaga Metro Prima,

52100 Kuala Lumpur,

Wilayah Persekutuan.

Tel: 03-6257 7623
Fax: 03-6257 8249

MELAKA BRANCH

No. 162 & 163,

Jalan Taman Melaka Raya,

75000 Melaka.

Tel: 06-281 3707
Fax: 06-288 3090

MIRI BRANCH

Lot 665, Jalan Permasuri,

98000 Miri, Sarawak.

Tel: 085-420 102
Fax: 085-420 924

TEMERLOH BRANCH

No. 27, Jalan Sudirman 3,

Bandar Sri Semantan,

28000 Temerloh, Pahang.

Tel: 09-296 0933
Fax: 09-296 6933

0918



A specially tailored insurance coverage for your household goods and personal effects

Perlindungan Insurans yang disediakan khas untuk peralatan rumah dan barang-barang persendirian anda

Cover Note No
No. Nota Perlindungan

Agent Name and Code
Nama dan Kod Ejen

KURNIA HOUSEHOLDER PLUS INSURANCE PROPOSAL FORM

BORANG CADANGAN INSURANS ISIRUMAH PLUS

DETAILS OF PROPOSER / MAKLUMAT-MAKLUMAT PENCADANG

Name of Proposer Nama Pencadang				
Correspondence Address Alamat Surat-Menyurat				
Address of Premises proposed for Insurance Alamat Premis yang dicadangkan untuk Insurans				
NRIC / Passport No. No. Kad Pengenalan / No. Pasport			Occupation / Business Pekerjaan / Perniagaan	
Nationality Warganegara			Gender Jantina	<input type="checkbox"/> Male Lelaki <input type="checkbox"/> Female Perempuan
Telephone No. No. Telefon			House / Office / Rumah / Pejabat	Handphone / Telefon Bimbit
Period of Insurance Tempoh Insurans	From Dari	/	To Sehingga	E-Mail Address / Alamat E-mel
OPTION 1 - STANDARD COVERAGE PILIHAN 1 - PERLINDUNGAN ASAS				PREMIUM (RM)
Sum Insured RM25,000 / Jumlah Diinsuranskan RM25,000 Stamp Duty / Duti Setem				178.08 10.00
				Total Premium / Jumlah Premium 188.08
OPTION 2 - ADDITIONAL COVERAGE PILIHAN 2 - PERLINDUNGAN TAMBAHAN				PREMIUM (RM)
Sum Insured RM25,000 / Jumlah Diinsuranskan RM25,000 Additional Sum Insured / Jumlah Insurans Tambahan Yang Diperlukan RM _____ At RM5.30 every RM1,000.00 / RM5.30 untuk setiap RM1,000.00				178.08
Personal Accident cover for additional family members (if more than 5) at RM10.60 per person Perlindungan Kemalangan Diri untuk tambahan ahli-ahli keluarga (sekiranya lebih dari 5) RM10.60 setiap orang Kindly indicate total number of family members / Sila nyatakan jumlah bilangan ahli-ahli keluarga () Stamp Duty / Duti Setem				10.00
				Total Premium / Jumlah Premium

Note / Nota: Premium stated are inclusive 6% Service Tax. / Premium yang tertera adalah termasuk 6% Cukai Perkhidmatan.

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) Orang Yang Diinsuranskan (Nama seperti dalam Kad Pengenalan / Sijil Kelahiran / Pasport)	Age Umur	Gender Jantina	Relationship with Proposer Hubungan dengan Pencadang

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

Pernahkah 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 Tarikh Kerugian / Kerosakan	Insurer Insurer	Loss Amount Amaun Kerugian	Cause / Nature of Loss Punca / Jenis Kerugian

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 Service Tax and Stamp Duty made

payable to AmGeneral Insurance Berhad OR please charge to my credit card.

Saya sertakan bersama cek bernombor : _____ sebanyak RM _____ untuk premium termasuk Cukai Perkhidmatan dan Duti Setem, bayaran dikehendaki atas nama AmGeneral 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, pindahan 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 menjaskan 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, Re-insurers 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 pegawai 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, it's 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

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, Pencegaan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001, saya dengan ini mengesahkan bahawa Kad Pengenalan (KP) / Sijil Pendaftaran Perniagaan/ Pasport asal Pencadang telah disahkan ketulennya ketika urus niaga dijalankan.

Name of Proposer / Nama Pencadang : _____

Cover Note No. / Policy No. / No. Sijil Insurans / No. Polisi : _____

VERIFICATION / PENGESAHAN

Signature / Tandatangan : _____

NRIC No. / No. KP : _____

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

Date / Tarikh : _____

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. AmGeneral Insurance Berhad is licensed under Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia.
10. A full version of the Privacy Notice of AmGeneral Insurance Berhad is available on our website at www.amgeneralinsurance.com for your further reference.

- 1. Borang cadangan ini hanya ringkas 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 penjagaan 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 term yang hendak dipakai.*
- 3. Liabiliti adalah tidak ditanggung sehingga cadangan ini diterima oleh Syarikat.*
- 4. Sebarang pertukaran infirmasi 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 menutuskan 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 peranggahan berhubung peruntukan teks Bahasa Inggeris dengan mana-mana dokumen kontrak dan apa-apa terjemahannya, maka teks Bahasa Inggeris akan diguna pakai.*
- 9. AmGeneral Insurance Berhad dilesenkan dibawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia.*
- 10. Versi lengkap Notis Privasi AmGeneral Insurance Berhad boleh didapati di laman web kami di www.amgeneralinsurance.com untuk rujukan lanjut.*

Basic Cover / Perlindungan Asas

Householder Plus Insurance is specially designed to cover loss or damage to household goods and personal effects of residential properties constructed of brick / concrete walls and roofed with tiles / concrete / asbestos against the following perils:-

Insurans Ibu Rumah Plus adalah satu Polisi yang dirangka khas untuk melindungi peralatan rumah dan barang-barang persendirian di dalam rumah kecuali yang dibina daripada bata / konkrit dan dibumbungkan oleh jubin / konkrit / asbestos daripada kerugian atau kerosakan akibat peril seperti berikut:-

- Fire, Lightning, Explosion
Kebakaran, Kilat, Letupan
- Earthquake, Typhoon, Windstorm, Flood
Gempa Bumi, Taufan, Ribut, Banjir
- Riot, Strike, Malicious Damage
Rusuhan, Mogok, Kerosakan Akibat Niat Jahat
- Bursting Or Overflowing Of Water Tanks, Apparatus Or Pipes
Pecahnya Atau Melimpahnya Tangki, Perkkas Atau Paip Air Rumah
- Impact Of Vehicle
Kerosakan Impak Oleh Kenderaan
- Full Theft (theft not accompanied by actual forcible and violent breaking into or out of building)
Perlindungan Lanjutan Kecurian (kecurian tanpa bukti pecah masuk dan keluar rumah menggunakan kekerasan dan keganasan)
- Subsidence And Landslip
Tanah Runtuh Dan Kegelinciran Tanah
- Aircraft And Other Aerial Devices And / Or Articles Dropped Therefrom
Pesawat Udara Dan Peranti Udara Yang Lain Dan / Atau Benda Yang Gugur Daripadanya
- Any Accidental External Cause Not Excluded Under Policy
Apa-Apa Kemalangan Secara Luaran Yang Tidak Dikecualikan Secara Khusus

Coverage And Sub-Limit For Valuables

Perlindungan Untuk Barang-Barang Yang Bernilai

- Jewellery And Personal Accessories up to RM5,000
Barang-Barang Kemas Dan Aksesori Peribadi yang bernilai sehingga RM5,000
- Antiques, Paintings And Other Works Of Art up to RM5,000
Barang-Barang Antik, Lukisan Dan Hasil Seni yang bernilai sehingga RM5,000
- Cash up to RM1,000
Wang Tunai sehingga RM1,000

Free Special Features

Ciri-Ciri Istimewa Yang Percuma

- Accommodation Expenses (hotel, lodging house or boarding house) reimbursement up to RM7,500 (RM250 per day up to max. 30 days)
Bayaran balik sehingga RM7,500 untuk Perbelanjaan Penginapan Hotel / Rumah Tumpangan (RM250 setiap hari sehingga maksima 30 hari)
- Personal Liability cover up to RM75,000
Perlindungan Liabiliti Diri sehingga RM75,000
- Personal Accident cover up to 5 immediate family members inclusive of policyholder of RM10,000 per person
Perlindungan Kemalangan Diri untuk sehingga 5 orang ahli keluarga terdekat termasuk pemegang polisi sebanyak RM10,000 setiap orang
- Personal Accident cover for domestic servant up to RM5,000
Perlindungan Kemalangan Diri untuk pembantu rumah sehingga RM5,000



HEAD OFFICE

Menara Shell, No. 211, Jalan Tun Sambanthan,
50470 Kuala Lumpur, Malaysia.
P.O. Box 11228, GPO Kuala Lumpur,
50740 W.P. Kuala Lumpur, Malaysia.
Tel : 1-800-88-6333

Email : customer@kurnia.com Web : www.kurnia.com

ALOR SETAR BRANCH

No.18, Ground Floor and 1st Floor
Wisma BJM, Lebuhraya Darul Aman,
05100 Alor Setar, Kedah.
Tel : 04-731 1320
Fax : 04-731 0888

BATU PAHAT BRANCH

No. 100
Jalan Chengal, Tmn Makmur,
83000 Batu Pahat, Johor.
Tel : 07-432 6199
Fax : 07-432 5396

BUTTERWORTH BRANCH

No. 9, Jalan Todak 1,
Putus Bandar Sunway,
13700 Seberang Jaya,
Prai, Butterworth, Penang.
Tel : 04-397 5085
Fax : 04-397 8226

CENTRAL BRANCH

Menara Shell, Level 5,
No. 211, Jalan Tun Sambanthan,
50470 Kuala Lumpur,
P.O. Box 11228,
GPO Kuala Lumpur,
50740 W.P. Kuala Lumpur.
Tel : 03-2268 3333
Fax : 03-2268 2222

IPOH BRANCH

No. 16 & 18, Persiaran
Greentown 6,
Putus Perdagangan Greentown,
30450 Ipoh, Perak.
Tel : 05-255 4097
Fax : 05-255 6020

JOHOR BHARU BRANCH

No 12, 12A & 12B,
Jalan Padi Satu, Bandar Baru Uda,
81200 Johor Bahru, Johor.
Tel : 07-238 3328
Fax : 07-238 5730

KAJANG BRANCH

No. 31A, Jalan Ria 1,
Kawasan Perindustrian Ria,
43500 Semenyih, Selangor.
Tel : 03-8737 9236
Fax : 03-8734 1467

KANGAR BRANCH

No. 58, Jalan Penjara,
Medan Syed Alwi,
01000 Kangar, Perlis.
Tel : 04-976 8905
Fax : 04-977 3636

KEPONG BRANCH

No. 4-G To 4-3, Block B,
Lot B2, Jalan Prima 5,
Putus Niaga Metro Prima,
52100 Kuala Lumpur,
Wilayah Persekutuan.
Tel : 03-6257 7623
Fax : 03-6257 8249

(Service Tax Registration No: B16-1808-31015443)

KLANG BRANCH

No. 27, Jalan Tiara 3,
Bandar Baru Klang,
41150 Klang, Selangor.
Tel : 03-3341 0559
Fax : 03-3342 6890

KLUANG BRANCH

No. 30, Jalan Haji Manan,
86000 Kluang, Johor.
Tel : 07-772 2182
Fax : 07-773 3993

KOTA BHARU BRANCH

PT 358 - 359, Jalan Sri Cemerlang,
15300 Kota Bharu, Kelantan.
Tel : 09-744 3312
Fax : 09-743 3546

KOTA KINABALU BRANCH

Ground, 1st & 2nd Floor,
Block M, Unit No. 4, Metro Town,
Jalan Bunga Ulam Raja,
88300 Kota Kinabalu, Sabah.
Tel : 088-393 129
Fax : 088-393 137

KUALA LUMPUR BRANCH

Menara AmMetLife,
Ground Floor, No. 1, Jalan Lumut,
50400 Kuala Lumpur.
Tel : 03-4048 3888
Fax : 03-4040 0637

KUALA TERENGGANU BRANCH

No. 26, Jalan Sultan Mahmud,
20400 Kuala Terengganu,
Terengganu.
Tel : 09-624 6561
Fax : 09-624 6531

KUANTAN BRANCH

B-344 Jalan Beserah,
25300 Kuantan, Pahang.
Tel : 09-566 4527
Fax : 09-566 8536

KUCHING BRANCH

Ground & 1st Floor,
Sublot 9 & 10, Lot 2159,
Jalan Perimat,
Pending Industrial Estate,
93450 Kuching.
Tel : 082-339 171
Fax : 082-339 176

MELAKA BRANCH

No. 162 & 163,
Jalan Taman Melaka Raya,
75000 Melaka.
Tel : 06-281 3707
Fax : 06-288 3090

MIRI BRANCH

Lot 665, Jalan Permaisuri,
98000 Miri, Sarawak.
Tel : 085-420 102
Fax : 085-420 924

PENANG BRANCH

142L, Level 1, Burmah Place,
Jalan Burma, 10050 Penang.
Tel : 04-226 3618
Fax : 04-227 3886

SEGAMAT BRANCH

No. 55, Jalan Genuang Kampung,
85000 Segamat, Johor.
Tel : 07-932 9303
Fax : 07-932 1701

SELANGOR BRANCH

Wisma Kurnia,
No.149-151, Jalan Maharajalela,
50150 Kuala Lumpur,
Wilayah Persekutuan.
Tel : 03-2148 1528
Fax : 03-2145 9949

SEREMBAN BRANCH

No. 32, Beta Ria Business Center,
Jalan Durian Emas 4,
Off Jalan Dato' Siamang Gagap,
70100 Seremban,
Negeri Sembilan.
Tel : 06-767 2158
Fax : 06-763 8462

SIBU BRANCH

No.53, Ground & 1st Floor,
Lorong Pahlawan 9,
Jalan Pahlawan,
96000 Sibu, Sarawak.
Tel : 084-231 730
Fax : 084-219 730

SITIAWAN BRANCH

No. 11, Taman Sentosa Dua,
Jalan Lumut,
32000 Sitiawan, Perak.
Tel : 05-691 0515
Fax : 05-691 2341

SUNGAI PETANI BRANCH

No, 9, Ground Floor,
Jalan Cempaka 1/1,
Bandar Aman Jaya,
08000 Sungai Petani, Kedah.
Tel : 04-442 8333
Fax : 04-442 8217

TAIPEI BRANCH

No. 408, Taman Saujana,
Jalan Kamunting,
34600 Kamunting,
Taiping, Perak.
Tel : 05-807 2254
Fax : 05-808 8922

TAWAU BRANCH

TB311, 1st Floor,
Block 36, Fajar Complex,
Jalan Haji Karim,
91000 Tawau, Sabah.
Tel : 089-762 633
Fax : 089-762 533

TEMERLOH BRANCH

No. 27, Jalan Sudirman 3,
Bandar Sri Semantan,
28000 Temerloh, Pahang.
Tel : 09-296 0933
Fax : 09-296 6933

KURNIA HOUSEHOLDER PLUS INSURANCE



**A specially tailored insurance coverage for your
household goods and personal effects**

***Perlindungan Insurans yang disediakan khas
untuk peralatan rumah dan barang-barang
persendirian anda***

Cover Note No
No. Nota Perlindungan

Agent Name and Code
Nama dan Kod Ejen

KURNIA HOUSEHOLDER PLUS INSURANCE PROPOSAL FORM

BORANG CADANGAN INSURANS ISIRUMAH PLUS

DETAILS OF PROPOSER / MAKLUMAT-MAKLUMAT PENCADANG

Name of Proposer

Nama Pencadang

Correspondence Address

Alamat Surat-Menyurat

Address of Premises proposed for Insurance

Alamat Premis yang dicadangkan untuk Insurans

NRIC / Passport No.

No. Kad Pengenalan / No. Pasport

Nationality

Warganegara

Telephone No.

No. Telefon

Period of Insurance

Tempoh Insurans

Occupation / Business

Pekerjaan / Perniagaan

Gender

Jantina

Male

Lelaki

Female

Perempuan

House / Office / Rumah / Pejabat

From
Dari

 / / / /

(dd/mm/yyyy)

Handphone / Telefon Bimbit

To
Sehingga

E-Mail Address / Alamat E-mel

 / / / /

(dd/mm/yyyy)

OPTION 1 - STANDARD COVERAGE

PILIHAN 1 - PERLINDUNGAN ASAS

PREMIUM (RM)

Sum Insured RM25,000 / Jumlah Diinsuranskan RM25,000

Stamp Duty / Duti Setem

178.08

10.00

Total Premium / Jumlah Premium

188.08

OPTION 2 - ADDITIONAL COVERAGE

PILIHAN 2 - PERLINDUNGAN TAMBAHAN

PREMIUM (RM)

Sum Insured RM25,000 / Jumlah Diinsuranskan RM25,000

Additional Sum Insured / Jumlah Insurans Tambahan Yang Diperlukan

RM _____

178.08

At RM5.30 every RM1,000.00 / RM5.30 untuk setiap RM1,000.00

Personal Accident cover for additional family members (if more than 5) at RM10.60 per person

Perlindungan Kemalangan Diri untuk tambahan ahli-ahli keluarga (sekiranya lebih dari 5) RM10.60 setiap orang

Kindly indicate total number of family members / Sila nyatakan jumlah bilangan ahli-ahli keluarga ()

10.00

Stamp Duty / Duti Setem

Total Premium / Jumlah Premium

Note / Nota: Premium stated are inclusive 6% Service Tax. / Premium yang tertera adalah termasuk 6% Cukai Perkhidmatan.

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)

Orang Yang Diinsuranskan (Nama seperti dalam Kad Pengenalan / Sijil Kelahiran / Pasport)

Age
Umur

Gender
Jantina

Relationship with Proposer
Hubungan dengan Pencadang

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

Pernahkah 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
Tarikh Kerugian / Kerosakan

Insurer
Insurer

Loss Amount
Amaun Kerugian

Cause / Nature of Loss
Punca / Jenis Kerugian

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 Service Tax and Stamp Duty made payable to **AmGeneral Insurance Berhad** OR please charge to my credit card.

Saya sertakan bersama cek bernombor : _____ sebanyak RM _____ untuk premium termasuk Cukai Perkhidmatan dan Duti Setem, bayaran dikehendaki atas nama **AmGeneral 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, pindahan 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 menjelaskan 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, Re-insurers 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 pembekalan luar mereka.

Yes / Ya

No / Tidak

I/We further agree that the Company, it's 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

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 ketulennanya ketika urus niaga dijalankan.*

Name of Proposer / *Nama Pencadang* : _____

Cover Note No. / Policy No. / *No. Sijil Insurans* / No. Polisi : _____

VERIFICATION / PENGESAHAN

Signature / *Tandatangan* :

NRIC No. / *No. KP* :

Name of Agent / Staff / *Nama Ejen / Kakitangan* :

Date / *Tarikh* :