

## HOUSEOWNER AND HOUSEHOLDER INSURANCE PROPOSAL FORM BORANG CADANGAN INSURANS EMPUNYA RUMAH DAN ISI RUMAH

 Cover Note No. : \_\_\_\_\_  
 No. Nota Perlindungan

 Agent 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> _____                                      |  |
| Premises at which the insurance is required / <i>Alamat premis yang akan diinsuranskan</i> _____ |  |
| Postcode / <i>Poskod</i> _____ State / <i>Negeri</i> _____                                       |  |
| Occupation / Business / <i>Pekerjaan / Perniagaan</i> _____                                      |  |
| NRIC / Passport No. / <i>No. KP Baru / Pasport</i> _____   | Business Registration No. / <i>No. Pendaftaran Syarikat</i> _____  |
| Marital Status / <i>Status Perkahwinan</i>   | <input type="checkbox"/> Single / <i>Bujang</i> <input type="checkbox"/> Married / <i>Kahwin</i> <input type="checkbox"/> Other / <i>Lain-lain</i> Gender <input type="checkbox"/> Male / <i>Lelaki</i> <input type="checkbox"/> Female / <i>Perempuan</i>   |
| Nationality / <i>Warganegara</i>   | <input type="checkbox"/> Malaysian / <i>Malaysia</i> <input type="checkbox"/> Others, please specify / <i>Lain-lain, sila nyatakan</i> _____   |
| Telephone No. / <i>No. Telefon</i> _____   | Home / Office / <i>Rumah / Pejabat</i> _____   |
|  | Handphone / <i>Telefon Bimbit</i> _____  |
| E-Mail Address / <i>Alamat E-Mel</i> _____   |  |
| Period of Insurance / <i>Tempoh Insurans</i>   | From <i>Dari</i> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> To <i>Sehingga</i> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>(dd/mm/yyyy) (dd/mm/yyyy) |

### DESCRIPTION OF PREMISES / DESKRIPSI TENTANG PREMIS

|    |   |
|----|---|
| 1. | Of what materials is the dwelling constructed / <i>Apakah jenis bahan yang digunakan untuk membina kediaman?</i><br>(a) Wall / <i>Dinding?</i> ..... (b) Roof / <i>Bumbung?</i> ..... (c) Year of built / <i>Tahun Pembinaan?</i> .....   |
| 2. | What is the height in storey / <i>Berapakah tingginya mengikut tingkat?</i>   |
| 3. | Are there any out buildings and, if so, how are they constructed? / <i>Adakah terdapat sebarang bangunan luar dan jika ya, bagaimanakah ianya dibina?</i> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Yes / <i>Ya</i>   <input type="checkbox"/> No / <i>Tidak</i></span><br>(a) Wall / <i>Dinding?</i> .....<br>(b) Roof / <i>Bumbung?</i> .....<br>(c) Year of Built / <i>Tahun Pembinaan</i> .....  |
| 4. | Are the buildings in a good state of repair and will they be so maintained? / <i>Adakah bangunan tersebut dalam keadaan baik dan akan dijaga dalam keadaan sedemikian</i> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Yes / <i>Ya</i>   <input type="checkbox"/> No / <i>Tidak</i></span>  |
| 5. | Please state the nature of your residence (tick whichever applicable) / <i>Sila nyatakan jenis kediaman anda (sila tandakan mana yang berkenaan)</i><br>(i) Detached Private Dwelling House. Please state the distance from the nearest building (excluding small out - houses) / <i>Rumah Kediaman Persendirian Berasingan. Sila nyatakan jarak dari bangunan terdekat (tidak termasuk bangunan luar rumah)</i> <input type="checkbox"/><br>_____<br>(ii) Non-Detached Private Dwelling House / <i>Rumah Kediaman Persendirian Tidak Berasingan</i> <input type="checkbox"/><br>(iii) Flat / Apartment / Condominium / <i>Rumah Pangsa / Pangsapuri / Kondominium</i> <input type="checkbox"/> |

**AmGeneral Insurance Berhad** (44191-P)

A member of the AmBank Group

Menara Shell, No. 211, Jalan Tun Sambanthan, 50470, Kuala Lumpur, Malaysia. PO 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)

|   |   |                                    |                                      |
|---|---|------------------------------------|--------------------------------------|
| 6.  | Is the dwelling occupied solely by you and your family and servants? If no, state number of other tenants, lodgers, boarders or paying guests. / <i>Adakah kediaman didiami hanya oleh anda, keluarga anda dan orang-orang gaji anda? Jika tidak, nyatakan bilangan penyewa, penginap atau penyewa bilik.</i>   | <input type="checkbox"/> Yes<br>Ya | <input type="checkbox"/> No<br>Tidak |
| <b>ADDITIONAL / OPTIONAL BENEFIT / MANFAAT TAMBAHAN / PILIHAN</b><br>Please tick the extension(s) required / <i>Sila tanda manfaat tambahan yang diperlukan</i>       |   |                                    |                                      |
| (a)   | Full Theft (under Contents only) / <i>Kecurian Penuh (ke atas Kandungan sahaja)</i>   |                                    |                                      |
| (i)   | Excluding theft by Domestic Servant(s) or any member of the Insured's family or household<br><i>Mengecualikan kecurian oleh Orang Gaji, mana-mana ahli keluarga</i>   | (0.250%)                           | <input type="checkbox"/>             |
| (ii)  | Including theft by Domestic Servant(s) only / <i>Termasuk kecurian oleh Orang Gaji sahaja</i>   | (0.375%)                           | <input type="checkbox"/>             |
| (b)   | Riot, Strike and Malicious Damage (under Buildings and / or Contents)<br><i>Rusuhan, Mogok dan Kerosakan Niat Jahat (ke atas Bangunan dan / atau Kandungan)</i>   | (0.010%)                           | <input type="checkbox"/>             |
| (c)   | Subsidence and Landslip (under Buildings and/or Contents) /<br><i>Tanah Runtuh dan Kegelinciran Tanah (ke atas Bangunan dan/atau Kandungan)</i>   | (0.081%)                           | <input type="checkbox"/>             |
| (d)   | Rent Insurance under Additional Benefit E of the policy in excess of the 10% of the Total Sum Insured on Buildings and/or Contents / <i>Insurans sewa di bawah Manfaat Tambahan E, polisi yang melebihi 10% Keseluruhan Jumlah Diinsuranskan ke atas Bangunan dan / atau Kandungannya</i>   | Limit increased to: _____%         | <i>Had ditingkatkan sehingga</i>     |
| (e)   | Accidental damage to plate glass (under Buildings only)<br><i>Kerosakan plat kaca akibat kemalangan (ke atas Bangunan sahaja)</i>   | <input type="checkbox"/> Yes<br>Ya | <input type="checkbox"/> No<br>Tidak |
| (Note: Rates will be quoted on application for items (a) to (e) above)<br><i>(Nota : Kadar harga akan dihitungkan bagi permohonan perkara (a) hingga (e) di atas)</i> |   |                                    |                                      |
| <b>OTHER INFORMATION / MAKLUMAT-MAKLUMAT LAIN</b>   |   |                                    |                                      |
| 1.  | Is there any profession, business or trade carried on in the dwelling or in any portion of the premises of which the dwelling forms a part? If so, give particulars. / <i>Adakah apa-apa pekerjaan, perniagaan atau perdagangan dijalankan dalam kediaman atau dalam mana-mana bahagian bangunan kediaman yang menjadi sebahagian daripadanya. Jika ya, beri keterangan.</i>  | <input type="checkbox"/> Yes<br>Ya | <input type="checkbox"/> No<br>Tidak |
| 2.  | Will the dwelling regularly be left unoccupied? Attention is drawn to a Provision the Policy that cover against theft will be suspended for any period or period in excess of 90 days in any one period of insurance during which the dwelling be left without an inhabitant therein unless specially agreed by the Company. / <i>Adakah kediaman sering tidak dihuni? Beri perhatian pada Syarat dalam Polisi bahawa perlindungan bagi kecurian akan digantung bagi mana-mana tempoh melebihi 90 hari dalam mana-mana satu tempoh insurans semasa kediaman ditinggalkan tanpa penghuni di dalamnya kecuali dipersetujui dengan khusus oleh Syarikat.</i> | <input type="checkbox"/> Yes<br>Ya | <input type="checkbox"/> No<br>Tidak |
| 3.  | Has any Insurance Company or Insurer in respect of any of the Contingencies to which the proposal applies: / <i>Berkenaan dengan mana-mana Kontingensi yang diterimapakai bagi cadangan ini, pernahkah mana-mana Syarikat atau Penanggung Insurans:</i>   |                                    |                                      |
| (a)   | Decline to insure you / <i>Menolak cadangan anda?</i>   | <input type="checkbox"/> Yes<br>Ya | <input type="checkbox"/> No<br>Tidak |
| (b)   | Required special terms to insure you / <i>Mengenakan syarat khas untuk menginsuranskan anda?</i>  | <input type="checkbox"/> Yes<br>Ya | <input type="checkbox"/> No<br>Tidak |
| (c)   | Cancelled or refused to renew your insurance / <i>Membatalkan atau enggan memperbaharui insurans anda?</i>  | <input type="checkbox"/> Yes<br>Ya | <input type="checkbox"/> No<br>Tidak |
| (d)   | Increased your premium on renewal / <i>Menaikkan premium semasa pembaharuan?</i>  | <input type="checkbox"/> Yes<br>Ya | <input type="checkbox"/> No<br>Tidak |
| If so, please give full particulars / <i>Jika ya, sila beri keterangan</i>  |   |                                    |                                      |
| 4.  | Have you any other policies in force covering any of the contingencies to be insured against? If so, please give particulars. / <i>Adakah anda mempunyai sebarang polisi lain yang berkuatkuasa yang melindungi mana-mana kontingensi yang ingin diinsuranskan? Jika ya, sila beri keterangan.</i>  | <input type="checkbox"/> Yes<br>Ya | <input type="checkbox"/> No<br>Tidak |
| 5.  | Is the property to be insured charged to any bank? If so, please give the name and address of the bank. / <i>Adakah harta untuk diinsuranskan digadai kepada mana-mana bank? Jika Ya, sila berikan nama dan alamat bank.</i>  | <input type="checkbox"/> Yes<br>Ya | <input type="checkbox"/> No<br>Tidak |
| 6.  | Is this proposal in lieu of any insurance with this Company. If so, please give particulars. / <i>Adakah cadangan ini adalah sebagai ganti kepada sebarang insurans dengan Syarikat ini, sila beri keterangan.</i>  | <input type="checkbox"/> Yes<br>Ya | <input type="checkbox"/> No<br>Tidak |
| 7.  | Have you ever sustained loss / damage from any of the herein mentioned perils? If yes, please give particulars. / <i>Pernahkah anda mengalami sebarang kerugian / kerosakan daripada mana-mana peril yang disenaraikan dibawah? Jika ya, sila beri keterangan.</i>  |                                    |                                      |
| (i)   | Fire, lightning, thunderbolt, subterranean fire / <i>Kebakaran, kilat, petir, kebakaran bawah tanah</i>   | <input type="checkbox"/> Yes<br>Ya | <input type="checkbox"/> No<br>Tidak |
| (ii)  | Explosion / <i>Letupan</i>  | <input type="checkbox"/> Yes<br>Ya | <input type="checkbox"/> No<br>Tidak |
| (iii)   | Aircraft and other aerial devices and / or articles dropped therefrom /<br><i>Pesawat Udara dan peranti udara yang lain dan / atau benda yang gugur daripadanya</i>   | <input type="checkbox"/> Yes<br>Ya | <input type="checkbox"/> No<br>Tidak |

- |  |   |
|--|---|
| (iv) Impact with any of the buildings by any road vehicles or animals not belonging to or under the control of the Insured or any member of his/ her family or household / <i>Hentaman terhadap mana-mana bangunan oleh sebarang kenderaan jalan raya atau binatang yang bukan kepunyaan atau bukan di bawah kawalan Pihak Diinsuranskan atau mana-mana ahli keluarganya</i> | <input type="checkbox"/> Yes<br><i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No<br><i>Tidak</i> |
| (v) Bursting or overflowing of domestic water tanks, apparatus or pipes / <i>Pecahnya atau melimpahnya tangki, perkakas atau paip air rumah</i>  | <input type="checkbox"/> Yes<br><i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No<br><i>Tidak</i> |
| (vi) Theft by actual forcible violent entry into or out of building or any attempt thereat / <i>Kecurian tetapi jika disertai dengan pemecahan masuk ke dalam atau keluar daripada sesebuah bangunan atau sebarang percubaannya dengan menggunakan kekerasan dan keganasan sebenar</i>   | <input type="checkbox"/> Yes<br><i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No<br><i>Tidak</i> |
| (vii) Hurricane, Cyclone, Typhoon, Windstorm / <i>Hurikan, Siklon, Taufan, Ribut Angin</i>   | <input type="checkbox"/> Yes<br><i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No<br><i>Tidak</i> |
| (viii) Earthquake, Volcanic Eruption / <i>Gempa bumi, Letupan Gunung Berapi</i>  | <input type="checkbox"/> Yes<br><i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No<br><i>Tidak</i> |
| (ix) Flood / <i>Banjir</i>   | <input type="checkbox"/> Yes<br><i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No<br><i>Tidak</i> |
| (x) Any other causes not listed above / <i>Punca-punca lain yang tidak disenaraikan di atas</i>  | <input type="checkbox"/> Yes<br><i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No<br><i>Tidak</i> |

### PROPERTY TO BE INSURED / **HARTA BENDA YANG DIINSURANSKAN**

The SUM to be insured must represent FULL VALUE of the property, the Proposer being required to sign a declaration to that effect below. The insurance will be subject to average, which means that if at the time of loss or damage the sum insured is less than the full value of the property insured the amount payable is proportionately reduced. / *JUMLAH yang hendak diinsuranskan mestilah merupakan NILAI PENUH harta tersebut dan Pencadang dikehendaki menandatangani suatu akuan mengenainya di bawah ini. Insurans adalah tertakluk kepada purata, bermakna jika semasa berlakunya kerugian atau kerosakan jumlah diinsuranskan adalah kurang daripada nilai penuh harta yang diinsuranskan itu maka amaun yang seharusnya dibayar akan diturunkan mengikut kadar.*

#### **BUILDING / BANGUNAN**

The proposer's Private Dwelling House or Flat / Apartment / Condominium and all the Domestic Offices, Stables, Garages and Out-Buildings used solely in connection therewith and on the same premises including Fixtures and Fittings therein and the Walls, Gates and Fences around and pertaining thereto. / *Rumah Kediaman Persendirian atau Rumah Pangsa / Pangsapuri / Kondominium pencadang bersama segala Pejabat Dalaman, Kandang, Garaj dan Bangunan Luar yang digunakan semata-mata berhubung dengannya dan di atas premis yang sama termasuk lekapan dan Lengkapan di dalamnya dan Dinding, Pintu Pagar di sekeliling dan merupakan sebahagian daripadanya.*

Total Sum Insured on Buildings      RM \_\_\_\_\_  
*Keseluruhan Jumlah Diinsuranskan ke atas Bangunan*

#### **CONTENTS / KANDUNGAN**

On Household Goods and Personal Effects of every description (except as aftermentioned) the property of the Proposer or any member of the Proposer's family and domestic staff normally residing with the Proposer in the Proposer's Private Dwelling and all the Domestic Office, Stables, Garages and Out-buildings used solely in connection therewith and on the same premises. / *Atas pelbagai barang-barang rumah dan barang-barang peribadi (kecuali yang dinyatakan selepas ini) harta pencadang atau mana-mana ahli keluarga pencadang dan staf domestiknya yang lazimnya tinggal bersama pencadang di kediaman persendirian pencadang dan segala Pejabat Dalaman, Kandang, Garaj dan Bangunan Luar yang digunakan semata-mata dengannya dan di atas premis yang sama.*

No one article (Furniture, Pianos, Organs, Household Appliances, Radio, Television Sets, Video recorder sets, Hi-Fi Equipment and the like excepted) will be deemed of greater value than five (5) percent of the Total Sum Insured on the said Contents unless such articles is specially declared as separate item. / *Tidak ada satu barang pun (kecuali Perabot, Piano, Organ, Perkakas Rumah, Radio, Set Televisyen, Set Perakam Video dan Peralatan Hi-Fi) akan dianggap mempunyai nilai yang lebih besar daripada lima (5) peratus daripada Keseluruhan Jumlah Diinsuranskan ke atas Kandungan tersebut kecuali barangan sedemikian telah secara khusus diisytiharkan sebagai butiran yang berasingan.*

Specify here any such articles of greater value than five (5) percent of the Total Sum Insured on the said Contents. / *Tentukan di sini mana-mana barangan yang nilainya lebih tinggi daripada lima (5) peratus dari Keseluruhan Jumlah Diinsuranskan ke atas Kandungan tersebut.*

Total Sum Insured on Contents      RM \_\_\_\_\_  
*Keseluruhan Jumlah Diinsuranskan ke atas Kandungan*

#### **IMPORTANT NOTE / NOTA PENTING**

The total value of Platinum, Gold and Silver Articles, Jewellery and Furs payable under the Policy is limited to one-third of the Total Sum Insured on Contents. / *Jumlah keseluruhan nilai barangan Platinum, Emas dan Perak, Barang-barang kemas dan Bulu Binatang yang seharusnya dibayar di bawah Polisi adalah terhad kepada satu per tiga daripada Keseluruhan Jumlah Diinsuranskan ke atas Kandungan.*

This Policy is for Private Dwelling and / or Contents contained herein, occupied solely for residential purposes or residential and domestic office purposes. No manufacture or deposit or storage of merchandise may be allowed in the Private Dwelling or in any portion of the premises of which the Private Dwelling forms a part. / *Polisi ini adalah untuk Kediaman Persendirian dan / atau Kandungan yang terkandung di dalamnya, yang dihuni semata-mata bagi tujuan kediaman persendirian dan pejabat domestik. Tidak ada pembuatan atau perlonggokan atau penyimpanan barangan niaga dibenarkan di dalam Kediaman Persendirian atau di dalam mana-mana bahagian premis yang merupakan sebahagian daripada Kediaman Persendirian.*

This Policy does not cover property more specifically insured or, unless specially mentioned declared herein:-  
Deeds, Bonds, Bills of Exchange, Promissory Notes, Cheques, Securities for Money, Stamps, Documents of any kind, Cash, Currency Notes, Bank Notes, Manuscripts, Medals and Coins, Motor Vehicles and Accessories.  
*Polisi ini tidak melindungi harta yang diinsuranskan secara khusus atau kecuali diisytiharkan terutamanya di dalam ini:- Surat Iktatan, Bon, Bil Pertukaran, Nota Janji, Cek, Jaminan untuk wang, Setem, sebarang bentuk Dokumen, Wang Tunai, Matawang Kertas, Nota Bank, Manuskrip, Pingat dan Wang Syiling, Kenderaan Bermotor dan Aksesori.*

## 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 avoid 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 disepanjang pengetahuan dan ingatan dan Saya/Kami akan bertanggungjawab untuk memberitahu pihak Syarikat terhadap 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/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, 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 dan semua rakan kongsi pembekalan luar, Penanggung Insurans Semula dan peguam cara tetapi bukan terhad kepada syarikat-syarikat sekutu termasuk semua rakan kongsi pembekalan luar.* 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 saya/kami bertujuan untuk mempromosikan produk, perkhidmatan baru dan keperluan sokongan; dan aktiviti urus niaga 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

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 urusanniaga 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:

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 the rates and terms to be applied.
3. Liability does not attached 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. 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 through our website [www.kurnia.com](http://www.kurnia.com). You are advised to read the PDS before you take out any product.
8. AmGeneral Insurance Berhad is licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia.
9. A full version of the Privacy Notice of AmGeneral Insurance Berhad is available on our website at [www.amgeneralinsurance.com](http://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. 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 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. 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 melalui laman web [www.kurnia.com](http://www.kurnia.com). Anda dinasihatkan untuk membaca Lampiran Pemberitahuan Produk sebelum anda memutuskan untuk mengambil mana-mana produk.
8. AmGeneral Insurance Berhad dilisensikan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia.
9. Versi lengkap Notis Privasi AmGeneral Insurance Berhad boleh didapati di laman web kami di [www.amgeneralinsurance.com](http://www.amgeneralinsurance.com) untuk rujukan lanjut.