

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 Penganalan (KP) / Sijil Pendaftaran / Pasport asal Pencadang telah disahkan ketulenannya ketika urusan 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 :

EXCLUSIONS / PENGECUALIAN:

Pre-existing physical or mental defects, pregnancy, suicide, war risks, child birth or miscarriage, 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 narcotics. / Kecacatan dari segi fizikal dan mental yang sedia wujud, kehamilan, bunting diri, peperangan, kelahiran atau keguguran, kerugian diakibatkan ketika kenderaan digunakan untuk berlumba, ujian kelajuan, sewa, pejumlahan untuk berlumba di jalan raya atau semasa pemandu di bawah pengaruh alkohol atau narkotik.

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. / Borang cadangan ini hanya ringkasan saja. Maklumat terperinci tentang perlindungan 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 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. / 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 dengan keputusan penanggung insurans sama ada untuk menerima atau tidak risiko dan kadar dan terma yang hendak dipakai.
- Liability does not attach until the 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 right 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 sengkang adalah tidak memadai.
- 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.
- AmGeneral Insurance Berhad is licensed under Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia. / AmGeneral Insurance Berhad dilisensikan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia.
- A full version of the Privacy Notice of AmGeneral Insurance Berhad is available on our website at www.amgeneralinsurance.com for your further reference. / Versi lengkap Notis Privasi AmGeneral Insurance Berhad boleh didapati di laman web kami di www.amgeneralinsurance.com untuk rujukan lanjut.
- 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 atau Ejen kami.

Overview / Ringkasan

A Policy covering drivers and passengers whilst driving or riding as a passenger, boarding or alighting from named vehicles. / Polisi yang melindungi pemandu dan penumpang semasa memandu atau semasa dalam perjalanan sebagai penumpang, menaiki atau turun dari kenderaan yang dinamakan.

Unique Features / Ciri-ciri Unik

- Easy application / Permohonan yang mudah
- Benefit is payable in addition to your other Personal Accident Policies / Faedah dibayar sebagai tambahan kepada Polisi Kemalangan Diri yang lain
- Benefits payable irrespective of negligence of the driver / Faedah dibayar tanpa mengambil kira kecuaiannya pemandu
- Accidental Death and Permanent Disablement benefits are extended to cover the Policyholder 24 hours a day worldwide irrespective of whether he or she is in the named vehicle / Faedah Kematian Akibat Kemalangan dan Hilang Upaya Kekal dilanjutkan untuk melindungi Pemegang Polisi 24 jam sehari di seluruh dunia tidak kira sama ada dia berada di dalam kenderaan yang dinamakan
- For car, taxi, van, lorry, 4WD passengers / Untuk penumpang kereta, teksi, van, lori, pacuan 4 roda
- Ages from 3 years up to 90 years old is covered / Perlindungan dari umur 3 tahun sehingga 90 tahun
- Affordable premium from RM50.00 per year / Premium yang mampu dibayar adalah dari RM50.00 setahun

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

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, 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,
Pusat 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,
Pusat 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 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. 5B, Jalan Penjara,
Medan Syed Alwi,
10100 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,
Pusat Niaga Metro Prima,
52100 Kuala Lumpur,
Wilayah Persekutuan.
Tel: 03-6257 7623
Fax: 03-6257 8249

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
Lot 105 to 109,
1st floor, Crown Square,
88, Jalan Pending,
93450 Kuching, Sarawak
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

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

TAIPING 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

DRIVER AND PASSENGERS' PERSONAL ACCIDENT INSURANCE

A policy specially designed for Drivers and their passengers

Satu polisi insurans yang direka khas untuk memberi perlindungan kepada Pemandu dan penumpang-penumpangannya



Cover Note No.
No. Nota Perlindungan

Agent Name and Code
Nama dan Kod Ejen

DRIVER AND PASSENGERS' PERSONAL ACCIDENT INSURANCE PROPOSAL FORM BORANG CADANGAN INSURANS KEMALANGAN PERIBADI PEMANDU DAN PENUMPANG

DETAILS OF PROPOSER / MAKLUMAT-MAKLUMAT PENCADANG

Name of Proposer Nama Pencadang					
NRIC / Passport No. No. Kad Pengenalan Baru / Pasport	Date of Birth Tarikh Lahir	(dd/mm/yyyy) / (hh/bb/tttt)			
Telephone No. No. Telefon	Home / Office / Handphone Rumah / Pejabat / Telefon Bimbit				
Occupation / Business Pekerjaan / Perniagaan	Gender Jantina	Male Lelaki	Female Perempuan		
Nationality Warganegara	Others, please specify Lain-lain, sila nyatakan	Marital Status Status Perkahwinan	Single Bujang	Married Kahwin	Others Lain-lain
Correspondence Address Alamat Surat-Menyurat					
Postcode Poskod	State Negeri	E-mail Address Alamat E-mel			
Period of Insurance Tempoh Insurans	From Dari	/	To Sehingga	/	
	(dd/mm/yyyy) / (hh/bb/tttt)		(dd/mm/yyyy) / (hh/bb/tttt)		

VEHICLE'S PARTICULARS / BUTIR-BUTIR KENDERAAN

Registration No. No. Pendaftaran	Seating Capacity (including Driver) Muatan Tempat Duduk (termasuk pemandu)	
Type of Body Jenis Badan	Make & Model Buatan & Model	

TABLE OF BENEFITS (RM) / JADUAL FAEDAH (RM)

BENEFITS / FAEDAH-FAEDAH	PLANA / PELANA	PLAN A / PELANA 1	PLAN B / PELANA B	PLAN C / PELANA C	PLAN D / PELANA D	PLANE / PELANE	PLANE 1 (C PERMIT ONLY) / PELANE 1 (PERMIT CSAHAJA)	PLANE (A & C PERMIT ONLY) / PELANF (PERMIT A & CSAHAJA)
A Accidental Death / Kematian Akibat Kemalangan	15,000	22,500	30,000	45,000	60,000	75,000	90,000	180,000
B Permanent Disablement / Hilang Upaya Kekal	15,000	22,500	30,000	45,000	60,000	75,000	90,000	180,000
C Medical Expenses / Perbelanjaan Perubatan	500	750	1,000	1,500	2,000	2,500	3,000	6,000
D Corrective Dental and Cosmetic Surgery / Pembedahan Pembetulan Gigi dan Kosmetik	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
E Bereavement Allowance / Elaun Pengebumian	500	500	500	500	500	500	500	500

TYPES / JENIS SEATING CAPACITY / MUATAN TEMPAT DUDUK

PRIVATE VEHICLE / KERETA PERSENDIRIAN

Private Car / Private Van Kereta / Van Persendirian	Driver & up to 3 passengers Pemandu & sehingga 3 penumpang	79.50	106.00	159.00	212.00	265.00		
	Driver & up to 4 passengers Pemandu & sehingga 4 penumpang	63.60	127.20	190.80	254.40	318.00		Not Applicable Tidak Berkenaan
	Each additional passenger Setiap tambahan penumpang	8.48	12.72	16.96	25.44	33.92	42.40	

COMMERCIAL VEHICLE / KENDERAAN PERDAGANGAN

Special Type / Jenis Khas	Driver only / Pemandu sahaja	63.60	127.20	190.80	254.40	318.00	Not Applicable / Tidak Berkenaan	
"A" Permit & "C" Permit Permit "A" & Permit "C"	Driver and attendant only Pemandu dan pembantu sahaja	106.00	212.00	318.00	424.00	424.00	636.00	1,272.00
	Each additional passenger Setiap tambahan penumpang	21.20	31.80	42.40	63.60	84.80	127.20	254.40
Factory Van Van Kilang	Driver & up to 4 passengers Pemandu & sehingga 4 penumpang	106.00	212.00	318.00	424.00	424.00	Not Applicable Tidak Berkenaan	
	Each additional passenger Setiap tambahan penumpang	10.60	15.90	21.20	31.80	42.40		
Taxi Teksi	Driver & up to 4 passengers Pemandu & sehingga 4 penumpang	106.00	212.00	318.00	424.00	424.00		
	Each additional passenger Setiap tambahan penumpang	10.60	15.90	21.20	31.80	42.40		

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

CHOICE OF PLAN / PILIHAN PELAN

Plan / Pelan	A	B	C	D	E	Premium / Premium	RM
						6% Service Tax (if any) / 6% Cukai Perkhidmatan (jika ada)	RM
PLAN E 1 (C PERMIT ONLY) / PELANE 1 (PERMIT CSAHAJA)						Stamp Duty / Duti Setem	RM 10.00
PLAN F (A & C PERMIT ONLY) / PELAN F (PERMIT A & C SAHAJA)						Total Premium Payable / Jumlah Premium Berbayar	RM

AUTO RENEWAL INSTRUCTION / ARAHAN PEMBAHARUAN AUTOMATIK

I hereby authorise AmGeneral 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 AmGeneral Insurance Berhad from time to time under this Policy.

Saya memberi kuasa kepada AmGeneral 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 AmGeneral Insurance Berhad dari semasa ke semasa.

Please Debit / Sila Debit

Master

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

(mm/yyyy) / (bb/tttt)

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.

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 di sepanjang pengetahuan, kepercayaan dan ingatan Saya/Kami, dan Saya/Kami akan bertanggungjawab untuk memberitahu pihak-Syarikat berkenaan secara perubahan, pindaan atau penambahan pada soalan di atas sehingga Polisi dikeluarkan dan berkuatkuasa. Saya/Kami taham bahawa Syarikat boleh membatalkan Polisi ini dan menolak sebarang tuntutan (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 induk berhad untuk berkongsi dan menggunakan data dan maklumat peribadi untuk tujuan tetapi tidak terhad kepada syarikat-sekutunya termasuk rakan kongsi pembekalan 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' 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 komersial 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