

PERFECT RIDER

24 HOUR PEACE OF MIND
Worldwide Personal Accident protection for everyone

KETENANGAN MINDA 24 JAM
Perlindungan Kemalangan Diri di seluruh dunia



With Vehicle Breakdown and Towing Assistance
Dengan Bantuan Kerosakan Kenderaan dan Perkhidmatan Tunda

Underwritten by:
Ditanggung jamin oleh:
AmGeneral Insurance Berhad
197801007153 (44191-P)
A member of the AmBank Group
Ahli Kumpulan AmBank

HEAD OFFICE IBU PEJABAT
Menara Shell, No. 211,
Jalan Tun Sambanthan,
50470 Kuala Lumpur, Malaysia.
P.O. Box 11228, GPO Kuala Lumpur,
50740 W.P. Kuala Lumpur, Malaysia.

1 800 88 3833
customer@kurnia.com
www.kurnia.com

SCAN for full list of branch addresses
IMBAS untuk senarai alamat cawangan



Visit our agents & branches
Kunjungi ejen & cawangan kami
1 800 88 3833
www.kurnia.com

KELAYAKAN

1. Warganegara Malaysia, Pemastautin Tetap Malaysia, Pemegang Permit/ Pas Kerja di Malaysia dan suami/isteri yang sah/ anak/anak-anak/ ibu bapa/ pekerja yang menetap secara sah di Malaysia atau
2. Badan Korporat berdaftar di Malaysia untuk melindungi pekerjaannya.
3. Pencadang, suami/isteri sah/ ibu bapa/ pekerjaannya berumur 18 tahun hingga 85 tahun.
4. Anak-anak-anak pencadang di bawah tanggungan kewangannya berumur 30 hari hingga 18 tahun atau sehingga 23 tahun jika masih menuntut sepenuh masa di institusi pengajian tinggi yang diiktiraf.

PENGECUALIAN

Polisi ini tidak melindungi kematian atau kehilangan upaya disebabkan oleh kejadian berikut:

- Sebarang jenis sakit, penyakit, virus, jangkitan atau parasit.
- Sebarang kecacatan fizikal, mental atau uzur, sebarang jenis sawan yang sedia ada.
- Melahirkan anak, keguguran, mengandung atau komplikasi yang berkaitan.
- Semasa Orang Yang Diinsuranskan berada di bawah pengaruh alkohol atau pengaruh minuman keras atau arak yang memabukkan, narkotik, dadah berbahaya atau dadah-dadah lain yang memudaratkan atau bahan yang memabukkan.
- Memandu tanpa lesen memandu yang sah.
- Cubaan untuk melakukan aktiviti yang menyalahi undang-undang.
- Kecederaan diri sendiri yang disengajakan, tidak siaman, bunuh diri dan sebarang cubaan yang seumpamanya.
- Kerugian, kerosakan atau liabiliti kepada/diakibatkan oleh kenderaan yang dinamakan di dalam polisi semasa perkhidmatan bantuan kerosakan kenderaan dan perkhidmatan tunda.
- Semasa Orang Yang Diinsuranskan melibatkan diri dalam pergaduhan atau tunjuk perasaan/penglibatan dalam luncur air, sebarang aktiviti bawah air yang melibatkan penggunaan alat bantuan pernafasan (kecuali menyelam skuba), mendaki gunung yang melibatkan penggunaan tali atau jurupandu, perlumbaan selain daripada menggunakan kaki.
- Pembunuhan atau serangan yang didorong, keracunan makanan, gigitan serangga, ular, binatang perosak dan binatang.

Perhatian: Senarai ini tidak menyeluruh. Sila rujuk kontrak polisi untuk senarai penuh pengecualian di bawah polisi ini.

PENGECUALIAN PEKERJAAN

Bagi Orang Yang Diinsuranskan yang bekerja sebagai atau melakukan mana-mana jenis pekerjaan yang disenaraikan di bawah (sama ada secara sementara atau tetap), tiada faedah akan dibayar di bawah polisi ini untuk Kecederaan Anggota Badan akibat Kemalangan semasa melakukan pekerjaan sedemikian:-

Pelumba, ahli sukan profesional, kelasi, pembalok, pekerja pesisir pantai, ahli pesawat udara, nelayan, joki kuda, penghibur profesional, pembuat/pengendali bahan letupan, krew kapal, juruterbang dan pemandu ujian, pemungkah kargo, penyelam profesional, ahli bomba, pekerja bawah tanah/pelombong, ahli angkatan bersenjata, perkhidmatan dan operasi tentera laut atau tentera udara, anggota polis dan perkhidmatan penyelamat.

PERFECT RIDER

Perlindungan menyeluruh untuk anda dan orang yang tersayang

Perfect Rider 24hr adalah pelan kemalangan diri yang **terunggul**.

24 JAM BANTUAN KEROSAKAN KENDERAAN

24 JAM PERKHIDMATAN TUNDA KENDERAAN TANPA HAD JARAK

PERLINDUNGAN INDEMNITI BERGANDA KETIKA CUTI UMUM SELURUH MALAYSIA

Perkhidmatan **bantuan kerosakan kenderaan dan tunda tanpa had**, 24 jam di seluruh Malaysia.

Badan-badan korporat dan organisasi juga dapat menikmati ketenangan minda apabila pekerja-pekerja mereka **dilindungi sepenuhnya**.

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 My/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 pengisian, kepercayaaan dan ingatan Saya/kami, dan Saya/kami akan bertanggungjawab untuk membina pihak Syarikat berkenaan sekiranya terdapat sebarang perubahan, pembaikan atau pembaikan pada soalan di atas sehingga Polisi dikeluarkan dan bertakluka. Saya/kami tidak boleh menandatangani Polisi ini dan menandatangani pihak Syarikat, kerana mengingapi dan keseluruhan atau sebahagian) sekiranya berlaku salah nyata, pengurangan yang salah, kesilapan, teringgal atau tidak menandatangani 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 mengakibatkan pihak Syarikat membayar 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 proses operasi insurans yang mungkin termasuk pemindahan data dan maklumat peribadi kepada Syarikat yang sekutu dengan pihak Syarikat, anak-anak Syarikat dan/atau Syarikat induknya, rakan kongsi pembekalan lain, Penanggung Insurans Semula dan peguam cara tetapi tidak terhad kepada Syarikat syarikat sekutu termasuk rakan kongsi pembekalan lain mereka. Yes/ Ya No/ Tidak

I/We further agree that the Company, its partners and its related companies, subsidiaries and/or its holding company can share and use My/Our data and personal information for the purpose of promoting the Company's and its related companies', subsidiaries' and/or its holding company's product, new services and support requirements, and marketing campaigns and activities and commercial transactions. / Saya/kami bersetuju bahawa pihak Syarikat, rakan mengingapi 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 syarikat, dan kempen dan aktiviti pemasaran dan transaksi komersial 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 KEGAMASAN 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 mengingapi dan mengesahkan bahawa kad Pengecalan (RP) / Sijil Pendaftaran Pendaftaran / Passport asal Pencadang telah disahkan ketenteranya ketika urusan saya dijalankan.

Name of Proposer / Nama Pencadang: _____
 Cover Note / Policy No. / No. Sijil Insurans / Polisi: _____
VERIFICATION / PENCEGAHAN
 Name of Agent / Staff / Nama Ejen / Kakitangan: _____
 NRIC No. / No. Kad Pengecalan: _____
 Date / Tarikh: _____
 Signature / Tandatangan: _____

NOMINATION FORM / BORANG PENAMAAN

If your intention is for the nominee(s) named here in to receive the policy benefits beneficially and not as an executor, then you must assign the benefits of the policy to such person(s) using the Absolute Assignment Form / Jika anda berhasrat supaya penama yang dinamakan dalam pelan ini menerima manfaat polisi sebagai benefisiari dan bukannya sebagai wasi, maka anda mestilah menyerahkan hak manfaat polisi berkenaan kepada orang tersebut menggunakan Borang Serah Hak mutlak.

Note / Nota:
 1. The witness must be at least 18 years of age and cannot be a named nominee / Saksi mestilah berumur sekurang-kurangnya 18 tahun dan tidak boleh dinamakan sebagai penama.

2. A nominee of a Muslim policy owner under receipt of policy money shall distribute the policy money in accordance with Islamic Law / Seseorang penama bagi pemegang polisi yang bergamaya Islam, apabila menerima wang polisi hendaklah mengagihkan wang polisi tersebut menurut undang-undang Islam.

3. PURSUANT TO FINANCIAL SERVICES ACT 2013, Section 130, Schedule 10, Para 5: For Non-Muslim, a trust is automatically created if the nominee is a i) spouse ii) child or iii) parent who is being nominated when there is no spouse or child living at the time of making the nomination / MENURUT AKTA PERKHIDMATAN KEWANGAN 2013, Seksyen 130, Jadual 10, Perenggan 5, Bagi yang bukan bergamaya Islam, amanah dengan sendirinya diwujudkan jika penama i) suami/isteri) anak atau iii) ibubapa yang dilantik sebagai penama apabila tiada suami/isteri atau anak yang masih hidup semasa penamaan itu dibuat.

I hereby nominate the following as nominee(s) for the above insurance application / policy and revoke all existing nominee(s) if (any) named earlier / Saya dengan ini menamakan penama-penama berikut untuk polisi di atas dan membatalkan penama yang dinamakan sebelum ini.

Name / Nama	NRIC / Birth Cert. No. / No. Kad Pengecalan / Sijil Kelahiran	Date of Birth / Tarikh Lahir	Address / Alamat	Relationship / Hubungan	Share (%) / Bahagian (%)

Signature of Witness / Tandatangan Saksi
 Name / Nama: _____
 NRIC / No. Kad Pengecalan: _____
 Address / Alamat: _____

Date / Tarikh

Signature of Proposer / Tandatangan Pencadang
 Name / Nama: _____
 NRIC / No. Kad Pengecalan: _____
 Address / Alamat: _____

PERFECT RIDER



24 HOUR



WORLDWIDE PERSONAL ACCIDENT PROTECTION FOR YOU AND OTHER NAMED PERSONS

24 HOUR

VEHICLE BREAKDOWN ASSISTANCE

24 HOUR

TOWING SERVICE WITH UNLIMITED DISTANCE



DOUBLE INDEMNITY COVER DURING NATIONAL PUBLIC HOLIDAYS IN MALAYSIA

Perfect protection for you and your loved ones

Perfect Rider 24hr is the **ultimate** Personal Accident Plan.

For vehicle emergencies, you will get round-the-clock **vehicle breakdown assistance** with **unlimited towing services**, anywhere in Malaysia.

Corporate bodies and entities can have the peace of mind that your employees are **well protected** too.

ELIGIBILITY

1. A Malaysian, Permanent Resident of Malaysia, Work Permit/Pass Holder in Malaysia and his/her legal spouse/ child/children parent/employee who are legally residing in Malaysia or
2. A Corporate Body registered in Malaysia to cover its employees.
3. The age of proposer, his/her legal spouse/parent/employee is 18 years to 85 years old.
4. The age of proposer's child/children who is/are financially dependent on him/her is 30 days to 18 years old or up to 23 years old if he/she is studying full-time in a recognized institution of higher learning.

EXCLUSIONS

This policy does not cover death or disablement caused by the following events:

- Any kind of disease, illness, sickness, virus, infection or parasites.
- Any pre-existing conditions, physical defect or infirmity, fits of any kind.
- Childbirth, miscarriage, pregnancy or any related complication.
- While the Insured Person is under the influence of alcohol or intoxicating liquor, narcotics, dangerous drugs or any other deleterious drugs or intoxicating substance.
- Driving without a valid driving licence.
- Committing or attempting to commit any unlawful act.
- Self-inflicted injuries, insanity, suicide and any attempt threat (whether sane or insane).
- Loss, damage or liability to/caused by the vehicle named in the policy during the breakdown assistance and towing service.
- While the Insured Person participating in a brawl or demonstration/engaging in water skiing, any underwater activities involving use of underwater breathing apparatus (except scuba diving), mountaineering necessitating ropes or guides, racing of any kind other than on foot.
- Provoked murder or assault, food poisoning, insect, snakes, vermin and animal bites.

Note: This list is non-exhaustive. Please refer to the policy contract for the full list of exclusions under this policy.

OCCUPATIONAL EXCLUSIONS

For Insured Person working as or involved in the types of occupation listed below (whether on a temporary or permanent basis), no benefit shall be payable under this policy for Accidental Bodily Injury whilst on active duty of any of the following activities:-

Racer, professional sportsman, seaman, logger, off-shore worker, air crew member, fisherman, horse jockey, professional entertainer, explosive maker/handler, ship crew, test pilots and drivers, stevedores, professional divers, fireman, underground worker/miner, member of armed forces, naval military or air force service or operations, police force and rescue service.

TABLE OF BENEFITS / JADUAL FAEDAH

Benefits / Faedah-Faedah	Plan / Pelan		
	1 (RM)	2 (RM)	3 (RM)
1 Accidental Death (per person) / <i>Kematian Akibat Kemalangan (setiap orang)</i>	20,000	50,000	80,000
2 Permanent Disablement (per person) / <i>Hilang Upaya Kekal (setiap orang)</i>	20,000	50,000	80,000
3 Medical Expenses (per person) / <i>Perbelanjaan Perubatan (setiap orang)</i>	500 per accident / <i>setiap kemalangan</i>		
Corrective Dental and/or Cosmetic Surgery (per person) / <i>Pembedahan Pembedahan Gigi dan/atau Pembedahan Kosmetik (setiap orang)</i>			
Ambulance Fees (per person) / <i>Yuran Ambulan (setiap orang)</i>			
4 Bereavement Allowance (per person) / <i>Elaun Pengebumian (setiap orang)</i>	500	500	500
5 Outstanding Credit Card Balance (per person, up to maximum) / <i>Baki Kad Kredit Tertunggak (setiap orang, sehingga maksimum)</i>	500	500	500
6 Double Indemnity During A National Public Holiday in Malaysia as a result of a motor vehicle accident (per person) / <i>Indemniti Berganda Ketika Cuti Umum Seluruh Malaysia akibat daripada kemalangan kenderaan bermotor (setiap orang)</i>	40,000	100,000	160,000
7 Vehicle Breakdown Assistance and Towing Service Within Malaysia (per incident) - Including Unlimited Toll Charges / <i>Perkhidmatan Bantuan Kerosakan Kenderaan dan Perkhidmatan Tunda Di Dalam Malaysia (setiap kejadian) - Termasuk Caj Tol Tanpa Had (Applicable for a private vehicle registered under Proposer's name / Untuk satu kenderaan persendirian yang dinamakan atas Pencadang)</i>	Unlimited distance / <i>Tanpa had jarak</i>		

Annual Premium / Premium Tahunan	Plan / Pelan		
	1 (RM)	2 (RM)	3 (RM)
Proposer and up to 3 Named Insured Persons / <i>Pencadang dan sehingga 3 Orang Yang Diinsuranskan Dinamakan</i>	137.80	243.80	349.80
Each additional Named Insured Person / <i>Setiap tambahan Orang Yang Diinsuranskan Dinamakan</i>	26.50	53.00	79.50

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

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 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 our Head Office, Branches or Agents.
8. AmGeneral Insurance Berhad is licensed under 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 for your further reference.

NOTA 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 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. 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.
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 atau Ejen kami.
8. AmGeneral Insurance Berhad dilesenkan 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 untuk rujukan lanjut.

PERFECT RIDER 24hr PROPOSAL FORM / BORANG CADANGAN PERFECT RIDER 24hr

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>	
NRIC / Passport No. / <i>Kad Pengenal / Pasport</i>	
Business Registration No. / <i>No. Pendaftaran Syarikat</i>	
Occupation / Business / <i>Pekerjaan / Perniagaan</i>	
Correspondence Address / <i>Alamat Surat-Menyurat</i>	
Postcode / <i>Poskod</i>	
Gender / <i>Jantina</i>	Male / <i>Lelaki</i> <input type="checkbox"/> Female / <i>Perempuan</i> <input type="checkbox"/>
E-mail Address / <i>Alamat E-mel</i>	
Registration No. / <i>No. Pendaftaran</i>	
Note: Applicable for Vehicle Breakdown Assistance and Towing Service. Benefit only. / <i>Nota: Diperlukan untuk Faedah Perkhidmatan Bantuan Kerosakan Kenderaan dan Perkhidmatan Tunda sahaja.</i>	
Period of Insurance / <i>Tempoh Insurans</i>	From / <i>Dari</i> dd/mm/yyyy / <i>(hh/ bb/ tttt)</i> To / <i>Sehingga</i> dd/mm/yyyy / <i>(hh/ bb/ tttt)</i>

PROPOSER'S VEHICLE DETAILS / BUTIR-BUTIR KENDERAAN PENCADANG	
Make & Model / <i>Buatan & Model</i>	Type of Body / <i>Jenis Badan</i>
Date of Birth / <i>Tarikh Lahir</i>	Home / Office / <i>Rumah / Pejabat</i>
Telephone No. / <i>No. Telefon</i>	Handphone / <i>Telefon Bimbit</i>
State / <i>Negeri</i>	Married / <i>Kahwin</i> <input type="checkbox"/> Single / <i>Bujang</i> <input type="checkbox"/> Others / <i>Lain-lain</i> <input type="checkbox"/>
Marital Status / <i>Status Perkahwinan</i>	Nationality / <i>Warganegara</i>

INSURED PERSON'S DETAILS / BUTIR-BUTIR ORANG YANG DIINSURANSKAN	
Name of Insured Person / <i>Nama Orang Yang Diinsuranskan</i>	NRIC / Passport / Birth Cert. No. / <i>No. Kad Pengenal / Pasport / Sijil Kelahiran</i>
Relationship to Proposer / <i>Hubungan dengan Pencadang</i>	Age / <i>Umr</i>
Additional Premium / <i>Premium Tambahan</i>	Stamp Duty / <i>Duti Setem</i>
Total Premium Payable / <i>Jumlah Premium Berbayar</i>	Total Premium Payable / <i>Jumlah Premium Berbayar</i>

CHOICE OF PLAN / PELAN PILIHAN		
Plan 1 / <i>Pelan 1</i>	Plan 2 / <i>Pelan 2</i>	Plan 3 / <i>Pelan 3</i>
RM 137.80	RM 243.80	RM 349.80
RM 26.50	RM 53.00	RM 79.50

(Please tick / *Sila tandakan*)

Proposer and up to 3 Named Insured Persons / *Pencadang dan sehingga 3 Orang Yang Diinsuranskan Dinamakan*

Each additional Named Insured Person / *Setiap tambahan Orang Yang Diinsuranskan Dinamakan*

No. of additional Named Insured Person / *Bilangan tambahan Orang Yang Diinsuranskan Dinamakan*

Additional Premium / *Premium Tambahan*

Stamp Duty / *Duti Setem*

Total Premium Payable / *Jumlah Premium Berbayar*

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

GENERAL QUESTIONNAIRE / SOALAN UMUM

1. Have you ever sustained any injuries by accident during the last 2 years? / *Pernakah anda mengalami apa-apa kecederaan akibat kemalangan untk 2 tahun yang lalu?*

If Yes, please give further details / *Jika Ya, sila beri penjelasan lanjut:*

Date of accident / *Tarikh kemalangan:* dd/mm/yyyy / *(hh/ bb/ tttt)*

Type of claim / *Jenis tuntutan:*

Amount of claim / *Jumlah tuntutan:*

2. Have your insurance proposal(s) ever been declined, cancelled, refused renewal or subject to any special terms by another insurance company(ies)? / *Pernakah cadangan insurans anda ditolak, dibatalkan, tidak diperbaharui atau dikenakan syarat-syarat khusus oleh syarikat insurans yang lain?*

If Yes, please provide reason / *Jika Ya, sila berikan sebab:*