



MSIG Insurance (Malaysia) Bhd

Registration No. 197901002705 (46983-W)

Head Office: Customer Service Centre, Level 15, Menara Hap Seng 2,

Plaza Hap Seng, No. 1, Jalan P. Ramlee, 50250 Kuala Lumpur

Tel +603 2050 8228, Fax +603 2026 8086, Customer Service Hotline 1-800-88-MSIG (6744)

www.msig.com.my

A Member of **MS&AD** INSURANCE GROUP

RETAIL SAFEGUARD INSURANCE PROPOSAL FORM
BORANG CADANGAN INSURANS RETAIL SAFEGUARD

Broker/Agent Broker/Ejen	Account Code Kod Akaun	For Office Use Only Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja	Date / Tarikh
			Policy No. / No. Polisi

Please type or use BLOCK LETTERS to answer the following questions. It is important that a complete answer be given to every question. This proposal form must be completed by you accurately. If you delegate this task to the intermediary to complete, it will not absolve you of the responsibility for the information disclosed or provided in this form.

IMPORTANT NOTICE

Duty of Disclosure: It is the duty of the Proposer to disclose to MSIG Insurance (Malaysia) Bhd ("Company") a matter that (a) he/she knows to be relevant to the decision of the Company on whether to accept the risk or not and the rates and terms to be applied; or (b) a reasonable person in the circumstances could be expected to know to be relevant. This duty of disclosure by the Proposer shall continue until the time the contract of insurance is entered into, varied or renewed.

Sila gunakan HURUF BESAR bagi menjawab setiap soalan berikut. Jawapan yang lengkap hendaklah diberikan kepada setiap soalan. Borang cadangan ini hendaklah dilengkapkan dengan tepat. Sekiranya borang ini dilengkapkan oleh perantara bagi pihak anda, anda masih bertanggungjawab ke atas segala maklumat yang diberikan di dalam borang ini.

NOTIS PENTING

Kewajipan Pendedahan: Ia adalah kewajipan Pencadang untuk mendedahkan kepada MSIG Insurance (Malaysia) Bhd ("Syarikat") sesuatu perkara yang (a) dia tahu sebagai berkaitan kepada keputusan Syarikat sama ada untuk menerima atau tidak risiko serta kadar dan terma yang hendak dipakai; atau (b) seorang yang munasabah dalam hal keadaan itu boleh dijangka untuk tahu sebagai berkaitan. Kewajipan pendedahan ini oleh Pencadang hendaklah berterusan sehingga ke masa kontrak insurans itu dibuat, diubah atau diperbaharui.

PARTICULAR OF PROPOSER / BUTIR-BUTIR PENCADANG

Name (Underline Surname) / Nama (Gariskan Nama Keluarga)		
I.C. No. (New) / Passport No. / No. K.P. (Baru) / No. Pasport	Date of Birth / Tarikh Lahir	Gender / Jantina
	<u> </u> <u> </u> / <u> </u> <u> </u> / <u> </u> <u> </u>	<input type="checkbox"/> Male / Lelaki <input type="checkbox"/> Female / Perempuan
Company Name / Nama Syarikat		
Company Registration No. / No. Pendaftaran Syarikat		
Nature of Business / Jenis Perniagaan		
Address / Alamat		
Postcode / Poskod		
Tel. No. : / No. Tel. : Office / Pejabat	Fax No. / No. Faks	Mobile / Telefon Bimbit
	-	-
Email / Emel		
Name of Mortgage / Chargee (If applicable) / Nama Gadai Janji / Pemegang Gadaian (Jika berkenaan)		
Period of Insurance / Tempoh Insurans	From / Dari	To / Hingga
	<u> </u> <u> </u> / <u> </u> <u> </u> / <u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> / <u> </u> <u> </u> / <u> </u> <u> </u>

DETAILS OF RISK TO BE INSURED / BUTIR-BUTIR RISIKO YANG DIINSURANSKAN

1. Location of Risk to be insured (If different from address above) / Lokasi Risiko yang akan diinsuranskan (Sekiranya berbeza daripada alamat di atas)	
Postcode / Poskod	
Occupied as / Digunakan sebagai	
Note: Please use additional pieces of paper if space for Location of Risk to be insured in this form is insufficient. Nota: Sila guna lampiran tambahan jika ruang untuk Lokasi Risiko yang akan diinsuranskan di dalam borang ini tidak mencukupi.	
2. Construction / Binaan:	
External Wall / Dinding Luaran	<input type="checkbox"/> Wholly Brick/Concrete / Sepenuhnya Batu-Bata/Konkrit <input type="checkbox"/> Brick/Concrete + Zinc/Asbestos / Batu-Bata/Konkrit + Zink/Asbestos <input type="checkbox"/> Others, please specify / Lain-lain, sila nyatakan
Internal Wall / Dinding Dalam	<input type="checkbox"/> Wholly Brick/Concrete / Sepenuhnya Batu-Bata/Konkrit <input type="checkbox"/> Brick/Concrete + Zinc/Asbestos / Batu-Bata/Konkrit + Zink/Asbestos <input type="checkbox"/> Others, please specify / Lain-lain, sila nyatakan

Roof / *Bumbung* Tiles/Concrete/Metal/Asbestos / Jubin/Konkrit/Besi/Asbestos
 Others (Please specify) / *Lain-lain (Sila nyatakan)* _____

Floor / *Lantai* _____

Number of Storey(s) (including mezzanine) / *Bilangan Tingkat (termasuk mezanin)* _____

Year Built / *Tahun Dibina* _____

DESCRIPTION OF INTEREST TO BE INSURED / KETERANGAN KEPENTINGAN YANG AKAN DIINSURANSKAN

	Sum Insured Jumlah Yang Diinsuranskan (RM)	Office Use Only Kegunaan Pejabat Sahaja	
		Rate Kadar	Premium / Premium (RM)
<p>SECTION A – FIRE INSURANCE / SEKSYEN A – INSURANS KEBAKARAN</p> <p>1. Building / <i>Bangunan</i></p> <p>2. Stock-in-trade consisting of / <i>Stok Dagangan yang terdiri daripada</i> _____</p> <p>3. Others (Please specify) / <i>Lain-lain (Sila nyatakan)</i> _____</p> <p><u>Mandatory / <i>Mandatori</i></u></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Fire and Lightning / <i>Api dan Sambaran Kilat</i></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Storm, Tempest / <i>Ribut, Taufan</i></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Bursting or Overflowing of Water Tanks, Apparatus or Pipes (including repair or replacement cost up to RM5,000 of damaged water tanks, apparatus or pipes) <i>Pecahan atau Limpahan Tangki Air, Peralatan atau Paip Air (termasuk kos pembaikan atau penggantian sehingga RM5,000 untuk tangki air, peralatan atau paip air yang rosak)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Building exceeding 5 storeys (including mezzanine) <i>Bangunan melebihi 5 tingkat (termasuk mezanin)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Others / <i>Lain-lain</i></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Riot, Strike and Malicious Damage / <i>Rusuhan, Mogok dan Kerosakan Berniat Jahat</i></p> <p><u>Optional Perils / <i>Peril Opsyenal</i></u></p> <p><input type="checkbox"/> Aircraft Damage / <i>Kerosakan Pesawat</i></p> <p><input type="checkbox"/> Earthquake and Volcanic Eruption <i>Gempa Bumi dan Letusan Gunung Berapi</i></p> <p><input type="checkbox"/> Flood / <i>Banjir</i></p> <p><input type="checkbox"/> Explosion – Non-Industrial with boilers <i>Letupan – Bukan perindustrian dengan dandang</i></p> <p><input type="checkbox"/> Explosion – Non-Industrial without boilers <i>Letupan - Bukan perindustrian tanpa dandang</i></p> <p><input type="checkbox"/> Impact Damage – including Insured’s own vehicle <i>Kerosakan Impak - termasuk kenderaan Pihak Diinsuranskan</i></p> <p><input type="checkbox"/> Electrical Installation Clause (B) / <i>Klausu Pemasangan Elektrik (B)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Bush/Lalang Fire / <i>Kebakaran Semak/Lalang</i></p> <p><input type="checkbox"/> Subsidence and Landslip / <i>Penenggelaman dan Tanah Runtuh</i></p> <p><input type="checkbox"/> Spontaneous Combustion / <i>Pembakaran Spontan</i></p> <p><input type="checkbox"/> By Fire only / <i>Akibat Kebakaran sahaja</i></p> <p><input type="checkbox"/> Full Cover / <i>Perlindungan Penuh</i></p> <p><input type="checkbox"/> Damage by Falling Trees or Branches and Objects therefrom <i>Kerosakan akibat Pokok atau Dahan Tumbang dan Objek daripadanya</i></p> <p><input type="checkbox"/> Smoke Damage / <i>Kerosakan disebabkan Asap</i></p> <p><input type="checkbox"/> Sprinkler Leakage / <i>Kebocoran Perenjis</i></p> <p><input type="checkbox"/> On Buildings / <i>Pada Bangunan</i></p> <p><input type="checkbox"/> On Contents / <i>Pada Kandungan</i></p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>		<p>PIAM Trade Code / <i>Kod Perdagangan PIAM:</i> _____</p>	
		<p>a. Total Mandatory Rates / <i>Jumlah Kadar Mandatori</i> _____</p> <p>b. Total Optional Rates / <i>Jumlah Kadar Opsyenal</i> _____</p> <p>c. Total a+b / <i>Jumlah a+b</i> _____</p>	
TOTAL (RM) / <i>JUMLAH (RM)</i>			
<p>SECTION B – ALL RISKS / SEKSYEN B – SEMUA RISIKO</p> <p>1. Office equipment, computers and peripherals / <i>Alat-alat pejabat, komputer dan peralatan berkaitan</i></p> <p>2. Furniture and Fittings / <i>Perabot dan Kelengkapan</i></p> <p>3. Others (Please specify) / <i>Lain-lain (Sila nyatakan)</i></p>			
TOTAL (RM) / <i>JUMLAH (RM)</i>			
<p>SECTION C – BUSINESS INSURANCE / SEKSYEN C – INSURANS PERNIAGAAN</p>	<p><input type="checkbox"/> Plan 1 / <i>Pelan 1</i></p> <p><input type="checkbox"/> Plan 2 / <i>Pelan 2</i></p> <p><input type="checkbox"/> Plan 3 / <i>Pelan 3</i></p>	<p>RM810.00</p> <p>RM1,505.00</p> <p>RM2,190.00</p>	

DESCRIPTION OF INTEREST TO BE INSURED (CONT'D) / KETERANGAN KEPENTINGAN YANG AKAN DIINSURANSKAN (SAMB)

SECTION D – FIRE CONSEQUENTIAL LOSS / SEKSYEN D – KERUGIAN TURUTAN KEBAKARAN

Consequential losses following a Fire or any of the insured perils
Kerugian turutan akibat kebakaran atau mana-mana peril yang diinsuranskan

The Indemnity / <i>Tanggung Rugi</i>	Sum Insured (RM) / <i>Jumlah Diinsuranskan (RM)</i>
<input type="checkbox"/> Gross Revenue / <i>Pendapatan Kasar</i>	
<input type="checkbox"/> Gross Profit (Please refer to Gross Profit Sum Insured Calculation Format to derive the sum insured) <i>Untung Kasar (Sila rujuk kepada Format Pengiraan Jumlah Untung Kasar untuk memperolehi jumlah yang diinsuranskan)</i>	
<input type="checkbox"/> Auditors Fees / <i>Yuran Juruaudit</i>	
<input type="checkbox"/> Others (Please specify) / <i>Lain-lain (Sila nyatakan)</i>	
Maximum Indemnity Period required (Please tick): <i>Tempoh Indemniti Maksimum diperlukan (Sila tandakan):</i>	<input type="checkbox"/> 12 months / <i>12 bulan</i> <input type="checkbox"/> 24 months / <i>24 bulan</i> <input type="checkbox"/> 18 months / <i>18 bulan</i> <input type="checkbox"/> 36 months / <i>36 bulan</i>

GROSS PROFIT SUM INSURED CALCULATION FORMAT / FORMAT PENGIRAAN JUMLAH UNTUNG KASAR YANG DIINSURANSKAN

1. (a) Annual Turnover <i>Perolehan Tahunan</i>	RM _____	Plus / Tambah	
(b) Closing Stock and Work-in-progress <i>Stok Akhir dan Kerja sedang berlangsung</i>	+RM _____	3. Uplift for inflation / trend (projected increased / reduced sales) <i>Peningkatkan untuk inflasi / trend (unjuran peningkatan / pengurangan jualan)</i>	+RM _____
Total (1) / Jumlah (1)	RM _____		
Less / Tolak			
2. (a) Opening Stock and Work-in-progress <i>Stok Permulaan dan Kerja sedang berlangsung</i>	RM _____	Annual Gross Profit (1) less (2) plus (3) <i>Untung Kasar Tahunan (1) tolak (2) tambah (3)</i>	RM _____
(b) Uninsured Working Expenses <i>Perbelanjaan Kerja yang Tidak Diinsuranskan</i>		Proportionate increase if Indemnity Period exceeds 12 months <i>Peningkatan yang lebih tinggi jika Tempoh Perlindungan melebihi 12 bulan</i>	+RM _____
• Purchases (less discounts) <i>Pembelian (tanpa diskaun)</i>	+RM _____		
• Discounts allowed <i>Diskaun dibenarkan</i>	+RM _____		
• _____	+RM _____		
• _____	+RM _____		
Total (2) / Jumlah (2)	RM _____	Gross Profit Sum Insured <i>Jumlah Untung Kasar Diinsuranskan</i>	RM _____

TOTAL (RM) / JUMLAH (RM)

SECTION E – DIGITAL COVER / SEKSYEN E – PERLINDUNGAN DIGITAL

Section E(I) – Social Media Reputation Risk <i>Seksyen E(I) – Risiko Reputasi Media Sosial</i>	<input type="checkbox"/> Plan 1 / <i>Pelan 1</i>	RM200.00
	<input type="checkbox"/> Plan 2 / <i>Pelan 2</i>	RM350.00
Section E(II) – Restricted Cyber Risk Allowance <i>Seksyen E(II) – Elaun Risiko Siber Terhad</i>		
SECTION F – TERRORISM AND SABOTAGE <i>SEKSYEN F – TERORISME DAN SABOTAJ</i>	<input type="checkbox"/> Plan 1 / <i>Pelan 1</i>	RM250.00
	<input type="checkbox"/> Plan 2 / <i>Pelan 2</i>	RM500.00

SECTION A, B, C, D, E & F TOTAL PREMIUM (RM) / JUMLAH PREMIUM SEKSYEN A, B, C, D, E & F (RM)

6% Service Tax (RM) / <i>Cukai Perkhidmatan 6% (RM)</i>	
Add Stamp Duty (RM) / <i>Tambah Duti Setem (RM)</i>	10.00
Total Amount Payable (inclusive of 6% Service Tax) (RM) / <i>Jumlah Perlu Dibayar (termasuk Cukai Perkhidmatan 6%) (RM)</i>	

GENERAL QUESTIONS / SOALAN-SOALAN AM

1. Is there any hazardous trade carried on or hazardous goods stored therein or near the premises, or is there any other circumstances increasing the risk you now wish to insure against? / Adakah terdapat aktiviti berbahaya dijalankan atau barangan berbahaya disimpan di dalam atau berhampiran premis itu, atau adakah sebarang keadaan lain yang boleh meningkatkan risiko untuk kepentingan yang anda ingin lindungi?
 Yes / Ya No / Tidak
If YES, please give details. / Jika YA, sila berikan butir-butir mengenainya.
-
2. With regards to the Building in which the Property to be insured is contained, please state: / Merujuk kepada bangunan yang mempunyai harta yang diinsuranskan, sila nyatakan:
- a. How long have you occupied the Building? / Berapa lamakah anda sudah menghuni bangunan tersebut?

- b. Whether you are the sole occupier? / Adakah anda penghuni tunggal?
 Yes / Ya No / Tidak
If not, please give full particulars of other occupants. / Jika tidak, sila berikan butir-butir penuh tentang penghuni lain.

- c. Whether the Building will be left unoccupied by any person at any time for more than thirty consecutive days and nights? / Sama ada bangunan tersebut tidak akan diduduki oleh mana-mana orang pada bila-bila masa yang melebihi tiga puluh hari dan malam berturut-turut?
 Yes / Ya No / Tidak
- d. Are the doors and windows securely locked after business hours? / Adakah pintu dan tingkap dikunci dengan selamat pada waktu malam?
 Yes / Ya No / Tidak
- e. Do you employ any security guard? / Adakah anda menggunakan sebarang pengawal keselamatan?
 Yes / Ya No / Tidak
If YES, please state the hours and days the security guard will be on shift. / Jika YA, sila nyatakan hari dan waktu jadual pengawal keselamatan menjalankan syif.

- f. Is any intruder alarm system fitted? / Adakah terdapat sebarang sistem peralatan pencegahan pencerobohan dipasang?
 Yes / Ya No / Tidak
If YES, please state the type and make, types of detecting devices and whether the system is connected to Central Monitoring System (CMS).
Jika YA, sila nyatakan jenis dan buatan, jenis alat peranti mengesan dan sama ada sistem itu disambungkan ke Sistem Pemantauan Pusat (SPP).

3. Do you keep separate record of cash in locked safe and records of stock and sales books? / Adakah anda menyimpan rekod yang berasingan bagi tunai di peti simpanan dan rekod stok dan buku-buku jualan?
 Yes / Ya No / Tidak
4. Does the proposer have a reliable accounting and auditing system and have sufficient safeguards against dishonesty by any one employee? Adakah pencadang mempunyai sistem perakaunan dan pengauditan yang boleh dipercayai dan mempunyai perlindungan yang mencukupi daripada ketidakjujuran oleh salah seorang pekerja?
 Yes / Ya No / Tidak
5. Are the duties, responsibilities and accountabilities of each employee clearly defined? / Adakah tugas, tanggungjawab dan akauntabiliti bagi setiap pekerja dijelaskan dengan betul?
 Yes / Ya No / Tidak
6. In respect of risks you wish to insure against, have you ever sustained any loss during the past 5 years? / Merujuk kepada risiko-risiko yang anda ingin dilindungi, pernahkah anda mengalami sebarang kerugian dalam tempoh 5 tahun yang lalu?
 Yes / Ya No / Tidak
If YES, please give details. / Jika YA, sila berikan butir-butir mengenainya.

7. Is there any insurance in force covering any of the property to be insured against with this or any other insurance company? / Adakah mana-mana insurans yang lain bertanggungjawab untuk melindungi sebarang harta yang telah diinsuranskan atau mana-mana syarikat insurans yang lain?
 Yes / Ya No / Tidak
If YES, please state Sum Insured, Policy Number and Name of Insurance Company. / Jika YA, sila berikan jumlah yang diinsuranskan, nombor polisi, dan nama syarikat insurans.

8. Has the insurance now proposed been declined, cancelled, refused renewal or subjected to special terms or increased premium by any other insurance company? / Pernahkah insurans yang dicadangkan kini ditolak, dibatalkan, tidak dibenarkan pembaharuan atau dikenakan syarat-syarat baharu atau ditokok tambah premiumnya oleh mana-mana syarikat insurans yang lain?
 Yes / Ya No / Tidak
If YES, please give full particulars. / Jika YA, sila berikan butir-butir lengkap mengenainya.

DECLARATION BY PROPOSER / PENGAKUAN OLEH PENCADANG

I/We have read and fully understand the product benefits, key terms and conditions, exclusions, premium, fees and charges that I/we have to pay.

I/We declare that the above answers and statements are true, and I/we have withheld no information what so ever regarding this proposal. I/We agree that this declaration and the answers given above, as well as any proposal or declaration or statement made in writing by me/ourselves or any one acting on my/our behalf shall form the basis of the Contract between me/ourselves and the Company; and I/we further agree to accept indemnity subject to the conditions in and endorsed on the Company's policy.

I/We hereby declare that any of my/our personal information collected or held by the Company is provided with my/our consent for it to be used, processed and disclosed to individuals or organisations related or associated with MS&AD Insurance Group (in and outside of Malaysia) including inter-departments within the Company or any selected third party service providers such as insurance or reinsurance companies, broking firms, loss adjusting companies, claims or forensic investigations companies, law firms, credit reference companies, any service provider appointed by governing authority/association/federation of insurance companies, association or federation of insurance companies or any corporate entities or governmental and judicial bodies or regulators to whom the Company is obliged to disclose under the requirement of any law relating to the Company or any of its affiliates or partners.

I/We understand that I am/we are entitled to obtain access to and to request correction of my/our personal information held by the Company. I/We also understand that I am/we are entitled to inform the Company to cease processing my/our personal information concerning me/us for the purpose of future cross marketing exercises and that such request can be made to the Company.

Please tick (✓) if you/your company want to receive information about future product launches/promotions as well as those of selected third parties.

- Yes, please send me/us information about future product launches/promotions by:
- telephone
 - email
 - post
 - sms
- No, please don't send me/us any information about future product launches/promotions.

Saya/Kami telah membaca dan memahami sepenuhnya manfaat produk, terma dan syarat utama, pengecualian, premium, yuran dan caj yang harus saya/kami bayar.

Saya/Kami mengakui bahawa jawapan dan kenyataan yang diberi di atas adalah benar, dan saya/kami tidak menahan sebarang maklumat yang berkenaan dengan cadangan ini. Saya/Kami bersetuju bahawa pengakuan ini dan jawapan yang diberi di atas, dan sebarang cadangan atau pengakuan atau kenyataan yang dibuat secara bertulis oleh saya/kami atau sesiapa yang bertindak bagi pihak saya/kami akan menjadi dasar Kontrak di antara saya/kami dengan Syarikat; dan saya/kami bersetuju seterusnya untuk menerima ganti rugi tertakluk kepada syarat-syarat pengesahan di dalam polisi Syarikat.

Saya/Kami dengan ini mengaku bahawa mana-mana maklumat peribadi saya/kami yang dikumpul atau dipegang oleh Syarikat diperuntukkan dengan keizinan saya/kami untuk ia digunakan, diproses dan didedahkan kepada individu atau organisasi yang berkaitan atau dikaitkan dengan MS&AD Insurance Group (di dalam dan di luar Malaysia) termasuk antara Jabatan dalam Syarikat atau mana-mana penyedia perkhidmatan pihak ketiga yang dipilih termasuk insurans atau syarikat yang diinsuranskan semula, firma broker, syarikat pelaras kerugian, tuntutan atau syarikat penyiasatan forensik, firma guaman, syarikat-syarikat rujukan kredit, mana-mana penyedia perkhidmatan yang dilantik oleh pihak berkuasa/ persatuan atau syarikat insurans bersekutu, persatuan/persatuan syarikat insurans bersekutu atau mana-mana entiti korporat atau badan-badan kerajaan dan kehakiman atau pengawal selia dengan siapa Syarikat dimestikan untuk mendedahkan di bawah keperluan mana-mana undang-undang berkaitan dengan Syarikat atau mana-mana sekutu atau rakan kongsi.

Saya/Kami faham bahawa saya/kami berhak memperoleh akses kepada dan meminta pembedaan maklumat peribadi saya/kami seperti yang dipegang oleh Syarikat. Saya/Kami juga faham bahawa saya/kami berhak memberitahu Syarikat untuk menghentikan pemprosesan mana-mana maklumat peribadi berkenaan saya/kami untuk tujuan latihan pemasaran di masa hadapan dan permintaan sedemikian boleh dibuat kepada Syarikat.

Sila tandakan (✓) sekiranya anda/syarikat anda ingin menerima maklumat mengenai pelancaran/promosi produk pada masa hadapan dan mengenai pihak ketiga yang telah dilantik.

- Ya, sila hantar kepada saya/kami maklumat mengenai pelancaran/promosi produk pada masa akan datang melalui:
- telefon
 - emel
 - pos
 - sms
- Tidak, sila jangan hantar kepada saya/kami maklumat mengenai pelancaran/promosi produk pada masa akan datang.

Signature of Proposer / Tandatangan Pencadang

Privacy Notice: Kindly read our Privacy Notice at www.msig.com.my for details.

Date / Tarikh

Notis Privasi: Sila Baca Notis Privasi kami di www.msig.com.my untuk maklumat lanjut.

Important Notice

1. The policyholder is hereby notified that the Company has appointed agents/representatives who have the authority to solicit or negotiate contracts of insurance on behalf of the Company. All authorised agents/representatives are issued with authorisation cards.
2. Please ensure that you have received proof of payment of premium from the Company or appointed agents/representatives.
3. We undertake to issue your insurance policy within 30 days. In the event that you have not received your policy, please contact the Company office nearest to you.
4. We advise you to read the terms of the Policy and seek clarification if you are unsure of certain policy terms or conditions. A specimen policy is available upon request.
5. You are advised to either refer to the Bank Negara Malaysia issued Consumer Education Booklets or refer to the insurance information website at www.insuranceinfo.com.my.

Notis Penting

1. Pencadang adalah dimaklumkan bahawa pihak Syarikat telah melantik ejen/wakil yang diberi kuasa untuk menguruskan atau membuat rundingan berkenaan dengan kontrak insurans bagi pihak Syarikat. Kesemua ejen/wakil yang diberi kuasa mempunyai kad kuasa.
2. Sila pastikan bahawa anda telah menerima bukti pembayaran premium daripada Syarikat atau ejen/wakil Syarikat.
3. Kami akan mengeluarkan polisi insurans anda dalam masa 30 hari. Sekiranya anda tidak menerima polisi anda dalam jangka masa itu, sila hubungi pejabat Syarikat yang terdekat kepada anda.
4. Sila baca terma-terma polisi anda dan meminta penjelasan sekiranya anda tidak memahami terma-terma dan syarat-syarat polisi yang tertentu. Satu contoh polisi boleh didapati di atas permintaan anda.
5. Anda dinasihatkan merujuk kepada Buku-buku Pendidikan Pengguna yang diterbitkan oleh Bank Negara Malaysia atau laman web maklumat insurans di www.insuranceinfo.com.my.

PAYMENT BY CREDIT CARD / BAYARAN DENGAN KAD KREDIT

If paying by credit card / Jika membayar dengan kad kredit

Visa or MasterCard only / Visa atau MasterCard sahaja

 Visa MasterCard

Card No. / No. Kad

Expiry / Tarikh Luput

M | M | / | Y | Y |

Name on Credit Card / Nama atas Kad Kredit

Total to charge / Jumlah yang akan dicaj RM

Signature of Cardholder / Tandatangan Pemegang Kad

DECLARATION BY INTERMEDIARY ON CUSTOMER DUE DILIGENCE / PENGAKUAN OLEH PERANTARA DI ATAS USAHA WAJAR PELANGGAN

In compliance with the Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001:

Selaras dengan Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001:

1. I hereby certify that the Proposer's original I.C. / Passport / Business Registration Certificate* was verified and authenticated by me at the point of sale. / Saya dengan ini mengesahkan bahawa K.P. asli / Pasport / Sijil Pendaftaran Perniagaan Pencadang* telah disemak dan disahkan oleh saya pada masa jualan.

2. I attach hereto photocopy of the original I.C. / Passport / Business Registration Certificate* where the single or group policy premiums exceed RM50,000 or RM100,000 per annum respectively. / Saya sertakan bersama salinan K.P. asli / Pasport / Sijil Pendaftaran Perniagaan* di mana premium polisi individu atau kumpulan yang melebihi RM50,000 atau RM100,000 setahun.

*Please delete where applicable. / Sila potong mana yang berkenaan.

Name / Nama

I.C. No. (New) / NO. K.P (Baharu)

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh

Note: In the event of a conflict between English and the translated versions of this Proposal Form and Declaration, the English version shall prevail.

Catatan: Jika terdapat sebarang konflik di antara versi Bahasa Inggeris dengan terjemahannya, Borang Cadangan dan Pengakuan Pencadang versi Bahasa Inggeris adalah sah di sisi undang-undang.