



MSIG Insurance (Malaysia) Bhd. (46983-W)
 Customer Service Centre: Level 22
 Head Office: Levels 21-23 & 27-29, Menara Weld
 No. 76, Jalan Raja Chulan, 50200 Kuala Lumpur, Malaysia
 Tel: (603) 2050 8228 Fax: (603) 2026 8086
 Customer Service Hotline: 1-800-88-MSIG (6744)
 E-mail: myMSIG@my.msig-asia.com Website: www.msig.com.my

MOTOR INSURANCE PROPOSAL FORM
BORANG PERMOHONAN INSURANS MOTOR

Broker/Agent <i>Broker/Agen</i>	Account Code <i>Kod Akaun</i>	For Office Use Only <i>Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja</i>	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.

Pursuant to Section 149(4) of the Insurance Act (Malaysia) 1996, you are to disclose in this proposal form, fully and faithfully all the facts you know, or ought to know, otherwise the policy issued may be void.

This means that you have a legal duty to disclose fully all material facts, including previous accidents (if any), modification to engines, etc. When in doubt as to whether a fact is relevant or not, it is best to ask us through our offices or appointed agents/representatives. If you fail to disclose any material fact or wrongfully disclose, this will cause the insurance to be inoperative. You may then be personally liable for a third party claim made against you.

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.

Sila gunakan HURUF BESAR bagi menjawab setiap soalan berikut. Jawapan yang lengkap hendaklah diberikan kepada setiap soalan.

Menurut Seksyen 149(4) Akta Insurans (Malaysia) 1996, anda hendaklah menjelaskan di dalam borang permohonan ini, sepenuhnya dan sejujurnya semua fakta yang anda tahu, atau berkemungkinan tahu, jika tidak polisi ini akan terbatal.

Ini bermakna anda adalah bertanggungjawab di sisi undang-undang untuk mendedahkan semua fakta penting, termasuk kemalangan yang lepas (jika ada), pengubahsuaian enjin, dsb. Jika anda tidak pasti sama ada sesuatu fakta itu adalah penting atau tidak, anda boleh menghubungi pejabat kami atau agen/wakil yang dilantik oleh kami untuk penjelasan. Jika anda gagal mendedahkan fakta penting atau fakta itu disalahnyatakan, anda tidak boleh dilindungi di bawah insurans ini dan anda sendiri akan bertanggungjawab ke atas tuntutan pihak ketiga yang dibuat ke atas anda.

Borang permohonan ini hendaklah dilengkapkan dengan tepat. Sekiranya borang ini dilengkapkan oleh pengantara bagi pihak anda, anda masih bertanggungjawab ke atas segala maklumat yang diberikan di dalam borang ini.

PARTICULARS OF PROPOSER / BUTIR-BUTIR PEMOHON

Name (Underline Surname) / Nama (Gariskan Nama Keluarga)

Male / Lelaki Female / Perempuan Corporate / Korporat Married / Berkahwin Single / Bujang Others / Lain-lain

I.C. (New)/Passport/Business Registration No. / No. K.P. (Baru)/Pasport/Pendaftaran Perniagaan

Profession/Nature of Business / Pekerjaan/Jenis Perniagaan

Address / Alamat

Postcode / Poskod

Tel. No. / No. Tel.: Home / Rumah Office / Pejabat Mobile / Telefon Bimbit

Fax No. / No. Faks E-mail / E-mel

Period of Cover / Tempoh Perlindungan Loan Provider / Pemberi Pinjaman

From / Dari / / / / / To / Hingga / / / / /

PARTICULARS OF VEHICLE / BUTIR-BUTIR KENDERAAN

Registration No. / No. Pendaftaran Make / Buatan Model / Model Year of Make / Tahun Dibuat

Carrying Capacity (kg) / Cubic Capacity / Kapasiti Muatan (kg) / Kapasiti Kubik Seating Capacity / Kapasiti Ruang Duduk Sum Insured / Jumlah Diinsuranskan RM , ,

Purchase Price / Harga Belian RM Date of Purchase / Tarikh Belian / / / / /

Geographical Location Where Vehicle is Garaged / Lokasi Kenderaan Ditempatkan secara Geografi Registration Card No. / No. Sijil Pendaftaran

Engine No. / No. Enjin

Chassis No. / No. Chassis

Tick (3) if device is installed. / Tandakan (3) jika peralatan dipasang

Gear or Steering Lock / Kunci Giar atau Stering Immobiliser / Penyahgerakan

Global Positioning System (GPS) / Sistem Kedudukan Global (GPS) Factory Fitted Alarm / Pemasangan Alat Bunyi Kecemasan Oleh Kilang

Airbags / Beg Udara (Specify No. / Butiran No. _____) Anti-Lock Braking System (ABS) / Sistem Anti-Kekunci Brek (ABS) (Specify No. / Butiran No. _____)

Tracking System / Sistem Trek

PARTICULARS OF NAMED DRIVERS / BUTIR-BUTIR PEMANDU YANG DICALONKAN

NAME NAMA	I.C. (NEW) NO. NO. K.P (BARU)	DRIVING EXPERIENCE PENGALAMAN MEMANDU	GENDER JANTINA	MARITAL STATUS STATUS PERKAHWINAN	PROFESSION PEKERJAAN
1. Proposer / Pemohon					
2.					
3.					

OR / ATAU All drivers' coverage for vehicles used for business. / Perlindungan semua pemandu bagi kenderaan yang digunakan untuk tujuan perniagaan.

SCOPE OF COVER / JENIS PERLINDUNGAN

1. Choice of Cover / Pilihan Pelan Perlindungan

- Comprehensive / Komprehensif
 Third Party / Pihak Ketiga
 Third Party Fire & Theft / Pihak Ketiga Kebakaran & Kecurian

2. Class registered as / Kelas didaftarkan sebagai:

- Private Car / Kereta Persendirian
 • Use of Vehicle / Penggunaan Persendirian
 Private / Persendirian
 Business / Perniagaan
- Commercial Vehicle / Kenderaan Komersial
 • Haulage Permit No. / No. Permit Pengangkutan

 • Types of Goods Carried / Jenis Barang Yang Dibawa

- Motorcycle / Motosikal

OPTIONAL BENEFITS WITH ADDITIONAL PREMIUM / FAEDAH PILIHAN DENGAN PREMIUM TAMBAHAN

Tick (3) if additional Cover is required. / Tandakan (3) jika perlindungan tambahan diperlukan

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Windscreen* / Kaca Cermin*
Sum Insured / Jumlah diinsuranskan RM _____ | <input type="checkbox"/> Strike, Riot & Civil Commotion* / Mogok, Rusuhan dan Kekecohan awam* |
| <input type="checkbox"/> All Drivers Coverage* / Perlindungan Semua Pemandu* | <input type="checkbox"/> Flood, Storm, Landslide, Landslip or Subsidence Cover* / Banjir, Ribut, Tanah Runtuh, Gelinciran Tanah atau Penenggelaman Tanah* |
| <input type="checkbox"/> Legal Liability To Passengers / Liabiliti Undang-undang kepada Penumpang
Number of Passengers / Bilangan Penumpang _____ | <input type="checkbox"/> Current Year NCD Relief* / Kelegaan NCD Tahun Semasa* |
| <input type="checkbox"/> Legal Liability of Passengers / Liabiliti Undang-undang untuk Penumpang | <input type="checkbox"/> Motorcycle All Riders Coverage / Perlindungan Semua Pemandu Motosikal |
| <input type="checkbox"/> Legal Liability To Passengers – Commercial Vehicle/Motorcycles / Liabiliti Undang-undang kepada Penumpang – Kenderaan Komersial/Motosikal | <input type="checkbox"/> Others / Lain-lain |

* for Comprehensive Private Car only / * Untuk Kereta Persendirian Komprehensif sahaja

GENERAL QUESTIONS / SOALAN-SOALAN AM

1. Have you or has any person who may drive your car, who has to your knowledge been convicted during the past 5 years for any offence in connection with the driving of any motor vehicle, suffer from defective vision or hearing or from any physical infirmity?
 Pernahkah anda atau sesiapa yang berkemungkinan memandu kereta anda, di dalam pengetahuan anda dalam jangkamasa 5 tahun kebelakangan ini, pernah disabitkan dengan kesalahan memandu apa-apa kenderaan bermotor, mengalami kecacatan daya penglihatan, pendengaran atau ketidakstabilan fizikal?
 Yes / Ya No / Tidak
 If YES, please give details / Jika YA, sila berikan butir-butir mengenainya. _____
2. Has any Insurer in respect of any motor insurance, proposed or effected by you or your spouse, or any other person(s) who may drive your vehicle: Pernahkah mana-mana penanggung insurans, yang berkaitan dengan insurans kenderaan bermotor, yang dipohon oleh anda atau suami/isteri anda, atau sesiapa sahaja yang berkemungkinan memandu kenderaan anda:
 i. declined your proposal? / Menolak permohonan anda?
 ii. required an increased premium or imposed special terms? / Menaikkan bayaran premium atau mengenakan syarat tambahan khas?
 iii. cancelled or not invited for renewal of your policy? / Membatalkan atau tidak menawarkan pembaharuan polisi anda?
 Yes / Ya No / Tidak
3. Do you have any claims experience during the past three (3) years in connection with this or any other motor vehicle owned or driven by you or your named drivers?
 Adakah anda mempunyai sebarang pengalaman melakukan tuntutan sepanjang 3 tahun yang lalu, yang berkaitan dengan kenderaan ini atau sebarang kenderaan bermotor lain yang dimiliki atau dipandu oleh anda atau mana-mana pemandu yang telah anda calonkan?
 Yes / Ya No / Tidak If YES, please provide details below / Jika YA, sila berikan butir-butir mengenainya di bawah:

DATE OF ACCIDENT TARIKH KEMALANGAN	DRIVEN BY DIPANDU OLEH	VEHICLE NO. NO. KENDERAAN	NAME OF INSURER NAMA PENANGGUNG INSURANS	NATURE OF LOSS OR INJURY SEBAB KEMATIAN ATAU KECEDEeraan	AMOUNT CLAIMED FROM INSURER JUMLAH TUNTUTAN DARI PENANGGUNG INSURANS

DECLARATION BY PROPOSER / PENGAKUAN OLEH PEMOHON

I/We to the best of my/our knowledge hereby confirm that the statements contained in this proposal form are true and correct and I/we have not concealed, misrepresented or misstated any material fact.

I/We agree that the statements and declaration in this proposal form shall be the basis of the contract of insurance with the Company and are deemed to be incorporated in the contract. I/We undertake that the vehicle to be insured is in good condition.

I/We agree to accept the insurance subject to the terms and conditions of the Company's policy and that the insurance will not be in force until the proposal has been accepted by the Company, except to the extent of any official cover note which may be issued.

Saya/Kami sepanjang pengetahuan saya/kami mengesahkan bahawa segala pernyataan yang terkandung di dalam borang permohonan ini adalah benar dan betul dan saya/kami tidak menyembunyikan, memutarbelitkan atau menyalahnyatakan sebarang fakta material.

Saya/Kami bersetuju bahawa segala kenyataan dan pengakuan di dalam borang permohonan ini akan menjadi dasar kontrak insurans dengan pihak Syarikat dan juga dianggap menjadi sebahagian daripada kontrak. Saya/Kami mengaku bahawa kenderaan yang diinsuranskan adalah di dalam keadaan baik.

Saya/Kami bersetuju menerima perlindungan insurans ini bergantung kepada syarat-syarat dan peraturan polisi Syarikat dan perlindungan insurans ini tidak akan dikuatkuasakan sehingga diluluskan oleh pihak syarikat, kecuali sehingga notis perlindungan rasmi dikeluarkan.

Signature of Proposer / Tandatangan Pemohon _____

Date / Tarikh _____

I.C. (New) Checked by / K.P. (Baru) Disahkan oleh _____

LETTER OF UNDERTAKING / SURAT AKUJANJI

I am/We are currently holding a valid *Comprehensive/Third Party motor policy with _____ (current Insurer).

I/We intend to transfer or claim my/our _____ % NCD entitlement to a vehicle No _____ to be insured with You or purchase a policy from Your company.

I/We hereby confirm that:

- to the best of my/our knowledge I/we have not been involved in an accident in which a claim or Court Action has been lodged/pending or is likely to be taken against me/us under the policy.
- there is no breach of any policy condition(s) which affects my/our NCD entitlement.
- I/we have not and shall not use this entitlement of NCD for any vehicle/policy.
- If the NCD is incorrect, I/we undertake to pay the difference of premium within 14 working days, failing which I/we agree that the policy may be cancelled by the company.

Applicable if NCD is given before confirmation with the ISM NCD Database

- Enclosed is a copy of *(Original Policy Schedule/Renewal Notice issued by insurance company/Endorsement/Certificate of Insurance) as evidence of my/our entitlement.
- If the transfer of NCD is between two different vehicles, please enclose the relevant Cancellation/Recovery NCD Endorsement for verification.

*Pada masa ini, saya/kami memegang polisi motor *Komprehensif/Pihak Ketiga yang sah dengan _____ (penanggung Insurans sekarang).*

Saya/Kami ingin memindahkan atau menuntut _____ % Kelayakan Diskaun Tanpa Tuntutan saya/kami ke kenderaan bernombor _____ untuk diinsuranskan dengan Anda atau membeli polisi daripada syarikat Anda.

Saya/Kami dengan ini mengesahkan bahawa:

- Dalam pengetahuan saya/kami, saya/kami tidak pernah terlibat dalam sebarang kemalangan di mana ada tuntutan atau Tindakan Mahkamah telah dibuat/belum selesai atau kemungkinan akan diambil terhadap saya/kami di bawah polisi ini.*
- Tiada pelanggaran pada mana-mana syarat polisi yang boleh menjejaskan kelayakan Diskaun Tanpa Tuntutan saya/kami.*
- Saya/Kami belum dan tidak akan menggunakan kelayakan Diskaun Tanpa Tuntutan ini untuk mana-mana kenderaan/polisi yang lain.*
- Sekiranya Diskaun Tanpa Tuntutan ini tidak betul, saya/kami memberi akujanji untuk membayar balik perbezaan premium dalam masa 14 hari bekerja, sekiranya gagal berbuat begitu, saya/kami bersetuju polisi saya/kami dibatalkan oleh Syarikat.*

Diguna pakai sekiranya Diskaun Tanpa Tuntutan telah diberikan sebelum mendapat pengesahan dari Pengkalan Data NCD ISM

- Dilampirkan sesalanan *(Jadual Polisi Asal/Notis Pembaharuan yang dikeluarkan oleh syarikat insurans/Pengendorsan/Sijil Insurans) sebagai bukti kelayakan saya/kami.
- Jika pemindahan Diskaun Tanpa Tuntutan adalah antara dua kenderaan berasingan, sila lampirkan Pengendorsan Pembatalan/Pengambilan Balik Diskaun Tanpa Tuntutan berkenaan untuk pengesahan.

Signature of Insured / Tandatangan Pihak Diinsuranskan _____

Note:

NCD from Overseas

Duly Signed Letter of Undertaking and the original NCD confirmation letter stating the number of claim-free years must be submitted.

Nota:

Diskaun Tanpa Tuntutan daripada Luar Negara

Surat Akujanji yang ditandatangani sewajarnya dan surat pengesahan asal Diskaun Tanpa Tuntutan yang menyatakan bilangan tahun bebas tuntutan mestilah disertakan.

* delete whichever is not appropriate. / Potong yang mana tidak berkenaan.

Important Notice

1. Legal Liability to Your Passengers – It is an offence under the law of the Republic of Singapore to enter the country without extending passenger liability cover to your motor insurance.
2. Average Clause – It is hereby understood and agreed that if the motor vehicle shall at the time of happening of any loss or damage (be it partial or total) be insured for a sum less than its market value then the Insured shall be considered as being his own insurer for the difference and shall bear the rateable proportion of the loss accordingly. Provided that this clause shall not apply unless the market value at the time of the loss exceeds the insured value by 10%.
3. The proposer 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.
4. The insurance shall not be effective unless the premium payable has been paid.
5. Please ensure that you have received proof of payment of premium from the Company or appointed agents/representatives.
6. 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.
7. 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.
8. You may cancel the cover at any time by notifying us in writing. Within seven days of the cancellation, you must surrender to us the certificate of insurance or alternatively provide us with a statutory declaration. We may also cancel this cover by giving you 14 days notice by registered post to your last known address. Details of the refund of premium are stated in the Policy, Cancellation Condition No. 3.
9. 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.

Endorsement 106

In the event that your vehicle is involved in an accident and gives rise to a claim, your vehicle must be removed to a PIAM Approved Repairers Scheme (PARS) Workshop selected and approved by us for repairs. Failure to remove your vehicle to an approved workshop would be a breach of Endorsement 106 and we shall have the right to decline liability under Section A of this policy.

Notis Penting

1. *Liabiliti Undang-undang kepada Penumpang – adalah menjadi satu kesalahan di bawah undang-undang Republik Singapura bagi memasuki negara tanpa menambahkan perlindungan liabiliti penumpang ke atas insurans motor anda.*
2. *Klausula Purata – dengan ini adalah difahami dan dipersetujui bahawa jika pada masa kejadian berlakunya kerugian atau kerosakan (sebahagian atau sepenuhnya) kepada kenderaan yang diinsuranskan, dan jumlah ia diinsuranskan adalah kurang dari harga pasaran maka perbezaannya dan juga kerugiannya harus ditanggung sendiri oleh anda. Walau bagaimanapun, klausa ini tidak akan diguna pakai kecuali harga pasaran pada masa kerugian berlaku melebihi 10% dari jumlah yang diinsuranskan.*
3. *Pemohon adalah dimaklumkan bahawa pihak syarikat telah melantik agen/wakil yang diberi kuasa untuk menguruskan atau membuat rundingan berkenaan dengan kontrak insurans bagi pihak syarikat. Kesemua agen/wakil yang diberi kuasa mempunyai kad kuasa.*
4. *Insurans ini tidak akan berkuatkuasa kecuali premium yang mesti dibayar telah dibayar.*
5. *Sila pastikan bahawa anda telah menerima bukti pembayaran premium daripada Syarikat atau agen/wakil Syarikat.*
6. *Kami akan mengeluarkan polisi insurans anda dalam masa 30 hari. Sekiranya anda tidak menerima polisi anda dalam jangkamasa itu, sila hubungi pejabat Syarikat yang terdekat kepada anda.*
7. *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.*
8. *Anda boleh membatalkan perlindungan anda pada bila-bila masa dengan memberitahu kami melalui surat. Dalam masa 7 hari selepas pembatalan, anda mesti menyerahkan kepada kami sijil insurans atau akaun berkanun. Kami juga boleh membatalkan perlindungan ini 14 hari selepas mengirimi notis kepada alamat terkini anda melalui surat berdaftar. Butir-butir mengenai pembayaran balik premium adalah dinyatakan di dalam Polisi, Syarat Pembatalan No. 3.*
9. *Anda dinasihatkan merujuk kepada Buku-buku Pendidikan Pengguna yang diterbitkan oleh Bank Negara Malaysia atau laman web maklumat insurans di www.insuranceinfo.com.my.*

Pengendorsan 106

Apabila kenderaan anda terlibat di dalam kemalangan dan tuntutan dibuat, kenderaan anda mesti dihantar kepada bengkel PIAM Approved Repairers Scheme (PARS) terpilih yang diluluskan oleh kami untuk menjalankan kerja pembaikan. Kegagalan menghantar kenderaan anda kepada bengkel yang diluluskan merupakan pelanggaran Pengendorsan 106 dan kami berhak menolak liabiliti di bawah Seksyen A polisi ini.

**FOR INTERMEDIARY USE IN COMPLIANCE WITH ANTI-MONEY LAUNDERING AND ANTI-TERRORISM FINANCING ACT 2001 /
UNTUK KEGUNAAN PENGANTARA PEMATUHAN AKTA PENCEGAHAN PENGUBAHAN WANG HARAM DAN
PENCEGAHAN PEMBIAYAAN KEGANASAN 2001**

In compliance with Section 16(2) of the Anti-Money Laundering and Anti-Terrorism Financing Act 2001 (AMLA) and Bank Negara Malaysia Guidelines on Anti-Money Laundering and Counter Financing of Terrorism, MSIG intermediary is required to conduct Customer Due Diligence for new clients. Menurut Seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram dan Pencegahan Pembiayaan Keganasan 2001 dan Garis Panduan Bank Negara Malaysia ke atas Pencegahan Pengubahan Wang Haram dan Pencegahan Pembiayaan Keganasan, pengantara MSIG dikehendaki untuk menjalankan Siasatan Pelanggan bagi pelanggan baru.

New client? / Pelanggan baru? Yes / Ya No / Tidak

Customer Due Diligence / Siasatan Pelanggan

I hereby certify that ONE or more of the following documents of the client was sighted and verified by me at the point of sales. (Please tick accordingly) Dengan ini saya mengesahkan bahawa SATU atau lebih dokumen pelanggan berikut telah disemak dan disahkan oleh saya pada masa jualan. (Sila tandakan dengan sewajarnya)

Individual / Individu I.C. (New) / K.P. (Baru)
 Passport / Pasport

Company / Syarikat Certificate of Incorporation or Registration / Borang Perbadanan atau Pendaftaran
 Annual Return or Form 24 & 49 / Laporan Tahunan atau Borang 24 & 49
 Annual Audited Financial Statements / Penyata Kewangan Tahunan yang Diaudit

I have attached together with this Proposal Form a copy of the above document(s) for individual or group policy premiums exceeding RM50,000 or RM100,000 respectively. / Saya sertakan bersama Borang Permohonan ini satu salinan dokumen tersebut bagi premium polisi individu atau kumpulan yang melebihi RM50,000 atau RM100,000.

Sighted and verified by (Name) / Disemak dan disahkan oleh (Nama)

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh