

**FIRE CONSEQUENTIAL LOSS 365 PROPOSAL FORM
BORANG CADANGAN KERUGIAN TURUTAN KEBAKARAN 365**

Cover Note No. / No. Nota Perlindungan : _____ Agent's Name and Code / Nama dan Kod Ejen : _____

A. DETAILS OF PROPOSER / MAKLUMAT-MAKLUMAT PENCADANG

Name of Proposer : <i>Nama Pencadang</i>			
Correspondence Address : <i>Alamat Surat-Menyurat</i>			
Location of Risk(s) : <i>Lokasi Risiko</i>			
Occupation / Trade : <i>Pekerjaan / Perniagaan</i>		Email Address : <i>Alamat Emel</i>	
NRIC / Business Reg. No. No. Kad Pengenalan / Pendaftaran Perniagaan		Telephone No. / No. <i>Telefon : (Office/Mobile)</i> <i>(Pejabat/Telefon Bimbit)</i>	
Period of Insurance : <i>Tempoh Insurans</i>	From <i>Dari</i> (dd/mm/yyyy)/(hh/bb/tttt)	To <i>Sehingga</i> (dd/mm/yyyy)/(hh/bb/tttt)	Nationality / Passport No : <i>Kewarganegaraan</i> /No. <i>Pasport</i>

B. INTEREST INSURED / KEPENTINGAN YANG DIINSURANSKAN

No No	Type of Interest <i>Jenis Kepentingan</i>	Sum Insured (RM) <i>Jumlah Diinsuranskan (RM)</i>
1.	Gross Profit (see note 2) / <i>Untung Kasar (rujuk Nota 2)</i>	
2.	Wages (see Note 3) / <i>Jumlah Gaji (rujuk Nota 3)</i> 1) Total wages per annum / <i>Jumlah gaji setahun</i> 2) For the first weeks 100% of total wage roll and % of the total wage roll for the remainder of the period <i>Untuk minggu pertama 100% dari jumlah gaji dan % dari</i> <i>jumlah gaji untuk baki</i> <i>tempoh pampasan.</i>	
3.	Auditors' Fees (see Note 4) / <i>Yuran Juruaudit (rujuk Nota 4)</i>	
4.	Others (please specify) / <i>Lain-lain (sila nyatakan)</i>	
Total Sum Insured / Jumlah Diinsuranskan		

C. OTHER INFORMATION / LAIN-LAIN MAKLUMAT

1.	How long has the business been established? <i>Berapa lamakah perniagaan telah ditubuhkan?</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Year(s) / <i>Tahun</i>
2.	Are your books regularly audited? If yes, please give details. <i>Adakah penyata-penyata anda diaudit dari semasa ke semasa? Jika ya, sila berikan butiran.</i>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak
3.	Have you at present any insurance covering against Fire Consequential Loss? If yes, please give details. <i>Adakah anda pada masa kini mempunyai perlindungan Kerugian Turutan Kebakaran? Jika ya, sila berikan butiran.</i>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak

Liberty General Insurance Berhad 197801007153 (44191-P)
Formerly known as AmGeneral Insurance BerhadLiberty Insurance Tower, CT9, Pavilion Damansara Heights, 3 Jalan Damanlela, Pusat Bandar Damansara, 50490 Kuala Lumpur.
P.O. Box 6120 Pudu, 55916 Kuala Lumpur.**Tel:** +603 2268 3333 **Fax:** +603 2268 2222 **Website:** www.amassurance.com.my

(Service Tax Registration No.: B16-1808-31015443)

4. Has any insurer ever / *Pernahkah syarikat insurans lain*
- a. declined your proposal? / *menolak cadangan insurans anda?* Yes Ya No / Tidak
- b. refused to renew your policy? / *enggan memperbaharui polisi anda?* Yes / Ya No / Tidak
- c. cancelled your policy? / *membatalkan polisi anda?* Yes / Ya No / Tidak
- d. required an increased rate or imposed special terms on renewal? / *memerlukan peningkatan dalam kadar diperlukan atau mengenakan terma khas ke atas pembaharuan polisi?* Yes / Ya No / Tidak
 If so, please give details. / *Jika ya, sila berikan butiran.*

5. Please advise loss experience/history for the past 5 years. (Inclusive of losses not claimed)
 Sila maklumkan pengalaman/sejarah kerugian selama 5 tahun yang lalu. (Termasuk kerugian yang tidak dituntut)

Date of loss / <i>Tarikh kerugian</i>	Nature of loss / <i>Sifat kerugian</i>	Value / <i>Nilai</i>

D. NOTES / NOTA

If the Indemnity Period is to be :-

- twelve (12) months, the Sum Insured under Item No. 1 must represent annual Gross Profit and Sum Insured under Item No. 2 (if required) must represent 100% of the estimated Annual Wages.
- more than twelve (12) months, then the Sum Insured must be increased proportionally.
- less than twelve (12) months, then the Sum Insured under Item No. 1 must nevertheless represent the estimated Gross Profit for a whole year.

Jika Tempoh Indemniti adalah :-

- *dua belas (12) bulan, maka Jumlah Insurans dibawah Butir 1 hendaklah mewakili Untung Kasar tahunan dan Jumlah Diinsuranskan dibawah Butir 2 (jika perlu) hendaklah mewakili 100% daripada anggaran Gaji Tahunan.*
- *melebihi dua belas (12) bulan, maka Jumlah Diinsuranskan hendaklah ditambahkan secara berkadar.*
- *kurang daripada dua belas (12) bulan, maka Jumlah Diinsuranskan di bawah butir 1, mesti walau bagaimanapun mewakili anggaran Untung Kasar untuk setahun.*

1. INDEMNITY PERIOD – this should be the Proposer's estimate of the maximum period during which a serious interruption might affect the business. To ensure adequate cover, it is necessary to take into consideration the time that may elapse before buildings are reinstated and new machinery and other equipment installed, and it is advisable to make allowance for the further time which may elapse after restoration of material damage before the earnings can be brought back to their normal level.

TEMPOH INDEMNITI – ini sepatutnya tempoh anggaran tempoh maksimum Pencadang yang sesuatu gangguan serius mungkin memberi kesan kepada perniagaan. Untuk memastikan perlindungan yang mencukupi, adalah wajar untuk mengambil kira masa yang mungkin berlalu sebelum bangunan dipulihkan, dan peralatan lain dan mesin baru dipasang semula; dan juga dinasihatkan untuk memberi lebih ruang masa yang mungkin diperlukan sebelum pendapatan dapat dikembalikan ke tahap normal setelah kerosakan bahan dipulihkan sepenuhnya.

2. GROSS PROFIT – the Sum Insured on Gross Profit should be calculated from the latest available annual accounts of the business as follows:-

Annual Turnover (Total Income from Sales & Services less discounts allowed and bad debts) plus Closing Stock, Less Opening Stocks, Stock Purchases, Wages and other Working Expenses which vary with Turnover, due allowance being made for any anticipated increase in business.

UNTUNG KASAR – Jumlah Insurans atau Untung Kasar hendaklah dikira daripada akaun perniagaan yang sedia terkini seperti berikut:-

Perolehan Tahunan (Jumlah Pendapatan dari Penjualan dan Perkhidmatan ditolak diskaun yang dibenarkan dan hutang) tambah Stok Penutupan ditolak Stok Pembukaan, Stok Dibeli, Gaji dan lain-lain Perbelanjaan Kerja yang berubah mengikut perolehan, dengan pertimbangan wajar untuk sebarang penambahan yang dijangka dalam perniagaan.

3. WAGES

- a) If your business is such that all employees will be retained for the full Indemnity Period in the event of loss, then all Wages should be insured in full throughout the selected Indemnity Period. Where the selected Indemnity Period is less than twelve (12) months, Wages must be insured in full.
- b) If the full cover under a) is necessary, you may insure the wages of all employees for an initial period but thereafter insure only a percentage of the Wage roll for the remainder of the Indemnity Period chosen, provided:-
- The selected Indemnity Period is at least twelve (12) months.
 - The initial period where 100% wages cover operates is at least four (4) weeks.
 - A minimum of 10% of the total wages roll is to be insured after the initial period.

The sum insured on wages should include Employers Provident Fund Contributions (EPF), SOCSO, Bonus, Holiday Pay and all other payments pertaining to wages.

GAJI

- a) Jika perniagaan anda menggaji semua pekerja untuk Tempoh Indemniti yang penuh dalam kejadian kerugian, maka kesemua Gaji hendaklah diinsuranskan sepenuhnya dalam Tempoh Dipilih. Jika tempoh Indemniti yang dipilih adalah kurang daripada dua belas (12) bulan, maka Gaji hendaklah diinsuranskan sepenuhnya.
- b) Jika perlindungan di dalam a) diperlukan, anda boleh menginsuranskan gaji kesemua pekerja untuk suatu tempoh permulaan tetapi selepas itu hanya menginsuranskan sebahagian daripada Gaji untuk baki Tempoh Indemniti yang dipilih, asalkan:-
- Tempoh Indemniti yang dipilih adalah sekurang-kurangnya dua belas (12) bulan.
 - Tempoh permulaan dimana perlindungan 100% gaji beroperasi adalah sekurang-kurangnya empat (4) minggu.
 - Sekurang-kurangnya 10% daripada jumlah Gaji mesti diinsuranskan selepas tempoh permulaan.
- Jumlah Diinsuranskan diatas gaji mestilah termasuk Sumbangan Kumpulan Wang Simpanan Pekerja (KWSP), Bonus, Pertubuhan Keselamatan Sosial (SOSCO), Gaji Cuti dan/atau lain-lain bayaran berkaitan dengan gaji.

4. AUDITORS' FEES – the insurance of Auditors' Fees is to provide for fees payable to your Auditor for extracting and certifying information required in connection with a claim.

YURAN JURUAUDIT – Insurans Yuran Juruaudit adalah untuk yuran berbayar Juruaudit anda untuk mendapatkan dan mengesahkan informasi yang diperlukan berkaitan dengan tuntutan.

DECLARATION OF PROPOSER / PENGAKUAN PENCADANG

I/We hereby confirm that I/We have undertaken reasonable care to answer all 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 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 been 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, kepercayaan dan ingatan dan Saya/Kami akan bertanggungjawab untuk memberitahu pihak Syarikat berkenaan sebarang perubahan, pindaan atau penambahan pada soalan di atas 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, 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 induknya, rakan kongsi pembekalan luar, penanggung insurans semula dan peguam cara tetapi tidak terhad kepada syarikat-syarikat sekutu termasuk semua 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', 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 untuk tujuan mempromosikan produk, perkhidmatan baru dan keperluan sokongan, dan aktiviti pemasaran dan transaksi komersil yang dikendalikan oleh pihak Syarikat dan syarikat sekutu, anak-anak syarikat dan/atau syarikat induk.

Yes / Ya No / Tidak

Date : _____
Tarikh (dd/mm/yyyy) / (hh/bb/tttt)

Signature of Proposer / Tandatangani Pencadang
(Please affix Company Stamp) / (Sila lampirkan
Cop Syarikat)

**ANTI-MONEY LAUNDERING, ANTI-TERRORISM FINANCING ACT AND PROCEEDS OF UNLAWFUL
ACTIVITIES ACT 2001 / PENCEGAHAN PENGUBAHAN WANG HARAM, PENCEGAHAN PEMBIAYAAN
KEGANASAN DAN HASIL DARIPADA AKTIVITI HARAM 2001**

For Agents/Staff Use Only / Untuk Kegunaan 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 Pengenalan (KP) / Sijil Pendaftaran Perniagaan / Pasport asal Pencadang telah disahkan ketulenannya ketika urus niaga dijalankan.

Name of Proposer / Nama Pencadang :

Cover Note / Policy No. / No.

Nota Perlindungan / Polisi :

VERIFICATION / PENGESAHAN

Signature / Tandatangan

NRIC No. / No. Kad Pengenalan

Name of Agent/Staff / Nama Ejen/Kakitangan

Date / Tarikh (dd/mm/yyyy) / (hh/bb/tttt)

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. Important Disclosure
 - o **Consumer Insurance Contract**
Pursuant to Paragraph 5 of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this Insurance wholly for purposes related to your trade, business or profession, you have a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in the Proposal Form and/or all the questions required by the Company fully and accurately and disclose any other matter that you know to be relevant to our decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied; otherwise, it may result in avoidance of contract, claim denied or reduced, terms changed or varied, or contract terminated.
 - o **Non-Consumer Insurance Contract**
Pursuant to Paragraph 4 (1) of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this Insurance for purposes related to your trade, business or profession, you have a duty to disclose any matter that you know to be relevant to our decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied and any matter a reasonable person in the circumstances could be expected to know to be relevant; otherwise, it may result in avoidance of contract, claim denied or reduced, terms changed or varied, or contract terminated.
- This duty of disclosure for Consumer and Non-Consumer Insurance Contract shall continue until the time the contract is entered into, varied or renewed. You also have a duty to tell us immediately if at any time after your contract of insurance has been entered into, varied or renewed with us, any of the information given is inaccurate or has changed.
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. Each unanswered question in this proposal form will be deemed a negative answer.
6. Your premium must be paid within 60 days from the date of commencement of policy coverage in accordance with Premium Warranty Condition.
7. You are advised to read the Product Disclosure Sheet (PDS) before you purchase any product. PDS can be obtained at our website www.amassurance.com.my.
8. Liberty General Insurance Berhad is licensed under Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia.
9. In the event of a conflict or discrepancy between the provisions of the English text of any of the Contract documents and any translation thereof, the English text shall prevail.
10. A full version of the Privacy Notice of Liberty General Insurance Berhad is available at our website at www.libertyinsurance.com.my for your further reference.

NOTIS PENTING:

1. Borang cadangan ini hanya ringkasan saja. Maklumat terperinci tentang perlindungan Polisi boleh didapati di dalam Polisi.

2. Kepentingan Pendedahan

o **Kontrak Insurans Pengguna**

Menurut Perenggan 5 Jadual 9 di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, sekiranya anda memohon Insurans ini sepenuhnya bagi tujuan yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan mengambil penjagaan munasabah supaya tidak membuat salah nyataan semasa menjawab soalan-soalan di dalam Borang Cadangan dan/atau semua soalan-soalan yang dikehendaki oleh Syarikat dengan penuh dan tepat dan mededahkan apa-apa perkara lain yang anda ketahui berkaitan dengan keputusan kami dalam menerima risiko dan dalam menentukan kadar dan terma yang hendak dipakai; jika sebaliknya, ini boleh menyebabkan kontrak terbatal, penolakan atau pengurangan tuntutan, penukaran terma atau penamatan kontrak.

o **Kontrak Insurans Bukan Pengguna**

Menurut Perenggan 4(1) Jadual 9 di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, sekiranya anda memohon Insurans bagi tujuan berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang anda ketahui sebagai berkaitan dengan keputusan kami dalam menerima risiko dan dalam menentukan kadar dan terma yang hendak dipakai dan apa-apa perkara yang seorang yang munasabah dalam hal keadaan itu boleh dijangka untuk tahu sebagai berkaitan; jika sebaliknya, ini boleh menyebabkan kontrak terbatal, penolakan atau pengurangan tuntutan, penukaran terma atau penamatan kontrak.

Kewajipan pendedahan ini bagi Kontrak Insurans Pengguna dan Bukan Pengguna akan berterusan sehingga masa kontrak tersebut dibuat, diubah atau diperbaharui. Anda juga mempunyai kewajipan memaklumkan kepada kami dengan segera sekiranya pada bila-bila masa, selepas kontrak insurans dibuat, diubah atau diperbaharui dengan pihak kami, sebarang maklumat yang diberikan adalah tidak tepat atau telah berubah.

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. Sebarang soalan yang tidak dijawab di dalam borang cadangan ini akan dianggap sebagai jawapan negatif.

6. Premium anda hendaklah dijelaskan dalam jangka masa 60 hari dari tarikh permulaan polisi seperti mana dengan Syarat Waranti Premium.

7. Anda dinasihatkan untuk membaca Lampiran Pemberitahuan Produk sebelum anda memutuskan untuk mengambil mana-mana produk. Lampiran Pemberitahuan Produk boleh didapati melalui laman web www.amassurance.com.my.

8. Liberty General Insurance Berhad mempunyai lesen di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan tertakluk kepada regulasi Bank Negara Malaysia.

9. Sekiranya berlaku konflik atau percanggahan berhubung peruntukan teks Bahasa Inggeris dengan mana-mana Dokumen Kontrak dan apa-apa terjemahannya, maka teks Bahasa Inggeris akan diguna pakai.

10. Versi lengkap Notis Privasi Liberty General Insurance Berhad boleh didapati di laman web kami di www.libertyinsurance.com.my untuk rujukan lanjut.