



Customer Care Centre

Call 1 300 80 3030
at local rates

+603-2268 2222

Email amassurance-general@ambankgroup.com

Fire Insurance Proposal Form
Borang Cadangan Insurans Kebakaran

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

A: Details of Proposer / Maklumat-maklumat Pencadang

Name of Proposer : Name Pencadang			
Correspondence Address : Alamat Surat-Menyurat			
Location of Risk(s) Lokasi Risiko			
Occupation / Trade. /: Pekerjaan / Perniagaan		E-mail Address / Alamat E-mel :	
NRIC / Business Reg. No. / No. Kad Pengenalan / Pendaftaran Perniagaan		Telephone No. / No Telefon : (Office / Mobile / Pejabat / Telefon Bimbit)	
Are you registered under the Goods and Services (GST) Act 2014? Sudahkah anda mendaftar menurut Akta Cukai dan Perkhidmatan (GST) 2014			
		<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak
Period of Insurance : Tempoh Insurans	From / Dari (dd/mm/yyyy)	To / Sehingga (dd/mm/yyyy)	Nationality / Passport No: Kewarganegaraan / No Pasport

B: Interest Insured / Kepentingan Yang Diinsuranskan

No	Type of Interest / Jenis Kepentingan	Sum Insured (RM) / Jumlah Diinsuranskan (RM)
1.	On Building (excluding foundation) / Bangunan (tidak termasuk dasar)	
2.	On Plant and Machinery / Loji dan Mesin	
3.	On Furniture, Fixtures and Fittings / Perabot. Lengkapan dan Pemasangan	
4.	On Stock in Trade consisting of / Stok dalam perniagaan yang meliputi	
5.	Others (please specify) / Lain-lain (sila nyatakan)	
Total Sum Insured / Jumlah Diinsuranskan		

C: Additional Perils / Bencana Tambahan

<input type="checkbox"/> Aircraft Damage Kerosakan oleh pesawat udara	0.05%	<input type="checkbox"/> Impact Damage (excluding own vehicles) Kerosakan oleh hentaman (tidak masuk Kenderaan sendiri)	0.004%	Explosion :- Letupan	
<input type="checkbox"/> Earthquake & Volcanic Eruption Gempa Bumi & Letupan Gunung Berapi	0.010%	<input type="checkbox"/> Impact Damage (including own vehicles) Kerosakan oleh hentaman (termasuk Kenderaan sendiri)	0.004%	<input type="checkbox"/> Industrial without boilers Industri tanpa dandang	0.006%
<input type="checkbox"/> Storm & Tempest Ribut & Taufan	0.015%	<input type="checkbox"/> Spontaneous Combustion (by fire only) Pembakaran Spontan (hanya melalui api)	0.081%	<input type="checkbox"/> Industrial with boilers Industri dengan dandang	0.008%
<input type="checkbox"/> Flood Banjir	0.086%	<input type="checkbox"/> Spontaneous Combustion (Full cover) Pembakaran Spontan (perlindungan penuh)	0.161%	<input type="checkbox"/> Non-Industrial without boilers Bukan industri tanpa dandang	0.005%
<input type="checkbox"/> Bush / Lalang Fire Kebakaran belukar / Lalang	0.005%	<input type="checkbox"/> Impact Damage (excluding own vehicles) Kerosakan oleh pesawat udara	0.05%	<input type="checkbox"/> Non-Industrial with boilers Bukan industri dengan dandang	0.008%
Riot, Strike & Malicious Damage Rusuhan, Mogok & Kerosakan disengajakan		Bursting or Overflowing of Water Tank Apparatus Kebocoran atau Limpahan Peralatan Tangki Air		Electrical Installation :- Pemasangan Elektrik	
<input type="checkbox"/> i) Residential Properties Harta Benda Kediaman	0.010%	<input type="checkbox"/> i) Building exceeding 5 storeys Harta Benda Kediaman	0.006%	<input type="checkbox"/> i) Electrical Installation Clause A Nil Pemasangan Elektrik Fasa A	
<input type="checkbox"/> ii) Other than Residential Properties Selain daripada Harta Benda Kediaman	0.014%	<input type="checkbox"/> ii) Others / Lain-lain	0.005%	<input type="checkbox"/> ii) Electrical Installation Clause B Elektrik Fasa B	0.010%
		<input type="checkbox"/> Damage by falling trees or branches and objects therefrom Kerosakan oleh kejatuhan pokok atau dahan pokok dan benda-benda daripadanya			

D: Description of Premises / Deskripsi Tentang Premis

1. For what purpose is the premises occupied?

Apakah tujuan premis diduduki?

2. Please describe the construction of the Premises / Sila beri keterangan tentang pembinaan premis tersebut.

Attached / Bersambung

Detached / Berasingan

Age of Building / _____

Year of Construction

Umur Bangunan/Tahun dibina

Number of storeys / _____

Jumlah Tingkat

Wall / Dinding

Bricks / Bata

Zinc / Zink

Concrete / Konkrit

Wood / Kayu

Cement / Simen

Half-Bricks & Half Wooden / Separuh Batu-bata & separuh kayu

Others (please specify) / Lain-lain sila nyatakan

Roof / Bumbung

Tiles / Jubun

Zinc / Zink

Floor / Lantai

Wood / Kayu

Others (please specify) / Lain-lain sila nyatakan

Asbestos / Asbestos

Others (to specify) / Lain-lain sila nyatakan

Concrete / Konkrit

E: Other Information / Lain-lain Maklumat

1. Is there any manufacturing process carried therein? If so, please give details / production flow chart.

Adakah apa-apa process perkilangan dijalankan di dalam premis? Jika ya, berikan butir-butir / carta aliran pengeluaran.

Yes / Ya

No / Tidak

.....

2. Is there any spray painting process being carried out within the premises? If yes, please specify

Adakah terdapat sebarang process penyemburan cat dijalankan di dalam premis tersebut?

Jika ya, sila beri keterangan

Yes / Ya

No / Tidak

Spray Painting / Penyemburan cat

Powder Spraying / Penyemburan Serbuk

3. Are there any Hazardous Trades or how long has the premises been occupied by you?

Adakah sebarang perniagaan yang merbahaya dijalankan atau barangan yang merbahaya di simpan?

Jika ya, sila beri keterangan.

Yes / Ya

No / Tidak

.....

4. What is the nature of goods stored at the premises?

Apakah jenis barangan yang disimpan di dalam premis tersebut?

.....

5. How long have you been conducting business in the premises?

Sudah berapa lamakah anda menjalankan perniagaan di premises?

.....

6. Are you the tenant, owner occupier or non-occupying owner of the building?

Adakah anda menyewa, pemilik atau pemilik tidak menghuni bangunan?

.....

7. Have you alone or in partnership, conducted business elsewhere? If so, please provide address

And nature of business / trade./ Adakah anda bersendirian atau terlibat dalam perkongsian, menjalankan perniagaan di tempat lain. Jika ya, sila beri keterangan.

Yes / Ya

No / Tidak

.....

8. Is there any other insurance in force on the same property? If yes, please give details

Adakah terdapat sebarang insurans berkuatkuasa ke atas harta benda yang sama.

Jika ya, sila beri keterangan.

Yes / Ya

No / Tidak

.....

9. 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 membarui polisi anda?

Yes / Ya

No / Tidak

c. cancelled your policy? membatalkan polisi anda?

Yes / Ya

No / Tidak

d. required an increase rate or imposed special terms on renewal?

Yes / Ya

No / Tidak

meningkatkan kadar diperlukan atau mengenakan erma khas ke atas pembaharuan polisi?

Yes / Ya

No / Tidak

If so, please give details / Jika ya, sila beri keterangan

.....

10. Have you been previously insured? If yes, please state the existing Insurer and the sum insured?

Pernahkan anda diinsuranskan sebelum ini? Jika ya, nyatakan nama Syarikat Insurans dan

Jumlah diinsuranskan.

Yes / Ya

No / Tidak

.....

11. a. Have you ever suffered a loss by fire or any other peril included in this proposal at this or any other premises owned or occupied by you? If so, please give details <i>Pernahkan anda mengalami kerugian akibat kebakaran atau apa-apa bencana yang terkandung dalam cadangan ini atau apa-apa premis yang dimiliki atau dihuni oleh anda? Jika ya, sila beri keterangan</i>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak
.....		
b. Was the loss insured? / Adakah kerugian diinsuranskan?	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak
c. What is the loss amount and date of loss? / Apakah amaun dan tarikh kerugian?		
.....		
12. a. Please state the type, make and number of Fire Fighting Equipment / Extinguishers installed in the premises owner or occupied by you <i>Sila nyatakan jenis, buatan dan jumlah Alat pencegahan/Pemadam Kebakaran diletakkan di dalam premis.</i>		
.....		
b. Are these appliances inspected regularly? Adakah alat ini diservis dengan tetap?	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak
.....		
13. Is the property to be insured charged to any bank? If yes, please give the name and address of the bank? <i>Adakah harta benda yang akan diinsuranskan dicagarkan kepada mana-mana bank? Jika ya, sila nyatakan nama dan alamat bank tersebut.</i>		
.....		

F: 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 reallocation 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 avoid 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 bersetuju bahawa saya/kami telah memberi sepenuh perhatian untuk menjawab kesemua soalan yang terkandung secara jujur disepanjang pengetahuan dan ingatan dan Saya/Kami akan bertanggungjawab untuk memberitahu pihak Syarikat terhadap sebarang perubahan, pindaan atau penambahan pada soalan diatas 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.

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, re-insurers 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 pemprosesan operasi insurans yang mungkin termasuk pemindahan data dan maklumat peribadi kepada syarikat yang berkaitan dengan pihak Syarikat, anak-anak syarikat dan/atau syarikat induknya dan semua rakan kongsi penyumberan luar, Penanggung Insurans Semula dan peguam cara tetapi bukan terhad kepada syarikat-syarikat sekutu termasuk semua rakan kongsi penyumberan luar.

I/We further agree that the Company, it's related 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 dan syarikat-syarikat yang berkaitan, anak-anak syarikat dan/atau syarikat induk berhak untuk berkongsi dan menggunakan data dan maklumat peribadi saya/kami bertujuan untuk mempromosikan produk, perkhidmatan baru dan keperluan sokongan; dan aktiviti urusi niaga komersil yang dikendalikan oleh pihak Syarikat dan semua syarikat yang berkaitan anak-anak syarikat dan/atau syarikat induk.

Yes / Ya No / Tidak

Date: _____
 Tarikh dd/mm/yyyy

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

Anti-Money Laundering & Anti-Terrorism Financing Act / Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram & Pencegahan Pembiayaan Keganasan

In compliance with Section 16(2) of the Anti-Money Laundering & Anti-Terrorism Financing Act 2011, I hereby certify that the Proposer's original NRIC/Business Registration Certificate/Passport was verified and authenticated by me at the Point of Sales.

Menurut Seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram & Pencegahan Pembiayaan Keganasan 2011, saya dengan ini mengesahkan bahawa Nombor Kad Pengenalan (KP/Sijil Pendaftaran Perniagaan/Pasport asal Pencadang telah disahkan ketulenannya ketika urusniaga dijalankan.

Name of Proposer / Nama Pencadang: _____

Cover Note No./Policy No. / No. Sijil Insurans/No. Polisi: _____

VERIFICATION / PENGESAHAN:

Signature / Tandatangan : _____

Date / Tarikh : _____

Name of Agent/Staff / Nama Ejen/Kakitangan : _____

NRIC No. / No. KP : _____

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 the rates and terms to be applied.
3. Liability does not attached 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. Your premium must be paid within 60 days from the date of commencement of policy coverage in accordance with Premium Warranty Condition.
7. Product Disclosure Sheet (PDS) can be obtained through our website www.amassurance.com.my. You are advised to read the PDS before you purchase any product.
8. AmGeneral Insurance Berhad is licensed under Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia.

NOTIS PENTING:

1. Borang cadangan ini hanya ringkasan saja. Maklumat terperinci tentang perlindungan Polisi boleh didapati di dalam Polisi.
2. Mengikut Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, Seksyen 129, Jadual 9, Perenggan 5: Adalah menjadi kewajipan pengguna untuk mengambil penajaan munasabah untuk tidak membuat salah nyataan kepada penanggung insurans berlesen semasa menjawab apa-apa soalan yang diperlukan yang berkaitan dengan keputusan penanggung insurans samada 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. 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. Lampiran Pemberitahuan Produk boleh didapati melalui laman web www.amassurance.com.my. Anda dinasihatkan untuk membaca Lampiran Pemberitahuan Produk sebelum anda memutuskan untuk mengambil mana-mana produk.
8. AmGeneral Insurance Berhad mempunyai lesen di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan tertakluk kepada regulasi Bank Negara Malaysia.