

**Customer Care Centre** **Call 1 300 80 3030**  
at local rates **+603 2268 2222** **Email** amassurance-general@ambankgroup.com**CONTRACTOR'S ALL RISKS INSURANCE PROPOSAL FORM AND QUESTIONNAIRE  
BORANG CADANGAN DAN SOALAN UNTUK INSURANS SEMUA RISIKO KONTRAKTOR**

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

## DETAILS OF PROPOSER / MAKLUMAT-MAKLUMAT PENCADANG

1. Title of Contract (if project consists of several section , specifc section(S) to be Insured) <i>Tajuk Kontrak (sekiranya projek mengandungi beberapa bahagian, nyatakan bahagian-bahagian yang akan Diinsuranskan)</i>	_____
2. Location of Site <i>Lokasi Tapak</i>	_____
Country/Province/District <i>Negeri/Wilayah/Daerah</i>	_____
City/Town/Village <i>Bandar/Kota/Kampung</i>	_____
3. Principal <i>Prinsipal</i>	Name(s) <i>Nama</i> _____ Address(es) <i>Alamat</i> _____
4. Main contractor(s) <i>Kontraktor utama</i>	Name(s) <i>Nama</i> _____ Address(es) <i>Alamat</i> _____
5. Subcontractor(s) <i>Subkontraktor</i>	Name(s) <i>Nama</i> _____ Address(es) <i>Alamat</i> _____
6. Consulting engineer <i>Jurutera penasihat</i>	Name(s) <i>Nama</i> _____ Address(s) <i>Alamat</i> _____
7. Description of contract works (Please give detailed technical information) <i>Butir-butir kerja kontrak sila berikan maklumat teknikal yang terperinci</i>	Dimensions (length, height, depth, spans, number of floors) <i>Dimensi (panjang, tinggi, dalam, jengkal, bilangan tingkat).</i> _____ Foundations (type, level of deepest excavation) <i>Asas binaan (jenis, aras kedalaman penggalian)</i> _____ Construction methods <i>Kaedah pembinaan</i> _____ Construction material <i>Bahan binaan</i> _____
8. Is the contractor experienced in this of work or construction menthods? <i>Adalah kontraktor berkenaan berpengalaman mengendalikan jenis kerja atau kaedah</i>	<input type="checkbox"/> Yes <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No <i>Tidak</i>
9. Period of Insurance <i>Tempoh Insurans</i>	Commencement of work <i>Permulaan kerja</i> _____ duration of construction <i>jangka waktu binaan</i> _____ months <i>bulan</i> date of completion <i>tarikh penyempurnaan</i> _____ maintenance period <i>tempoh penyelenggaraan</i> _____ months <i>bulan</i>

10. Work to be carried out by Subcontractors <i>Kerja yang dijalankan oleh Subkontraktor</i>	
11. Special risks	
Fire explosion <i>Kebakaran, letupan</i>	<input type="checkbox"/> Yes <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No <i>Tidak</i>
Flood, inundation <i>Banjir, limpahan</i>	<input type="checkbox"/> Yes <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No <i>Tidak</i>
Landslide, storm, cyclone <i>Tanah runtuh, angin kencang, ribut taufan</i>	<input type="checkbox"/> Yes <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No <i>Tidak</i>
Blasting work <i>Kerja peledakan</i>	<input type="checkbox"/> Yes <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No <i>Tidak</i>
Other risks <i>Risiko lain</i>	<input type="checkbox"/> Yes <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No <i>Tidak</i>
Volcanism, tsunami <i>Gunung berapi, tsunami</i>	<input type="checkbox"/> Yes <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No <i>Tidak</i>
Have earthquakes been observed in this area? <i>Pernahkah gempa bumi berlaku di kawasan ini?</i>	<input type="checkbox"/> Yes <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No <i>Tidak</i>
If so, please state intensity (Mercalli) <i>Sekiranya ya, sila nyatakan kekuatannya (Mercalli)</i>	_____ magnitude (Richter) <i>magnitud (Richter)</i>
Is the design of the structure to be insured based on regulations regarding earthquake-resistant structure? <i>Adakah struktur pelan yang diinsuranskan berdasarkan peraturan mengenai struktur penghalang gempa bumi?</i>	<input type="checkbox"/> Yes <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No <i>Tidak</i>
Is the design standard higher than that stipulated in the relevant regulations? <i>Adakah taraf pelan lebih tinggi daripada ditentukan dalam peraturan yang berkaitan?</i>	<input type="checkbox"/> Yes <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No <i>Tidak</i>
12. Subsoil conditions: <i>Keadaan tanah</i>	<input type="checkbox"/> rock <i>batu</i> <input type="checkbox"/> gravel <i>batu kerikil</i> <input type="checkbox"/> sand <i>pasir</i>  <input type="checkbox"/> clay <i>tanah liat</i> <input type="checkbox"/> filled silt <i>dasar berisi</i> <input type="checkbox"/> Other subsoil conditions <i>keadaan lain-lain seperti</i> _____ <i>tanah-tanah</i>
13. Ground water <i>Air bawah tanah</i>	level below grade _____ metre (meter) <i>Arah bawah tahap</i> _____ <i>feet (kaki)</i>
14. Nearest river, lake, sea etc. <i>Sungai, tasik, laut terdekat dan lain-lain</i>	
Name <i>Nama</i> _____	Distance from site <i>Jarak dari tapak pembinaan</i> _____
Levels <i>Aras</i>	Low water <i>Air terendah</i> _____ Mean water <i>Air sederhana</i> _____
	Highest level recorded <i>Aras tertinggi yang tercatat</i> _____ Date <i>Tarikh</i> _____
15. Meteorological conditions: <i>Kesan kajicuaa</i>	
Rainy seasons from _____ to _____ <i>Musim hujan dari</i> _____ <i>ke</i> _____	
Max rainfall (mm) <i>Mak. hujan (mm)</i> _____	per hour <i>sejam</i> _____ per day <i>sehari</i> _____ per month <i>sebulan</i> _____
Storm hazard <i>Risiko ribut</i>	<input type="checkbox"/> minor <i>minor</i> <input type="checkbox"/> medium <i>sedehana</i> <input type="checkbox"/> high <i>tinggi</i>
16. Are extra charges for overtime, night work, work on public holidays to be included? <i>Adakah bayaran tambahan untuk kerja lebih masa, kerja malam, kerja di hari cuti umum akan dimasukkan?</i>	
	<input type="checkbox"/> Yes <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No <i>Tidak</i> limit of indemnity <i>Had indemniti</i> _____
17. Is third party liability to be included? <i>Adakah liabiliti pihak ketiga akan dimasukkan?</i>	
Has the contractor concluded a separate policy for TPL? <i>Adakah kontraktor memima polisi berasingan bagi TPL?</i>	<input type="checkbox"/> Yes <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No <i>Tidak</i>  <input type="checkbox"/> Yes <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No <i>Tidak</i>
18. Detail of existing buildings or surrounding property affected by the contract work (excavating, underpinning, piling, vibrating, groundwater lowering, etc) <i>Butir-butir untuk bangunan sedia ada atau harta benda berhampiran akan menerima kesan sampingan yang diakibatkan oleh kerja kontrak (menggali, menyokong, merumbun, menggetar, merendahkan air bawah tanah dan lain-lain)</i>	
_____	
_____	

19. Are existing buildings and/or structures on adjacent to the site, owned by or held in case, custody or control of the contractor(s) or the principal, to be insured against loss or damage arising as a direct or indirect consequences of the contract works?

*Adakah bangunan-bangunan yang sedia ada dan/atau struktur berhampiran dengan tapak, dimiliki atau di bawah jagaan atau dikawal oleh kontraktor atau prinsipal, yang akan diinsuranskan dari kerugian atau kerosakan secara langsung yang berkaitan dengan kerja kontrak?*

Yes  
Ya       No  
Tidak

limit of indemnity  
*Had indemniti* \_\_\_\_\_

Exact description of these buildings / structures  
*Deskripsi tepat tentang bangunan / struktur tersebut*

20. Please state hereunder the amounts you wish to insure and the limits of indemnity required (see policy wording, Section 1, Memo 1, and Section II)  
*Sila nyatakan jumlah cadangan yang ingin diinsuranskan an had indemniti yang diperlukan (rujuk kepada pemilihan polisi, Bahagian 1, Nota 1, dan Bahagian II)*  
Currency / Matawang \_\_\_\_\_

Section I - Material Damage  
*Bahagian I -Kerosakan Bahan*

Items to be Insured

*Item-item Diinsuranskan*

- |  |       |
|--|-------|
| <p>1. Contract works (permanent and temporary works, including all materials to be incorporated herein)<br/><i>Kerja kontrak (kerja tetap dan sementara, termasuk kesemua metan)</i></p>                       | _____ |
| <p>1.1 Contract price<br/><i>Harga Kontrak</i></p>   | _____ |
| <p>1.2 Materials or items supplied by the principal(s)<br/><i>Bahan atau item yang dibekalkan oleh prinsipal</i></p>   | _____ |
| <p>2. Construction plant and equipment<br/><i>Peralatan binaan</i></p>   | _____ |
| <p>3. Construction machinery (please attached list showing replacement values of new items)<br/><i>Mesin-mesin binaan (sila lampirkan senarai yang menunjukkan nilai penggantian untuk item-item baru)</i></p> | _____ |
| <p>4. Clearance of Debris (insured only up to amount indicated)<br/><i>Pembersihan Puin (hanya diinsuranskan sehingga nilai yang dinyatakan)</i></p>   | _____ |

Total sum to be insured under Section I:  
*Jumlah yang diinsuranskan di bawah Bahagian I:*

<p>Special risk to be insured <i>Risiko Istimewa yang diinsuranskan</i></p> <p>Earthquake, volcanism, tsunami <i>Gempa bumi, gunung berapi, tsunami</i></p> <p>Storm, cyclone flood, inundation, landslide <i>Angin kencang, ribut lautan, banjir, tanah runtuh</i></p>	<p>Limits of indemnity <i>Had indemniti</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	---

<sup>3</sup>Limit of indemnity respect of each and every loss or damage and/or series of losses or damages arising out of any one event.  
*Had indemniti berhubung setiap satu kerugian atau kerosakan dan/atau siri kerosakan yang diakibatkan oleh satu kejadian.*

Section II - Third Party Liability  
*Bahagian II - Liabiliti Pihak Ketiga*

Item to be Insured

*Item-item yang Diinsuranskan*

- |  |  |
|--|--|
| <p>1. Bodily injury<br/><i>Kecederaan anggota</i></p>          | <p>Limits of indemnity<br/><i>Had indemniti</i></p> <p>_____</p> |
| <p>1.1 Any one person<br/><i>Setiap orang perseorangan</i></p> | _____  |
| <p>1.2 Total<br/><i>Jumlah</i></p>                             | _____  |
| <p>2. Property damage<br/><i>Kerosakan harta benda</i></p>     | _____  |

Total limit to be applied under Section II:  
*Jumlah had yang dipahan di bawah Bahagian II:*

<sup>4</sup>Limit of indemnity respect of each and every loss or damage and/or series of losses or damages arising out of any one event.  
*Had indemniti berhubung setiap satu kerugian atau kerosakan dan/atau siri kerosakan yang diakibatkan oleh satu kejadian.*

## 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 berkait 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 berkait, 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 urusniaga komersil yang dikendalikan oleh pihak Syarikat dan semua syarikat yang berkait 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)

**For Agent/Staff Use Only / Untuk Agen/Kakitangan Sahaja**

**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](http://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](http://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.