

**Customer Care Centre**Tel Call 1 300 80 3030  
at local rates

Fax +603 2268 2222

Email amassurance-general@ambankgroup.com

**ERECTION ALL RISKS INSURANCE PROPOSAL FORM AND QUESTIONNAIRE  
BORANG CADANGAN DAN SOALAN UNTUK INSURANS SEMUA RISIKO PEMASANGAN**

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> _____	NRIC / Business Reg. No. / <i>No. Kad Pengenalan /</i> <i>Pendaftaran Perniagaan</i> _____ Passport No. / Nationality / <i>No. Pasport / Kewarganegaraan</i> _____
4. Main contractor(s) <i>Kontraktor utama</i>	Name(s) <i>Nama</i> _____ Address(es) <i>Alamat</i> _____	NRIC / Business Reg. No. / <i>No. Kad Pengenalan /</i> <i>Pendaftaran Perniagaan</i> _____ Passport No. / Nationality / <i>No. Pasport / Kewarganegaraan</i> _____
5. Subcontractor(s) <i>Subkontraktor</i>	Name(s) <i>Nama</i> _____ Address(es) <i>Alamat</i> _____	NRIC / Business Reg. No. / <i>No. Kad Pengenalan /</i> <i>Pendaftaran Perniagaan</i> _____ Passport No. / Nationality / <i>No. Pasport / Kewarganegaraan</i> _____
6. Manufacturer(s) of main items <i>Pengeluar item</i> <i>utama</i>	Name(s) <i>Name(s)</i> _____ Address(es) <i>Alamat</i> _____	NRIC / Business Reg. No. / <i>No. Kad Pengenalan /</i> <i>Pendaftaran Perniagaan</i> _____ Passport No. / Nationality / <i>No. Pasport / Kewarganegaraan</i> _____
7. Firm supervising erection <i>Syarikat Pengawasan</i> <i>pasangan</i>	Name(s) <i>Name(s)</i> _____ Address(es) <i>Alamat</i> _____	NRIC / Business Reg. No. / <i>No. Kad Pengenalan /</i> <i>Pendaftaran Perniagaan</i> _____ Passport No. / Nationality / <i>No. Pasport / Kewarganegaraan</i> _____
8. Consulting engineer <i>Perunding jurutera</i>	Name(s) <i>Name(s)</i> _____ Address(es) <i>Alamat</i> _____	NRIC / Business Reg. No. / <i>No. Kad Pengenalan /</i> <i>Pendaftaran Perniagaan</i> _____ Passport No. / Nationality / <i>No. Pasport / Kewarganegaraan</i> _____
9. Proposer <i>Pencadang</i>	Please indicate which of the parties Nos 3 to 8 above is the Proposer of the insurance and which parties are to be declared as Insured in the Policy. <i>Sila nyatakan yang mana di antara No. 3 hingga 8 di atas adalah "Pencadang insurans, dan pihak yang manakah adalah sebagai Pihak Diinsuranskan di dalam Polisi.</i> Proposer No.: _____ <i>No. Pencadang</i> Insured No(s): _____ <i>No. Pihak Diinsuranskan</i>	
Are you registered under the GST Act 2014 <i>Sudahkah anda mendaftar menurut Akta Cukai dan Perkhidmatan (GST) 2014</i>		
10. Exact description of the property to be erected (if second hand items are to be erected, please state). <i>Gambaran tapak harta benda yang dapasang (sekiranya item lerpakai digunakan, sila nyatakan)</i>		
In case of machines: manufacturer's name, number, type, size, capacity, weight, pressure, temperature, revolutions, year of construction of major units. <i>Sekiranya berhubung dengan mesin-mesin: nama pengeluar, nombor, jenis, saiz, kapasiti, berat, tekanan, suhu, revolusi, tahun pembinaan bagi unit-unit utama.</i>		
In case of complete factories: general drawing of plant, nature of civil engineering work (if any). <i>Sekiranya berhubung dengan kilang yang siap: lakaran ringkas kilang, keadaan kerja kejuruteraan awam (sekiranya ada)</i>		

11. Period of Insurance <i>Tempoh Insurans</i>	Commencement of Insurance <i>Permulaan Insurans</i>	_____
	Duration of pre-storage <i>Tempoh awal penyimpanan</i>	_____ Months prior to beginning of erection work <i>Bulan sebelum memulakan kerja pemasangan</i>
	Commencement of work <i>Permulaan Kerja pemasangan</i>	_____
	Duration of erection /construction <i>Tempoh pemasangan/pembinaan</i>	_____ month(s) <i>bulan</i>
	Duration of testing <i>Tempoh pengujian</i>	_____ week(s) <i>minggu</i>
If maintenance coverage is required <i>Sekiranya perlindungan penyelenggaraan diperlukan</i>	Duration of maintenance <i>Tempoh penyelenggaraan</i>	_____ month(s) <i>bulan</i>
	Type of coverage required <i>Jenis perlindungan yang diperlukan</i>	_____
	Termination of insurance <i>Pembatalan insurans</i>	_____

12. Have plans, designs and materials of the kind used in this project been used and/or tested in  
*Adakah pelan rekabentuk dan bahan-bahan yang digunakan dalam projek ini pernah digunakan dan/atau diuji dalam*

a) Previous construction  
*Pembinaan sebelumnya*  Yes *Ya*  No *Tidak*

b) Previous construction by the contractor(s)  
*Pembinaan sebelumnya oleh kontraktor*  Yes *Ya*  No *Tidak*

If so, please give details of similar projects carried out by contractor(s).  
*Sekiranya ya, sila berikan perincian projek seumpamanya yang dijalankan oleh kontraktor*

13. Is this an extension of an existing plant?  
*Adakah ini sumbangan dari pelan asal?*  Yes *Ya*  No *Tidak*

If so, will operation of existing plant continue during erection period? (Enclose plans where available)  
*Sekiranya ya, adakah operasi pelan asal bersambung sepanjang tempoh pemasangan? (Lampirkan pelan sekiranya ada)*  Yes *Ya*  No *Tidak*

14. Have the buildings and civil engineering works already been completed?  
*Adakah bangunan dan kerja kejuruteraan awam telah selesai dilaksanakan?*

\_\_\_\_\_

15. Work to be carried out by subcontractors  
*Kerja yang dijalankan oleh subkontraktor*

\_\_\_\_\_

Please also give answers to Nos. 16 to 21 as far as information is obtainable:  
*Sila berikan juga jawapan kepada soalan 16 hingga 21 sebaik sahaja maklumat diperolehi:*

16. Is there any aggravated risk of:  
*Adakah terdapat sebarang risiko tambahan seperti:*

Fire  
*Kebakaran*  Yes *Ya*  No *Tidak*

Explosion  
*Letupan*  Yes *Ya*  No *Tidak*

If so, give details  
*Sekiranya ya, berikan butir-butir*

17. Ground water level  
*Aras air bawah tanah*

\_\_\_\_\_

18. Nearest river, lake, sea etc.  
*Sungai, tasik, laut terdekat dan lain-lain*

Name \_\_\_\_\_ distance from site  
*Nama \_\_\_\_\_ jarak dan tapak pembinaan \_\_\_\_\_*

Levels of such river, lake, sea, etc.  
*Arus sungai, tasik, laut dan lain-lain*

Low water \_\_\_\_\_ Mean Water \_\_\_\_\_ Highest level recorded \_\_\_\_\_  
*Air terendah \_\_\_\_\_ Air sederhana \_\_\_\_\_ Aras tertinggi yang tercatat \_\_\_\_\_*

Mean level of site  
*Aras purata di tapak*

\_\_\_\_\_

19. Meteorological conditions: <i>Kedadaan kajicuaca</i>	Rainy seasons from <i>Musim Hujan dari</i>	_____	_____	_____	_____
	Max rainfall (mm) <i>Mak. Hujan (mm)</i>	_____	per hour <i>sejam</i>	per day <i>sehari</i>	month(s) <i>bulan</i>
	Max.wind velocity <i>Mak. gerakan angin</i>	_____	_____	_____	_____
	Storm frequency <i>Frekuensi rebut</i>	_____	per hour <i>sejam</i>	per day <i>sehari</i>	month(s) <i>bulan</i>

20. Hazards of earthquake, volcanism & tsunami  
*Risiko gempa bumi, gunung berapi dan tsunami*

Is there a history of volcanism, tsunami at the site?  
*Adakah pernah terjadi gunung berapi, tsunami di tapak?*  Yes *Ya*  No *Tidak*

Have earthquakes etc. been observed in this area?  
*Pernahkah gempa bumi diperhatikan di kawasan ini?*  Yes *Ya*  No *Tidak*

If so, please state intensity  
*Sekiranya ya, nyatakan kekuatannya*

\_\_\_\_\_ Magnitude  
\_\_\_\_\_ Magnitud

Is the design of the structures to be insured based on regulation regarding earthquake resistant structures?  
*Adakah struktur pelan yang diinsuranskan berdasarkan peraturan mengenai struktur penghalang Gempa bumi?*  Yes *Ya*  No *Tidak*

Subsoil conditions:  
*Kedadaan tanah*

rock *batu*       gravel *batu kerikil*       sand *pasir*

clay *tanah liat*       filled site *dasar berisi*      Other types *jenis lain* \_\_\_\_\_

Do geological faults exist in the vicinity?  
*Adakah kecacalan penyelidikan geologi wujud di sekitarnya?*  Yes *Ya*  No *Tidak*

21. Estimate, if possible, the probable maximum loss, expressed as a percentage of the Sum Insured, in a single occurrence.  
*Taksiran, sekiranya boleh, kemungkinan kerugian maksimum, dinyatakan sebagai peratusan jumlah Diinsuranskan, dalam sesuatu kejadian tunggal*

a) due to earthquake  
*berpunca dari gempa bumi* \_\_\_\_\_

b) due to fire  
*berpunca dari kebakaran* \_\_\_\_\_

c) due to other causes (please specify)  
*berpunca dari lain-lain sebab (sila nyatakan)*

\_\_\_\_\_

22. Is coverage of Construction/Erection equipment (scaffolding,huts,tools,etc.) required? If so,please give brief description and state new replacement value under No.28.3  
*Adakah perlindungan untuk peralatan Pembinaan/Pemasangan (alat-alat perancah, pondok, perkakas, dan lain-lain) diperlukan? Sekiranya ya, sila beri gambaran ringkas dan nyatakan nilai pengganti baru di bawah No. 28.3*

Yes *Ya*       No *Tidak*

\_\_\_\_\_

23. Is coverage of Construction/Erection machinery (excavators,cranes,etc.) required? If so,please attach list of major machines showing individual new replacement values and state total value.  
*Adakah perlindungan untuk mesin-mesin Pembinaan/Pemasangan (penggali,kren, dan lain-lain) diperlukan?c Sekiranya ya, sila lampirkan senarai mesin-mesin utama yang menunjukkan nilai-nilai pengganti baru individu dan nyatakan jumlah nilai.*

\_\_\_\_\_

24. Are existing buildings and/or structures on or adjacent to the site ,owned by or held in care,custody or control of the contractor(s) or the Principal,to be insured against loss or damage arising out of or in connection with the contract works? State limit under No.28.5.  
*Adakah bangunan-bangunan yang sedia ada dan/atau struktur berhampiran dengan tapak, dimiliki atau di bawah jagaan, diawasi atau dikawal oleh Kontraktor-Kontraktor atau Prinsipal, yang diinsuranskan dari kerugian atau kerosakan disebabkan atau berkaitan dengan kerja-kerja kontrak? Nyatakan had/batasan di bawah No. 28.5*

Yes *Ya*       No *Tidak*

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

\_\_\_\_\_

25. Is Third Party Liability to be included?

If so, give brief description of surrounding and existing buildings and/or structure not belonging to the Principal or Contractor(s) (enclose maps, if possible) State limits under No.28, Section II

*Adakah Liabiliti Pihak Ketiga dimasukkan?*

*Sekiranya ya, berikan gambaran ringkas mengenai bangunan dan/atau struktur sekeliling dan sedia wujud yang tidak dipunyai oleh Prinsipal atau Kontraktor (Lampirkan peta, Sekiranya boleh) Nyatakan had/batasan di bawah No.28, Bahagian II*

Yes  
Ya

No  
Tidak

26. Do you wish cover to include extra charges (in case of loss) for:

*Adakah anda bercadang untuk memasukkan perlindungan cas-cas tambahan (sekiranya berlaku kerugian) bagi.*

Express freight, overtime, night work on public holidays?

*muatan ekspres, lebih masa, kerja malam, kerja pada cuti am?*

Yes  
Ya

No  
Tidak

air freight?

*muatan udara?*

Yes  
Ya

No  
Tidak

27. Give details of any special extension of cover required

*Berikan butiran untuk sebarang perlindungan tambahan yang diperlukan*

28. Please state hereunder the amounts you wish to insure or where applicable the limits of indemnity required (see Policy wording, Section I, Memo 1 and Section II)

*Sila nyatakan jumlah insurans atau had indemnity yang diperlukan (rujuk pemilihan kata Polisi, Bahagian 1, Note 1 dan Bahagian II)*

Currency

*Matawang*

## SECTION-MATERIAL DAMAGE / BAHAGIAN-KEROSAKAN MATAN

Items to be Insured

*Item-item yang Diinsuranskan*

Sums to be Insured (state below separately)

*Jumlah yang Diinsuranskan (nyatakan di bawah secara berasingan)*

1. Erection Works, split up as follows:

*Kerja pemasangan, diasingkan seperti di bawah:*

1.1 Items to be erected

*Item-item yang dipasang*

\_\_\_\_\_

1.2 Freight

*Muatan*

\_\_\_\_\_

1.3 Customs Duties and Dues

*Duti Kastam yang perlu dibayar*

\_\_\_\_\_

1.4 Cost of erection

*Kos pemasangan*

\_\_\_\_\_

2. Civil Engineering Works

*Kerja Kejuruteraan Awam*

\_\_\_\_\_

3. Construction/Erection Equipment

*Peralatan Pembinaan/Pemasangan*

\_\_\_\_\_

4. Clearance of Debris (Limit of indemnity)

*Pembersihan Puin (had indemniti)*

\_\_\_\_\_

5. Property located on the Principal's premises or on the site, belonging to the Principal or held in care custody or control (limit of indemnity-see Memo 4 of Policy)

*Harta Benda terletak pada bangunan atau kawasan Prinsipal, kepunyaan principal atau di bawah penjagaan atau pengendalian (had indemniti –rujuk Nota 4 dalam Polisi)*

\_\_\_\_\_

Total sum to be insured under Section I:

*Jumlah yang diinsuranskan di bawah Bahagian I:*

\_\_\_\_\_

Please indicate limits of indemnity required for the following perils:

*Sila nyatakan had indemniti yang diperlukan untuk peril di bawah:*

--

Risk <i>Risiko</i>	Limits of indemnity1 <i>Had indemnity</i>
Earthquake, volcanism, tsunami <i>Gempa bumi, gunung berapi, tsunami</i>	_____
Storm, cyclone, flood, inundation, landslide <i>Angin kencang, rebut taufan, banjir, tanah runtuh</i>	_____

## SECTION II – THIRD PARTY LIABILITY / BAHAGIAN II – LIABILITI PIHAK KETIGA

Items to be Insured <i>Item-item yang Diinsuranskan</i>	Limits of indemnity2 <i>Had indemnity</i>
Bodily Injury – any one person <i>Kecederaan Anggota – setiap orang perseorangan</i>	_____
Bodily Injury – total <i>Kecederaan Anggota – Keseluruhannya</i>	_____
Property Damage <i>Kerosakan Harta Benda</i>	_____
Or alternatively: Combined Single Limit of <i>Atau alternatif lain: Had Tunggal Berkombinasi</i>	_____

- 1 Limit of indemnity in respect of each and every loss or damage and/or series of losses or damage arising out of any of any one event.  
*Had indemniti berhubung setiap satu kerugian atau kerosakan dan/atau siri kerugian atau kerosakan yang diakibatkan oleh satu kejadian.*
- 2 Limit of indemnity in respect of any one accident or series of accidents arising out of one event.  
*Had indemnity berhubung sebarang kemalangan atau siri kemalangan yang diakibatkan oleh sebarang 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 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 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 urusaniaga 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/Passport 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.