

**Customer Contact Centre****Tel** Call 1 300 80 3030 at local rates**General line** +603 2268 3333**Email** customer@amassurance.com.my**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 / 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 / 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 / Pendaftaran Perniagaan</i> _____ Passport No. / Nationality / <i>No. Pasport / Kewarganegaraan</i> _____
6. Manufacturer(s) of main items <i>Pengeluar item utama</i>	Name(s) <i>Name(s)</i> _____ Address(es) <i>Alamat</i> _____	NRIC / Business Reg. No. / <i>No. Kad Pengenalan / Pendaftaran Perniagaan</i> _____ Passport No. / Nationality / <i>No. Pasport / Kewarganegaraan</i> _____
7. Firm supervising erection <i>Syarikat Pengawasan pemasangan</i>	Name(s) <i>Name(s)</i> _____ Address(es) <i>Alamat</i> _____	NRIC / Business Reg. No. / <i>No. Kad Pengenalan / 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 / 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>	
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>
	Max.wind velocity <i>Mak. gerakan angin</i>	_____			month(s) <i>bulan</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 <i>Risiko gempa bumi, gunung berapi dan tsunami</i>	
Is there a history of volcanism, tsunami at the site? <i>Adakah pernah terjadi gunung berapi, tsunami di tapak?</i>	<input type="checkbox"/> Yes <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No <i>Tidak</i>
Have earthquakes etc. been observed in this area? <i>Pernahkah gempa bumi diperhatikan di kawasan ini?</i>	<input type="checkbox"/> Yes <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No <i>Tidak</i>
If so, please state intensity <i>Sekiranya ya, nyatakan kekuatannya</i>	_____ Magnitude Magnitud
Is the design of the structures to be insured based on regulation regarding earthquake resistant structures? <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>
Subsoil conditions: <i>Kedadaan 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 site <i>dasar berisi</i> Other types <i>jenis lain</i> _____
Do geological faults exist in the vicinity? <i>Adakah kecacalan penyelidikan geologi wujud di sekitarnya?</i>	<input type="checkbox"/> Yes <i>Ya</i> <input type="checkbox"/> No <i>Tidak</i>

21. Estimate, if possible, the probable maximum loss, expressed as a percentage of the Sum Insured, in a single occurrence. <i>Taksiran, sekiranya boleh, kemungkinan kerugian maksimum, dinyatakan sebagai peratusan jumlah Diinsuranskan, dalam sesuatu kejadian tunggal</i>	
a) due to earthquake <i>berpunca dari gempa bumi</i>	_____
b) due to fire <i>berpunca dari kebakaran</i>	_____
c) due to other causes (please specify) <i>berpunca dari lain-lain sebab (sila nyatakan)</i>	_____

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 <i>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</i>	
<input type="checkbox"/> Yes <i>Ya</i>	<input type="checkbox"/> No <i>Tidak</i>

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. <i>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.</i>	

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. <i>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</i>	
<input type="checkbox"/> Yes <i>Ya</i>	<input type="checkbox"/> No <i>Tidak</i>
Exact description of these buildings/structure <i>Deskripsi tepat tentang bangunan/struktur tersebut</i>	

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 wujuk 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.

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, 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 pemrosesan 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.

Yes / Ya No / Tidak

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) / *(Silalah 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. 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.