



**Customer Contact Centre**

1 800 88 6333

customer@amassurance.com.my

www.amassurance.com.my

**FIRE 365 PROPOSAL FORM  
BORANG CADANGAN 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. <i>No. Kad Pengenalan / Pendaftaran Perniagaan</i>		Telephone No. / No. Telefon : <i>(Office/Mobile) (Pejabat/Telefon Bimbit)</i>	
Period of Insurance : <i>Tempoh Insurans</i>		Nationality / Passport No : <i>Kewarganegaraan / No. Pasport</i>	
From <i>Dari</i> (dd/mm/yyyy) / (hh/bb/tttt)		To <i>Sehingga</i> (dd/mm/yyyy) / (hh/bb/tttt)	

**B. INTEREST INSURED / KEPENTINGAN YANG DIINSURANSKAN**

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

### C. ADDITIONAL PERILS / BENCANA TAMBAHAN

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Aircraft Damage<br><i>Kerosakan pada Pesawat Udara</i>                                | <input type="checkbox"/> 7. Impact Damage (excluding own vehicles)<br><i>Kerosakan dari Hentaman (tidak termasuk kenderaan sendiri)</i>                                      | <input type="checkbox"/> 13. Explosion / <i>Letupan</i>   |
| <input type="checkbox"/> 2. Earthquake & Volcanic Eruption<br><i>Gempa Bumi &amp; Letusan Gunung Berapi</i>       | <input type="checkbox"/> 8. Impact Damage (including own vehicles)<br><i>Kerosakan dari Hentaman (termasuk kenderaan sendiri)</i>  | <input type="checkbox"/> i) Industrial without Boilers<br><i>Industri tanpa Dandang</i>   |
| <input type="checkbox"/> 3. Storm & Tempest<br><i>Ribut &amp; Taufan</i>  | <input type="checkbox"/> 9. Spontaneous Combustion (by fire only)<br><i>Pembakaran Spontan (hanya melalui api)</i>   | <input type="checkbox"/> ii) Industrial with Boilers<br><i>Industri dengan Dandang</i>  |
| <input type="checkbox"/> 4. Flood / <i>Banjir</i>   | <input type="checkbox"/> 10. Spontaneous Combustion (full cover)<br><i>Pembakaran Spontan (perlindungan penuh)</i>   | <input type="checkbox"/> iii) Non-Industrial without Boilers<br><i>Bukan Industri tanpa Dandang</i>   |
| <input type="checkbox"/> i) Full Sum Insured<br><i>Jumlah Diinsuranskan Penuh</i>                                 | <input type="checkbox"/> 11. Bursting or Overflowing of Water Tank<br><i>Apparatus / Kebocoran atau Limpahan Peralatan Tangki Air</i>  | <input type="checkbox"/> iv) Non-Industrial with Boilers<br><i>Bukan Industri dengan Dandang</i>  |
| <input type="checkbox"/> ii) Nominated Sum Insured<br><i>Jumlah Diinsuranskan yang Dicalonkan</i>                 | <input type="checkbox"/> i) Building exceeding 5 storeys<br><i>Bangunan melebihi 5 tingkat</i>   | <input type="checkbox"/> 14. Electrical Installation<br><i>Pemasangan Elektrik</i>  |
| <input type="checkbox"/> iii) Nominated Floor<br><i>Tingkat Dicalonkan</i>  | <input type="checkbox"/> ii) Others / <i>Lain-lain</i>   | <input type="checkbox"/> i) Electrical Installation Clause A<br><i>Pemasangan Elektrik Fasa A</i>   |
| <input type="checkbox"/> 5. Bush / Lalang Fire<br><i>Kebakaran Belukar / Lalang</i>                               | <input type="checkbox"/> 12. Damage by falling trees or branches and objects therefrom<br><i>Kerosakan oleh kejatuhan pokok atau dahan pokok dan benda-benda daripadanya</i> | <input type="checkbox"/> ii) Electrical Installation Clause B<br><i>Pemasangan Elektrik Fasa B</i>  |
| <input type="checkbox"/> 6. Riot, Strike & Malicious Damage<br><i>Rusuhan, Mogok &amp; Kerosakan Disengajakan</i> | <input type="checkbox"/> i) Residential Properties<br><i>Harta Benda Kediaman</i>  | <input type="checkbox"/> 15. Subsidence and Landslide<br><i>Mendapan Tanah dan Tanah Runtuh</i>   |
| <input type="checkbox"/> ii) Other than Residential Properties<br><i>Selain daripada Harta Benda Kediaman</i>     | <input type="checkbox"/> i) Subsidence and Landslip (standard)<br><i>Mendapan Tanah dan Tanah Runtuh (piawai)</i>  | <input type="checkbox"/> ii) Subsidence and Landslip (deletion of exclusion a.)<br><i>Mendapan Tanah dan Tanah Runtuh (penghapusan pengecualian a.)</i> |
|   |  | Nominated Sum Insured<br><i>Jumlah Diinsuranskan yang Dicalonkan</i><br>_____   |

### D. DESCRIPTION OF PREMISES / DESKRIPSI TENTANG PREMIS

1. For what purpose are the premises occupied?  
*Apakah tujuan premis diduduki?*

.....

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

<input type="checkbox"/> Bricks / Bata	<input type="checkbox"/> Attached / Bersambung	Number of storeys Jumlah Tingkat	Roof / Bumbung	
<input type="checkbox"/> Zinc / Zink	<input type="checkbox"/> Detached / Berasingan	_____	<input type="checkbox"/> Tiles / Jubin	<input type="checkbox"/> Asbestos / Asbestos
<input type="checkbox"/> Concrete / Konkrit	Age of Building / Year of Construction Umur Bangunan / Tahun Dibinakan	<input type="checkbox"/> Half-Bricks & Half Wooden Separuh Batu-Bata & Separuh Kayu	<input type="checkbox"/> Zinc / Zink	<input type="checkbox"/> Others (please specify) Lain-lain (sila nyatakan)
<input type="checkbox"/> Wood / Kayu			Floor / Lantai	
<input type="checkbox"/> Cement / Simen	_____	<input type="checkbox"/> Others (please specify) Lain-lain (sila nyatakan)	<input type="checkbox"/> Concrete / Konkrit	<input type="checkbox"/> Others (please specify) Lain-lain (sila nyatakan)
			<input type="checkbox"/> Wood / Kayu	

3. Do you have any open-sided extensions attached to the main building?  
Adakah terdapat sebarang pembinaan tambahan yang terdedah pada bangunan utama?

No / Tidak     
  20% or less of the main buildings built-up area  
20% atau kurang daripada kawasan bangunan utama dibina     
  More than 20% of the main building's built-up area  
Lebih daripada 20% kawasan bangunan utama dibina

### 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 proses perkilangan dijalankan di dalam premis? Jika ya, sila berikan butiran / 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 proses penyemburan cat dijalankan di dalam premis tersebut?  
Jika ya, sila berikan butiran.

Yes / Ya     No / Tidak

Spray Painting  
Penyemburan Cat

Powder Spraying  
Penyemburan Serbuk

3. Are there any hazardous trades carried out within the premises? If yes, please provide details.  
Adakah sebarang perniagaan yang merbahaya dijalankan didalam premis tersebut? Jika ya, sila berikan butiran.

Yes / Ya     No / Tidak

4. What is the nature of goods (including any hazardous materials) stored at the premises?  
Apakah jenis barangan (termasuk bahan berbahaya) yang disimpan di dalam premis tersebut?

5. How long have you been conducting business in the premises?  
Sudah berapa lamakah anda menjalankan perniagaan di premis tersebut?

6. Are you the tenant, owner occupier or non-occupying owner of the building?  
Adakah anda penyewa, pemilik menghuni atau pemilik yang tidak menghuni bangunan?

7. Is there any other insurance in force on the same property? If yes, please provide details.  
Adakah terdapat sebarang insurans berkuat kuasa ke atas harta benda yang sama? Jika ya, sila berikan butiran.

Yes / Ya     No / Tidak

8. 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 increase in rate or imposed special terms on renewal?  
memerlukan peningkatan kadar bayaran atau mengenakan terma khas ke atas pembaharuan polisi?  Yes / Ya  No / Tidak

If so, please give details. / Jika ya, sila berikan butiran.  
.....

---

9. Have you been previously insured? If yes, please state the existing insurer.  
Pernahkah anda diinsuranskan sebelum ini? Jika ya, sila nyatakan nama syarikat insurans terkini.  Yes / Ya  No / Tidak  
.....

---

10. 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 / Tarikh kerugian	Nature of loss / Sifat kerugian	Value / Nilai

---

11. a. Please state the type, make and number of Fire Fighting Equipment / Extinguishers installed in the premises owned or occupied by you.  
Sila nyatakan jenis, buatan dan jumlah Alatan Pencegah / Pemadam Kebakaran yang diletakkan di dalam premis yang dimiliki atau dihuni oleh anda.  
.....

b. Are these appliances inspected regularly? / Adakah alatan ini diservis dengan kerap?  Yes / Ya  No / Tidak  
.....

---

12. Is the property to be insured charged to any bank? If yes, please provide the name of the bank.  
Adakah harta benda yang diinsuranskan dicagarkan kepada mana-mana bank?  
Jika ya, sila nyatakan nama bank tersebut.  
.....

---

13. Will the insured premise be left unoccupied for more than 60 days consecutively?  
Adakah premis yang diinsuranskan akan dibiarkan tidak berpenghuni selama lebih dari 60 hari berturut-turut?  Yes / Ya  No / Tidak

---

14. When was the last major rewiring done?  
Bilakah kali terakhir pendawaian semula dilakukan?  
.....

---

15. Do you have hot work permit?  
Adakah anda mempunyai permit kerja panas?  Yes / Ya  No / Tidak

---

16. Is there a designated smoking area in the risk premises?  
Adakah terdapat kawasan merokok di premis risiko  Yes / Ya  No / Tidak

<p>17. Do you have 6-man-per-shift trained emergency fire response team?  <i>Adakah anda mempunyai pasukan 6 orang setiap syif yang terlatih dalam tindakan untuk kecemasan api?</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / Ya    <input type="checkbox"/> No / Tidak</p>
<p>18. Do you carry out Fire Drills?  <i>Adakah anda menjalankan latihan kebakaran?</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / Ya    <input type="checkbox"/> No / Tidak</p>
<p>19. If you have a helipad at the insured premise, do you require cover for any loss or damage to the building caused by any aircraft for which permission to land has been extended by the Insured?  <i>Sekiranya anda mempunyai helipad di premis yang diinsuranskan, adakah anda memerlukan perlindungan untuk apa-apa kehilangan atau kerosakan kepada bangunan yang disebabkan oleh mana-mana pesawat di mana kebenaran untuk mendarat telah dibenarkan oleh Pihak Yang Diinsuranskan?</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / Ya    <input type="checkbox"/> No / Tidak</p>
<p>20. What are the type of security control/facilities available at the premises?  <i>Apakah jenis kawalan/kemudahan keselamatan yang ada di premis?</i></p> <p><input type="checkbox"/> None / Tiada</p> <p><input type="checkbox"/> 24/7 Security Guard (Armed) / 24/7 Pengawai Keselamatan (Bersenjata)</p> <p><input type="checkbox"/> 24/7 Security Guard (Unarmed) / 24/7 Pengawai Keselamatan (Tidak Bersenjata)</p> <p><input type="checkbox"/> Intruder Alarm System / Sistem Penggera Penceroboh</p> <p><input type="checkbox"/> CCTV / Televisyen Litar Tertutup</p> <p><input type="checkbox"/> Guard Dog / Anjing Pengawal</p> <p><input type="checkbox"/> Security Lighting / Lampu Keselamatan</p> <p><input type="checkbox"/> Perimeter Fencing / Pagar Perimeter</p>	
<p>21. Any basement for insured building(s) at your premises? If yes, please state number of floor for basement.  <i>Adakah terdapat mana-mana ruang bawah tanah untuk bangunan yang diinsuranskan di premis anda? Jika ya, nyatakan bilangan tingkat untuk ruang bawah tanah.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / Ya    <input type="checkbox"/> No / Tidak</p>
<p>22. What is the percentage (%) of Escalation required for / <i>Apakah peratusan (%) daripada Eskalasi yang diperlukan untuk</i></p> <p>a. Building / <i>Bangunan</i> .....</p> <p>b. Plant and Machinery / <i>Peralatan dan Jentera</i> .....</p>	

## 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 pemprosesan 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 / Tandatangan 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](http://www.amassurance.com.my).
8. AmGeneral 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 AmGeneral Insurance Berhad is available at our website at [www.amgeneralinsurance.com](http://www.amgeneralinsurance.com) 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](http://www.amassurance.com.my).
8. AmGeneral 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 AmGeneral Insurance Berhad boleh didapati di laman web kami di [www.amgeneralinsurance.com](http://www.amgeneralinsurance.com) untuk rujukan lanjut.