



# PROGRESSIVE INSURANCE BHD (19002-P)

## BORANG CADANGAN INSURANS PERALATAN SEMUA RISIKO EQUIPMENT ALL RISKS INSURANCE PROPOSAL FORM (MOBILE)

AJENSI/AGENCY

### NOTIS PENTING / IMPORTANT NOTICE

KENYATAAN MENURUT SEKSYEN 149(4) AKTA INSURANS, 1996. Anda perlu memberitahu di dalam borang cadangan ini, secara penuh dan jujur, segala fakta-fakta yang anda tahu atau patut tahu, jika tidak polisi yang dikeluarkan lanjutan darinya boleh menjadi tidak sah.  
*STATEMENT PURSUANT TO SECTION 149(4) OF THE INSURANCE ACT, 1996. You are to disclose in this proposal form, fully and faithfully all the facts which you know or ought to know, otherwise the policy issued hereunder may be void.*

#### WARANTI PREMIUM

Perhatian anda dibawa kepada waranti premium 60 hari berkenaan dengan polisi ini. Syarat penting dan mutlak khusus bagi kontrak insurans ialah bahawa premium kena dibayar mestilah dibayar dan diterima oleh penanggung insurans dalam masa enam puluh (60) hari dari tarikh permulaan polisi / pengendorsan / sijil pembaharuan.

Jika syarat ini tidak dipatuhi maka kontrak ini dibatalkan secara automatik dan penanggung insurans adalah berhak terhadap premium prorata dalam tempoh mereka menanggung risiko.

#### PREMIUM WARRANTY

*Your attention is drawn to the 60 days premium warranty attached to the policy. It is a fundamental and absolute special condition of this contract of Insurance that the premium due must be paid and received by the Company within sixty (60) days from the inception date of this policy / endorsement / renewal certificate.*

*If this condition is not complied with then this contract is automatically cancelled and the Company shall be entitled to the pro-rata premium for the period they have been on risk.*

JIKA TERDAPAT SEBARANG KERAGUAN ATAU KONFLIK DI ANTARA VERSI BAHASA INGGERIS DENGAN TERJEMAHANNYA BORANG CADANGAN DAN PENGAKUAN PENCADANG, VERSI BAHASA INGGERIS AKAN DIGUNAKAN.

*IN THE EVENT OF DOUBT OR CONFLICT BETWEEN THE ENGLISH AND THE TRANSLATED VERSIONS OF THIS PROPOSAL FORM AND DECLARATION, THE ENGLISH VERSION SHALL PREVAIL.*

### A. MAKLUMAT PENCADANG / PARTICULARS OF PROPOSER

1. Nama Pencadang / Name of Proposer :

2. Alamat Pos / Postal Address :

3. Poskod / Postcode :

4. No. Telefon / Tel No :

5. No. Telefon Bimbit / Handphone No :

6. Alamat E-mail / E-mail Address :

Jenis Perniagaan Pencadang / Business of Proposer

Tempoh Insurans / Period of Insurance : Dari / From :

Hingga / To :

### B DETAILS OF PROPERTY

(i) PERLINDUNGAN / SCOPE OF COVER

Kehilangan atau kerosakan kepada Kelengkapan, aksesori dan alat-alat ganti semasa:  
*Loss of or damage to the Equipment, its accessories and spare parts whilst thereon:*

- a) perlanggaran kebetulan atau terbalik akibat kerosakan mekanik atau akibat menjadi haus  
*by accidental collision or overturning consequent upon mechanical breakdown or consequent upon wear and tear*
- b) kebakaran luaran letupan cucuhan sendiri atau kilat atau kecurian pecah rumah  
*against all risks such as fire explosion self-ignition or lightning or burglary theft subject to "Exclusions"*

TAMBAHAN DIPERLUKAN / EXTENSIONS REQUIRED

(ii) PENERANGAN RISIKO / DESCRIPTION OF RISKS	
a) Keterangan Kelengkapan (jika berkenaan) <i>Particulars of Equipment (where applicable)</i>	
b) Tanda Pengenalpastian atau Nombor (Jika ada) <i>Identification Marks or Numbers (If any)</i>	c) Injin Kapasiti Kubik <i>Engine Cubic Capacity</i>
d) No. Injin <i>Engine No.</i>	e) Buatan/Model <i>Make/Model</i>
f) No. Casis <i>Chassis No.</i>	g) Jumlah Yang Diinsuranskan (RM) <i>Sum Insured (RM)</i>
h) Tahun Pengilang <i>Year of Manufacture</i>	i) Jika kelengkapan telah diperbaiki, nyatakan bila <i>If the Equipment has been reconditioned, state when</i>
j) Bahagian Pinjaman (iaitu: Sewa/Beli/Pemajakan (potong yang mana-mana tidak berkenaan)) <i>Financial Interest (i.e. Hire Purchase/Leasing (to delete whichever inappropriate))</i>  Nama/Name _____  Cawangan/Branch _____	
k) Adakah Kelengkapan memerlukan pendaftaran atau lesen di bawah Akta Pengangkutan Jalan atau lain-lain perundangan? Jika ya, sila nyatakan secara terperinci: <i>Is the Equipment required to be registered or licenced under the Road Transport Act or other legislation? If yes, please give full particulars:</i>	<input type="checkbox"/> Ya/Yes <input type="checkbox"/> Tidak/No
l) Kegunaan Kelengkapan <i>Use of the Equipment</i>  1) Untuk apakah Kelengkapan digunakan? <i>What is the Equipment used for?</i>  2) Dimanakah Kelengkapan digunakan? <i>Where is the Equipment used?</i>  3) Adakah Kelengkapan dipasang dengan roda tayar atau bekas logam? <i>Is the Equipment fitted with tyre wheels or metal tracks?</i>	1)  2)  3)

### C. SEJARAH INSURANS / INSURANCE HISTORY

(i)	Pernakah pencadang atau sesiapa yang berkenaan di atas insurans ini mengalami kehilangan atau kerosakan, dilindungi oleh jenis insurans sebegini dalam tempoh lima tahun yang lalu? Jika ya, sila nyatakan secara terperinci. <i>Has the proposer or any other person to whom this insurance would apply sustained any loss or damage during the last five years which would have been covered under this form of insurance? If so, please give full details.</i>	
(ii)	Pernakah mana-mana insurans di atas risiko ini yang anda ingin insuranskan: <i>Has any insurer in respect of the risk you now wish to insure:</i>	Ya/Yes    Tidak/No
a)	menolak cadangan anda? <i>declined such proposal?</i>	(a) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
b)	memerlukan bayaran tambahan? <i>required a surcharged premium?</i>	(b) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
c)	meminta anda menanggung bahagian pertama mana-mana kehilangan? <i>required you to bear the first portion of any loss?</i>	(c) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
d)	membatal polisi anda? <i>cancelled your policy?</i>	(d) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
e)	enggan memperbaharui polisi anda? <i>refused to renew your policy?</i>	(e) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
f)	mengenakan syarat-syarat khas? <i>imposed special conditions?</i>	(f) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jika ya kepada mana-mana perkara di atas, sila nyatakan secara terperinci. <i>If yes to any of the above, please give full particulars.</i>		

**D. PEMBAYARAN BALIK PREMIUM / REFUND OF PREMIUMS**

Jika sekiranya terdapat sebarang pembayaran balik premium kepada Pemegang Polisi ini, pihak Syarikat akan membayar balik bayaran tersebut melalui cara E-Bayaran ke salah satu akaun berikut:  
*In the event of any refund due on this policy, we will arrange remittance of the refund to the policy holder through E-Payment channel into one of the accounts below:*

**CARA PEMBAYARAN BALIK / PAYMENT METHOD**

(a)	Nama Pihak Diinsuranskan / <i>Name of Insured Party</i> :	
(b)	Alamat E-Mail / <i>E-Mail Address</i> :	
(c)	No. K/P / No. Pasport / K/P Askar atau Polis / No. Pendaftaran Syarikat : <i>NRIC No. / Passport No. / Army or Police ID / Business Regn. No.</i>	
(d)	No. Akaun Simpanan : <i>Saving Account No.</i>	
		Nama Bank / <i>Name of Bank</i> : Cawangan Bank / <i>Branch of Bank</i> :
(e)	No. Akaun Semasa : <i>Current Account No.</i>	
		Nama Bank / <i>Name of Bank</i> : Cawangan Bank / <i>Branch of Bank</i> :

**E. DEKLARASI DARI PENCADANG / DECLARATION BY PROPOSER**

Saya/Kami mengakui dan mengesahkan bahawa sepanjang pengetahuan saya/kami kenyataan yang tercatat dalam borang ini adalah benar dan betul. Saya/Kami setuju bahawa cadangan serta akaun yang dibuat ini akan menjadi asas kepada perjanjian di antara saya/kami dengan pihak Progressive Insurance Bhd.

*I/We declare that the above answers are true to the best of my/our knowledge and belief and that I/we have disclosed all particulars affecting the assessment of the risk. I/We agree that this proposal and declaration shall be the basis of the contract between me/us and Progressive Insurance Bhd.*

Tarikh / *Date* : \_\_\_\_\_ No. Kad Pengenalan / *I.C No* : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Tandatangan Pemohon / Cop Syarikat  
*Signature of Proposer / Company Chop*

**F. DEKLARASI OLEH EJEN/PEGAWAI / DECLARATION BY AGENT/OFFICERS**

Saya yang bertandatangan dibawah telah melihat sendiri Kad Pengenalan yang asal dan mengenai pasti diri pemohon melalui Kad Pengenalan atau lain lain dokumen seperti \_\_\_\_\_

*I have sighted the original NRIC and verified the identity of the proposer through the use of NRIC or other documents such as*

Perhatian / *Note*:

Satu salinan Kad Pengenalan mestilah diperolehi dari pemohon jika premium melebihi RM50,000 untuk polisi insurans perseorangan sahaja.  
*A copy of the NRIC must be obtained from the proposer for individual insurance policies only, where the premium is more than RM50,000.*

\_\_\_\_\_  
 Nama dan tandatangan Ejen/Pegawai  
*Name and Signature of Agent/Officer*

\_\_\_\_\_  
 No. Kad Pengenalan Ejen/Pegawai  
*NRIC No. of Agent/Officer*

**G. CARA PEMBAYARAN / MODE OF PAYMENT**

Bayaran tunai / *payment by cash* RM \_\_\_\_\_

Bayaran cek dibayar kepada / *Payment by cheque made payable* No. Cek / *Cheque No.* \_\_\_\_\_ RM \_\_\_\_\_  
 to : **Progressive Insurance Bhd**

Saya dengan ini membenarkan Progressive Insurance Bhd mengenakan caj premium berikut akaun VISA / MasterCard saya: RM \_\_\_\_\_  
*I hereby authorise Progressive Insurance Bhd to charge to my VISA / MasterCard account my premium of:*

\_\_\_\_\_  
 No. Kad Kredit / *Credit Card No.*

\_\_\_\_\_  
 Bank Pengeluar / *Issuing Bank*

\_\_\_\_\_  
 Tarikh luput kad / *Card expiry date*

\_\_\_\_\_  
 Tandatangan Pemegang Kad / *Cardholder's Signature*

\_\_\_\_\_  
 Tarikh / *Date*