



PROGRESSIVE INSURANCE BHD (19002-P)

NETWORK

HQ	6 th , 9 th & 10 th Floor, Menara BGI, Plaza Berjaya, No.12, Jalan Imbi, 55100 Kuala Lumpur, P.O. Box 10028, 50700 Kuala Lumpur	Tel:+603 2118 8000, Fax:+603 2118 8100, +603 2118 8102 & +603 2118 8103
BUTTERWORTH Branch	2755, Ground & 1 st Floor, Jalan Chain Ferry, Taman Inderawasih, 13600 Prai, Seberang Prai Tengah, Penang	Tel:+60 4397 7128, Fax:+60 4397 7126
JOHOR BAHRU Branch	No.17-01, Jalan Kebun Teh 1, Pusat Perdagangan Kebun Teh, 80250 Johor Bahru, Johor	Tel:+60 7227 0991, Fax:+60 7227 0996
MELAKA Branch	13-A, Jalan Melaka Raya 24, Taman Melaka Raya, 75000 Melaka	Tel:+60 6288 3831, Fax:+60 6288 3832
KOTA KINABALU Branch	Ground Floor & 7 th Floor, Wisma Perkasa, Jalan Gaya, Kota Kinabalu, Sabah, P.O. Box 13936, 88845 Kota Kinabalu, Sabah	Tel:+60 8824 4216, Fax:+60 8821 8004
KUCHING Branch	Sub-lot 11 & 12, Lot 9966 & 9967, 1 st Floor, Premier 101, Jalan Tun Jugah, 93350 Kuching, Sarawak	Tel:+60 8257 5019, Fax:+60 8257 2013
SANDAKAN Branch	1 st Floor, Lot 1, Block 3, Bandar Indah, Mile 4, North Road, 90000 Sandakan, Sabah	Tel:+60 8923 8810, Fax:+60 8923 7709

BORANG CADANGAN INSURANS KEBAKARAN FIRE INSURANCE PROPOSAL FORM

NOTIS PENTING / IMPORTANT NOTICE

Bagi Kontrak Insurans Pengguna

Menurut Perenggan 5 daripada Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, jika anda memohon insurans ini sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajiban untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini. Anda dikehendaki menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini dengan lengkap dan tepat.

Kegagalan untuk mengambil langkah yang munasabah dalam menjawab soalan-soalan, mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak insurans anda, keengganan atau pengurangan ganti rugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans anda.

Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami.

Sebagai tambahan kepada soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini, anda dikehendaki untuk mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan.

Anda juga mempunyai kewajiban untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami, apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Cadangan ini tidak tepat atau telah berubah.

Bagi Kontrak Insurans Komersial

Menurut Perenggan 4(1) Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, jika anda memohon insurans ini untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda berkewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan, dan apa-apa perkara yang munasabah yang boleh dijangka sebagai relevan, jika tidak ia boleh menyebabkan pembatalan kontrak insurans, keengganan atau pengurangan ganti rugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans anda.

Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami.

Anda juga mempunyai kewajiban untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami, apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Cadangan ini tidak tepat atau telah berubah.

For Consumer Insurance Contracts

Pursuant to Paragraph 5 of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this Insurance wholly for purposes unrelated to your trade, business or profession, you have a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in this Proposal Form. You must answer the questions in this Proposal Form fully and accurately.

Failure to take reasonable care in answering the questions may result in avoidance of your contract of insurance, refusal or reduction of your claim(s), change of terms or termination of your contract of insurance.

The above duty of disclosure shall continue until the time your contract of insurance is entered into, varied or renewed with us.

In addition to answering the questions in this Proposal Form, you are required to 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.

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 in this Proposal Form is inaccurate or has changed.

For Non-Consumer Insurance Contracts

Pursuant to Paragraph 4(1) of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this Insurance for a purpose 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 your contract of insurance, refusal or reduction of your claim(s), change of terms or termination of your contract of insurance.

The above duty of disclosure shall continue until the time your contract of insurance is entered into, varied or renewed with us.

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 in this Proposal Form is inaccurate or has changed.

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.

**SILA ISIKAN DENGAN MENGGUNAKAN HURUF BESAR DAN TANDAKAN (✓) DIMANA BERKENAAN
PLEASE COMPLETE IN CAPITAL LETTERS AND TICK (✓) BOXES WHERE APPROPRIATE**

AGENSI : _____
AGENCY _____

NOMBOR AGENSI : _____
AGENCY NO _____

NO. NOTA PERLINDUNGAN : _____
COVER NOTE NO _____

A MAKLUMAT PENCADANG / PARTICULARS OF PROPOSER

Nama Pencadang : _____
Name of Proposer _____

Alamat Surat-menyurat : _____
Correspondence Address _____

Poskod : _____
Postcode _____

Alamat E-mail : _____
E-mail Address _____

No. Telefon Rumah : _____ Pejabat _____
Telephone No. Home Office _____

No. Telefon Bimbit : _____ No. Faks : _____
Hand Phone No. Fax No. _____

No. Kad Pengenalan : _____ Jantina : Lelaki Perempuan
NRIC No. Sex Male Female _____

Jenis Perniagaan / Pekerjaan : _____ Pemilik Tunggal : Ya Tidak
Business / Trade / Occupation Sole Proprietor Yes No _____

No. Pendaftaran Perniagaan : _____ No. Pendaftaran GST : _____ Tarikh Kuat Kuasa Pendaftaran GST : _____
Business Registration No. GST Registration No. GST Registration Effective Date _____

Tarikh Perlindungan : Dari Hingga
Period of Insurance From Day Month Year To Day Month Year

**UNTUK KEGUNAAN
PEJABAT
FOR OFFICE USE**

TERIMA
ACCEPT

PEMANTAUAN
DIPERLUKAN
SURVEY
REQUIRED

DITOLAK
DECLINE

TANDATANGAN
RINGKAS
INITIAL

B PENERANGAN PREMIS / DESCRIPTION OF RISK/PREMISES

1. Alamat Harta yang hendak diinsuranskan _____
Address of Property to be insured _____

Poskod / Postcode : _____ X(Latitude) : _____ Y(Longitude) : _____

2. Adakah anda penyewa, pemilik yang mendiami atau pemilik yang tidak mendiami bangunan tersebut?
Are you the tenant, owner-occupier or Non-occupying owner of the building?

Penyewa Pemilik yang mendiami Pemilik yang tidak mendiami bangunan
Tenant Owner Occupier Non-Occupying Owner

3. Berapakah ketinggian bangunan dalam ukuran jumlah tingkat?
(Ukuran tidak termasuk tingkat bawah.)
Contohnya : Setingkat = 0 tingkat
What is the height of building measured in number of floors?
(Measurement excludes ground floor)
Example : Single Storey = 0 floors

Tingkat / Floors

4. Nyatakan tahun binaan bangunan? Tahun / Year

5. Untuk kediaman persendirian, yang manakah seperti tersebut di bawah ini merupakan jenis bangunan. Sila tandakan (✓) di dalam kotak yang berkenaan:
For private dwellings, which of the following describe the type of buildings. Please tick (✓) in the box as appropriate:

Rumah Kediaman Residential properties Rumah Banglo / Teres Berangkai / Bungalow/Terrace Linked House
 Pangsapuri / Apatmen / Kondo / Flats/Apartment/Condo
 Pangsapuri / Apatmen dengan kedai / premis niaga / Flats/Apartment With Shops/Business Premises

6. Binaan Bangunan State construction of

(a). Dinding Luar / External Walls : _____

(b). Bumbung / Roofs : _____

(c). Lantai (untuk bangunan bertingkat-tingkat) Konkrit / Concrete Kayu / Wooden
Floors (applicable for multi storey building)

Jika dinding tidak dibina sepenuhnya dengan batu-bata, nyatakan peratusan lain-lain bahan-bahan binaan?
If walls are not constructed fully of bricks, state the % of other building materials?

7. Bagaimanakah premis tersebut diterangi? Elektrik (bekalan awam) / *Electricity (public supply)* Penjana kuasa persendirian / *Own Generator*
How are the premises lighted? Lain-Lain / *Others* Sila nyatakan / *Please specify*

8. Jika bangunan dua tingkat ke atas dibina sebelum perang, nyatakan binaan lantainya.
If prewar building of two storey & above please advise construction of floors.

C JENIS PERKERJAAN / NATURE OF OCCUPATION OF PROPERTY

1. Kegunaan Premis? _____
For what purposes are the premises occupied?

2. Jenis barangan yang disimpan di premis? _____
What is the nature of goods stored in the premises?

3. Adakah kerja penyemburan cat dijalankan di premis tersebut?
Is spray painting carried out in the premises?

Ya / *Yes* Tidak / *No*

- i). Sekiranya Ya, sila nyatakan jenis penyemburan cat yang dijalankan
If yes, please specify the type of spray painting work being carried out

Penyemburan Cat Berasaskan Minyak Penyemburan Cat Serbuk Kedua-dua jenis proses ada dijalankan
Oil-based Spray Painting Powder Spray Painting Both Normal and Powder Spray are carried out

(Nota: Tambahan premium 15% bagi penyemburan cat berasaskan minyak dan 10% bagi penyemburan cat serbuk dikenakan)
(Notes: Premium loading of 15% for oil-based spray painting and 10% for powder spray painting shall apply)

- ii). Adakah anda perlu syarat dalam Waranti 24/25-A itu dilonggarkan supaya kurang membatasi dengan diganti dengan Waranti 24/25-B.
Do you require the main provision of Warranty 24/25-A be waived and less restrictive by replacing it with Warranty 24/25-B

Ya / *Yes* Tidak / *No*

(Nota: Tambahan premium 35% bagi penyemburan cat berasaskan minyak dan 20% bagi penyemburan cat serbuk dikenakan)
(Notes: Premium loading of 35% for oil-based spray painting and 20% for powder spray painting shall apply)

4. Berapa tahunkah perniagaan telah dijalankan di premis tersebut? Tahun / *Years*
How long have you been conducting business in the premises?

5. Adakah terdapat proses mengilang dijalankan di dalam premis tersebut?
Is there any manufacturing process carried out at the premises?

Ya / *Yes* Tidak / *No*

Jika Ya, nyatakan secara terperinci / *If Yes, please specify* _____

6. Adakah proses melibatkan minyak petrol atau larutan yang mengandungi petrol atau sebarang cecair yang mudah meruap dijalankan di premis tersebut atau dalam jarak lingkungan 50 kaki dari premis tersebut?
Is or will there be any process involving the use of petrol or any solution containing petrol or any volatile liquid carried out at the premises or within 50 feet thereof?

Ya / *Yes* Tidak / *No*

Jika Ya, nyatakan secara terperinci / *If Yes, please specify* _____

7. Adakah terdapat perniagaan berbahaya dijalankan atau barangan berbahaya disimpan di dalam premis tersebut?
Are there any Hazardous Trades carried out or Hazardous Goods deposited or stored in the premises?

Ya / *Yes* Tidak / *No*

Jika Ya, nyatakan secara terperinci / *If Yes, please specify* _____

D LAIN-LAIN PIHAK YANG ADA KEPENTINGAN / OTHER INTERESTED PARTIES

- Adakah harta yang hendak diinsuranskan dicagar kepada mana-mana bank atau syarikat kewangan?
Is the property to be insured charged to any bank/finance company?

Ya / *Yes* Tidak / *No*

Jika Ya, sila nyatakan nama Bank/Syarikat kewangan/Majikan _____
If Yes, please specify name of Bank/Finance Co./Employer

E AMAUN YANG DIINSURANSKAN / SUM INSURED

		Amaun (RM) Amount Insured (RM)
1	Bangunan <i>On Building</i>	
2	Mesin, Kelengkapan (peralatan) dan Perkakas <i>On Machinery, Equipment & Utensils</i>	
3	Stok Dagangan <i>On Stock-in-trade</i>	
4	Perabut <i>On Furniture, Fixtures & Fittings</i>	
5	Barangan kelengkapan Rumah dan Barangan Persendirian <i>On Household Goods & Personal Effects</i>	
6	Sewa <input type="text"/> <input type="text"/> bulan x RM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> sebulan <i>On month's rent X RM per month</i>	
7	Bayaran Profesional <i>Professional fees</i>	
8	Pengalihan Debris (puing) <i>Removal of Debris</i>	
9	Barangan yang diamanahkan / Menerima komisyen <i>Goods Held in Trust/Commission</i>	
Lain-lain (nyatakan secara berasingan) / <i>Others (describe separately)</i>		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

F DESKRIPSI HARTA BERSEBELAHAN / DESCRIPTON OF ADJOINING PROPERTIES

1. Adakah bangunan tersebut didirikan berasingan?

Is the building standing detached?

Ya / Yes Tidak / No

Jika Ya, nyatakan jaraknya dari bangunan yang terdekat _____

If Yes, state distance to the nearest building

(a). Bahan Binaan / *Construction* (i) Dinding Luar / *External Walls* _____

(ii) Bumbung / *Roofs* _____

(iii) Lantai / *Floors* _____

(b). Jenis perniagaan bangunan bersebelahan / *Occupation of adjoining building* _____

2. Adakah perniagaan yang membahayakan dijalankan berdekatan dengan premis yang hendak diinsuranskan?

Is there any hazardous trade carried out near the premises to be insured?

Ya / Yes Tidak / No

Jika Ya, nyatakan secara terperinci / *If Yes, please specify* _____

G LAIN-LAIN AKTIVITI / OTHER ACTIVITIES

1. Adakah terdapat sebarang pengubahan atau pengubahsuaian ataupun lain-lain keadaan kepada premis tersebut yang akan meningkatkan risiko?
Are there any alterations/renovations or other circumstances connected with the premises which would increase the risk?

Ya / Yes Tidak / No

Jika Ya, nyatakan secara terperinci / If Yes, please specify _____

2. Adakah anda ada menjalankan perniagaan di tempat lain secara persendirian ataupun perkongsian?
Have you alone or in partnership, conducted business elsewhere?

Ya / Yes Tidak / No

Jika Ya, nyatakan secara terperinci / If Yes, please specify _____

H LANGKAH KESELAMATAN / SECURITY MEASURES

1. Adakah alat pemadam kebakaran dipasang di sekitar premis?
Is there any fire extinguishing appliances installed within the premises?

Ya / Yes Tidak / No

Jika Ya, alat pemadam kebakaran jenis apakah yang dipasang di sekitar premis?
If Yes, what types of fire extinguishing appliances are installed within the premises?

Pemadam Api Mudahalih yang diluluskan
Approved Portable Extinguisher

Perenjis Automatik
Auto Sprinkler

Gedung Hos Hidraulik
Hydraulic Hose Reels

Sistem Pemadam Gas
Gas Extinguishing System

Pili Bomba Dalaman – Bekalan awam
Internal Hydrants – Public Mains

Pam Bomba Bergerak Berpandu Kuasa
Mobile Power Driven Fire Pumps

Pili Bomba Dalaman – Bekalan Air Persendirian
Internal Hydrants – Independent Water Supply

Pili Bomba – Bekalan awam
Hydrants – Public Mains

Pemancar Kering
Dry Riser

Pili Bomba – Bekalan Air Persendirian
Hydrants – Independent Water Supply

Pemancar Basah
Wet Riser

Pili Bomba – Persendirian dan pam automatik
Hydrants – Independent and auto pumps

Sistem Penggera Kebakaran Automatik
Automatic Fire Alarm System

Pasukan Bomba Persendirian
Private Fire Brigade

2. Adakah alat-alat tersebut diperiksa selalu?
Are these equipment regularly inspected?

Ya / Yes Tidak / No

I PILIHAN UNTUK MEMPERLUASKAN PERLINDUNGAN / OPTION TO EXTEND COVER

Dengan pembayaran Premium tambahan, polisi ini boleh diperluaskan untuk melindungi peril-peril berikut. Sila tandakan perluasan yang dikehendaki:-
On payment of an additional premium, the policy may be extended to cover the following perils. Please tick against the extension/s required.

Kerosakan Pesawat
Aircraft Damage

Letupan atau Limpahan Radas Tangki Air atau Paip
Bursting or Overflowing of Water Tank Apparatus or Pipes

Gempa Bumi & Letusan Gunung Berapi
Earthquake & Volcanic Eruption

Fasal Pemasangan Elektrik (B)
Electrical Installations Clause (B)

Ribut, Taufan
Storm, Tempest

Kebakaran Lalang / Semak
Bush/Lalang Fire

Banjir
Flood

Penenggelaman & Gelinciran Tanah
Subsidence Landslip

Letupan
Explosion

Termasuk kerosakan kepada
 Kolam Renang, Teres, Anjung & Pondok
*Include damage to Swimming Pool,
 Terraces, Patios, Outbuilding & Garages*

Ya
 Yes

Tidak
 No

Termasuk Dandang
Include Boiler

Ya
 Yes Tidak
 No

Pembakaran Spontan
Spontaneous Combustion

Dandang kegunaan Industri
Is Boiler for Industrial Use

Ya
 Yes Tidak
 No

Kerosakan Rusuhan Mogok & Niat Jahat
Riot, Strike & Malicious Damage

Kerosakan Hentaman Tidak Termasuk Kenderaan Sendiri
Impact Damage Excluding Own Vehicle

Kerosakan oleh Pokok Tumbang/Dahan/Objek
Damage by Falling Trees/Branches/Objects

Kerosakan Hentaman Termasuk Kenderaan Sendiri
Impact Damage Including Own Vehicle

J SEJARAH INSURANS / INSURANCE HISTORY

1. Adakah terdapat insurans lain ke atas hartabenda sama yang masih berkuatkuasa?

Is there any other insurance on the same property in force?

Ya / Yes

Tidak / No

Jika Ada, sila nyatakan Nama Syarikat dan Jumlah Diinsuranskan _____

If Yes, please specify Name of Company & Sum Insured

2. Pernahkah anda diinsuranskan sebelum ini?

Have you been previously insured?

Ya / Yes

Tidak / No

Jika Ada, sila nyatakan Nama Syarikat dan Jumlah Diinsuranskan _____

If Yes, please specify Name of Company & Sum Insured

3. Pernahkah insurans yang dicadang ditolak, dibatalkan, enggan diperbaharui atau tertakluk kepada terma khas oleh sebarang Syarikat Insurans?

Have the insurance now proposed been cancelled, refused renewal or subjected to special terms by any Insurance Company?

Ya / Yes

Tidak / No

Jika Ada, sila nyatakan nama Syarikat _____

If Yes, please specify Name of Insurance Company

4. Pernahkah anda mengalami kerugian akibat kebakaran dalam masa tiga tahun sebelum ini?

Have you ever suffered a loss by fire for the last 3 years?

Ya / Yes

Tidak / No

Jika Ya, sila nyatakan bila dan anggaran kerugian _____

If Yes, please specify when and estimated loss

Jika demikian, adakah sebarang tuntutan dibuat ke atas Syarikat Insurans?

If so, was any claim made upon an Insurance Company?

Ya / Yes

Tidak / No

Jika Ada, sila nyatakan Nama Syarikat dan Jumlah yang Dibayar _____

If Yes, please specify Name of Company and Amount Paid

K PEMBERITAHUAN KHAS / SPECIAL NOTIFICATION

Pencadang adalah dengan ini diberitahu bahawa semua ejen / wakil untuk Syarikat yang telah dilantik yang mempunyai kuasa untuk mendapat atau merunding kontrak insurans bagi pihak Syarikat telah diberikan kad kuasa.

The Proposer is hereby notified that all appointed agents/representatives of the Company, who have the authority to solicit or negotiate contracts of insurance on behalf of the Company, are issued with authorisation cards.

L PEMBAYARAN BALIK PREMIUM / REFUND OF PREMIUM

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 policyholder through E-payment channel into one of the account below:

CARA PEMBAYARAN BALIK / PAYMENT METHOD

(a)	Nama Pihak Diinsuranskan / Name of Insured Party:	
(b)	Alamat E-mail / E-Mail Address:	
(c)	No. KP / No. Passport / 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 / Name of Bank: Cawangan Bank / Branch of Bank:
(e)	No. Akaun Semasa : <i>Current Account No. :</i>	
		Nama Bank / Name of Bank: Cawangan Bank / Branch of Bank:

M DEKLARASI DARI PENCADANG / DECLARATION BY PROPOSER

Saya/Kami faham bahawa menjadi tanggungjawab saya/kami untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata semasa menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini dan saya/kami dengan ini mengaku bahawa saya/kami telah menjawab dengan sepenuhnya dan dengan tepat soalan di atas. *I/We understand that it is my/our duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in this Proposal Form and I/we hereby declare that I/we have fully and accurately answered the questions above.*

Tarikh / Date: _____

No. Kad Pengenalan / NRIC No. _____

 Tandatangan Pemohon / Cop Syarikat
 Signature of Proposer / Company Chop
N DEKLARASI OLEH EJEN / PENGAWAI / 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 verifies 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 / Pengawai
 Name and Signature of Agent / Officer

 No. Kad Pengenalan Ejen / Pengawai
 NRIC No. of Agent / Officer
O CARA PEMBAYARAN / MODE OF PAYMENT
 Bayaran tunai / Payment by cash RM _____

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

 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/Master Card 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

