



PROGRESSIVE INSURANCE BHD (19002-P)

7th, 9th & 10th Floor, Menara BGI, Plaza Berjaya, No. 12, Jalan Imbi, 55100 Kuala Lumpur,
P.O. Box 10028, 50700 Kuala Lumpur.

Tel: 03-2118 8000 Fax: 03-2118 8100, 2118 8101, 2118 8102 & 2118 8103

Website: www.progressiveinsurance.com.my

RANGKAIAN CAWANGAN / BRANCH NETWORK

BUTTERWORTH	2755, Ground & 1st Floor, Jalan Chain Ferry, Taman Inderawasih, 13600 Prai, Seberang Prai Tengah, Penang.	Tel: +60 4397 7128	Fax: +60 4397 7126
JOHOR BAHRU	No. 17-01, Jalan Kebun Teh 1, Pusat Perdagangan Kebun Teh, 80250 Johor Bahru, Johor.	Tel: +60 7227 0991/2	Fax: +60 7227 0996
MELAKA	13-A, Jalan Melaka Raya 24, Taman Melaka Raya, 75000 Melaka.	Tel: +60 6288 3831	Fax: +60 6288 3832
KOTA KINABALU	Ground Floor & 7th 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	Ground Floor, Lots 216 & 217, Jalan Haji Taha, 93400 Kuching, P.O. Box 2749, 93754 Kuching, Sarawak.	Tel: +60 8225 1788	Fax: +60 8242 3960
SANDAKAN	1st 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 KECURIAN THEFT INSURANCE PROPOSAL FORM

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.

RINGKASAN PENGECUALIAN / SUMMARY OF EXCLUSIONS

1. Risiko peperangan
War risks
2. Rusuhan & Mogok
Riot & Strike
3. Kebakaran & Letupan
Fire & Explosion
4. Keganasan
Terrorism
5. Kerosakan plat kaca
Damage to plate glass
6. Kecurian dilakukan oleh anggota keluarga, orang gaji dan pekerja perniagaan
Theft by any members of family, servants and employees
7. Wang, dokumen, rekod komputer, rajah & model
Money, documents, computer records, plans & models
8. Kecurian apabila premis tidak didiami selama 30 hari berturut-turut
Theft when the premises is unoccupied for a continuous period of 30 days
9. Risiko berkenaan dengan nuklear
Nuclear related risks
10. Kehilangan berurutan
Consequential loss
11. Kecurian disedari ketika pemeriksaan stok
Theft discovered during normal stock checking

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 :		
DATA PERIBADI (Lengkapkan jika Pencadang adalah individu) PERSONAL DATA (Complete if Proposer is an individual)	Jantina / Sex :	Tarikh Lahir / Date of Birth :		
	No. KP Lama / Old IC No. :	No. KP Baru / New IC No. :		
	Pekerjaan / Occupation :			
	Taraf Perkahwinan / Marital Status :	<input type="checkbox"/> Bujang Single	<input type="checkbox"/> Berkahwin Married	<input type="checkbox"/> Lain-lain Others
	Bangsa / Race :	<input type="checkbox"/> Melayu Malay	<input type="checkbox"/> Cina Chinese	<input type="checkbox"/> India Indian
DATA KORPORAT (Lengkapkan jika Pencadang adalah Syarikat) CORPORATE DATA (Complete if Proposer is a Company)	Modal Berbayar / Paid Up Capital	<input type="checkbox"/> Kurang daripada RM2.5m / Less than RM2.5m	<input type="checkbox"/> Lebih daripada RM2.5m / More than RM2.5m	
	Pemegang Saham Utama / Major Shareholder	<input type="checkbox"/> Tempatan / Local	<input type="checkbox"/> Asing / Foreign	
	Tenaga Pekerja / Staff Force	<input type="checkbox"/> Kurang daripada 100 / Less than 100	<input type="checkbox"/> Lebih daripada 100 / More than 100	
	Perolehan / Turnover	<input type="checkbox"/> Kurang daripada RM5m / Less than RM5m	<input type="checkbox"/> Lebih daripada RM5m / More than RM5m	
No. Pendaftaran Perniagaan / Business Registration No. :				
Tempoh Insurans / Period of Insurance : Dari / From :		Hingga / To :		

B. PENERANGAN RISIKO / DESCRIPTION OF RISKS

- Lokasi mengandungi harta yang ingin diinsuranskan _____
Situation containing property to be insured
- Kegunaan _____
Occupied as
- Berkaitan dengan bangunan dimana harta yang diinsuranskan terkandung didalamnya, sila nyatakan :
With regard to the Building in which the Property to be insured is contained, please state :
 - Jenis binaan bangunan tersebut? _____
The construction of the building?
 - Berapa lamakah bangunan tersebut telah dihuni? _____
How long have you occupied the building?
 - Adakah anda sahaja yang menghuni, jika tidak, sila berikan keterangan lain-lain penghuni. Ya / Yes Tidak / No
Whether you are the sole occupier? If not, please give full particulars of other occupants.
 - Sama ada bangunan tersebut tidak akan dihuni oleh sesiapa pada satu-satu masa tertentu? Ya / Yes Tidak / No
Jika ya, sila jelaskan bila dan berapa lama.
Whether the building will be left unoccupied by any person at any time? If yes, please state when, and for how long.
- Bagaimana pintu dan tingkap ditingkat bawah dilindungi? _____
How are the doors and windows on the ground floor protected?
 - Adakah pintu dan tingkap tersebut dikunci pada waktu malam? Ya / Yes Tidak / No
Are they securely locked at night?
 - Adakah anda mempunyai pengawal atau penjaga sepanjang malam? Ya / Yes Tidak / No
Have you a watchman or caretaker during the night?
 - Adakah anda mempunyai sistem penggera? Jika ya, sila nyatakan secara terperinci. Ya / Yes Tidak / No
Is any burglar alarm system fitted? If yes, please give full particulars.
 - Jika jawapan anda kepada soalan d(i) ialah "ya", adakah sistem penggera anda bersambung terus dengan mana-mana Stesen Pusat Pengawasan? Ya / Yes Tidak / No
If your answer to the above question d(i) is "yes", is it connected to any Central Monitoring Station?
- Adakah anda menyimpan stok dan rekod buku jualan? Ya / Yes Tidak / No
Do you keep stock and sales records?
- Bagi harta yang anda cadangkan untuk diinsuranskan sekarang, pernahkah ia diinsuranskan dengan syarikat insurans lain? Jika ya, sila nyatakan secara terperinci. Ya / Yes Tidak / No
For the property you now propose to insure, is it insured elsewhere? If yes, please give full particulars.

C. JUMLAH YANG DIINSURANSKAN / SUM INSURED

No. Bil Item No.	Diskripsi Harta Description of Property	Jumlah yang diinsuranskan (RM) Sum Insured (RM)	Harga Penuh (RM) (pada satu-satu masa dalam tempoh Insurans) Full Value (RM) (at any time during period of insurance)	Kegunaan pejabat sahaja Office Use Only Kadar / Rate
1	Stok dagangan termasuk barang-barang diletakkan dibawah jagaan atau atas komisyen yang terdiri daripada <i>Stock-In-Trade including goods held in trust or on commission consisting of</i>			
2	Loji Perniagaan dan Peralatan, Pekakas Dagangan, Kelengkapan dan Perabot terdiri daripada <i>Business Plant & Appliances, Trade Utensils, Fixtures & Fittings consisting of</i>			
3	Lain-lain (sila nyatakan) <i>Others (please specify)</i>			
JUMLAH / TOTAL				

D. PELINDUNGAN / SCOPE OF COVER

<p>i) Kecurian akibat pecah masuk secara paksaan dan kekerasan ke dalam atau keluar dari bangunan yang dilakukan oleh seseorang atau pihak (kecuali pekerja-pekerja) <i>Theft consequent upon actual forcible and violent breaking into or out of the building committed by any person or persons (other than employees)</i></p> <p>ii) Rompakan bersenjata atau rompakan secara kekerasan. <i>Armed robbery or robbery with violence.</i></p> <p>iii) Sebarang kerosakan ke atas harta yang diinsuranskan atau bangunan yang diakibatkan oleh kecurian atau rompakan tersebut. <i>Any damage to property insured, or the building which shall arise as a result of theft or robbery as aforesaid.</i></p>
--

E. SEJARAH INSURANS / INSURANCE HISTORY

<p>1. Pernahkah anda mengalami kehilangan akibat kecurian? Jika ya, sila berikan keterangan ke atas kehilangan dan langkah-langkah pencegahan. <i>Have you suffered loss by burglary? If yes, please give details of loss and preventive measures undertaken.</i></p>	<input type="checkbox"/> Ya / Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No
<p>2. Pernahkah mana-mana penanggung insurans <i>Has any insurance company ever</i></p> <p>a) menolak cadangan anda? <i>declined your proposal?</i></p> <p>b) enggan memperbaharui polisi anda? <i>refused to renew your policy?</i></p> <p>c) membatalkan polisi anda? <i>cancelled your policy?</i></p> <p>d) memerlukan kenaikan kadar atau mengenakan terma khas ketika pembaharuan? <i>required an increased rate or imposed special terms on renewal?</i></p> <p>Jika ya kepada mana-mana perkara diatas, sila nyatakan secara terperinci. <i>If yes to any of the above, please give full particulars.</i></p>	<input type="checkbox"/> Ya / Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No <input type="checkbox"/> Ya / Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No <input type="checkbox"/> Ya / Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No <input type="checkbox"/> Ya / Yes <input type="checkbox"/> Tidak / No

F. 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>

G. PENGAKUAN 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 / *NRIC No.*

Tandatangan Pemohon / Cop Syarikat
Signature / Company Stamp

H. PENGAKUAN DARI 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 _____

Nama dan tandatangan Ejen / Pegawai
Name and signature of Agent / Officer

No. Kad Pengenalan / *NRIC No.*

Perhatian / Note :

Satu salinan Kad Pengenalan mestilah diperolehi dari pemohon jika premium melebihi RM50,000.00 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 RM50,000.00.

I. 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*