



PROGRESSIVE INSURANCE BHD (19002-P)

RANGKAIAN CAWANGAN / BRANCH NETWORK

HQ	6 th , 9 th & 10 th Floor, Menara Cosway, Plaza Berjaya, No.12, JalanImbi, 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, SeberangPrai Tengah, Penang	Tel:+60 4397 7128, Fax:+60 4397 7126
JOHOR BAHRU Branch	No.17-01, JalanKebunTeh 1, PusatPerdaganganKebunTeh, 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, JalanTunJugah, 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 MOTOR

MOTOR VEHICLE INSURANCE PROPOSAL FORM

MAKLUMAT PENTING / IMPORTANT NOTICES

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 kewajipan 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 gantirugi, 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 kewajipan 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.

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, 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 kewajipan 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.

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 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.

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 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.

Seksyen 84(1) Akta Perkhidmatan Kewangan 2013

Tiada penanggung insurans berlesen boleh mengambil apa-apa risiko berkenaan dengan apa-apa perihalan polisi sebagaimana yang ditetapkan oleh Bank melainkan jika dan sehingga premium yang kena dibayar diterima oleh penanggung insurans berlesen mengikut apa-apa cara dan dalam masa yang ditetapkan oleh Bank.

Section 84(1) of the Financial Services Act 2013

No licensed insurer shall assume any risk in respect of such description of policy as may be prescribed by the Bank unless and until the premium payable is received by the licensed insurer in such manner and within such time as may be prescribed by the Bank.

WARANTI PEMBAYARAN SEBELUM PERLINDUNGAN

Adalah menjadi dasar dan terma mutlak didalam kontrak insuran ini bahawa bayaran penuh premium mestilah telah dijelaskan dan telah diterima oleh pihak syarikat insuran sebelum sebarang perlindungan, endorsan ataupun pembaharuan insurans bermula.

Didalam kes dimana pembayaran premium diterima oleh agen yang dilantik oleh syarikat Insurans, pembayaran premium tersebut, bagi tujuan waranti ini, adalah dianggap telah diterima oleh pihak syarikat insurans dan tanggungjawab untuk membuktikan bahawa premium tersebut telah diterima oleh seseorang yang tidak mempunyai kuasa menerima pembayaran tersebut, termasuk agen syarikat insurans, adalah terletak kepada pihak syarikat insurans.

CASH BEFORE COVER WARRANTY

It is fundamental and absolute term of this contract of insurance that the full premium must be paid and received by the insurer before the insurance cover under the Policy, Endorsement or Renewal as the case may be, can commence.

Where the premium payable is received by an authorized agent of the insurer, the payment shall be deemed to be received by the insurer for the purpose of this warranty and the onus of proving that the premium payable was received by a person, including an insurance agent, who was not authorized to receive such premium shall lie on the insurer.

Subject otherwise to the terms and conditions of this Policy.

Borang ini mesti dilengkapkan dan ditandatangani oleh pencadang. Jika borang ini dilengkapi oleh orang lain, anda mesti memastikan yang anda mengetahui segala maklumat yang diberi.

The form must be completed and signed by the proposer. If this form is completed by any other person, you must ensure that you are aware of all the information stated therein.

A MAKLUMAT PERIBADI / PERSONAL PARTICULARS

Nama / Syarikat / Name of Proposer / Company:

Alamat / Postal Address :

Poskod / Post Code

Pekerjaan / Perniagaan / Occupation / Business

. K. Pengenalan Baru / No. Pendaftaran Syarikat / New IC / Business Regn. No. :

No. Tel. Bimbit / Handphone No

No. Tel. Pejabat / Office Tel. No.

No. Tel. Rumah / House Phone No.

Alamat E-mail / E-mail Address :

Jantina / Gender : Male Lelaki / Male

Perempuan / Female

Syarikat / Company

No. Lesen Memandu / Driving Licence No :

Tarikh dikeluarkan / Kelas lesen memandu / Date of Issue / Class :

B SKOP PERLINDUNGAN YANG DIPERLUKAN / SCOPE OF COVER

Tempoh Insurans / Period of Insurance:

Dari/From

Hingga/To

Type of Cover/Jenis Perlindungan :

Comprehensive/Komprehensif

Pihak Ketiga Sahaja/Third Party Only

Third Party Fire & Theft/Pihak Ketiga termasuk Kebakaran & Kecurian

Akta Sahaja/Act Only

Kelas Insurans/Class of Insurance :

Kenderaan Persendirian/Private Car

Motosika/Motorcycle

Kenderaan Perdagangan/Commercial Vehicle

Jenis Kenderaan Khas/Special Type Vehicle

Lain-lain hal/Others (Sila nyatakan/Please specify)

Kelas Lesen Pembawa/Type of Permit :

Permit "A"/"A" - Permit

Permit "C"/"C" - Permit

C PERLINDUNGAN TAMBAHAN (tertakluk kepada premium tambahan) / EXTRA BENEFITS (subject to additional premium)

Liabiliti dari segi undang-undang kepada Penumpang/Legal Liability to Passengers

Memasukkan Peril Khas/Inclusion of Special Perils

Pemecahan Cermin Kereta/Windscreen Damage

Mogok, Rusuhan dan Kekecohan Awam/SRCC

Semua Pemandu/Penunggang/All Drivers / All Riders

Lain-lain hal(sila nyatakan)/Others (Please specify)

D PENGALAMAN INSURANS TERDAHULU / PREVIOUS INSURANCE HISTORY

Syarikat / Company :

Tempoh Perlindungan /Period of Insurance : Dari/From

Hingga/To

No. Polisi / Policy No. :

No. Pendaftaran/Vehicle Regn No. :

Kelayakan NCD/NCD Entitlement :

** Rujuk Kepada Surat Akur Janji(Jika Berkaitan)/Kindly refer to Letter of Undertaking (If Applicable)

E BUTIR-BUTIR KENDERAAN / DESCRIPTION OF VEHICLE

No. Pendaftaran / Vehicle Regn No. :	
Nota Perlindungan /Sum Insured : Vehicle : RM Trailer : RM	
No Enjin / Engine No. :	No. Casis/Chassis No. :
Buatan / Made of Model :	Keupayaan Enjin/Ton/C.C. / Tonnage :
Warna / Colour :	Jenis Badan/Type of Body :
Tahun Di Perbuat / Year of Make :	Muatan Tempat Duduk/Seating Capacity :
No. Pendaftaran /Log Book No. : ** Please attach copy of log book	Hakmilik Dituntut/Hire Purchase :
Alat Pencegah Keselamatan/Anti-Theft Device :	Ciri-ciri Keselamatan/Safety Features :

F PEMANDU YANG DINAMAKAN/NAMED DRIVER

Nama/Name	Tarikh Lahir/Date of Birth	No Kelas/Tahun Lesen Dikeluarkan/Licence No. / Class & Year Issued	Jantina/Gender	Pekerjaan/Occupation	Hubungan/Relationship

G LAIN-LAIN MAKLUMAT(JAWAB YA/TIDAK)/ADDITIONAL INFORMATION (Answer Yes or No)

1. Dilindungi lima tahun yang lalu, pernahkah anda atau pemandu lain kenderaan ini /Within the past five (5) years, have you or any other person who may drive:

- a) Disabitkan kesalahan mengendali kenderaan motor?/Been convicted of any motoring offence? Ya/Yes Tidak/No
- b) Menanggung sebarang penalty tetap sehingga menyebabkan penjaminan lessen?/Incurred a fixed penalty resulting in endorsement of the licence? Ya/Yes Tidak/No
- c) Tidak layak memandu?/Disqualified from driving? Ya/Yes Tidak/No
- d) Sebarang pendakwaan atau siasatan pihak polis yang belum selesai//Any prosecution or police enquiry pending? Ya/Yes Tidak/No

Jika anda menjawab "ya" bagi mana-mana soalan di atas, sila lengkapkan berikutnya./If you have answered "yes", please complete the following :

Nama Pemandu/Name Driver	Tarikh Kesalahan/Date of offence	Tarikh kesabitan Kesalahan/Date of conviction	Keadaan/Circumstance		
			Kod kesalahan/Offence Code	Mata penalty/Penalty Points	Hukuman dan/atau denda/Sentence and/or Fine

2. Adakan anda atau sesiapa di dalam pengetahuan anda akan memandu mengalami/Do you or any person whom to your knowledge will driver suffer from :-

- e) Kecacatan Fizikal/Any physical infirmity? Ya/Yes Tidak/No
- f) Kecacatan Penglihatan/Defective version? Ya/Yes Tidak/No
- g) Kurang Siuman atau Sakit Jiwa/Nervous or mental disorder? Ya/Yes Tidak/No

3. Berhubungan pada sesiapa yang memandu, pernahkah mana-mana penanggung insurans/In respect of any person who may drive, has any Insurance company

Or underwriter:-

- a) Meningkatkan Premium atau mengenakan syarat khas/Increased the premium or imposed special conditions? Ya/Yes Tidak/No
- b) Enggan mengeluarkan polisi, membatalkan perlindungan, ataupun enggan memperbaharui polisi perlindungan anda/Refused to issue a policy, cancelled cover, or refused to renew your policy cover? Ya/Yes Tidak/No

Jika anda menjawab "ya" bagi soalan dia atas, sila berikan maklumat lanjut/If your answer to the above is "Yes", please give full details.

4. Adakah anda mempunyai sebarang pengalaman melakukan tuntutan sepanjang 5 tahun yang lalu, yang berkaitan dengan kenderaan ini atau sebarang kenderaan bermotor lain yang dimiliki atau dipandu oleh anda atau mana-mana pemandu yang telah anda calonkan/Do you have any claims experience during the past five (5) years in connection with this or any other motor vehicle owned or driven by you or your named Drivers? Ya/Yes Tidak/No

Jika YA, sila berikan butir-butir mengenainya di bawah/If YES, please provide details below :-

Tahun/Year	No.Pendaftaran/Vehicle Regn No.	Bilangan Kemalangan/Total No. of Accident	Nilai Tuntutan/Costs	
			Kerosakan Kepada Kenderaan Anda/Damage to your Vehicle	Kerosakan, Kecederaan Kepada Pihak Ketiga/Damage or Injury to Third Party

**H **SURAT AKUR JANJII/LETTER OF UNDERTAKING
HAK DISKAUN TANPA TUNTUTAN (DTT)/NO CLAIM DISCOUNT (NCD) ENTITLEMENT**

Saya/Kami adalah pemegang polisi motor Komprehensif/Pihak Ketiga yang sah dengan _____ (Insurans semasa)
I/We are currently holding a valid Comprehensive/Third Party motor policy with _____ (current Insurer)

**Saya/Kami berhasrat untuk memindahkan atau menuntut hak _____%DTT Saya/Kami bagi No. kenderaan _____
Untuk dilindungi oleh syarikat tuan atau membeli polisi daripada syarikat tuan.

** I/We intend to transfer or claim my/our _____% NCD entitlement to a Vehicle No _____ to be insured with you or purchase a policy from your Company.

Saya/Kami adalah dengan ini mengesahkan bahawa / I/We hereby confirm that :-

- (a) DTT yang tercatat dalam dokumen*(Jadual Polisi Asal/Notis Pembaharuan/Endorsan/Sijil Insurans yang dikeluarkan oleh Syarikat Insurans) adalah BENAR dan BETUL. The NCD stated on the documents *(Original Policy Schedule / Renewal Notice / Endorsement / Certificate of Insurance issued by Insurance Company) is TRUE and CORRECT.
- (b) Sepanjang pengetahuan Saya/Kami, tiada sebarang tuntutan atau tindakan telah dibuat/ yang belum selesai atau akan diambil terhadap Saya/Kami dibawah polisi ini. To the best of my/our knowledge no claim or action has been lodged/pending or likely to be taken against me/us under the policy.
- (c) Tidak berlaku sebarang pelanggaran syarat-syarat polisi yang member kesan kepada hak DTT Saya/Kami. There is no breach of any policy condition which affects my NCD entitlement.
- (d) Saya/Kami tidak pernah dan tidak akan menggunakan hak DTT ini untuk kenderaan/polisi lain. I/We have not and shall not use this entitlement of NCD for any other vehicle/policy.
- (e) Jika DTT tersebut tidak tepat, Saya/Kami berjanji akan membayar baki premium dalam masa 14 hari bekerja, dan jika gagal berbuat demikian, Saya/Kami bersetuju bahawa polisi ini boleh dibatalkan oleh Syarikat. If the NCD is incorrect, I/we undertake to pay the difference of premium within 14 working days, failing which I/we agree the policy may be cancelled by the Company.

Bersama ini disertakan salinan asal *Jadual Polisi Asal/Notos Pembaharuan/Endorsan/Sijil Insurans yang dikeluarkan oleh Syarikat Insurans sebagai bukti hak saya/Kami. Enclosed is an original copy of *Policy Schedule/Renewal Notice/Endorsement/Certificate of Insurance issued by Insurance Company as evidence of my/our entitlement.

Nota/Note :

HAK DISKAUN TANPA TUNTUTAN (DTT) DARI LUAR NEGARA / NO CLAIM DISCOUNT (NCD) ENTITLEMENT FROM OVERSEAS

Syarat-syarat : Tandatangan Surat Pengisytiharan dan serahkan bersama surat asal yang mencatatkan bilangan tahun-tahun bebas tuntutan. (Salinan fotostat tidak diterima)
Condition: Duly signed Declaration Letter and submit together with the original letter stating the number of claim-free years. (Photostat copy is not accepted).

**Jika pemindahan DTT adalah di antara dua kenderaan yang berlainan, sila sertakan Endorsan Pembatalan/Pengambilan DTT untuk disahkan.
** If the transfer of NCD is between two different vehicles, please enclose the relevant Cancellation/Recovery NCD Endorsement for verification.

Potong yang mana tidak berkenaan / /Delete whichever is not appropriate.

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

J AKUAN, PENGESAHAN DAN KEBENARAN / DECLARATION, ACKNOWLEDGEMENT AND CONSENT

Saya/Kami bersetuju bahawa adalah menjadi tanggungjawab saya/kami untuk mengambil langkah berhati-hati daripada memberikan maklumat yang tidak sah di atas borang cadangan ini dan saya/kami mengesahkan bahawa saya/kami telah menjawab soalan-soalan di atas dengan lengkap dan tepat.

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 declared that I/we have fully and accurately answered the questions above.

Saya/kami dengan ini mengesahkan bahawa saya/kami telah membaca, memahami dan bersetuju untuk terikat dengan terma-terma Notis Privasi Progressive Insurance Berhad (yang boleh didapati di www.progressiveinsurance.com.my atau yang telah disediakan kepada saya) dan persetujuan untuk pemrosesan data peribadi saya/kami seperti yang dinyatakan dalam Notis Privasi Progressive Insurance Berhad dan Borang Cadangan.

I/We hereby confirmed that I have read, understood and agree to be bound by the terms of the Progressive Insurance Berhad Privacy Notice (which is available at www.progressiveinsurance.com.my or has been made available to me) and consent to the processing of my Personal data as described in the Progressive Insurance Berhad Privacy Notice and this Proposal Form.

TANDATANGAN/COP SYARIKAT
/ SIGNATURE / COMPANY
STAMP

TARIKH / DATE:

NAMA / NAME

NO. KAD
PENGENALAN /
NRIC NO.

K PENGAKUAN DARI EJEN/PEGAWAI / DECLARATION BY AGENT/OFFICERS

Saya yang bertandatangan dibawah telah melihat sendiri Kad Pengenalan yang asal dan mengenal 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 & signature of Agent/Officer

TARIKH / DATE:

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.

L 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 / I hereby authorized Progressive Insurance Bhd to charge to my VISA/ MasterCard account my premium of

RM _____

No.Kad Kredit/Credit Card No. :

Bank
Pengeluar/Issuing
Bank

Tarikh Luput Kad/Card Expiry
Date

Tarikh/Date

Tandatangan Pemegang Kad /
Cardholder Signature

Notis Penting

- Liabiliti Undang-undang kepada Penumpang - adalah menjadi satu kesalahan di bawah undang-undang Republik Singapura bagi memasuki negara tanpa menambahkan perlindungan liabiliti penumpang ke atas insurans motor anda.
- Klausa Purata - dengan ini adalah difahami dan dipersetujui bahawa jika pada masa kejadian berlakunya kerugian atau kerosakan (sebahagian atau sepenuhnya) kepada kenderaan yang diinsurankan, dan jumlah ia diinsurankan adalah kurang dari harga pasaran maka perbezaannya dan juga kerugiannya harus ditanggung sendiri oleh anda. Walau bagaimanapun, klausa ini tidak akan diguna pakai kecuali harga pasaran pada masa kerugian berlaku melebihi 10% dari jumlah yang diinsurankan.
- Permohonan adalah dimaklumkan bahawa pihak syarikat telah melantik agen/ wakil yang diberi kuasa untuk menguruskan atau membuat rundingan berkenaan dengan kontrak insurans bagi pihak syarikat. Kesemua agen/wakil yang diberi kuasa mempunyai kad kuasa.
- Insurans ini tidak akan berkuatkuasa kecuali premium yang mesti dibayar telah dibayar.
- Sila pastikan bahawa anda telah menerima bukti pembayaran premium daripada Syarikat atau agen/wakil Syarikat.
- Sila baca terma-terma polisi anda dan meminta penjelasan sekiranya anda tidak memahami terma-terma dan syarat-syarat polisi yang tertentu. Satu contoh polisi boleh didapati di atas permintaan anda.
- Anda boleh membatalkan perlindungan anda pada bila-bila masa dengan memberitahu kami melalui surat. Dalam masa 7 hari selepas pembatalan, anda mesti menyerahkan kepada kami sijil insurans atau akaun berkanun. Kami juga boleh membatalkan perlindungan ini 14 hari selepas mengirim notis kepada alamat terkini anda melalui surat berdaftar. Butir-butir mengenai pembayaran balik premium adalah dinyatakan di dalam Polisi, Syarat Pembatalan No. 3.
- Anda dinasihatkan merujuk kepada Buku-buku Pendidikan Pengguna yang diterbitkan oleh Bank Negara Malaysia atau laman web maklumat insurans di www.insuransinfo.com.my.

Important Notice

- Legal Liability to Your Passengers - It is an offence under the law of the Republic of Singapore to enter the country without extending passenger liability cover to your motor insurance.
- Average Clause - It is hereby understood and agreed that if the motor vehicle shall at the time of happening of any loss or damage (be it partial or total) be insured for a sum less than its market value then the Insured shall be considered as being his own insurer for the difference and shall bear the rateable proportion of the loss accordingly. Provided that this clause shall not apply unless the market value at the time of the loss exceeds the insured value by 10%.

3. The proposer is hereby notified that the Company has appointed agents / representatives who have the authority to solicit or negotiate contracts of insurance on behalf of the Company. All authorized agents/ representatives are issued with authorization cards.
4. The insurance shall not be effective unless the premium payable has been paid.
5. Please ensure that you have received proof of payment of premium from the Company or appointed agents/representatives.
6. We advise you to read the terms of the Policy and seek clarification if you are unsure of certain policy terms or conditions. A specimen policy is available upon request.
7. You may cancel the cover at any time by notifying us in written. Within seven days of the cancellation, you must surrender to us the certificate of insurance or alternatively provide us with a statutory declaration. We may also cancel this cover by giving you 14 days notice by registered post to your last know address. Details of the refund of premium are stated in the Policy, Cancellation Condition No. 3.
8. You are advised to either refer to the Bank Negara Malaysia issued Consumer Education Booklets or refer to the insurance information website at www.insuranceinfo.com.my.

Pengendorsan 106

Apabila kenderaan anda terlibat di dalam kemalangan dan tuntutan dibuat, kenderaan anda mesti dihantar kepada bengkel PIAM Approved Repairers Scheme (PARS) terpilih yang diluluskan oleh kami untuk menjalankan kerja pembaikan. Kegagalan menghantar kenderaan anda kepada bengkel yang diluluskan merupakan pelanggaran Pengendorsan 106 dan kami berhak menolak liabiliti di bawah Seksyen A polisi ini.

Endorsement 106

In the event that your vehicle is involved in an accident and gives rise to a claim, your vehicle must be removed to a PIAM Approved Repairs Scheme (PARS) Workshop selected and approved by us for repairs. Failure to remove your vehicle to an approved workshop would be a breach of Endorsement 106 and we shall have the right to decline liability under Section A of this policy.

UNTUK KEGUNAAN PENGANTARA PEMATUHAN AKTA PENCEGAHAN WANG HARAM DAN PENCEGAHAN PEMBIAYAAN KEGANASAN 2001 / FOR INTERMEDIARY USE IN COMPLIANCE WITH ANTI-MONEY LAUNDERING AND ANTI-TERRORISM FINANCING ACT 2001

Menurut Seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram dan Pencegahan Pembiayaan Keganasan 2001 dan Garis Panduan Bank Negara Malaysia ke atas Pencegahan Pengubahan Wang Haram dan Pencegahan Pembiayaan Keganasan, pengantara PIB dikehendaki untuk menjalankan Siasatan Pelanggan bagi pelanggan baru.

In compliance with Section 16(2) of the Anti-Money Laundering and Anti-Terrorism Financing Act 2001 (AMLA) and Bank Negara Malaysia Guidelines on Anti-Money Laundering and Counter Financing of Terrorism, PIB intermediary is required to conduct Customer Due Diligence for new clients.

Pelanggan

Baru / New Client? Ya /Yes Tidak / No

Siasatan Pelanggan / Customer Due Diligence

Dengan ini Saya mengesahkan bahawa SATU atau lebih dokumen pelanggan berikut telah disemak dan disahkan oleh saya pada masa jualan. (Sila tandakan dengan sewajarnya) / I hereby certify that ONE or more of the following documents of the client was sighted and verified by me at the point of sales. (Please tick accordingly)

Individu / Individual

K.P. (Baru) / NRIC

Pasport / Passport

Syarikat / Company

Borang Perbadanan atau Pendaftaran / Certificate of Incorporation or Registration

Laporan Tahunan atau Borang 24 & 29 / Annual Return or Form 24 & 49

Penyata Kewangan Tahunan yang Di Audit / Annual Audited Financial Statements

Saya sertakan bersama Borang Permohonan ini satu salinan dokumen tersebut bagi premium polis individu atau kumpulan yang melebihi RM50,000.00 atau RM100,000.00. / I have attached together with this Proposal Form a copy of the above document(s) for individual or group policy premiums exceeding RM50,000.00 or RM100,000.00 respectively.

_____ Disemak dan disahkan oleh(Nama)/Sighted and verified by (name)

_____ Tandatangan / Signature

_____ Tarikh / Date