



PROGRESSIVE INSURANCE BHD

Registration No.: 197401001891 (19002-P)

BORANG CADANGAN INSURANS PELINDUNG RUMAH – BANGUNAN DAN ISI KANDUNG HOME PROTECTOR INSURANCE – BUILDING AND CONTENTS PROPOSAL FORM

AJENSI/AGENCY

RANGKAIAN CAWANGAN / BRANCH NETWORK

HEAD OFFICE	6 th , 9 th & 10 Floor, Menara Cosway, Plaza Berjaya, No. 12, Jalan Imbi, 55100 Kuala Lumpur, P.O. Box 10028, 50700 Kuala Lumpur.	Tel: +603-2118 8000	Fax: +603-2118 8098
KOTA KINABALU	Ground & 7 th Floor, Wisma Perkasa, Jalan Gaya, P.O. Box 13936, 88845, Kota Kinabalu, Sabah.	Tel: +6088-244 216	Fax: +6088-218 004
KUCHING	Sublot 11 & 12, Lots 9966 & 9967, First Floor, Premium 101, Jalan Tun Jugah, 93350 Kuching, P.O. Box 2749, 93754 Kuching, Sarawak.	Tel: +6082-25 1788	Fax: +6082-423 960
SANDAKAN	1 st Floor, Lot 1, Block 3, Bandar Indah, Mile 4, North Road, 90000 Sandakan, Sabah	Tel: +6089-238 810	Fax: +6089-237 709
JOHOR BAHRU	No. 17-01, Jalan Kebun Teh 1, Pusat Perdagangan Kebun Teh, 80250 Johor Bahru, Johor.	Tel: +607-227 0991/2	Fax: +607-227 0996
BUTTERWORTH	2755, Ground & 1 st Floor, Jalan Chain Ferry, Taman Inderawasih, 13600 Prai, Seberang Prai Tengah, Penang.	Tel: +604-397 7128	Fax: +604-397 7126
MELAKA	13-A, Jalan Melaka Raya 24, Taman Melaka Raya, 75000 Melaka.	Tel: +606-288 3831	Fax: +606-288 3832
ALOR SETAR	No. 223, Tingkat Dua, Jalan Gangsa, Taman Perindustrian Ringan Kristal, 05150 Alor Setar.	Tel: +604-7339846	Fax: +604-7339691

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 (I) DIMANA BERKENAAN
 PLEASE COMPLETE IN CAPITAL LETTERS AND TICK (I) 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 : _____
 Telephone No. Home

Pejabat _____
 Office

No. Telefon Bimbit : _____
 Hand Phone No.

No. Faks : _____
 Fax No.

No. Kad Pengenalan : _____
 NRIC No.

Jantina : Lelaki ☐ Perempuan ☐
 Sex Male Female

Jenis Perniagaan / Pekerjaan : _____
 Business / Trade / Occupation

Pemilik Tunggal: Ya ☐ Tidak ☐
 Sole Proprietor Yes No

No. Pendaftaran Perniagaan : _____
 Business Registration No.

No. Pendaftaran GST: _____
 GST Registration No.

Tarikh KkuatKuasa Pendaftaran GST: _____
 GST Registration Effective Date

Tarikh Perlindungan : Dari _____ Hingga _____
 Period of Insurance From To

Hari _____ Bulan _____ Tahun _____
 Day Month Year

Hari _____ Bulan _____ Tahun _____
 Day Month Year

UNTUK
 KEGUNAAN
 PEJABAT
 FOR OFFICE USE

☐
 TERIMA
 ACCEPT

☐
 PEMANTAUAN
 DIPERLUKAN
 SURVEY
 REQUIRED

☐
 DITOLAK
 DECLINE

☐
 TANDATANGAN
 RINGKAS
 INITIAL

B PENERANGAN RUMAH KEDIAMAN / DESCRIPTION OF DWELLING

1. Alamat Kediaman : _____
 Location of Dwelling

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

2. Jenis bahan binaan kediaman yang digunakan?
 Of what construction materials is the dwelling built?

(i) Dinding Luar : _____ (ii) Bumbung : _____ (iii) Lantai : _____
 External Wall Roofs Floor

3. Nyatakan ketinggian dengan bilangan tingkat _____ tingkat / storeys
 What is its height in storeys?

Unit tingkat diduduki: _____
 Unit floor occupied:

4. Tahun bangunan dibina _____
 Year of construction of building

5. Adakah terdapat pondok / bangunan lain? Jika Ya, sila nyatakan bahan binaan digunakan.
 Are there any outbuildings? If yes, please specify their construction materials.

Ya/Yes ☐ Tidak / No ☐

(i) Dinding Luar : _____ (ii) Bumbung : _____ (iii) Lantai : _____
 External Wall Roofs Floor

6. Nyatakan jenis kediaman
State the type of residence

Banglo ☐ Berkembar ☐
Bungalow Non-detached

Pangasapuri, apatmen atau kondominium ☐
Flat, apartment or condominium

Lain-lain, sila nyatakan : _____
Others, please specify

7. Adakah rumah kediaman didiami hanya oleh anda, keluarga anda serta pembantu?
Is the dwelling occupied solely by you, your family and servant?

Ya / Yes ☐ Tidak / No ☐

Jika tidak, nyatakan jumlah penyewa, tumpangan atau tetamu berbayar _____
If no, please state number of tenants, lodgers, or paying guests

8. Adakah rumah kediaman ini selalu tiada dihuni?
Will the dwelling be regularly left unoccupied?

Ya / Yes ☐ Tidak / No ☐

Jika Ya, sila nyatakan tempoh tiada dihuni dalam jangka masa satu tahun. _____
If yes, please state the period of unoccupancy during a period of one (1) year.

9. Adakah bangunan dalam keadaan baik dan sempurna dan terus dipelihara sedemikian?
Are the buildings in a good state of repair and will they be so maintained?

Ya / Yes ☐ Tidak / No ☐

Nota: Polisi ini adalah direka bentuk untuk Rumah Kediaman dan Perlengkapan Rumah atau Pejabat Urusan Tempat Tinggal / Rumah Tangga. Ianya tidak bermaksud untuk tujuan insurans bagi Premis yang digunakan sama ada sebahagian atau kesemuanya untuk sebarang pekerjaan, bisnes atau dagangan.
Note: This policy is designed for Residential Houses and Household Contents or Residential/Domestic Offices purposes. It is not meant to insure any Premises occupied, in part or wholly, for any profession, business or trade.

C AMAUN YANG DIINSURANSKAN / SUM INSURED

Nota: Jumlah yang diinsuranskan mesti berdasarkan NILAI PENUH milik harta. Insurans tertakluk kepada purata yang bererti sekiranya ketika berlaku kehilangan atau kerosakan, jumlah yang diinsuranskan kurang daripada nilai penuh harta yang diinsuranskan, maka jumlah yang boleh dibayar akan sebandingnya dikurangkan.
Note: The SUM to be insured must represent the FULL VALUE of the property. The insurance will be subject to average, which means that if at the time of loss or damage the sum insured is less than the full value of the property insured the amount payable is proportionately reduced.

	Jumlah Insurans (RM) Total Sum Insured (RM)
1. BAHAGIAN I - BANGUNAN / SECTION I - THE BUILDING Rumah kediaman (atau Pangasapuri) termasuk semua Pejabat Domestik, Kandang Kuda, Bengkel dan Pondok yang digunakan bagi tujuan tersebut, termasuk peralatan tetap dan perlekapan milik Tuan Tanah terkandung didalamnya termasuk Dinding, Pintu Masuk dan Pagar. <i>Private Dwelling House (or Flat) including all the Domestic Offices, Stables, Garages and Outbuildings used solely in connection therewith, and including Landlord's Fixtures and Fittings therein and the Walls, Gates and Fences.</i>	
2. BAHAGIAN II - ISI KANDUNG / SECTION II - THE CONTENTS Barangan Rumah dan semua jenis Kelengkapan Peribadi (selain daripada yang disebutkan diatas) milik pencadang atau mana-mana ahli keluarga sipencadang atau pekerja domestik yang tinggal bersama dan peralatan tetap dan perlekapan kepunyaan pencadang atau dimana sipencadang dipertanggungjawabkan dari segi undang-undang keatas Rumah Kediaman sipencadang dan semua Pejabat Domestik, Kandang Kuda, Bengkel dan Pondok yang digunakan bagi tujuan tersebut didalam premis yang sama. <i>On Household Goods and Personal Effects of every description (except as aftermentioned) the property of the Proposer or any member of the Proposer's family and domestic staff normally residing with the Proposer and Fixtures and Fittings the Proposer's own or for which the Proposer is legally responsible in the Proposer's Private Dwelling and all the Domestic Office, Stables, Garages and Outbuildings used solely in connection therewith and on the same premises.</i>	

Nyatakan berikutnya sekira terdapat barangan (selain daripada Perabut, Piano, Organ, Peralatan Rumah, Radio, Televisyen, Alat Rakaman Vidio, Peralatan Hi-Fi) sekiranya nilai barangan lebih daripada lima peratus daripada jumlah isi nilai yang diinsuranskan. (Perhatian: Nilai yang diisytiharkan dibawah ini merupakan sebahagian dari jumlah yang diinsuranskan.)
Specify below if any article (other than Furniture, Pianos, Organs, Household Appliances, Radios, Television Sets, Video Recorder Sets, Hi-Fi Equipment) is of value greater than five per cent of the Total Sum Insured or the said Contents. (Note: The values declared below represent part of the Total Sum Insured

a)	RM
b)	
c)	
d)	
e)	

f)	
g)	

- Sekiranya ruang dalam borang cadangan ini tidak mencukupi, sila beri jawapan dengan menggunakan kertas yang berasingan dengan menyatakan nombor soalan yang berkenaan.
 • If the space provided in this proposal form is insufficient please provide your explanations to the questions on a separate sheet of paper, stating clearly the question number.

NOTA PENTING / IMPORTANT NOTICE

Polisi ini tidak memberi perlindungan kepada barangan harta yang diinsuranskan dibawah polisi yang lebih khusus jenisnya atau, melainkan dinyatakan secara khusus, Deed, Bon, Surat Wesel, Nota Perjanjian, Cek, Wang Sekuriti, Setem, Apa jua jenis Dokumen, Wang Kertas, Manuskrip, Pingat dan Syiling, Kenderaan dan Aksesori atau Haiwan Ternakan.

Amaun insurans untuk Emas Putih, Emas, Perak dan Barangan Perak, Barang Kemas dan Pakaian yang tersebut dari Bulu Binatang dihadkan kepada satu pertiga daripada jumlah isi nilai yang diinsuranskan. Sekiranya anda ingin menginsuranskan barangan ini melebihi dari had yang ditetapkan, sila hubungi Syarikat secara terus untuk mengatur perlindungan berasingan.

The Policy does not cover property more specifically insured or, unless specially mentioned, Deeds, Bonds, Bills of Exchange, Promissory notes, Cheques, Securities for Money, Stamps, Documents of any kind, Cash, Currency Notes, Bank Notes, Manuscript, Medal and Coins, Motor Vehicle and Accessories or Livestock.

The amount of insurance on Platinum, gold and Silver Articles, Jewellery and Furs is limited to one-third of the Total Sum Insured on Contents. If you wish to insure these items at an amount exceeding the proportion mentioned, please contact the Company directly to arrange for separate cover.

D PILIHAN UNTUK MEMPERLUASKAN PERLINDUNGAN / OPTION TO EXTEND COVER

Sila tandakan jika perlindungan tambahan diperlukan
Please indicate the additional cover required

Berkenaan dengan Bangunan dan Kandungan Applicable to Building and Contents

Kerosakan Rusuhan, Mogok dan Niat Jahat <i>Riot Strike & Malicious Damage</i>	☐	Kerosakan oleh Pokok atau Dahan Tumbang serta Objek Daripadanya <i>Damage by Falling Trees or Branches and Objects Therefrom</i>	☐
Penenggelaman dan Gelinciran Tanah – Standard <i>Subsidence and Landslip – Standard</i>	☐	Kebakaran Semak/Lalang <i>Bush/Lalang Fire</i>	☐
Penenggelaman dan Gelinciran Tanah – Pengguguran Pengecualian (a) <i>Subsidence and Landslip – Deletion of Exclusion (a)</i>	☐	Kerosakan Hentaman – Termasuk Kenderaan Milik Anda <i>Impact Damage – Including Your Own Vehicles</i>	☐

Berkenaan dengan Bangunan sahaja Applicable to Building only

Berkenaan dengan Kandungan sahaja Applicable to Contents only

Pelengkapan Rumah & Alat-Alat Perabot Tuan Tanah <i>Landlord's Household Goods & Furnishings</i>	☐	Kecurian Tanpa Disertai dengan Tanda Kesan Paksaan dan Kekerasan <i>Theft Not Accompanied by Actual Forcible and Violent Means</i>	
		Tidak Termasuk Kecurian oleh Pembantu Rumah Domestik <i>Excluding Theft by Domestic Servants</i>	☐
		Termasuk Kecurian oleh Pembantu Rumah Domestik <i>Including Theft by Domestic Servants</i>	☐
Kerosakan Kepingan Kaca <i>Plate Glass Damage</i>	☐	Tidak Diduduki Lebih Daripada 90 Hari <i>Unoccupancy In Excess of 90 Days</i>	☐
Kerosakan oleh Hurikan, Siklon, Taufan atau Ribut Angin kepada Cerobong Asap Logam, Tirai, Bidai Kajang, Papan Tanda dan Lengkapan Luar yang Lain Termasuk Pintu Pagar dan Pagar <i>Damage by Hurricane, Cyclone, Typhoon or Windstorm to Metal Smoke Stacks, Awnings, Blinds, Signs and Other Outdoor Fixtures and Fittings Including Gates and Fences</i>	☐	Liabiliti kepada Awam <i>Liability to the Public</i>	
		Had: RM100,000 Limit: RM100,000	☐
		Had: RM250,000 Limit: RM250,000	☐
Pengubahan, Pembaikan dan Penambahan <i>Alterations, Repairs and Additions</i>	☐	Insurans Sewa (20% Daripada Jumlah yang Diinsuranskan) <i>Rent Insurance (20% of Sum Insured)</i>	☐

E SEJARAH INSURANS / INSURANCE HISTORY

1. Pernahkah cadangan insurans ini ditolak, dibatalkan atau pembaharuannya tidak diterima atau dikenakan syarat khas oleh syarikat insurans lain?
 Has the insurance now proposed been declined, cancelled refused renewal or subject to any special terms by any other insurance company?

Ya / Yes ☐ Tidak / No ☐

Jika Ya, sila nyatakan / If yes, please specify _____

2. Pernahkah Bangunan dan/atau Kandungannya ditimpa kerosakan oleh Hurikan, Siklon, Taufan, Ribut Angin atau Banjir dalam tempoh lima tahun sebelum ini?
Have the Buildings and/or Contents suffered damage by Hurricane, Cyclone, Typhoon, Windstorm or Flood during the past five years?

Ya / Yes ☐ Tidak / No ☐

Jika Ya, sila nyatakan / If yes, please specify _____

3. Pernahkah anda mengalami kehilangan/kerugian akibat apa-apa peril seperti yang dinyatakan dalam borang ini selain daripada yang disebutkan seperti (2) diatas?
Have you ever suffered a loss from any of the hereinmentioned perils other than those referred to in (2) above?

Ya / Yes ☐ Tidak / No ☐

Jika Ya, sila nyatakan / If yes, please specify _____

4. Adakah anda mempunyai polisi yang lain yang masih berkuat kuasa yang melindungi dari bencana seperti yang dicadang ini?
Have you any other policies in force covering any of the contingencies to be insured against?

Ya / Yes ☐ Tidak / No ☐

Jika Ya, sila nyatakan / If yes, please specify _____

5. Adakah cadangan ini berkaitan dengan insurans yang sedia ada dengan Syarikat ini?
Is this proposal in lieu of any insurance with this Company?

Ya / Yes ☐ Tidak / No ☐

Jika Ya, sila nyatakan / If yes, please specify _____

F 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.

G 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 / <i>Name of Insured Party:</i>
(b)	Alamat E-mail / <i>E-Mail Address:</i>
(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>
(e)	No. Akaun Semasa : <i>Current Account No. :</i>

H 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.

Notis Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 / Personal Data Protection Act 2010 (PDPA) Notice

Saya/Kami mengakui dan bersetuju bahawa data peribadi, termasuk apa-apa data peribadi yang sensitif, yang dikumpulkan di sini digunakan, diproses dan dizahirkan untuk tujuan cadangan ini kepada penanggung insurans semula; individu atau organisasi yang berkaitan dengan Progressive Insurans Bhd, atau sebarang pihak ketiga (di dalam atau di luar Malaysia). Saya/Kami mengakui bahawa saya/kami perlu memberikan data peribadi di atas, dan jika gagal berbuat demikian, cadangan saya/kami tidak dapat diproses dan saya/kami berhak untuk mendapatkan akses kepada, meminta pembedahan atau mengehaskan pemprosesan data peribadi saya/kami; dan

I/We acknowledge and consent that the personal data, including any sensitive personal data, collected herein be used, processed and disclosed for the purpose of this proposal to reinsurers; individuals or organizations associated with Progressive Insurance Bhd, or any selected third party (within or outside Malaysia). I/We acknowledge that I/we am/are obligated to provide the above personal data failing which my/our proposal could not be processed and that I/we am/are entitled to obtain access to, request for correction of or limit the processing of my/our personal data; and

☐ Saya/Kami juga bersetuju bahawa anda boleh mendedahkan dan berkongsi maklumat saya/kami dengan individu atau organisasi yang berkaitan dengan Progressive Insurans Bhd, rakan strategik dan pihak ketiga lain (di dalam atau di luar Malaysia) yang difikirkan patut untuk tujuan jualan silang, promosi dan pemasaran produk dan perkhidmatan kewangan yang ditawarkan oleh syarikat dan entiti-entiti lain.
I/We further agree that you may disclose and share my/our information with individuals or organizations associated with Progressive Insurance Group, strategic partners and other third parties (within or outside Malaysia) as the Company deems fit for the purpose of cross-selling, promoting and marketing financial products and services offered by the company and the other entities.

Tarikh / Date: _____ No. Kad Pengenalan / NRIC No. _____

Tandatangan Pemohon / Cop Syarikat
Signature of Proposer/Company Chop

I 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

J 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/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