



LONPAC INSURANCE BHD (307414-T)

Head Office : LG, 6th, 7th, 21st to 26th Floor, Bangunan Public Bank, 6, Jalan Sultan Sulaiman, 50000 Kuala Lumpur, Malaysia.
P.O. Box 10708, 50722 Kuala Lumpur, Malaysia.
Tel: (03) 2262 8688, 2723 7888 Fax: (03) 2715 1332, 2034 2654, 2715 0722, 2072 3385, 2715 0696, 2723 7886
Website: www.lonpac.com

DMS/08/MB/P/003/Sept.

MOBILE EQUIPMENT INSURANCE INSURANS PERALATAN BERGERAK

PROPOSAL FORM / BORANG CADANGAN

STATEMENT PURSUANT TO SECTION 149(4) OF THE INSURANCE ACT, 1996, MALAYSIA.

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.

KENYATAAN MENGIKUT SEKSYEN 149(4) AKTA INSURANS 1996, MALAYSIA.

Anda adalah dikehendaki memberitahu dengan sepenuhnya semua butir-butir yang anda tahu atau yang anda patut tahu dalam borang cadangan ini, jika tidak polisi yang dikeluarkan menurut cadangan ini boleh menjadi tidak sah.

DUTY OF DISCLOSURE PURSUANT TO SECTION 150(1) OF THE INSURANCE ACT, 1996, MALAYSIA

It is the duty of the proposer to disclose to Lonpac Insurance Bhd a matter that he/she knows to be relevant (or a reasonable person in the circumstances could be expected to know to be relevant) to the decision of Lonpac Insurance Bhd on whether to accept the risk or not, and the rates and terms to be applied.

TANGGUNGJAWAB PENGEMUKAAN MENGIKUT SEKSYEN 150(1) AKTA INSURANS, 1996, MALAYSIA

Adalah menjadi tanggungjawab seorang pencadang untuk mendedahkan kepada Lonpac Insurance Bhd sesuatu perkara yang dia tahu sebagai relevan (atau seorang yang munasabah dalam keadaan itu mungkin dijangka untuk tahu sebagai relevan) kepada keputusan Lonpac Insurance Bhd sama ada untuk menerima atau tidak risiko, dan kadar dan terma yang hendak dipakai.

Agency A/C No:
No. Akaun Agensi

Policy No:
No. Polisi

DETAILS OF PROPOSER / BUTIR-BUTIR PENCADANG

1. Proposer's Name in Full Nama Pencadang	:	<input type="text"/>	
2. Correspondence Address Alamat Surat Menyurat	:	<input type="text"/>	
3. Telephone No. No. Telefon	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Profession / Occupation / Trade Pekerjaan atau Perniagaan	:	<input type="text"/>	
5. Hire Purchase Owner / Lessor (Please delete one) Syarikat Sewa Beli / Pemberi Pajak	:	<input type="text"/>	
6. Date of Birth Tarikh Lahir	:	<input type="text"/>	
7. Old NRIC No. No. K/P Lama	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. Passport No. No. Pasport	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. Nationality Warganegara	:	<input type="text"/>	
10. Business Registration No. No. Pendaftaran Perniagaan	:	<input type="text"/>	
(NRIC/Business Regn. Doc. Verified By :		Signature & Name of Agent / Staff)	
11. Name of Employer Nama Majikan	:	<input type="text"/>	
12. Nature of Business Jenis Perniagaan	:	<input type="text"/>	

PERIOD OF INSURANCE / TEMPOH INSURANS

From :
Dari

To :
Hingga

(both dates inclusive)
(termasuk kedua-dua tarikh)

DETAILS OF EQUIPMENT TO BE INSURED / BUTIR PERALATAN YANG HENDAK DIINSURANSKAN

Item No. No. Bilangan	Description of Equipment (including identification nos.) Keterangan Peralatan (termasuk no. identifikasi)	Sum Insured Jumlah Diinsuranskan
TOTAL SUM INSURED / JUMLAH YANG DIINSURANSKAN		

DETAILS OF RISK / BUTIR-BUTIR RISIKO

1. Location of Equipment / *Lokasi Peralatan*:

[illegible]

- | | | | |
|----|---|-----------------------------------|-------------------------------------|
| 2. | Is the Equipment registered for Public Road use?
<i>Adakah Peralatan didaftarkan untuk kegunaan di jalan raya?</i> | <input type="checkbox"/> Yes / Ya | <input type="checkbox"/> No / Tidak |
| 3. | Is the Equipment kept in the open?
<i>Adakah Peralatan disimpan di kawasan terbuka?</i> | <input type="checkbox"/> Yes / Ya | <input type="checkbox"/> No / Tidak |
| 4. | Will the Equipment be operated by persons other than your employees?
<i>Selain daripada kakitangan anda mungkinkah Peralatan digunakan oleh orang lain?</i> | <input type="checkbox"/> Yes / Ya | <input type="checkbox"/> No / Tidak |
| 5. | Will the Equipment be let out on Hire or Loan?
<i>Mungkinkah Peralatan disewakan atau dipinjamkan?</i> | <input type="checkbox"/> Yes / Ya | <input type="checkbox"/> No / Tidak |
| 6. | If you have answered YES to any of questions 2 to 5, please provide additional details:
<i>Jika ada menjawab YA untuk mana-mana soalan dari 2 hingga 5, sila beri keterangan tambahan:</i> | | |

7. Have you a watchman or security guard on duty?
Adakah kawalan dibuat oleh penjaga atau pengawal keselamatan?
- i. Number of security guards on duty / Jumlah pengawal yang bekerja
- ii. Number of shift / Jumlah shif
- iii. Working time / Waktu bekerja
- ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak
- ☐ 24 hours / 24 jam ☐ Nights only / Waktu malam sahaja
- ☐ Weekends only / Hujung minggu sahaja
8. OTHER EXTENSIONS REQUIRED (please specify) : _____
- PERLINDUNGAN TAMBAHAN LAIN YANG DIPERLUKAN (sila nyatakan)** _____

ADDITIONAL INFORMATION / MAKLUMAT TAMBAHAN

1. Have you ever made any Mobile Equipment insurance claims? ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak
 Pernahkan anda membuat tuntutan insurans Peralatan Bergerak?
 If Yes, please provide details / Jika Ya, sila beri keterangan:

2 Are you presently insured against the risks proposed? ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak
Adakah risiko yang dicadangkan ini dilindungi oleh insuran?
If Yes, please provide details / Jika Ya, sila beri keterangan:

3. In respect of this risk, has any Insurer / Pernahkan mana-mana Penanggung Insurans :

- (a) declined to insure you? / menolak insurans anda? ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak
- (b) required special terms to insure you? / memerlukan syarat-syarat khas untuk melindungi anda? ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak
- (c) refused to renew your insurance? / enggan memperbaharui insurans anda? ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak
- (d) increased your premium on renewal? / menaikkan premium semasa pembaharuan insurans anda? ☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak

If you answered YES to any of the above, please provide details: / Jika anda jawab YA, sila beri keterangan:

***Note:** Mobile Equipment is not covered WHILST USED ON ANY PUBLIC ROAD.

***Nota:** Peralatan Bergerak tidak dilindungi SEMASA DIGUNAKAN DIMANA-MANA JALAN RAYA AWAM.

DECLARATION / AKUAN

I/We to the best of my/our knowledge hereby confirm that the statements contained in this proposal form are true and correct and I/We have not concealed, misrepresented or misstated any material fact.

I/We further agree that the statements and declaration contained in this proposal form shall be incorporated in and be the basis of the contract between myself/ourselves and the company.

Bahawasanya dengan ini saya/kami mengakui dan mengesahkan sepanjang pengetahuan saya/kami pernyataan yang terkandung dalam borang cadangan ini benar dan betul dan saya/kami tidak menyembunyi, menyalah tafsir, memalsukan atau memberi pernyataan yang tidak benar mengenai apa-apa keterangan penting.

Saya/kami seterusnya bersetuju bahawa pernyataan dan akuan yang terkandung dalam borang cadangan ini disifatkan sebagai diperbadankan dalam perjanjian ini dan akan menjadi asas kepada perjanjian di antara saya/kami dengan syarikat.

Date: _____

Tarikh: _____

Signature of Proposer / Tandatangan Pencadang

Please read your policy and seek clarification if you are unsure of any policy terms & conditions.

The English version of the proposal form and declaration shall solely be used to determine all differences arising out of the same.

Sila baca polisi anda dan minta penjelasan sekiranya anda kurang pasti tentang sebarang terma & syarat polisi.

Naskah Bahasa Inggeris adalah borang cadangan dan akuan yang akan dirujuk sekiranya ada apa-apa perbezaan mengenai cadangan dan akuan ini.

IMPORTANT NOTICE / NOTIS MUSTAHAK

Your attention is drawn to the 60 days premium warranty to the Policy.

By this warranty, the insurance policy is automatically cancelled unless the full premium is paid to the insurer within 60 days from the commencement date of cover. Please note that if this insurance is transacted through your insurance broker, the broker is acting on your behalf for the purpose of formation of this contract of insurance. It is important that you make full payment of the premium to your broker as soon as possible and in any case within the 60 days period of the premium warranty so as to enable your broker to remit the premiums early to your insurer. You are advised to request your broker to furnish you with the broker's and insurer's receipt on the premium that you paid.

Perhatian anda adalah diarahkan kepada warranti premium enam puluh (60) hari yang dicatat dalam polisi ini.

Dengan warranti ini, polisi insurans adalah terbatal secara automatik melainkan premium penuh telah dibayar kepada penanggung insurans dalam tempoh 60 hari dari tarikh kuatkuasa perlindungan. Sila ambil perhatian bahawa sekiranya insurans ini diuruskan menerusi broker insurans anda, broker tersebut hanya mewakili bagi pihak anda untuk tujuan mengujudkan kontrak insurans ini. Adalah pentingnya anda membuat bayaran sepenuhnya kepada broker insurans secepat mungkin iaitu dalam tempoh warranti enam puluh (60) hari untuk membolehkan broker anda membuat bayaran awal kepada syarikat insurans anda. Anda adalah dinasihati meminta resit daripada broker dan syarikat insurans untuk premium yang telah dibayar.