

PERIOD OF INSURANCE / TEMPOH INSURANSFrom : - - - - - To : - - - - - **LIMIT OF LIABILITY / HAD LIABILITI**Any One Accident
Mana-mana Satu Kemalangan RM _____Any One Period of Insurance
Dalam Satu Tempoh Insurans RM _____**COVERAGE / PERLINDUNGAN****Basic Cover / Perlindungan Asas :**

The Company will indemnify the Insured in respect of:-

Kami akan membayar ganti-rugi bagi pihak pemegang insurans berhubung dengan:-

A. All sums which the Insured shall become legally liable to pay for compensation in respect of:-

A. Semua jumlah yang pemegang insurans akan sah bertanggung jawab untuk membayar pampasan berkaitan dengan:-

(i) Accidental bodily injury to any person

(i) Kecederaan tidak sengaja terhadap mana-mana orang

(ii) Accidental damage to third party property caused on or about the Premises in connection with the Business of the insured as stated above.

(ii) Kerosakan tidak sengaja kepada harta benda pihak ketiga yang berlaku diatas atau sekitar premis berhubung dengan perniagaan yang tersebut diatas

B. All costs and expenses of litigation

B. Semua kos dan perbelanjaan perguaman

(i) recovered from the Insured by any claimant or claimants

(i) yang dituntut oleh pihak-pihak menuntut

(ii) incurred with the written consent of the Company in respect of a claim against the Insured from compensation to which the indemnity expressed in the Policy applies.

(ii) yang digunakan dengan persetujuan bertulis daripada syarikat berhubung dengan tuntutan terhadap pemegang insurans dimana pampasan untuk ganti rugi adalah seperti yang ternyata dalam polisi.

OTHER EXTENSIONS REQUIRED (please specify):**PERLINDUNGAN TAMBAHAN YANG DI KEHENDAKI** (sila nyatakan): _____**GENERAL QUESTIONS / SOALAN-SOALAN AM**1. State the number of employees
Nyatakan bilangan pekerja2. State the estimated Turnover of the Insured Business for the Period of Insurance
Nyatakan Anggaran Keluaran Perniagaan untuk tempoh insurans3. Schedule of Premises or outside contracts to which the insurance is to apply:
Jadual Premis atau kontrak luar yang perlu diinsuranskan:(a) Situation of Premises/ sizes of contracts
(If premises, state number of buildings)
Keadaan Premis/ Saiz Kontrak
(Jika Premis, sila nyatakan bilangan bangunan)(b) Description and Occupation of Premises/ Outside Contracts
Keterangan dan kegiatan premis/ kontrak luar

4. State the Plant and Machinery used in connection with the Business. <i>Nyatakan Loji dan lain Mesin-mesin yang digunakan berkaitan dengan perniagaan anda.</i>	
5. Are the Plant and Machinery kept in sound and proper condition or otherwise maintained in accordance to Government requirement? <i>Adakah Loji dan Mesin-mesin dalam keadaan memuaskan atau diselenggarakan mengikut peraturan kerajaan?</i>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak
6. Will work be undertaken elsewhere other than on the Premises? <i>Selain daripada premis anda, mungkinkah kerja dikendalikan di tempat lain?</i> If YES, please state territorial limits. <i>Jika YA, sila nyatakan had kawasannya.</i>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak
7. Are there any boilers or pressure vessels used in the Premises? <i>Adakah dandang atau kebuk tekanan digunakan dalam Premis?</i> Are they insured against breakdown explosion? <i>Adakah ianya dilindungi terhadap kerosakan dari letupan?</i> If YES, please provide details. <i>Jika YA, sila beri keterangan.</i>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak <input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak
8. Are there any acids, gases, chemicals, explosives or other dangerous substances used in the premises? <i>Adakah asid, gas, bahan kimia, bahan letupan atau lain-lain bahan merbahaya digunakan dalam premis?</i> If YES, please provide details. <i>Jika YA, sila beri keterangan.</i>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak
9. Have you previously been insured against Public Liability? <i>Pernahkah anda dilindungi Insurans Liabiliti Awam?</i> If YES, please state: <i>Jika YA, sila nyatakan:</i>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak <div>Name of Insurer : <i>Nama Syarikat Insurans</i></div> <div>Policy No : <i>No. Polisi</i></div> <div>Limit of Liability : <i>Had Liabiliti</i></div> <div>Premium :</div>
10. Have you any claims been made upon you during the last 3 years in respect of injuries to persons or for damage to third party property? <i>Pernahkah tuntutan dibuat terhadap anda berhubung dengan kecederaan kepada orang atau kerosakan harta benda pihak ketiga dalam tiga tahun yang lalu?</i> If YES, please provide details. <i>Jika YA, sila beri keterangan.</i>	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak

11. Has any Insurer ever, in respect of Public Liability insurance,
Pernahkah mana-mana Syarikat Insurans, berhubung dengan insurans Liabiliti Awam,

- a) declined your proposal and/or cancelled your policy?
menolak cadangan anda dan/atau membatalkan polisi anda?
- b) refused to renew your policy?
enggan memperbaharui polisi anda?
- c) required an increased premium or imposed special terms on renewal?
memerlukan premium tambahan atau mengenakan syarat khas semasa pembaharuan?

☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak

☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak

☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak

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

DECLARATION / PERAKUAN

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

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

Date: _____
Tarikh:

Signature of Proposer / *Tandatangan Pencadang*

Full Name of Signatory _____
Nama Penuh

NRIC No: _____
No. K/P:

Business Reg. No: _____
No. Pendaftaran Perniagaan

Business Reg. No. / NRIC Verified By: _____ Signature & Name of Agent/Staff

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 warrant premium enam puluh (60) hari yang dicatat dalam polisi ini.

Sekiranya premium sepenuh tidak dibayar kepada syarikat dalam tempoh enam puluh (60) hari daripada tempoh kuatkuasa perlindungan, maka kontrak ini secara automatik adalah terbatal. Jika insurans ini diuruskan melalui broker insurans anda, broker tersebut hanya mewakili pihak anda bagi tujuan mengujudkan kontrak insurans ini. Adalah pentingnya anda membuat bayaran sepenuhnya kepada broker insurans secepat mungkin iaitu dalam tempoh warrant 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.