

Motorcycle Insurance Proposal Form / Borang Cadangan Motorsikal

IMPORTANT NOTICE

- i) 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.
 ii) Your attention is drawn to Section 141 (1) of the Insurance Act, 1996, as amended: "No cover can be granted until premium has been paid in accordance with the Regulation issued under this Section. Any person who fails to comply with this Section shall be guilty of an offence and shall be liable on conviction to a fine not exceeding RM500,000."

AVERAGE CLAUSE

It is hereby understood and agreed that if at the time of happening of any insured loss or damage (be it partial/total), the actual value of the loss or damage is greater than the insured value as stated in the policy, then the policy holder shall be regarded as being his own insurer for the difference and shall bear a rateable proportion of the loss or damage accordingly. However, this clause shall only apply when the insured value is deficient by more than 10% of the market value of the motor vehicle at the time the insured loss or damage occurred.

LEGAL LIABILITY TO PASSENGER COVER

It is an offence under the law of Republic of Singapore to enter the country without extending passenger liability cover to your motor insurance.

NOTIS PENTING

- i) 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.
 ii) Perhatian anda terhadap Seksyen 141(1), Akta Insurans, 1996, sepertimana yang telah dipinda: "Tiada seorang pun penanggung insurans am berlesen boleh mengambil alih apa-apa risiko berkenaan dengan perihalan polisi insurans am sebagaimana yang ditetapkan melainkan jika dan selingga premium yang kena dibayar diterima oleh penanggung insurans am berlesen itu mengikut cara dan dalam apa-apa tempoh yang ditetapkan. Penalti: Lima ratus ribu ringgit."

KLAUSA BIASA

Adalah dengan ini difaham dan dipersetujui bahawa jika kenderaan bermotor mengalami sebarang kerugian atau kerosakan yang diinsuranskan (sama ada sebahagian/keseluruhan), nilai sebenar kerugian atau kerosakan itu adalah lebih daripada nilai yang diinsuranskan sepertimana yang ternyata di dalam polisi yang berkaitan, maka pemegang polisi adalah dianggap sebagai menanggung insuransnya sendiri untuk perbezaan nilai tersebut dan selanjutnya harus menanggung sejumlah kerugian atau kerosakan tersebut secara kadar prorata. Walau bagaimanapun, klausa ini hanya diguna pakai apabila nilai kurang insurans tersebut melebihi 10% dari nilai semasa kenderaan bermotor itu ketika berlakunya kerugian atau kerosakan yang diinsuranskan.

LIABILITI UNDANG-UNDANG UNTUK MENDAPATKAN PERLINDUNGAN PENUMPANG

Adalah menjadi kesalahan di bawah undang-undang Republik Singapura untuk memasuki negara tersebut tanpa mendapatkan perlindungan liabiliti penumpang untuk kenderaan bermotor anda.

BORANG INI TELAH DITERJEMAHKAN DARI BAHASA INGGERIS. JIKA TERDAPAT SEBARANG KERAGUAN ATAU KONFLIK DI ANTARA VERSI BAHASA INGGERIS DAN VERSI YANG DITERJEMAHKAN, VERSI BAHASA INGGERIS AKAN DIGUNAKAN UNTUK MENYELESAIKAN KERAGUAN TERSEBUT.

PLEASE COMPLETE IN CAPITAL LETTERS AND TICK (✓) WHERE APPROPRIATE

SILA ISIKAN DENGAN MENGGUNAKAN HURUF BESAR DAN TANDAKAN [/] DIMANA YANG BERKENAAN

AGENCY: _____ AGENCY NO: _____ COVER NOTE NO: _____

Note: All Motorcycle Policies are issued for all riders.

Nota: Polisi Motosikal dikeluarkan untuk semua penunggang.

A. PARTICULARS OF PROPOSER / BUTIR PENCADANG

Name Nama	_____			
Address Alamat	_____			
Postcode Poskod	_____	If vehicle is not garaged at above address, provide postcode of where it is garaged Sekiranya kenderaan tidak ditempatkan di alamat ini, sila beri penjelasan		
E-mail Address Alamat E-mail	_____	Tel. No. No. Telefon	a) Business Perniagaan	_____ - _____
Fax No. No. Faks	_____ - _____		b) Handphone No Telefon Bimbit	_____ - _____
New I.C. No. No. Kad Pengenalan Baru	_____ - _____ - _____		c) House Rumah	_____ - _____
Marital Status Taraf Perkahwinan	<input type="checkbox"/> Married Berkahwin	<input type="checkbox"/> Single Bujang	<input type="checkbox"/> Others Lain	
Gender / Corporate Body Jantina / Badan Korporat	<input type="checkbox"/> Company Syarikat	<input type="checkbox"/> Male Lelaki	<input type="checkbox"/> Female Perempuan	<input type="checkbox"/> Others Lain
Driving Licence Number No. Siri Lesen Memandu	_____	Occupation / Type of Business Pekerjaan / Jenis Perniagaan _____		
Business Licence No No. Lesen Perniagaan	_____	Year of Licence Issued Tahun Lesen Dikeluarkan _____		
Business Registration No. No. Pendaftaran Perniagaan	_____			

B. SCOPE OF COVER / PERLINDUNGAN

1. Period Of Insurance Requested : From _____ am/pm Day Month Year to 12.00 midnight Day Month Year
 Tempoh Insurans dipohon Dari _____ pagi/ptg _____ hingga tengahmalam _____

Note: The period of Insurance of this policy when issued will not commenced earlier than the date and time of receipt of premium.
 Perhatian: Tempoh perlindungan Insurans apabila dikeluarkan akan hanya berkuatkuasa dari tarikh premium dibayar atau diterima

2. Type of Insurance Required: Comprehensive Komprehensif Third Party Pihak Ketiga Third Party, Fire & Theft Pihak Ketiga, Kebakaran & Kecurian Act Only Akta Sahaja

3. Place where the vehicle will normally be garaged : Within Residence Compound Dalam Kawasan Rumah Parking Lot (open) Tempat Letak Kereta Terbuka
 Outside Residence Compound Di Luar Kawasan Rumah Parking Lot (covered) Tempat Letak Kereta Berbumbung

4. Is the vehicle to be insured under : Leased Hire Purchase Employer's Loan Other Interest (State)
 Adakah kenderaan yang diinsuranskan Dipajak Dibawah perjanjian Pinjaman Majikan Lain-lain (Nyatakan)

Co. or HP Name
 Nama Syarikat
 Address
 Alamat
 Postcode
 Poskod

5. i) Purpose for which vehicle is used Private For Private Use: Ride to Work Daily Use
 Tujuan kenderaan digunakan Persendirian Untuk Kegunaan Sendiri Ke Tempat Kerja Kegunaan Harian
 (tick where applicable) Not Ridden to Work Weekend Use Only
 (tanda yang berkenaan) Bukan Untuk Ke Tempat Kerja Kegunaan Hujung Minggu Sahaja
 Business Use Driving School
 Kegunaan Perniagaan Sekolah Memandu

ii) Give brief description of the nature of business:
 Sila nyatakan secara ringkas jenis perniagaan anda _____

C. DESCRIPTION OF VEHICLE / BUTIR-BUTIR KENDERAAN

Make Model / Type
 Buatan Model / Jenis
 Year of Manufacture Log Book No.
 Tahun diperbuat No. Buku Pendaftaran
 Registration No.
 No. Pendaftaran
 Cubic Capacity Chassis No.
 Kuasa Enjin No. Casis

D. CLAIMS HISTORY / SEJARAH TUNTUTAN

Please give below the last 3 years' accidents experience of the insured in respect of the vehicle being insured and where the vehicle was not owned by the insured over past 3 years, the experience in respect of any other vehicle owned by the insured during the period:

Sila beri keterangan mengenai kemalangan yang melibatkan anda dan kenderaan-kenderaan lain milik anda atau yang dipandu oleh anda dan juga sekiranya dipandu oleh pemandu lain dalam tempoh 3 tahun yang terdahulu.

Date of Accident Tarikh Kemalangan (Day Month Year) (Hari Bulan Tahun)	Vehicle No. No. Kenderaan	Name of Insurer Nama Syarikat Insurans	Nature of Loss/Injury Jenis Kerugian Atau Kecederaan	Amount Claimed from Insurer Jumlah yang Dituntut
a. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	RM <input type="text"/>
b. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	RM <input type="text"/>
c. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	RM <input type="text"/>

E. NO CLAIMS DISCOUNT / DISKAUN TANPA TUNTUTAN

Have you been insured in the past 12 months? Yes No
 Pernahkah anda mengambil insuran bagi tempoh 12 bulan yang terdahulu? Ya Tidak

If Yes, please give name of insurer and branch
 Jika ya, sila beri Nama Syarikat Insurans dan cawangannya. _____

Policy No. Registration No. of Vehicle Insured with them
 No. Polisi No. kenderaan yang diinsuranskan dengan syarikat tersebut

Period of Insurance From am/pm Day Month Year
 Tempoh Insurans Dari pagi/ptg
 to 12.00 midnight
 hingga tengahmalam

No Claim discount allowed currently % Claim Free Year(s)
 Peratus diskaun yang diperolehi sekarang Jumlah Tahun Yang Tiada Tuntutan

If No, state how driving experience was obtained?
 Jika tidak, nyatakan bagaimana pengalaman memandu diperolehi _____

NCD UNDERTAKING LETTER

Dear Sir,
Tuan

NCD Entitlement

Kelayakan NCD

Vehicle No:
No. Kenderaan

I/C No: (Old) (New)
No. Kad Pengenalan (lama) (baru)

I am currently holding a valid * Comprehensive/Third Party motor policy with I intend
Buat masa ini saya memegang Polisi Motor Komprehensif / pihak kedua yang sah dengan saya bercadang

to transfer or claim my NCD entitlement to a vehicle no.
untuk memindah atau menuntut NCD untuk kenderaan bernombor

to be insured with You or purchase a policy from Your Company. (See Note No. 1)
untuk diinsurankan dengan anda atau membeli polisi dari syarikat tuan. (Rujukan No. 1)

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

- (a) the NCD stated on the documents * (Original Policy Schedule/Renewal Notice/Renewal Certificate/Endorsement/Certificate of Insurance) issued by the insurance company is TRUE and CORRECT.
NCD yang tercatat pada dokumen-dokumen *(Salinan Asal Polisi/Notis Pembaharuan Sijil Pembaharuan/Emdosmen/Sijil Insurans) yang dikeluarkan oleh syarikat tersebut adalah BENAR dan TEPAT.
- (b) to the best of my knowledge no claim or Action has been lodged/pending or is likely to be taken against me/us under the policy.
sepanjang pengetahuan saya tiada tuntutan atau tindakan telah dilaporkan/sedang atau akan diambil terhadap saya/kami di bawah polisi tersebut.
- (c) there is no breach of any policy conditions which affects my NCD entitlement.
bahawa tiada pelanggaran terhadap syarat-syarat polisi yang mempengaruhi kelayakan NCD saya.
- (d) I have not and shall not use this entitlement of NCD for any other vehicle/policy.
Saya tidak dan tidak akan menggunakan kelayakan NCD saya untuk mana-mana kenderaan/polisi lain.
- (e) If the NCD is incorrect, I undertake to pay the difference of premium within 14 working days, failing which I agree the policy may be cancelled by the company.
Jika NCD tersebut salah, saya berjanji untuk membayar perbezaan premium dalam tempoh 14 hari kerja, jika gagal saya bersetuju polisi tersebut boleh dibatalkan oleh syarikat insurans.

Enclosed is a copy of *(Original Policy Schedule/Renewal Notice/Renewal Certificate/Endorsement/Certificate of Insurance) issued by the insurance company as evidence of my entitlement.
Disertakan sesalinan *(Salinan Asal Polisi/Notis Pembaharuan Sijil Pembaharuan/Emdosmen/Sijil Insurans) yang dikeluarkan oleh syarikat Insurans sebagai bukti kelayakan saya.

.....
Date
Tarikh

.....
Signature of Proposer
Tandatangan Pencadang

Note :

1. If the transfer of NCD is between two different vehicles, please enclose the relevant Cancellation/Recovery NCD Endorsement for verification.
2. NCD from overseas
Condition: Duly Signed Declaration Letter and submit together with the original NCD letter stating the number of claims free years. (Photostat copy is not accepted.)

Nota :

1. Jika pemindaan NCD membabitkan dua kenderaan berlainan, sila sertakan dokumen pembatalan/pemulangan endosmen NCD untuk pengesahan
2. NCD dari luar negara
Syarat: Surat deklasi yang ditandatangani dan sertakan bersama salinan asal surat NCD menyatakan jumlah tahun tidak membuat sebarang tuntutan. (Salinan fotokopi tidak diterima)

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