

FIRE INSURANCE PROPOSAL FORM / BORANG CADANGAN INSURANS KEBAKARAN

IMPORTANT NOTICE

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.

NOTIS PENTING

KEMUKAAN 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 policy yang diterbitkan selanjutnya mungkin akan menjadi tidak sah.

PREMIUM WARRANTY

Your attention is drawn to the 90 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 insurer within sixty (60) days from the inception date of this policy/renewal certificate.

If this condition is not complied with then this contract is automatically cancelled and the insurer shall be entitled to the pro-rata premium for the period they have been on risk.

WARANTI PREMIUM

Perhatian anda dibawa kepada waranti premium 90 hari berkenaan dengan policy ini. Sangat penting dan mutlak khusus bagi kontrak insurans ini ialah bahawa premium kena dibayar mestilah dibayar dan diterima oleh penanggung insurans dalam masa enam puluh (60) hari dari tarikh permulaan policy / pengendaman / siji pembaharuan.

Jika syarat ini tidak dipatuhi maka kontrak ini dibatalkan secara automatik dan penanggung insurans adalah berhak terhadap premium pro-rata dalam tempoh mereka menanggung risiko.

BORANG INI TELAH DITERJEMAHKAN DARI BAHASA INGGERIS. JIKA TERDAPAT SEBARANG KEDAGUAN ATAU KONFLIK DI ANTARA VERSI BAHASA INGGERIS DAN VERSI YANG DITERJEMAHKAN, VERSI BAHASA INGGERIS AKAN DIGUNAKAN UNTUK MENYELESAIKAN KEDAGUAN 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: _____
 AGENSI _____ NOMBOR AGENSI _____ NOTA PERLINDUNGAN _____

A. PARTICULARS OF PROPOSER / MAKLUMAT PENCADANG

Name of Proposer Nama Pencadang	_____					
Correspondence Address Alamat surat-menyurat	_____ _____ _____					
E-mail Address Alamat E-mail	_____					
Telephone No. No. Telefon	Home Rumah	_____ - _____	Office Pejabat	_____ - _____	Postcode Poskod _____	
Handphone No No. Telefon Bimbit	_____ - _____		Fax No. No. Faks	_____ - _____		
I.C. No. No. Kad Pengenalan	_____ - _____ - _____		Sex: Jantina	<input type="checkbox"/> Male Lelaki	<input type="checkbox"/> Female Perempuan	
Business / Trade / Occupation Jenis Perniagaan / Pekerjaan	_____					
Business Registration No. No. Pendaftaran Perniagaan	_____					
Period Of Insurance Tarikh Perlindungan	From Dari	_____	To Hingga	_____	_____	
	Day Hari	Month Bulan	Year Tahun	Day Hari	Month Bulan	Year Tahun

FOR OFFICE USE

ACCEPT
TERIMA

SURVEY
REQUIRED
PEMANTAUAN

DECLINE
DITOLAK

INITIAL
TANDATANGAN
RINGKAS

B. DESCRIPTION OF RISKS/PREMISES / PENERANGAN PREMIS

- Address of Property to be Insured
Alamat Harta yang hendak diinsurankan

_____ Postcode
Poskod _____
- Are you the tenant, owner-occupier or non-occupying owner of the building?
Adakah anda penyewa, pemilik atau pemilik yang tidak mendiami bangunan tersebut?
 Tenant
Penyewa tersebut Owner Occupier
Pemilik Non-Occupying Owner
Pemilik yang tidak mendiami bangunan
- Is there a Certificate of Fitness issued?
Adakah sijil kedudukan dikeluarkan ?
 Yes
Ya No
Tidak
- What is its height in storeys?
Bilangan tingkat?
_____ Storeys
Tingkat
- What is the age of the building?
Berapakah usia bangunan tersebut ?
_____ Years
Tahun

6. State construction of:-

Binaan Bangunan

(a) External Walls

Dinding Luar

(b) Roofs

Bumbung

(c) Floors (applicable for multi storey building)
Lantai (untuk bangunan bertingkat-tingkat)

Concrete
Konkrit

Wooden
Kayu

If walls are not constructed fully of bricks,
state the % of other building materials?

Jika dinding tidak dibina sepenuhnya dengan
batu-bata, nyatakan peratusan lain-lain
bahan binaan?

7. How are the premises lighted?

Bagaimanakah premis tersebut diterangi?

Electricity (public supply)
Elektrik (bekalan awam)

Own generator
Penjana kuasa persendirian

Others
Lain-lain

Please specify
Sila nyatakan

8. If prewar building of two storey & above,
please advise construction of floors.

Jika bangunan dua tingkat keatas dibina
sebelum perang, nyatakan binaan lantainya

C. NATURE OF OCCUPATION OF PROPERTY / JENIS PEKERJAAN

1. For what purposes are the premises occupied?

Kegunaan premis

2. What is the nature of Goods stored in the premises?

Jenis barangan yang disimpan di premis

3. Is spray painting carried out in the premises?

Adakah kerja penyemburan cat dijalankan
di premis tersebut?

Yes
Ya

No
Tidak

4. Is the business or premises properly licensed?

Adakah perniagaan atau premis tersebut
mempunyai lesen untuk menjalankan perniagaan?

Yes
Ya

No
Tidak

Licence applied for:-

Lesen yang dipohon

5. How long have you been conducting business in the premises?

Berapa tahunkah perniagaan telah dijalankan di premis tersebut?

Years
Tahun

6. Is there any manufacturing process carried
out at the premises?

Adakah terdapat proses mengilang
dijalankan di dalam premis tersebut?

Yes
Ya

No
Tidak

If yes, please specify

Jika ya, nyatakan secara terperinci

7. Will the proposed premises be unoccupied for
more than 30 days continuously in a year?

Adakah premis tersebut tidak akan didiami
atau dikosongkan selama 30 hari berturut-turut?

Yes
Ya

No
Tidak

8. Is or will there be any process involving the
use of petrol or any solution containing petrol
or any volatile liquids carried out at the
premises or within 50 feet thereof?

Adakah proses melibatkan minyak petrol atau larutan
yang mengandungi petrol atau sebarang cecair yang
mudah meruap dijalankan di premis tersebut atau dalam
jarak lingkungan 50 kaki dari premis tersebut?

Yes
Ya

No
Tidak

If yes, please specify

Jika ya, nyatakan secara terperinci

9. Is there any boiler in your premises?

Adakah terdapat dandang di premis anda?

Yes
Ya

No
Tidak

10. Are there any Hazardous Trades carried out
or Hazardous Goods deposited or stored in
the premises?

Adakah terdapat perniagaan berbahaya dijalankan
atau barangan berbahaya disimpan didalam
premis tersebut?

Yes
Ya

No
Tidak

If yes, please specify

Jika ya, nyatakan secara terperinci

D. OTHER INTERESTED PARTIES / LAIN-LAIN PIHAK YANG ADA KEPENTINGAN

1. Is the property to be insured charged to any bank / finance company? Yes No If yes, please specify name of Bank / Finance Co. / Employer
 Adakah harta yang hendak diinsurankan di cagar kepada mana-mana bank atau syarikat kewangan? Ya Tidak Jika ya, nyatakan nama Bank/Syarikat kewangan/Majikan
- _____
- _____

E. SUM INSURED / AMAUN YANG DIINSURANKAN

	AMOUNT INSURED (RM) <i>Amaun</i>	Details for Question No. 9 <i>Butiran Soalan No. 9</i>
1. On Building <i>Bangunan</i>		
2. On Machinery, Equipment & Utensils <i>Mesin, Kelengkapan (peralatan) dan Perkakas</i>		
3. On Stock-in-trade <i>Stok Dagangan</i>		
4. On Furniture, Fixtures & Fittings <i>Perabot</i>		
5. On Household Goods & Personal Effects <i>Barangan Kelengkapan Rumah dan Barangan Persendirian</i>		
6. On _____ Month's Rent <i>Sewa _____ sebulan</i>		
7. Professional Fees <i>Bayaran Profesional</i>		
8. Removal of Debris <i>Pengalihan Debris (puing)</i>		
9. Others (describe separately) <i>Lain-lain (nyatakan secara berasingan)</i>		
10. Goods Held In Trust / Commission <i>Barangan yang diamanahkan</i>		
TOTAL / JUMLAH		

F. DESCRIPTION OF ADJOINING PROPERTIES / DESKRIPSI HARTA BERSEBELAHAN

1. Is the Building standing detached? Yes No If yes, state distance to the nearest Building.
 Adakah bangunan tersebut didirikan berasingan? Ya Tidak Jika ya, nyatakan jaraknya dari bangunan yang terdekat.
- (a) Construction *Binaan*
- (i) External Walls *Dinding Luar*
- (ii) Roofs *Bumbung*
- (iii) Floors *Lantai*
- (b) Occupation of adjoining building
Jenis perniagaan bangunan bersebelahan
2. Is there any hazardous trade carried near the Premises to be insured?
 Adakah perniagaan yang membahayakan dijalankan berdekatan dengan premis yang hendak diinsurankan? Yes No If yes, please specify
 Ya Tidak Jika ya, nyatakan secara terperinci
- _____
- _____

G. OTHER ACTIVITIES / LAIN-LAIN AKTIVITI

1. Are there any alterations / renovations or other circumstances connected with the premises which would increase the risk?
 Adakah terdapat sebarang pengubahan atau pengubahsuaian ataupun lain-lain keadaan kepada premis tersebut yang akan meningkatkan risiko? Yes No If yes, please specify
 Ya Tidak Jika ya, nyatakan secara terperinci _____

2. Have you alone or in partnership, conducted business elsewhere?
Adakah anda ada menjalankan perniagaan di tempat lain secara persendirian ataupun perkongsian?

Yes
 Ya

No
 Tidak

If yes, please specify
Jika ya, nyatakan secara terperinci

- ★ 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.
- ★ Sekiranya ruangan yang disediakan tidak mencukupi, sila lengkapkan penerangan anda pada helaian kertas yang berasingan, nyatakan nombor soalan dengan terang / terutuh.

H. SECURITY MEASURES / LANGKAH KESELAMATAN

1. What fire extinguishing appliances are installed within the premises?
Alat memadam Kebakaran jenis apa yang dipasang di sekitar premis?

Hose Reel
Gelung Hos

Sprinkler
Perenjis

Fire Extinguisher
Pemadam Api

Others
Lain-lain

Please specify
Sila nyatakan

2. Are these appliances regularly inspected?
Adakah alat-alat tersebut diperiksa selalu?

Yes
 Ya

No
 Tidak

I. OPTION TO ENTEND COVER / PLIHAN UNTUK MEMPERLUASKAN PERLINDUNGAN

On payment of an additional premium, the policy may be extended to cover the following perils. Please tick against the extension/s required:
Dengan pembayaran Premium tambahan, polisi ini boleh diperluaskan untuk melindungi peril-peril berikut. Sila tandakan perluasan yang dikehendaki:-

1. Aircraft Damage
Kerosakan Pesawat
2. Earthquake & Volcanic Eruption
Gempa Bumi & Letusan Gunung Berapi
3. Storm, Tempest
Ribut, Taufan
4. Flood
Barajir
5. Explosion
Letupan
- 6a. Impact Damage Excluding Own Vehicles
Kerosakan Hentaman Tidak termasuk kenderaan sendiri
- 6b. Impact Damage Including Own Vehicles
Kerosakan Hentaman termasuk kenderaan sendiri

7. Bursting or Overflowing of Water Tanks Apparatus or Pipes
Letupan atau Limpahan Radas Tangki Air atau Paip
8. Electrical Installations Clause (B)
Fasal Pemasangan Elektrik (B)
9. Bush / Lalang Fire
Kebakaran Lalang/Semak
10. Subsidence & Landslip
Peneggelaman & Gelinciran tanah
11. Spontaneous Combustion
Pembakaran Spontan
12. Riot Strike & Malicious Damage
Kerosakan Rusuhan Mogok & Niat Jahat
13. Damage by Falling Trees / Branches / Objects
Kerosakan oleh Pokok Tumbang / Dahan / Objek

J. INSURANCE HISTORY / SEJARAH INSURANS

1. Is there any other insurance on the same property in force?
Adakah terdapat insurans lain ke atas hartabenda sama yang masih berkuatkuasa?

Yes
 Ya No
 Tidak

If yes, please specify Name of Company & Sum Insured.
Jika Ada, sila nyatakan Nama Syarikat dan Jumlah Diinsuranskan

2. Have you been previously insured?
Pernahkah anda diinsuranskan sebelum ini?

Yes
 Ya No
 Tidak

If yes, please specify Name of Insurance Company & Sum Insured.
Jika Ada, sila nyatakan Nama Syarikat dan Jumlah Diinsuranskan

3. Has the insurance now proposed been declined, cancelled, refused renewal or subjected to special terms by any insurance Company?
Pernahkah insurans yang dicadangkan ditolak, dibatalkan, enggan diperbaharui atau tertakluk kepada terma khas oleh sebarang Syarikat Insurans?

Yes
 Ya No
 Tidak

If yes, please specify Name of Company.
Jika Ada, sila nyatakan Nama Syarikat

4. Have you ever suffered a loss by fire for the last 3 years?
Pernahkah anda mengalami kerugian akibat kebakaran dalam masa tiga tahun sebelum ini?

Yes
 Ya No
 Tidak

If yes, please specify when and estimated loss.
Jika Ya, sila nyatakan bila dan anggaran kerugian

If so, was any claim made upon an Insurance Company?
Jika demikian, adakan sebarang tuntutan dibuat ke atas Syarikat Insurans?

Yes
 Ya No
 Tidak

If yes, please specify Name of Company and amount paid
Jika Ada, sila nyatakan Nama Syarikat dan Jumlah Diinsuranskan

