



TOKIO MARINE  
INSURANCE GROUP

Proposal Form/Borang Cadangan

# Tokio Marine Combined All Risks Plus

Agent's Code  
Kod Ejen \_\_\_\_\_

Cover Note No.  
No. Nota Perlindungan \_\_\_\_\_

Policy No.  
No. Polisi \_\_\_\_\_

Information collected in this proposal form shall be used in connection with the Company's purposes and course of business only.  
*Maklumat yang diperolehi di dalam borang cadangan hanya boleh digunakan dengan tujuan dan untuk urusan perniagaan Syarikat sahaja.*

Please write in block letters and tick (✓) in the appropriate boxes. Kindly attach separate sheet if space is insufficient.  
*Sila tulis dalam huruf besar dan tandakan (✓) pada petak yang sesuai. Sila lampirkan kertas berasingan sekiranya kekurangan ruang.*

## Particulars of Proposer / Butir-butir Pencadang

Name of Proposer

*Nama Pemohon* \_\_\_\_\_

Correspondence Address

*Alamat Surat-Menyurat* \_\_\_\_\_

Postcode  
Poskod \_\_\_\_\_

Telephone No.: Office

*No. Telefon: Pejabat* \_\_\_\_\_

Mobile

*Telefon Bimbit* \_\_\_\_\_

E-mail Address

*Alamat E-mel* \_\_\_\_\_

Bank Name & A/C No. (for e-payment purpose)

*Nama Bank & No. Akaun (untuk tujuan e-pembayaran)* \_\_\_\_\_

Period of insurance (both dates inclusive) / Tempoh insurans (termasuk kedua-dua tarikh)

From	D D M M Y Y Y Y	To	D D M M Y Y Y Y
<i>Dari</i>	<i>Hingga</i>		

## Particulars of The Insured Premises / Butir-butir Mengenai Premis yang Diinsuranskan

Location of Risk

*Lokasi risiko* \_\_\_\_\_

Postcode  
Poskod \_\_\_\_\_

### Premium Warranty / Waranty Premium

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.

*Dengan waranti ini, Polisi Insurans ini akan dibatalkan secara automatik melainkan premium penuh dibayar kepada penanggung insurans dalam tempoh 60 hari dari tarikh bermulanya perlindungan.*

- We may ask you additional questions if required.

*Kami mungkin meminta anda menjawab soalan tambahan jika diperlukan.*

- The questions on this proposal form and any other details we specifically request relate to facts which we consider material to underwriting this insurance. However, because no list of questions can be exhaustive, please consider whether there is any other material information which is known to you which could influence our assessment and acceptance of the risk.

*Soalan-soalan di dalam borang cadangan ini dan maklumat lain yang kami minta adalah berkait dengan fakta yang kami anggap penting kepada pengunderitan insurans ini. Walaubagaimanapun, sila pertimbangkan jika ada maklumat penting lain yang anda tahu yang boleh mempengaruhi penilaian dan penerimaan risiko kami.*

## General Information / Maklumat Am

Yes  
Ya      No  
Tidak

- Is there any other insurance on the same property in force? If so, please give name(s) of Insurance Company and amount insured.  
*Adakah apa-apa insurans lain yang berkuatkuasa menginsuranskan harta yang sama? Jika Ya, nyatakan nama Syarikat Insurans dan jumlah yang diinsuranskan.*

- Have you been previously/currently insured under any of the section insured herein?

*Pernahkah anda sebelum ini/kini dilindungi dalam mana-mana seksyen diinsuranskan yang dinyatakan?*

*If so, with which insurance company and for what amount?*

*Jika ya, nyatakan nama syarikat insurans dan jumlah diinsuranskan?*

**Tokio Marine Insurans (Malaysia) Berhad**

198601000381 (149520-U)

Level 20, Menara Hap Seng 3, Plaza Hap Seng, No. 1, Jalan P. Ramlee, 50250 Kuala Lumpur, Malaysia.

T: (03) 2027 8200 / 2789 8800 F: (03) 2022 2295 Customer Service Hotline: 1800 88 0812

[tokiomarine.com](http://tokiomarine.com)

A member of the  
Tokio Marine Group

Yes  No   
Ya  Tidak

3. Has the insurance now proposed been declined, cancelled, refused renewal or subject to any special terms by any other Insurance Company?

Pernahkah insurans yang dicadangkan sekarang ini ditolak, dibatalkan, enggan diperbaharui atau tertakluk kepada mana-mana terma khas oleh mana-mana Syarikat Insurans?

4. Have you ever suffered loss by fire? If so, was any claim made upon Insurance Company? If yes, please give details.

Pernahkah anda mengalami kerugian akibat kebakaran? Jika Ya, adakah apa-apa tuntutan dibuat terhadap Syarikat Insurans? Sila berikan butiran lengkap.

5. Have you ever suffered loss or damage by theft during or after the occurrence of a fire? If yes, please give details.

Pernahkah anda mangalami kerugian akibat kecurian semasa atau selepas kebakaran? Jika ya, sila berikan butiran lengkap.

6. Please provide the Estimated Total Annual Maintenance Charges.

Sila nyatakan Anggaran Jumlah Caj Penyelenggaraan Tahunan.

### Payment Instruction / Arahan Pembayaran

- I enclose a cheque/bank draft/money order

Saya sertakan cek/bank draf/kiriman wang pos (No. ....)

If paying by credit card / Jika membayar dengan kad kredit

- Paying by credit card  MasterCard  Visa  
Bayar dengan kad kredit

Name of Cardholder

Nama Pemegang Kad

Card Number

Nombor Kad

Expiry Date

Tarikh Luput

M M Y Y

Amount

payable to

Jumlah: RM ..... bayar kepada TOKIO MARINE INSURANS (MALAYSIA) BERHAD

(Subject to 8% Service Tax and RM10 Stamp Duty/Tertakluk kepada Cukai Perkhidmatan 8% dan Duti Setem RM10)

Signature of Cardholder  
Tandatangan Pemegang Kad

Date / Tarikh D D M M Y Y Y Y

### Important Notices / Notis Penting

- 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.

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, jika tidak ia boleh menyebabkan pembatalan kontrak insurans, keengganan atau pengurangan ganti rugi, perubahan terma atau penamatkan kontrak insurans anda.

- The above duty of disclosure shall continue until the time your contract of insurance is entered into, varied or renewed with us.

Kewajipan pendedahan di atas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami

- 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.

Anda juga mempunyai kewajipan 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.

### Acknowledgement & Declaration / Perakuan & Pengisyntiharan

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

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 Tokio Marine Group, 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 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 Kumpulan Tokio Marine, 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 pembetulan atau mengehadkan pemprosesan data peribadi saya/kami; dan

I/We further agree that you may disclose and share my/our information with individuals or organizations associated with Tokio Marine 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 you and the other entities.

Saya/Kami juga bersetuju bahawa anda boleh mendedahkan dan berkongsi maklumat saya/kami dengan individu atau organisasi yang berkaitan dengan Kumpulan Tokio Marine, 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 anda dan entiti-entiti lain.

Protection of your privacy is very important to us. Please visit our website at "www.tokiomarine.com" to view our Privacy Statement.

Perlindungan privasi anda adalah sangat penting bagi kami. Sila layari laman web kami di "www.tokiomarine.com" untuk melihat Penyata Privasi kami.

#### Declaration/Pengisybiharan

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.

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.

Signature of Proposer  
Tandatangan Pemohon Insurans

Date / Tarikh | | | | | | | |  
D D M M Y Y Y Y

#### Verification of Applicant's Identification / Pengesahan Identiti Pemohon

To be completed by Insurance Agents, Insurance Brokers or Staff of TMIM.

Untuk dilengkapkan oleh Ejen Insurans, Broker Insurans atau Kakitangan TMIM.

1. In compliance with the Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001, I hereby certify that the Applicant's original NRIC/Passport/Business Registration Certificate\* was verified and authenticated by me at the point of sales.

Selaras dengan Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001, saya dengan ini mengesahkan bahawa Kad Pengenalan/Pasport/Sijil Pendaftaran Perniagaan\* asal Pemohon telah disemak dan disahkan oleh saya semasa urusniaga dijalankan.

2. Photocopy of the Applicant's original NRIC/Passport/Business Registration Certificate\* is attached to this proposal form, which premium exceeds RM50,000 per transaction for single policy or exceeds RM100,000 per transaction for group policy.

Salinan Kad Pengenalan/Pasport/Sijil Pendaftaran Perniagaan\* asal Pemohon disertakan bersama borang cadangan ini, di mana premium polisi tunggal melebihi RM50,000 setiap transaksi atau premium polisi kumpulan melebihi RM100,000 setiap transaksi.

\*Please delete where not applicable/Sila potong mana yang tidak berkenaan

Signature/Tandatangan

Date/Tarikh: | | | | | | | |  
D D M M Y Y Y Y

Name/Nama: \_\_\_\_\_

IC No./No. Kad Pengenalan \_\_\_\_\_

#### Applicable for Purchase of Group Insurance Policy / Digunakan untuk Pembelian Polisi Insurans Kumpulan

I/We (who purchase the group insurance policy) hereby confirm that I/we have sighted the original copy of the NRIC/Passport/Business Registration Certificate\* and verified the details of the persons covered under the group policy.

Saya/Kami (yang membeli polisi insurans kumpulan) dengan ini mengesahkan bahawa saya/kami telah menyemak Kad Pengenalan/Pasport/Sijil Pendaftaran Perniagaan\* yang asal dan mengesahkan butiran orang yang dilindungi di bawah polisi kumpulan.

\*Please delete where not applicable/Sila potong mana yang tidak berkenaan

Signature/Tandatangan

Date/Tarikh: | | | | | | | |  
D D M M Y Y Y Y

Name/Nama: \_\_\_\_\_

IC No./No. Kad Pengenalan \_\_\_\_\_

Tokio Marine Insurans (Malaysia) Berhad is licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia.

Tokio Marine Insurans (Malaysia) Berhad dilesenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawalselia oleh Bank Negara Malaysia.

## Table of Benefits & Premium/Jadual Manfaat & Premium

Section/ Seksyen	Description/Butiran	Sum Insured/Nilai yang Diinsuranskan (RM)		
		Basic Plan	Premier Plan	Flexi Plan
1.	Fire/Kebakaran	To be determined by the Insured. Minimum premium RM 75 <i>Ditentukan oleh Orang yang Diinsuranskan. Premium minimum RM 75</i>		
2.	Money/Wang			
	2.1 Money in premises <i>Wang dalam premis</i>	10,000	20,000	Flexi
	2.2 Money in transit <i>Wang dalam transit</i>	10,000	20,000	Flexi
2.3 In locked safe <i>Dalam peti keselamatan berkunci</i>		10,000	20,000	Flexi
3.	Burglary (First Loss Basis)/ <i>Kecurian (Berdasarkan Kerugian Pertama)</i> - with full theft extension at no additional premium <i>dengan lanjutan kecurian penuh tanpa premium tambahan</i>	30,000	50,000	Flexi
4.	Glass (First Loss Basis)/ <i>Kaca (Berdasarkan Kerugian Pertama)</i>	30,000	50,000	Flexi
5.	Fidelity Guarantee/Jaminan Kesetiaan	30,000	50,000	Flexi
6.	Machinery Breakdown/Kerosakan Jentera	100,000	200,000	Flexi
7.	All Risks/Semua Risiko	50,000	100,000	Flexi
8.	Public Liability/Liabiliti Am - Any one accident/period <i>Bagi setiap kemalangan/tempoh yang diinsuranskan</i>	1,000,000	2,000,000	Flexi
9.	Group PA/Kemalangan Diri Berkelompok (unnamed basis, up to 15 pax) <i>(tidak dinamakan, hingga 15 orang)</i>			
	9.1 Death & Permanent Disablement (per pax) <i>Kematian &amp; Hilang Upaya Kekal (setiap seorang)</i> - Limit any one accident <i>Limit setiap kemalangan</i>	20,000	30,000	Flexi
	9.2 Funeral Expenses (per pax) <i>Perbelanjaan Pengebumian (setiap seorang)</i>	2,000	2,000	2,000
10.	Error & Omission/ <i>Kesilapan &amp; Ketinggalan</i>	500,000	2,000,000	Flexi
<b>Annual Premium/Premium Tahunan</b>		<b>Fire premium/ Premium kebakaran + 950.35</b>	<b>Fire premium/ Premium kebakaran + 2,549.25</b>	<b>Fire premium/ Premium kebakaran + RM _____</b>

Note: Premium is subject to 8% Service Tax and RM10 Stamp Duty

Nota: Premium tertakluk kepada Cukai Perkhidmatan 8% dan Duti Setem RM10