



**TOKIO MARINE**  
INSURANCE GROUP

Proposal Form/Borang Cadangan

# Home Partner

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

Name of Proposer

*Nama Pencadang* \_\_\_\_\_

Gender  Male /*Lelaki*  
 Jantina /*Female /Perempuan*

Nationality (if proposer is an individual)

*Warganegara (jika pencadang adalah individu)* \_\_\_\_\_

Race   
*Bangsa* \_\_\_\_\_

Correspondence Address

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

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

NRIC/Passport No.

*No. Kad Pengenalan/Paspot* \_\_\_\_\_

Age  
*Umur* \_\_\_\_\_

Occupation/Profession

*Pekerjaan/Profesyon* \_\_\_\_\_

Telephone No.

*No. Telefon* \_\_\_\_\_

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 *Dari*

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

 To *Hingga*

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

### 1. Particulars of Premises in which contents are insured / *Butiran premis dimana kandungan diinsuranskan*

Location of Risk

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

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

Type of Building: Please tick where applicable/*Jenis Bangunan: Sila tandakan mana-mana yang berkenaan:-*

Bungalow  Link House/Semi detached  Condominium/Apartment/Flat  
*Banglo* *Rumah Teres/Semi-D* *Kondominium/Pangsapuri/Rumah Pangsa*

Construction of building/*Pembinaan bangunan*

Brick/Concrete wall  Roofed with non-combustible materials  
*Dinding Batu/Konkrit* *Dibumbungkan dengan bahan tidak mudah terbakar*

Construction of building/*Pembinaan bangunan*

Burglar Alarm  Iron Grills  Others  
*Loceng Kecurian* *Garaj Besi* *Lain-lain* \_\_\_\_\_

Yes  
*Ya*  No  
*Tidak*

2. Will the premises likely to be left unoccupied for more than 90 consecutive days in any year? If yes, please give details:

*Adakah premis anda akan ditinggalkan kosong lebih 90 hari secara berturut-turut dalam setahun?  
Sekiranya ya, silauraikan secara terperinci:*

3. Have you made any claim in respect of the following in the past 5 years?

*Pernahkah anda membuat sebarang tuntutan untuk perkara yang berikut dalam masa 5 tahun yang lalu?*

a) loss or damage to the property now proposed for insurans  
*kerugian atau kerosakan kepada harta benda yang dialami dan memohon untuk dinsuranskan*

**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 Ya	No Tidak
b) any liability claim against any insurer <i>sebarang tuntutan hutang yang bertentangan dengan mana-mana penanggung insurans</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) sustained any injuries due to an accident by you and your family <i>mengalami sebarang kecederaan akibat daripada kemalangan oleh anda dan keluarga anda</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

If yes for any of the above (a, b, c), please give details:

Sekiranya ya untuk salah satu daripada yang diatas ( $a$ ,  $b$ ,  $c$ ), sila terangkan secara terperinci

4. Are you and your family now in good health and free from any physical defect or infirmity? If no, please give details:

*Adakah anda dan keluarga anda berada dalam keadaan sihat serta bebas daripada kecacatan fizikal atau mental? Sekiranya tidak, sila terangkan secara terperinci:*

5. Has the insurance now proposed been declined, cancelled, refused renewal or subject to any special terms by any other insurance company? If yes, please give details:

Pernahkah insurans yang dicadangkan sekarang ditolak, dibatalkan, tidak diperbaharui atau dikenakan terma-terma khas oleh syarikat insurans lain? Sekiranya ada, sila terangkan secara terperinci:

- Premium Warranty / Waranti 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 pengunderaitan insurans ini. Walabagaimanapun, sila pertimbangkan jika ada maklumat penting lain yang anda tahu yang boleh mempengaruhi penilaian dan penerimaan risiko kami.

**Section I - Contents to be insured ( please attach a separate list if space is insufficient )**

**Seksyen I - Kandungan rumah yang akan diinsuranskan ( Sila sertakan dalam lampiran yang berasingan sekiranya ruang tidak mencukupi )**

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*

Amount payable to

Jumlah: RM ..... payable to bavar kepada TOKIO MARINE INSURANS (MALAYSIA) BERHAD

(Inclusive of RM10 Stamp Duty and 8% Service Tax where applicable/  
Termasuk Duti Setem RM10 dan Cukai Perkhidmatan 8% jika perlu)

Signature of Cardholder  
*Tandatangan Pemegang Kad*

Date / Tarikh | \_\_\_\_\_

## Important Notices / Notis Penting

- Pursuant to Paragraph 5 of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this Insurance wholly for purposes unrelated to your trade, business or profession, you have a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in the Proposal Form (or when you apply for this insurance). You must answer the questions fully and accurately. / Menurut Perenggan 5 daripada Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, jika anda memohon Insurans ini sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan di dalam Borang Cadangan (atau semasa memohon insurans ini). Anda dikehendaki menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini dengan lengkap dan tepat.
- Failure to take reasonable care in answering the questions 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. / Kegagalan untuk mengambil langkah yang munasabah dalam menjawab soalan-soalan, mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak insurans anda, keengganan atau pengurangan gantirugi, 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.
- In addition to answering the questions in the Proposal Form (or when you apply for this insurance), you are required to disclose any other matter that you know to be relevant to our decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied. / Sebagai tambahan kepada soalan-soalan di dalam Borang Cadangan (atau semasa memohon insurans ini), anda dikehendaki untuk mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan.
- 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 the Proposal Form (or when you applied for this insurance) 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 (atau semasa permohonan insurans ini), apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Cadangan tidak tepat atau sudah berubah.

## Acknowledgement & Declaration / Perakuan & Pengisyiharan

### 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/Pengisyiharan

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.

- 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.
- 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

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

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

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

**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**

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.*