



Proposal Form/Borang Cadangan

Private Motor Car Insurance

TOKIO MARINE
INSURANCE GROUP

 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 Person To Be Insured / Butir-butir Peribadi Orang Yang Diinsuranskan

 Name of Proposer
Nama Pencadang _____

 Race
Bangsa _____

 Old NRIC/Business Regn/Passport No.
No. KP Lama/Pendaftaran Perniagaan/Passport _____

 New NRIC No.
No. Kad Pengenalan Baru _____

 Date of Birth
Tarikh Lahir _____

 Marital Status/
Status Perkahwinan Single /Bujang Married /Berkahwin Divorced /Berceraai Widowed /Duda/Janda

 Gender /Jantina Male /Lelaki Female /Perempuan

 Driving Licence No.
No. Lesen Memandu _____

 Driving Experience
Pengalaman memandu _____ yrs
thn

 Correspondence Address
Alamat Surat-Menyurat _____

 Postcode
Poskod _____

 Occupation
Pekerjaan _____

 Telephone No.
No. Telefon _____

 Vehicle Regn No.
No. Pendaftaran Kenderaan _____

 Regn Card No.
No. Kad Pendaftaran _____

 Engine No.
No. Injin _____

 Chassis No.
No. Casis _____

 Make & Model
Buatan & Model _____

 Seating Capacity
Tempat Duduk _____ cc
cc

 Year of Make
Tahun Diperbuat _____

 Hire Purchase
Pinjaman _____

 Bank Name & A/C No. (for e-payment purpose)
Nama Bank & No. Akaun (untuk tujuan e-pembayaran) _____

 Period of Cover
Tempoh Perlindungan

 From
Dari _____

 To
Hingga _____

 Type of Cover
Jenis Perlindungan

 Comprehensive
Komprehensif

 Third Party
Pihak Ketiga

 Third Party Fire & Theft
Pihak Ketiga Kebakaran & Kecurian

 Act Only
Polisi Akta

 Use of Vehicle
Kegunaan Kenderaan

 Private Social & Domestic
Persendirian

 Business
Perniagaan

 Sum Insured
Jumlah Perlindungan _____

 Named Drivers/
Nama Pemandu/

 New NRIC
No. KP Baru _____

 Additional Benefits
Perlindungan Tambahan

 (subject to additional
premium)
(tertakluk kepada
tambahan premium)

 Windscreen
Cermin RM _____

 Passengers Risks
Risiko Penumpang

 Strike, Riot & Civil Commotion
Mogok, Rusuhan & Kekecohan Awam

 Flood
Banjir

 Others
Lain-lain _____

 Please indicate any Anti-Theft Devices installed on your vehicle:
Sila nyatakan adakah kenderaan anda dilengkapi dengan Peralatan Anti Kecurian:

 With Mechanical Device (steering lock, gear lock, etc)
Dengan Peralatan Mekanikal (pengunci stering, pengunci gear, dsbnya)

 Without Mechanical Device (steering lock, gear lock, etc)
Risiko Penumpang

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

 A member of the
Tokio Marine Group

Please indicate any alarm installed on your vehicle:
Adakah alat penggera dipasang pada kenderaan anda:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alarm, Immobilizer & Global Positioning System (GPS) or Satellite Detection
Alat Penggera, Immobilizer & GPS atau Pengesanan Satelit | <input type="checkbox"/> Alarm with Immobilizer
Alat Penggera dengan Immobilizer | <input type="checkbox"/> No Alarm
Tanpa Alat Penggera |
| <input type="checkbox"/> Factory Fitted Alarm
Alat Penggera Dipasang dari Kilang | <input type="checkbox"/> Others, Please state:
Lain-lain, Sila nyatakan: _____ | |

Please indicate the Safety Features on your vehicle:
Sila nyatakan Ciri-ciri Keselamatan kenderaan anda:

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ABS & Airbags (more than 2)
ABS dan Beg udara (lebih dari 2) | <input type="checkbox"/> ABS & Airbags (2)
ABS dan Beg udara (2) | <input type="checkbox"/> ABS & Airbags (1)
ABS dan Beg udara (1) | <input type="checkbox"/> Airbags (more than 2)
Beg udara (lebih dari 2) |
| <input type="checkbox"/> Driver & Passenger Airbags (2)
Beg udara Pemandu & Penumpang (2) | <input type="checkbox"/> Driver's Side Airbags (1)
Beg udara Sisi Pemandu (1) | <input type="checkbox"/> ABS (No Airbags)
ABS (Tanpa Beg udara) | <input type="checkbox"/> None
Tiada |

Please indicate where the vehicle is usually parked when not in use:
Nyatakan dimana kenderaan anda kerap diletakkan jika tidak digunakan:

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Locked Garage
Garaj Berkunci | <input type="checkbox"/> Unlocked Garage
Garaj Tidak Berkunci | <input type="checkbox"/> Locked Compound
Kawasan Halaman Berkunci | <input type="checkbox"/> Unlocked Compound
Kawasan Halaman Tidak Berkunci |
| <input type="checkbox"/> Open Public Car Park
Tempat Letak Kereta Awam Terbuka | <input type="checkbox"/> Secure Public Car Park
Tempat Letak Kereta Awam Dengan Fungsi Keselamatan | <input type="checkbox"/> Public Road
Jalan Awam | |

Please indicate Local/Imported vehicle:
Nyatakan kenderaan tempatan/import:

- Locally Assembled (Local Manufacturer, eg: Proton, Perodua)
Pemasangan Tempatan (Pengeluar Tempatan, contoh: Proton, Perodua)
- CKD (Complete Knock Down)
CKD (Kenderaan Import Baru)
- CBU (Complete Built Up) - New
CBU (Kenderaan Import Baru)
- CBU (Complete Built Up) - Used (Recon)
CBU (Kenderaan Import Terpakai)

Please declare any modifications to the vehicle
Sila nyatakan sebarang pengubahsuaian ke atas kenderaan
If yes, please give full details
Sekiranya ya, sila nyatakan butiran lengkap

Yes
Ya

No
Tidak

Do you suffer from any physical/mental illness
Adakah anda mengalami kecacatan fizikal/mental
If yes, please give full details
Sekiranya ya, sila nyatakan butiran lengkap

Have you been involved in any motor accident or made any claims during the past (3) years?
Pernahkah anda terlibat dalam kemalangan atau membuat tuntutan sepanjang tiga tahun yang lepas?

If yes, please give full details of previous insurer(s) and the accidents(s).
Sekiranya ya, sila nyatakan butiran lengkap penginsuran terdahulu dan kemalangan

Kindly list out other current/proposed insurance covers taken or to be taken with our Company
Sila nyatakan lain-lain perlindungan insurans yang telah diambil atau akan diambil dengan syarikat kami

Acknowledgement & Declaration / Perakuan & Pengisytiharan

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/Pengisytiharan

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 urusan di jalankan.*

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

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

Date/Tarikh:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

NCD Undertaking Letter / Surat Diskaun Tanpa Tuntutan

I am currently holding a valid * Comprehensive/Third Party policy attached herewith

Saya adalah pemegang polisi Motor *Komprehensif/Pihak Ketiga yang sah dengan _____

and the NCD stated is applicable and correct

dan Diskaun Tanpa Tuntutan yang dinyatakan adalah benar

(current insurer)

(Syrt Insuran sekarang)

I intend to transfer or claim my _____ % NCD entitlement to vehicle No:

Saya ingin memindahkan atau menuntut _____ % Diskaun Tanpa Tuntutan ke kenderaan No. _____

to be insured with You or purchase a policy from Your Company.

yang mana akan diinsuranskan dengan tuan atau membeli dari syarikat tuan.

I/We hereby confirm that:-

Saya/kami dengan ini mengesahkan:-

- (a) the NCD stated on the documents *(Original Policy Schedule / Renewal Notice issued by insurance company / Endorsement / Certificate of Insurance) is TRUE and correct.
*Diskaun Tanpa Tuntutan yang tertera pada dokumen * (Jadual Polisi Asal/Notis Pembaharuan yang dikeluarkan oleh Syarikat Insuran / Endosmen / Sijil Insuran) adalah betul dan BENAR.*
- (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/tertanggung atau kemungkinan sebarang tindakan ke atas saya/kami dibawah polisi ini.
- (c) there is no breach of any policy conditions which affects my NCD entitlement.
Tiada sebarang pelanggaran ke atas syarat-syarat yang membolehkan kelayakan Diskaun Tanpa Tuntutan saya terjejas.
- (d) I have not and shall not use this entitlement of NCD for any other vehicle/policy.
Saya belum dan tidak akan menggunakan Diskaun Tanpa Tuntutan ini untuk kenderaan/polisi lain.
- (e) if the NCD is incorrect, I undertake to pay difference of premium within 14 working days, failing which I agree the policy may be cancelled by the company.
Sekiranya Diskaun Tanpa Tuntutan didapati tidak betul, saya akan bertanggungjawab dan berjanji akan membaya kembai perbezaan premium dalam jangkamasa 14 hari bekerja, yang mana sekiranya saya gagal berbuat demikian saya bersetuju perlindungan insurans saya akan dibatalkan oleh syarikat.

Applicable if NCD is given before confirmation with the ISM NCD Database

Diguna pakai sekiranya Diskaun Tanpa Tuntutan telah diberikan sebelum mendapat pengesahan dari Pengkalan Data NCD ISM

1. Enclosed is a copy of *(Original Policy Schedule/Renewal Notice issued by the insurance company/ Endorsement / Certificate of Insurance) as evidence of Insurance) as evidence of my entitlement.
*Disertakan bersama ini salinan *(Jadual Polisi Asal/Notis Pembaharuan yang dikeluarkan oleh syarikat insuran/Endosmen/Sijil Insuran) sebagai bukti kelayakan.*
2. *If the transfer of NCD is between two different vehicles, please enclose the relevant Cancellation/Recovery NCD Endorsement for verification. Jika pemindahan Diskaun Tanpa Tuntutan adalah antara dua kenderaan berasingan, sila lampirkan Pengendorsan Pembatalan/Pengembalian Balik Diskaun Tanpa Tuntutan berkenaan untuk pengesahan.*

Insured's Signature
Tandatangan Pihak Diinsuranskan

Note/Nota

NCD from Overseas

Diskaun Tanpa Tuntutan dari Luar Negara

Duly Signed Declaration letter and submit together with the original NCD Letter stating the number of claims free years.

(Photostat copy is not accepted)

Suratakuan yang telah ditandatangani dan diserahkan bersama-sama surat asal Diskaun Tanpa Tuntutan

(Salinan fotostat tidak akan diterima)

* delete whichever is not appropriate/potong yang mana tidak berkenaan