



Proposal Form/Borang Cadangan

# Industrial All Risks - Spectrum

**TOKIO MARINE**  
INSURANCE GROUP

 Agent's Code \_\_\_\_\_ Cover Note No. \_\_\_\_\_ Policy No. \_\_\_\_\_  
 Kod Ejen \_\_\_\_\_ No. Nota Perlindungan \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ Race \_\_\_\_\_  
 Nama Pencadang \_\_\_\_\_ Bangsa \_\_\_\_\_

NRIC No. \_\_\_\_\_ Business Registration No. \_\_\_\_\_  
 No. Kad Pengenalan \_\_\_\_\_ No. Pendaftaran Syarikat \_\_\_\_\_

Correspondence Address \_\_\_\_\_  
 Alamat Surat-Menyurat \_\_\_\_\_

Location of Risk \_\_\_\_\_ Postcode \_\_\_\_\_  
 Lokasi Risiko \_\_\_\_\_ Poskod \_\_\_\_\_

Telephone No. \_\_\_\_\_ Fax No. \_\_\_\_\_  
 No. Telefon \_\_\_\_\_ No. Faks \_\_\_\_\_

Occupation/Business \_\_\_\_\_  
 Pekerjaan/Perniagaan \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ To \_\_\_\_\_  
 Dari \_\_\_\_\_ Hingga \_\_\_\_\_  
D D M M Y Y Y Y D D M M Y Y Y Y

## Section 1: Items to be Insured

Description of Property to be Insured Butiran harta untuk diinsuranskan	Amount Insured Amaun Diinsuranskan	FOR OFFICE USE ONLY UNTUK KEGUNAAN PEJABAT		
		Rate Kadar	Premium (RM) Premium (RM)	Warranties Waranti
a) On Building Untuk Bangunan				
b) On _____ Month's Rent Untuk _____ Sewa Bulanan				
c) On Plant and Machinery Untuk Loji dan mesin				
d) On Furniture Fixtures & Fittings Untuk Perabot Lekapan dan Pemasangan				
e) On Household Goods & Personal Effects Untuk Barang-Barang Rumah & Peribadi				
f) On Stock-in-Trade Untuk Inventori Perniagaan				
g) Others (Please Specify) Lain-lain (Sila Nyatakan)				
		Sub-total / Jumlah Kecil		
		8% Service Tax / Cukai Perkhidmatan 8%		
		Stamp Duty / Duti Setem		RM 10.00
		<b>TOTAL / JUMLAH</b>		

**NB** : Building standing apart from one building to another or not communicating internally must have separate sums insured for each, and if stock or effects are contained in two or more distinct buildings, the sum to be insured thereon in each building must be specified.

**PERHATIAN** : Bangunan yang berdiri berasingan daripada bangunan lain atau tidak bersambung secara dalaman mesti mempunyai jumlah berasingan diinsuranskan bagi setiap satu daripadanya, dan jika inventori atau barang-barang terdapat di dalam dua bangunan atau lebih yang berasingan, maka jumlah untuk diinsuranskan baginya di dalam setiap satu bangunan mestilah ditentukan.

**NB** : If premises consists of more than one building, a sketch plan must be made showing the various buildings properly marked.

**PERHATIAN** : Jika premis terdiri lebih daripada satu bangunan, pelan lakaran mesti dibuat untuk menunjukkan pelbagai bangunan yang ditandakan seperti yang sepatutnya.

**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

## Section 1: Questions

1.	How are the premises lighted? <i>Bagaimanakah premis diterangi</i>	
2.	<p>a) For what purpose is the premises occupied? <i>Atas tujuan apakah premis diduduki?</i></p> <p>b) Is there any manufacturing process carried therein? If so, please give details/production flow chart. <i>Adakah apa-apa process perkilangan dijalankan di dalam premis? Jika Ya, berikan butir-butir/carta aliran pengeluaran.</i></p> <p>c) Is spray painting carried on therein? <i>Adakah pengecatan sembur dijalankan di premis?</i></p>	<p>a)</p> <p>b) <input type="checkbox"/> Yes/Ya    <input type="checkbox"/> No/Tidak</p> <p>c)</p>
3.	<p>a) What is the nature of the goods stored in the Premises? <i>Apakah jenis barangan yang disimpan di dalam premis?</i></p> <p>b) Are there any Hazardous Trades carried on/or Hazardous Goods (incl. LPG) deposited or stored therein? e.g. paints, kerosene, petrol, benzene, matches or fire crackers. <i>Adakah apa-apa pekerjaan berbahaya dijalankan atau barang-barang berbahaya (termasuk LPG) diletak atau disimpan di premis? Contohnya cat, kerosin petrol, benzena, mancis atau mercun</i></p>	<p>a)</p> <p>b)</p>
4.	<p>a) Are you the tenant, owner occupier or non-occupying owner of the building? <i>Adakah anda penyewa, pemilik atau pemilik tidak menghuni bangunan?</i></p> <p>b) Does the building(s) have a Certificate of Fitness? <i>Adakah bangunan mempunyai Sijil Layak Huni?</i></p> <p>c) Have you alone or in partnership, conducted business elsewhere? If so, please provide address and nature of business/trade. <i>Adakah anda bersendirian atau terlibat dalam perkongsian, menjalankan perniagaan di tempat lain? Jika Ya, sila berikan alamat dan jenis perniagaan/perdagangan.</i></p>	<p>a)</p> <p>b) <input type="checkbox"/> Yes/Ya    <input type="checkbox"/> No/Tidak</p> <p>c) <input type="checkbox"/> Yes/Ya    <input type="checkbox"/> No/Tidak</p>
5.	<p>Please describe the Construction of the premises <i>Sila huraikan bentuk binaan bangunan</i></p>	<p><b>Walls</b> <u><b>Dinding</b></u></p> <p><b>Roof</b> <u><b>Bumbung</b></u></p> <p><b>Internal Partition</b> <u><b>Sesekat Dalaman</b></u></p> <p><b>No.of Floor storeys</b> <u><b>Bilangan Tingkat</b></u></p>
6.	<p>On payment of an additional premium, the policy may be extended to cover the following perils. Please tick against the extension(s) required: <i>Dengan pembayaran premium tambahan, polisi boleh dilanjutkan untuk melindungi peril:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Riot, Strike and Malicious Damage <i>Rusuhan, mogok &amp; kerosakan niat jahat</i></p> <p><input type="checkbox"/> Aircraft Damage <i>Kerosakan akibat kapal terbang</i></p> <p><input type="checkbox"/> Impact - excluding own vehicles <i>Hentaman - tidak termasuk kenderaan</i></p> <p><input type="checkbox"/> Impact - including own vehicles <i>Hentaman - termasuk kenderaan</i></p> <p><input type="checkbox"/> Water Damage <i>Kerosakan Air</i></p> <p><input type="checkbox"/> Earthquake and Volcanic Eruption <i>Gempa Bumi &amp; Letusan Gunung Berapi</i></p> <p><input type="checkbox"/> Storm and Tempest <i>Ribut &amp; Ribut Kencang</i></p> <p><input type="checkbox"/> Flood <i>Banjir</i></p> <p><input type="checkbox"/> Explosion <i>Letupan</i></p> <p><input type="checkbox"/> Landslide and Subsidence <i>Tanah Runtuh &amp; Penenggelaman</i></p> <p><input type="checkbox"/> Others, please specify <i>Lain-lain, Sila nyatakan:</i></p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p>	
7.	<p>a) Is the building standing detached? If not, please describe the construction and occupation of the adjoining premises. <i>Adakah bangunan berdiri berasingan? Jika tidak, sila perihalkan binaan dan penghunian premis bersebelahannya.</i></p> <p>b) Is there any hazardous trade carried on or near the premises to be insured? If so, please give details. <i>Adakah apa-apa pekerjaan berbahaya dijalankan di atas atau berdekatan premis untuk diinsuranskan? Jika Ya, sila berikan butir-butir.</i></p> <p>c) What is the age of the building to be insured/containing property to be insured? <i>Berapakah usia bangunan untuk diinsuranskan/mengandungi harta untuk diinsuranskan?</i></p> <p>d) How long have you been conducting business in the Premises? <i>Sudah berapa lamakah anda menjalankan perniagaan di premis?</i></p>	<p>a) <input type="checkbox"/> Yes/Ya    <input type="checkbox"/> No/Tidak</p> <p>b) <input type="checkbox"/> Yes/Ya    <input type="checkbox"/> No/Tidak</p> <p>c)</p> <p>d)</p>

	<p>e) Are there any other circumstances connected with the Premises which would increase the risk? If so, please provide with details. <i>Adakah apa-apa keadaan lain berhubung dengan Premis yang boleh meningkatkan risiko? Jika Ya, sila berikan butir-butir.</i></p> <p>f) Will the proposed Premises be unoccupied for more than 30 days continuously in a year? <i>Adakah premis yang dicadang tidak akan didiami lebih daripada 30 hari berturut-turut?</i></p> <p>g) What fire extinguisher appliances are installed within the Premises? <i>Apakah alat kebakaran yang dipasang di dalam Premis?</i></p> <p>h) Are these appliances regularly inspected? <i>Adakah alat in diservis dengan tetap?</i></p> <p>i) Does the Premises have any boilers or pressure vessels used for manufacturing purposes? <i>Di premis adakah terdapat apa-apa dandang atau bekas tekanan yang diguna bagi tujuan perkilangan?</i></p>	<p>e) <input type="checkbox"/> Yes/Ya <input type="checkbox"/> No/Tidak</p> <p>f) <input type="checkbox"/> Yes/Ya <input type="checkbox"/> No/Tidak</p> <p>g) <input type="checkbox"/> Yes/Ya <input type="checkbox"/> No/Tidak</p> <p>h) <input type="checkbox"/> Yes/Ya <input type="checkbox"/> No/Tidak</p> <p>i) <input type="checkbox"/> Yes/Ya <input type="checkbox"/> No/Tidak</p>
8.	<p>Is there any other insurance on the same property in force? If so, please give name(s) of Insurance Company and amount insured. <i>Adakah apa-apa insurans lain yang menginsuranskan harta yang sama berkuatkuasa? Jika Ya, nyatakan nama Syarikat Insurans dan jumlah diinsuranskan.</i></p>	<input type="checkbox"/> Yes/Ya <input type="checkbox"/> No/Tidak
9.	<p>Has any of the machinery to be insured previously been covered by other companies against breakdown? If so, which items if the specification and by what companies? <i>Pernahkah mana-mana jentera yang akan diinsuranskan dilindungi oleh syarikat insurans lain untuk kerosakan? Jika ya, nyatakan jentera tersebut, beserta spesifikasi dan nama syarikat insurans.</i></p>	<input type="checkbox"/> Yes/Ya <input type="checkbox"/> No/Tidak
10.	<p>Have you been previously insured? If so, with which Insurance Company and for what amount? <i>Pernahkah anda diinsuranskan sebelum ini? Jika Ya, nyatakan nama Syarikat Insurans dan jumlah diinsuranskan.</i></p>	<input type="checkbox"/> Yes/Ya <input type="checkbox"/> No/Tidak
11.	<p>Has the insurance now proposed been declined, cancelled, refused renewal or subjected to any special terms by any other Insurance Company? <i>Pernahkah insurans yang dicadang sekarang ini ditolak, dibatalkan, enggan diperbaharui atau tertakluk kepada mana-mana terma khas oleh mana-mana Syarikat Insurans?</i></p>	<input type="checkbox"/> Yes/Ya <input type="checkbox"/> No/Tidak
12.	<p>Have you ever suffered loss by fire and/or machinery breakdown? If so, was any claim made upon an Insurance Company? Please give details. <i>Pernahkah anda mengalami kerugian akibat kebakaran dan/atau kerosakan jentera? Jika Ya, adakah apa-apa tuntutan dibuat kepada Syarikat Insurans? Sila nyatakan.</i></p>	<input type="checkbox"/> Yes/Ya <input type="checkbox"/> No/Tidak
13.	<p>Is the property to be insured charged to any bank? If so, please give the name and address of the bank. <i>Adakah harta untuk diinsuranskan digadai kepada mana-mana bank? Jika Ya, sila berikan nama dan alamat bank.</i></p>	<input type="checkbox"/> Yes/Ya <input type="checkbox"/> No/Tidak

## Section 2: Items to be Insured

		Sum Insured	Indemnity Period
1.	On Gross Profit	RM	____ months i.e. the period between the fine and the restoration of normal conditions.
2.	On Total Wages for the first ____ weeks followed by ____ % for the remainder of the Indemnity Period.	RM	
3.	On Accountants Fees	RM	
4.	Others (please specify): _____ _____	RM	
Specified Working Expenses - Please indicate i.e. Purchases, freight and etc.			

Note: • Additional Perils - The perils required must be the same as those perils stated in the Fire Material Damage Policy.  
• The above is on Difference Basis. For calculation other than this basis, please inform the Company.

## Section 2: Questions

1.	How long has Business been in existence?	
2.	Are your Books audited regularly?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
	Date of last audit	
	Name and Address of Auditors	
3.	Do you have any Insurance covering Consequential Loss currently? If so, give details	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No



## 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 ganti rugi, perubahan terma atau penamatan 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 & 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 pembedahan atau mengehaskan pemrosesan 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/Passport/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/Passport/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

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.*

