



TOKIO MARINE
INSURANCE GROUP

Proposal Form/Borang Cadangan

Motor Cycle Insurance

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

Name of Proposer _____ Race _____
Nama Pencadang _____ Bangsa _____

Old NRIC/Business Regn/Passport No. _____ New NRIC No. _____
No. KP Lama/Pendaftaran Perniagaan/Passport _____ No. Kad Pengenalan Baru _____

Date of Birth _____ Marital Status/ _____ Single /Bujang Married /Berkahwin Gender /Jantina Male /Lelaki
Tarikh Lahir _____ Status Perkahwinan Divorced /Berceraai Widowed /Duda/Janda Female /Perempuan

Driving Licence No. _____ Driving Experience _____ years
No. Lesen Memandu _____ Pengalaman memandu _____ tahun

Correspondence Address _____
Alamat Surat-Menyurat _____

Postcode _____
Poskod _____

Occupation _____ Telephone No. _____
Pekerjaan _____ No. Telefon _____

Vehicle Regn No. _____ Regn Card No. _____ Garaged Yes/No
No. Pendaftaran Kenderaan _____ No. Kad Pendaftaran _____ Garaj Ya/Tidak

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

Period of Cover From _____ To _____
Tempoh Perlindungan Dari _____ Hingga _____

Type of Cover Comprehensive Third Party Third Party Fire & Theft Act Only
Jenis Perlindungan Komprehensif Pihak Ketiga Pihak Ketiga Kebakaran & Kecurian Polisi Akta

Use of Vehicle Private Social & Domestic Business Sum Insured
Kegunaan Kenderaan Persendirian Perniagaan Jumlah Perlindungan _____

Additional Benefits All Riders Passenger Liability Strike & Riot Flood
Perlindungan Tambahan Semua Pembawa Liabiliti Penumpang Mogok & Rusuhan Banjir

Is your vehicle installed with any Anti-Theft Devices Yes/No
Adakah kenderaan anda dilengkapi dengan Peralatan Anti Kecurian Ya/Tidak

If yes, please specify with details below
Sekiranya ya, sila nyatakan butiran lengkap

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

Locked Garage Unlocked Garage Locked Compound Unlocked Compound
Garaj Berkunci Garaj Tidak Berkunci Kawasan Halaman Berkunci Kawasan Halaman Tidak Berkunci

Open Public Car Park Secure Public Car Park Public Road
Tempat Letak Kereta Awam Terbuka Tempat Letak Kereta Awam Dengan Fungsi Keselamatan Jalan Awam

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

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

CKD (Complete Knock Down) CBU (Complete Built Up) - Used (Recon)
CKD (Kenderaan Import Baru) CBU (Kenderaan Import Terpakai)

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

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 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 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

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.

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 (current insurer)
dan Diskaun Tanpa Tuntutan yang dinyatakan adalah benar (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/tertangguh 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 kembali perbezaan premium dalam jangkamasa 14 hari bekerja, yang mana sekiranya saya gagal berbuat demikian saya bersetuju perlindungan insurans saya akan dibatalkan oleh syarikat.

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.

Insured's Signature
Tandatangan Pemegang Polisi

Note/Nota

- 1. If the transfer of NCD is between two different vehicles, please enclose the relevant Cancellation/ Recovery NCD Endorsement for verification.
Sekiranya pertukaran Diskaun Tanpa Tuntutan melibatkan dua kenderaan yang berlainan, sila sertakan butiran pembatalan/Endosmen pembayaran balik Diskaun Tanpa Tuntutan sebagai pengesahan.
- 2. NCD from Overseas
Diskaun Tanpa Tuntutan dari Luar Negara
Condition : Duly Signed Declaration letter and submit together with the original NCD Letter stating the number of claims free years.
(Photostat copy is not accepted)
Syarat : 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