

B. INSURED ADDRESS & PERIOD / ALAMAT DAN TEMPOH INSURANS

1. Situation of property to be insured / Lokasi harta yang diinsuranskan: _____
2. Occupied as / pekerjaan yang dijalankan: _____

DESCRIPTION OF PROPERTY TO BE INSURED / KETERANGAN HARTA YANG DIINSURANSKAN

Items to be insured / Senarai yang diinsuranskan	Sum insured (RM) / Jumlah diinsuranskan (RM)	Indemnity period / Tempoh ganti rugi
1. On Gross profit / Revenue / Rental (* delete whichever not applicable) / Pendapatan kasar / Hasil / Sewa (* potong yang mana tidak berkenaan) If Gross Profit is insured - please indicate the working expenses (variable cost) to be excluded e.g. packaging, purchases, freight, water/electricity, custom duties, etc. / Jika Pendapatan Kasar di insuranskan - sila nyatakan perbelanjaan bekerja (biaya berkenaan) yang dikecualikan seperti pembungkusan, pembelian, air/elektrik, duti kastam dan lain-lain. _____ _____ _____		_____ months / bulan
2. On Wages / Gaji For the first _____ weeks followed by _____% for the remainder of the Indemnity Period / Jumlah gaji untuk _____ minggu pertama, diikuti dengan _____% untuk baki tempoh ganti rugi.		
3. On Accountants' Fee / Yuran Akauntan		
4. Others / Lain-lain _____		
Total / Jumlah		

Please tick (✓) against the extension if required / Sila tanda (✓) jika perlu

<input type="checkbox"/> Water / Air <input type="checkbox"/> Electricity / Elektrik <input type="checkbox"/> Gas / Gas	At any electricity station or sub-station, or gas works, or water installation from which you obtain the supply of electricity, gas or water / Di mana-mana stesen elektrik atau sub-stesen atau kerja-kerja gas atau pemasangan air di mana anda memperoleh bekalan elektrik, gas dan air		
<input type="checkbox"/> Suppliers' premises / Premis pembekal	Name of supplier / Nama pembekal _____ _____	Locations / Lokasi _____ _____	Degree of dependency (%) / Tahap kepergantungannya _____ _____
<input type="checkbox"/> Customers' premises / Premis pelanggan	Name of supplier / Nama pembekal _____ _____	Locations / Lokasi _____ _____	Degree of dependency (%) / Tahap kepergantungannya _____ _____
<input type="checkbox"/> Prevention of access / Halangan kemasukan	An event that prevents or hinder the use of your premises / Sekiranya berlaku situasi yang mencegah atau menghalang kemasukan ke premis anda		

C. OTHER DETAILS / BUTIR-BUTIR LAIN

1.	How long has the business been conducted in the premises specified above? Berapa lamakah perniagaan tersebut telah dijalankan di atas nama anda dalam premis yang dinyatakan di atas?	
2.	Will your books be audited regularly? / Adakah buku anda akan selalu diaudit?	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak
3.	Are you at present insured against this policy insurance? / Adakah anda dilindungi oleh polisi insurance ini?	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak If 'Yes', please specify / Jika 'Ya', sila nyatakan: _____
4.	Has the insurance now proposed been declined, cancelled, refused renewal or subjected to special terms by any insurance company? Pernahkah insurans yang dicadangkan pernah ditolak, dibatalkan, dinafikan pembaharuan atau tertakluk kepada syarat-syarat khas oleh sebarang syarikat insurans?	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak If 'Yes', please specify / Jika 'Ya', sila nyatakan: _____
5.	Have you ever suffered loss in the said premises before (for past 3 years)? Pernahkah anda mengalami kerugian di premis tersebut sebelum ini (selama 3 tahun lepas)?	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak If 'Yes', please specify / Jika 'Ya', sila nyatakan: _____
6.	Is there any other insurance on the same property in force? Adakah terdapat insurans lain pada harta yang sama berkuatkuasa?	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak If 'Yes', please specify / Jika 'Ya', sila nyatakan: _____

F. DECLARATION / PENGISYTIHARAN

Declaration of Proposer

1. I to the best of my knowledge hereby confirm that the statement contained in this proposal form are true and correct and I have not concealed, misrepresented or misstated any material facts.
2. I agree that the statements and declaration made by me contained in this proposal form shall be the basis of the contract of insurance with the Company and are deemed to be incorporated in the basis of the contract.
3. I have received, read and understood the Product Disclosure Sheet before deciding to sign up for this product.

Signature of Proposer / [Tandatangan Pencadang](#)

Declaration of Sales Representative

1. All information contained in this proposal form is the only information given to me by the proposer and/or the Insured Person. And I have not withheld any other information which might influence the acceptance of this proposal.
2. I have not given any statement to the proposer and / or the Insured Person contrary to the provisions as contained in the Company's standard policy.
3. I have sighted the original NRIC and verified the identity of the proposer through the use of NRIC or other documents.
4. I have taken reasonable steps to ensure the proposer received and understood the Product Disclosure Sheet of the recommended product. I have also explained to the proposer the essential information on the major features, terms and conditions of the product and have given sufficient information to enable the proposer to make an informed decision prior to his/her execution to the application of the proposal form.
5. In compliance with Section 16(2) of the Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001. I hereby certify that the proposer's & nominee's original NRIC/Business Registration Certification was verified and authenticated by me at the Point of Sales. I further confirm that the relevant documents were sighted and verified and the Proposer is not suspected of money laundering or financing of terrorism.

"Sales Representative" means insurance agents, insurance brokers, staff of insurance companies or bank officer.

Signature of Sales Representative / [Tandatangan Wakil Jualan](#)

Pengisytiharan oleh Pencadang

1. Saya di atas pengetahuan terbaik saya mengesahkan bahawa pernyataan yang terkandung di dalam borang cadangan ini adalah benar dan tepat dan saya tidak merahsiakan, menyalahgambarkan atau menyalahnyatakan sebarang maklumat penting.
2. Saya bersetuju bahawa kenyataan dan pengisytiharan yang dibuat oleh saya yang termaktub di dalam borang cadangan ini akan dijadikan asas kepada kontrak insurans dengan pihak Syarikat dan akan menjadi kandungan di dalam kontrak.
3. Saya telah menerima, membaca dan memahami Helaian Pendedahan Produk sebelum memutuskan untuk menyertai polisi ini.

Date / Tarikh :

d	d/
h	h

 -

m	m/
b	b

 -

y	y	y	y/
t	t	t	t

Pengisytiharan oleh Wakil Jualan

1. Semua keterangan yang terkandung di dalam permohonan ini merupakan maklumat yang diberikan kepada saya oleh pencadang dan/atau Pihak Diinsuranskan. Saya tidak menyembunyikan apa-apa maklumat lain yang mungkin boleh mempengaruhi penerimaan cadangan ini.
2. Saya tidak memberi pencadang dan/atau Pihak Diinsuranskan sebarang kenyataan yang bertentangan dengan peruntukan polisi standard Syarikat.
3. Saya telah melihat salinan asal Kad Pengenalan dan mengesahkan identiti pencadang melalui penggunaan Kad Pengenalan atau dokumen lain-lain.
4. Saya telah mengambil langkah yang sewajarnya untuk memastikan pencadang menerima Helaian Pendedahan Produk yang berkenaan. Saya juga telah menjelaskan kepada pencadang tentang terma dan syarat produk yang disyorkan dan telah memberikan maklumat secukupnya untuk membolehkan pencadang membuat keputusan maklum sebelum beliau menandatangani borang cadangan.
5. Selaras dengan Pematuhan Seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001. Saya dengan ini mengesahkan bahawa Nombor Kad Pengenalan/Sijil Pendaftaran Perniagaan asal pencadang dan penama telah disahkan ketulenannya ketika urusi-niaga dijalankan. Saya juga mengesahkan dokumen-dokumen yang berkaitan telah disahkan ketulenannya dan pencadang tidak disyaki terlibat dalam aktiviti pengubahan wang haram atau pembiayaan keganasan.

"Wakil Jualan" bermaksud ejen insurans, broker insurans kakitangan syarikat insurans atau pegawai bank.

Date / Tarikh :

d	d/
h	h

 -

m	m/
b	b

 -

y	y	y	y/
t	t	t	t

G. IMPORTANCE NOTICE / NOTIS PENTING

Statement Pursuant to Schedule 9 of the Financial Services Act 2013:

Pursuant to Paragraph 4 (1) of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this Insurance for purposes related to your trade, business or professions, 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 contract, claims denied or reduced, terms changed or varied, or contract terminated. This duty of disclosure of Non-consumer Insurance Contract shall continue until the time the contract is entered into, varied or renewed. 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 is inaccurate or has changed.

Menurut Kenyataan Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013:

Menurut Perenggan 4 (1) Jadual 9 di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, sekiranya anda memohon Insurans bagi tujuan berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang anda ketahui sebagai berkaitan dengan keputusan kami dalam menerima risiko dan dalam menentukan kadar dan terma yang hendak dipakai dan apa-apa perkara yang seorang yang munasabah dalam hal keadaan itu boleh dijangka untuk tahu sebagai berkaitan, jika sebaliknya ini boleh menyebabkan kontrak terbatal, penolakan atau pengurangan tuntutan, penukaran terma atau penamatan kontrak. Kewajipan pendedahan ini bagi Kontrak Insurans Bukan Pengguna akan berterusan sehingga masa kontrak tersebut dibuat, diubah atau diperbahuri. Anda juga mempunyai kewajipan memaklumkan kepada kami dengan segera sekiranya pada bila-bila masa, selepas kontrak insurans dibuat, diubah atau diperbahuri dengan pihak kami, sebarang maklumat yang diberikan adalah tidak tepat atau telah berubah.