

PROPERTY PRO BUSINESS PACKAGE INSURANCE PROPOSAL FORM BORANG CADANGAN PROPERTY PRO PERNIAGAAN PAKEJ INSURANS

Broker/ Agent Broker / Agen		Cover Note No. No. Nota Perlindungan		For Office Use Only Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja	Date / Tarikh	
					Policy No. / No. Polisi	

Please use BLOCK LETTERS to answer the following questions. It is important that a complete answer be given to every question.

Sila gunakan HURUF BESAR bagi menjawab soalan berikut. Jawapan yang lengkap hendaklah diberikan kepada setiap soalan.

IMPORTANT NOTICE / NOTIS PENTING

- Pursuant to Paragraph 4(1) of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this Insurance for a purpose related to your trade, business or profession, 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 your contract of insurance, refusal or reduction of your claim(s), change of terms or termination of your contract of insurance.

The above duty of disclosure shall continue until the time your contract of insurance is entered into, varied or renewed with us.

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 this Proposal Form is inaccurate or has changed.

Menurut Perenggan 4(1) Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, jika anda memohon insurans ini untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda berkewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan, dan apa-apa perkara yang munasabah yang boleh dijangka sebagai relevan, jika tidak ia boleh menyebabkan pembatalan kontrak insurans, keengganan atau pengurangan ganti rugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans anda.

Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami.

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, apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Cadangan ini tidak tepat atau telah berubah.

- Your attention is drawn to the 60 days Premium Warranty attached to the policy. 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.
Sila beri perhatian kepada Waranti Premium 60 hari yang dilampirkan bersama polisi. Dengan waranti ini, polisi insurans akan dibatalkan secara automatik melainkan premium penuh dibayar kepada syarikat insurans dalam tempoh 60 hari dari tarikh mula perlindungan.
- The proposer is hereby notified that the Company has appointed agents/ representatives who have the authority to solicit or negotiate contracts of insurance on behalf of the Company. All authorised agents/ representatives are issued with authorisation cards.
Pencadang adalah dimaklumkan bahawa pihak Syarikat telah melantik agen/ wakil yang diberi kuasa untuk menguruskan atau membuat rundingan berkenaan dengan kontrak insurans bagi pihak Syarikat. Kesemua agen/ wakil yang sah mempunyai kad kuasa yang telah dikeluarkan.

A) PARTICULARS OF PROPOSER / BUTIR-BUTIR PENCADANG

Name of Proposer (Full) Nama Pencadang (Penuh)		_____	
Correspondence Address Alamat Surat-Menyurat		_____	
		Postcode Poskod	

Tel No. (Office) / No. Tel (Pejabat)		Mobile No. / No. Telefon Bimbit	
_____		_____	
Email Address / Alamat Emel _____			
I.C. No. (New) / No. K.P. (Baru)		Date of Birth/ Tarikh Lahir	
_____		_____	
Occupation / Pekerjaan _____			
Business, Trade or Occupation / Jenis Perniagaan, Perdagangan atau Pekerjaan _____			
Business Registration No. / No. Pendaftaran Perniagaan _____			
Period of Cover / Tempoh Perlindungan From / Dari _____ To / Hingga _____ (both dates inclusive / termasuk kedua-dua tarikh)			

**B) PARTICULARS OF RISK TO BE INSURED (continued)/
BUTIRAN RISIKO YANG DIINSURANSKAN (bersambung)**

In what capacity are you occupying the Premises?
Apakah kaitan anda dengan Premis ini?

Tenant
Penyewa

Owner - Occupier
Pemilik - Penghuni

Owner - Non-Occupier
Pemilik - Bukan Penghuni

Do other parties have interest in the property to be insured? (e.g. financial institution)

Adakah pihak-pihak lain mempunyai kepentingan di dalam harta yang hendak diinsuranskan? (misalnya institusi kewangan)

Yes / Ya
 No / Tidak

If YES, please state the name(s) and how they are interested / Jika YA, sila nyatakan nama dan kepentingan mereka

Is the Premises standing detached? / Adakah Premis ini berasingan?

Yes / Ya

No / Tidak

If NO / Jika TIDAK:

1) Please describe the construction of the adjoining Premises / Sila nyatakan pembinaan di Premis yang bersebelahan dengan Premis ini

Walls
Dinding

Roofs
Bumbung

2) What is the occupation of the adjoining Premises? / Apakah kegunaan premis-premis yang bersebelahan dengan Premis ini?

Is there any other insurance on the same property in force?

Adakah terdapat perlindungan insurans lain yang berkuatkuasa ke atas harta yang sama?

Yes / Ya

No / Tidak

If YES, please state the name(s) of the Insurance Company(ies) and amount(s) insured

Jika YA, sila nyatakan nama Syarikat dan jumlah yang diinsuranskan

i) _____ RM _____
ii) _____ RM _____
iii) _____ RM _____

**C(i) FIRE (PROPERTY PRO) - MANDATORY /
KEBAKARAN (PROPERTY PRO) - WAJIB**

Please provide details of the property to be insured by completing the following:

Sila berikan butir-butir harta yang akan diinsuranskan dengan melengkapkan yang berikut:

Property to be insured / Harta yang Diinsuranskan	Sum Insured / Nilai yang Diinsuranskan (RM)
Building / Bangunan	
Plant, Machinery and Utensils / Loji, Mesin dan Peralatan	
Business Furniture, Fixtures and Fittings / Perabot Perniagaan, Lekapan dan Lengkapan	
Removal of Debris / Pengalihan Debrri (Puing)	
Others (Please specify) / Lain-lain (Sila nyatakan)	
Total Sum Insured / Jumlah Keseluruhan yang Diinsuranskan	

Do you require the insurance to be extended to cover the following perils? (Please select the extended perils required)

Adakah anda perlu menambahkan perlindungan insurans untuk peril berikut? (Sila pilih peril tambahan yang diperlukan)

- Aircraft Damage / Kerosakan akibat Pesawat Udara
- Earthquake, Volcanic Eruption / Gempa Bumi, Letusan Gunung Berapi
- Storm, Tempest / Ribut, Taufan
- Flood / Banjir (Nominated sum insured if any: RM _____)
- Explosion (Industrial without boilers) / Letupan (Perindustrian Tanpa Dandang)
- Explosion (Industrial with boilers) / Letupan (Perindustrian Dengan Dandang)
- Explosion (Non-Industrial without boilers) / Letupan (Bukan Perindustrian Tanpa Dandang)
- Explosion (Non-Industrial with boilers) / Letupan (Bukan Perindustrian Dengan Dandang)
- Impact Damage (Including Own Vehicle) / Kerosakan akibat Hentaman (Termasuk Kendaraan Sendiri)
- Bursting or Overflowing of Water Tanks Apparatus or Pipes / Pecah atau Tumpahan Air dari Tangki/ Paip
- Exceeding 5 storeys / Melebihi 5 tingkat Others / Lain-lain
- Electrical Installation Clause (A) / Fasal Pemasangan Elektrik (A)
- Electrical Installation Clause (B) / Fasal Pemasangan Elektrik (B)
- Bush/Lalang Fire / Kebakaran Semak/Lalang
- Subsidence and Landslip / Pemendapan dan Gelinciran Tanah
- Standard Cover / Perlindungan Standard
- Deletion of Exclusion (A) under Standard Cover / Pengguguran Pengkecualian (A) di bawah Perlindungan Standard
- Spontaneous Combustion I (by Fire only) / Pengendorsan Kebakaran Spontan I (Kebakaran sahaja)
- Spontaneous Combustion I (Full Cover) / Pengendorsan Kebakaran Spontan I (Perlindungan Penuh)
- Riot, Strike & Malicious Damage / Rusuhan, Mogok & Kerosakan akibat Niat Jahat
- Damage by Falling Trees and Branches / Kerosakan akibat Pokok Tumbang dan Dahan Jatuh
- Sprinkler Leakage / Kebocoran Penyiram
- 1 Building / Bangunan Contents / Isi Rumah
- 2 With Deletion of Exclusion (d) & (e) / Pengguguran Pengkecualian (d) & (e)

DESCRIPTION OF INTEREST TO BE INSURED		
Section/ Seksyen <small>Please tick (✓) if cover is required</small>	Description / Butiran	Sum Insured / Nilai yang Diinsuranskan (RM)
SABOTAGE & TERRORISM (OPTIONAL) / SABOTAJ & KEGANASAN (TIDAK WAJIB)		
<input type="checkbox"/> 1a	Sabotage & Terrorism / <i>Sabotaj & Keganasan</i>	10% of Sum Insured under Section 1/ RM 1,000,000 whichever is lower <i>10% daripada Jumlah Diinsuranskan di bawah Seksyen 1/ RM 1,000,000 yang mana lebih rendah</i>
OPTIONAL COVERS / PERLINDUNGAN PILIHAN		
<input type="checkbox"/> 2	Fire Consequential Loss / <i>Kerugian Turutan Kebakaran</i> - Gross Revenue / <i>Pendapatan Kasar</i> - Gross Profit / <i>Untung Kasar</i> - Auditor Fees / <i>Yuran Juruaudit</i> - Others (Please specify) / <i>Lain-lain (sila nyatakan)</i> _____ Maximum Indemnity Period required / <i>Tempoh Indemniti Maksimum diperlukan:</i>	RM _____ RM _____ RM _____ RM _____ <input type="checkbox"/> 12 months / <i>bulan</i> <input type="checkbox"/> 24 months / <i>bulan</i> <input type="checkbox"/> 18 months / <i>bulan</i> <input type="checkbox"/> 36 months / <i>bulan</i>
GROSS PROFIT SUM INSURED CALCULATION FORMAT / FORMAT PENGIRAAN JUMLAH UNTUNG KASAR YANG DIINSURANSKAN		
1. a) Annual Turnover / <i>Perolehan Tahunan</i> _____ RM b) Closing Stock and Work-in-progress / <i>Stok Akhir dan Kerja sedang berlangsung</i> + RM _____ Total (1) / Jumlah (1) RM _____ Less / Tolak 2. a) Opening Stock and Work-in-progress / <i>Stok Permulaan dan Kerja sedang berlangsung</i> _____ RM b) Uninsured Workinh Expenses / <i>Perbelanjaan Kerja yang Tidak Diinsuranskan</i> • Purchases (less discounts) / <i>Pembelian (tanpa diskaun)</i> + RM _____ • Discounts allowed / <i>Diskaun dibenarkan</i> + RM _____ • _____ + RM _____ • _____ + RM _____ Total (2) / Jumlah (2) RM _____	Plus / Tambah 3. Uplift for inflation/ trend (projected increased/ reduced sales) / <i>Peningkatan untuk inflasi/ trend (unjuran peningkatan/ pengurangan jualan)</i> + RM _____ Annual GrossProfit (1) less (2) plus (3) / <i>Untung Kasar Tahunan (1) tolak (2) tambah (3)</i> RM _____ Proportionate increase if Indemnity Period exceeds 12 months / <i>Peningkatan berkadat jika Tempoh Perlindungan melebihi 12 bulan</i> + RM _____ Gross Profit Sum Insured / Jumlah Untung Kasar Diinsuranskan RM _____	
<input type="checkbox"/> 3	Burglary / <i>Pecah Masuk</i> (First Loss Limit any one loss and in aggregate / <i>Had Kerugian Pertama mana-mana satu kerugian dan secara agregat</i>) Excess: 10% of loss amount or minimum RM500 on each and every loss whichever is higher arising from, connected with or traceable to Full Theft / <i>10% daripada jumlah kerugian atau minimum RM500 yang mana lebih tinggi untuk setiap kerugian yang dialami akibat daripada atau berkaitan dengan Kecurian Penuh</i>	RM _____
<input type="checkbox"/> 4	Money / <i>Wang</i> (limit any one occurrence and in aggregate / <i>had mana-mana satu kejadian dan secara agregat</i>) a) On Money in Premises during business hours including Money in locked safe / strongroom / drawer / cabinet and other receptacles / <i>Wang di Premis semasa waktu perniagaan termasuk wang di dalam peti simpanan terkunci / peti deposit keselamatan / laci / kabinet dan bekas simpanan lain yang terkunci</i> b) On Money in Transit within Malaysia / <i>Wang dalam Transit di Malaysia</i> - Maximum limit per carrying / <i>Had maksimum bagi setiap yang dibawa</i> - Estimated Annual Carrying / <i>Anggaran Simpanan Tahunan</i> c) Loss of Money via Electronic Funds Transfer / <i>Kehilangan Wang melalui Pindahan Dana Elektronik (Free Cover)</i>	RM _____ RM _____ RM _____ Maximum limit of RM5,000/- per online transaction and in aggregate of RM10,000/- for the period of insurance provided that the Insured takes up the cover for Money in Transit / <i>Had maksima RM5,000.00 bagi setiap urusniaga dalam talian dan RM10,000/- secara agregat untuk mana-mana tempoh insurans dengan syarat bahawa pihak yang diinsuranskan mengambil bersama perlindungan Wang dalam Transit.</i>
<input type="checkbox"/> 5	Plate Glass / <i>Kaca</i> (First Loss Limit any one loss and in aggregate / <i>Had Kerugian Pertama mana-mana satu kerugian dan secara agregat</i>)	RM _____

C(ii) OTHER INSURANCES (OPTIONAL) (continued) / LAIN-LAIN INSURANS (TIDAK WAJIB) (bersambung)

DESCRIPTION OF INTEREST TO BE INSURED		
Section/ Seksyen <small>Please tick (✓) if cover is required</small>	Description / Butiran	Limit of Liability / Had Liabiliti (RM)
<input type="checkbox"/> 6	Fidelity Guarantee / <i>Jaminan Setia</i> (limit any one loss and in aggregate / <i>had mana-mana satu kerugian dan secara agregat</i>)	RM _____
<input type="checkbox"/> 7	All Risks / <i>Semua Risiko</i>	RM _____
<input type="checkbox"/> 8	Special Risk Equipment / <i>Peralatan Khusus Risiko</i>	RM _____
<input type="checkbox"/> 9	Public Liability / <i>Liabiliti Am</i> (limit any one occurrence and unlimited in the period of insurance / <i>had mana-mana satu kejadian dan mana-mana satu tempoh insurans tanpa had</i>)	RM _____
<input type="checkbox"/> 10	Employer's Liability / <i>Liabiliti Majikan</i>	RM _____ (Estimated Annual Earnings)

Note: Premium is subject to the applicable Service Tax and RM10 Stamp Duty.
 Nota: Premium tertakluk kepada Cukai Perkhidmatan yang dikenakan dan Duti Setem RM10.

D) GENERAL INFORMATION / MAKLUMAT AM

1. **Has any Insurer ever / Pernahkah mana-mana Pihak Insurans**

a) Declined your proposal? / *Menolak cadangan anda?* Yes / Ya No / Tidak

b) Cancelled your policy? / *Membatalkan polisi anda?* Yes / Ya No / Tidak

c) Refused to renew your policy? / *Enggan memperbaharui polisi anda?* Yes / Ya No / Tidak

d) Increase your premium or imposed special terms on renewal? / *Menambahkan premium anda atau mengenakan terma-terma khas ketika pembaharuan?* Yes / Ya No / Tidak

(If YES to any of the above, please provide details / *Jika YA untuk mana-mana diatas, sila berikan butir-butiran*)

2. a) **Have you ever sustained any loss in respect of the insurance coverages included in this proposal in the past? / Pernahkah anda mengalami kerugian yang disebabkan oleh insurans perlindungan yang dimasukkan di dalam cadangan ini pada masa lalu?**

Yes / Ya (If YES, please provide details and answer Question 2b / *Jika YA, sila berikan butir-butiran dan jawab Soalan 2b*)

No / Tidak

b) **Was the loss insured? / Adakah kerugian tersebut diinsuranskan?** Yes / Ya No / Tidak

(If YES, please provide details / *Jika YA, sila berikan butir-butiran*)

E) PAYMENT INSTRUCTION / ARAHAN PEMBAYARAN

I/We wish to pay the premium / *Saya/kami ingin membayar premium* RM _____ (inclusive of the applicable Service Tax & RM10 Stamp Duty / termasuk Cukai Perkhidmatan yang dikenakan dan Duti Setem RM10) payable to to **THE PACIFIC INSURANCE BERHAD** / *dibayar kepada THE PACIFIC INSURANCE BERHAD*

Payment by Cash / *Bayaran Tunai* Payment by Cheque (Cheque No. _____) / *Bayaran Cek (Cek No. _____)*

Payment by Credit Card / *Bayaran dengan Kredit Kad*

MasterCard Visa

Credit Card No. / *No Kad Kredit* _____ - _____ - _____ - _____ Expiry Date / *Tarikh Luput* | m | m | y | y |

Name of Cardholder / *Nama Pemegang Kad* _____

Signature of Cardholder / *Tandatangan Pemegang Kad* _____ **Date / *Tarikh*** _____

F) DECLARATION BY PROPOSER / PENGAKUAN OLEH PENCADANG

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.

I/We acknowledge that the key contract terms in the Product Disclosure Sheet have been adequately explained to me/us.

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.

Saya/Kami mengakui bahawa syarat kontrak utama dalam Risalah Pemberitahuan Produk telah dijelaskan dengan secukupnya kepada saya/kami.

Signature of Proposer / Tandatangan Pencadang

**[If the proposer is a company, authorised signatored(s) and chop /
Jika Pencadang adalah sebuah syarikat, tandatangan pihak berkuatkuasa dan
cop]**

Date / Tarikh