

**PROPERTY PRO JMB PACKAGE INSURANCE PROPOSAL FORM
BORANG CADANGAN PROPERTY PRO JMB 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 profession 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 SUM to be insured must represent the FULL VALUE of the property. The Proposer shall be considered as being his own insurer for the difference and shall bear the rateable proportion of the loss accordingly in the event of underinsurance.
JUMLAH yang diinsurans mesti mewakili NILAI PENUH harta. Pencadang akan dianggap menanggung sendiri kerugian untuk perbezaan sekiranya berlaku kekurangan perlindungan insurans.
- 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 Nama Pemohon		_____	
Correspondence Address Alamat Surat-Menyurat		_____	
		Postcode Poskod	_____
Tel No. (Office) / No. Tel (Pejabat)	_____	H/P No. / No. H/P	_____
Email Address / Alamat Emel		_____	
Business, Trade or Occupation Jenis Perniagaan, Perdagangan atau Pekerjaan		_____	

**B) PARTICULARS OF PREMISES TO BE INSURED /
BUTIR-BUTIR MENGENAI PREMIS YANG DIINSURANSKAN**

Location Address of Risk
Alamat Lokasi Risiko _____

Postcode
Poskod _____

Year of Construction
Tahun Pembinaan _____

No. of Blocks
Bil. Blok _____

No. of Storeys
Bil. Tingkat _____

No. of Units
Bil. Unit _____

Is the occupancy of the units for residential purpose only?
Adakah penghunian unit untuk tujuan kediaman sahaja? Yes / Ya No / Tidak

Any units used for business purpose?
Mana-mana unit yang digunakan untuk tujuan perniagaan? Yes / Ya (please give details/ sila beri butiran) No / Tidak

Construction Classification
Kelas Pembinaan _____

Period of Insurance
Tempoh Perlindungan _____

From
Dari _____

To
Hingga _____

Construction
Pembinaan

1) External Wall / Dinding Luaran

Wholly Bricks
Batu-bata Sepenuhnya

Other Materials (please specify)
Lain-lain Bahan (sila nyatakan) _____

2) Roof / Bumbung

Tiles
Jubin

Concrete
Konkrit

Metal Sheet
Lembaran Logam

Other Materials (please specify)
Lain-lain Bahan (sila nyatakan) _____

3) Floor / Lantai

Reinforced Concrete
Konkrit Bertetulang

Other Materials (please specify)
Lain-lain Bahan (sila nyatakan) _____

Property
Harta

1) Are there any Elevators? /
Adakah terdapat Lif?

Yes / Ya (If YES / Jika YA, number/ bilangan : _____)

No / Tidak

2) Are there any Pools? /
Adakah terdapat Kolam?

Yes / Ya (If YES / Jika YA, number/ bilangan : _____)

No / Tidak

3) Are there any Gymnasiums? /
Adakah terdapat Gimnasium?

Yes / Ya (If YES / Jika YA, number/ bilangan : _____)

No / Tidak

What fire extinguishers or fire fighting appliances are installed within the Premises?

Apakah alat pemadam api atau peralatan pemadam kebakaran yang dipasangkan di dalam Premis ini?

Fire extinguishers
Pemadam api

Sprinkler system
Sistem pemercik

Hose reels
Gulungan hos

Yard Hydrants
Hydrants halaman

Heat detectors
Pengesasan haba

Smoke detectors
Pengesasan asap

Is the risk situated in a flood prone area or is there any history of flooding?

Adakah risiko terletak di kawasan yang sering dilanda banjir atau mempunyai sejarah banjir?

Yes (please give details) /
Ya (sila berikan butiran) No /
Tidak

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

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

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

(Jika YA, sila nyatakan nama Syarikat Insurans dan jumlah yang diinsuranskan)

Yes /
Ya

No /
Tidak

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 Debri (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 (Non-Industrial without boilers) / Letupan (Bukan Perindustrian Tanpa Dandang)
- Impact Damage (Including Own Vehicle) / Kerosakan akibat Hentaman (Termasuk Kenderaan Sendiri)
- Bursting or Overflowing of Water Tanks Apparatus or Pipes / Pecah atau Tumpahan Air dari Tangki/ Paip
- 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 Pengecualian (A) di bawah Perlindungan Standard
- 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
- Building / Bangunan Contents / Isi Rumah
- With Deletion of Exclusion (d) & (e) / Pengguguran Pengecualian (d) & (e)

C(ii) OTHER INSURANCES / LAIN-LAIN INSURANS

Table of Benefits & Premium / Jadual Manfaat & Premium				
Section/ Seksyen	Description / Butiran	Sum Insured / Nilai yang Diinsuranskan (RM)		
Please select your plan / Sila pilih pelan anda:		<input type="checkbox"/> Plan 1	<input type="checkbox"/> Plan 2	<input type="checkbox"/> Plan 3 (Flexi) * Applicable sections as stated in Schedule
SABOTAGE & TERRORISM (OPTIONAL) / SABOTAJ & KEGANASAN (TIDAK WAJIB)				
1a	Sabotage & Terrorism / Sabotaj & Keganasan Do you require this cover? / Adakah anda memerlukan perlindungan ini? <input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak	10% of Sum Insured under Section 1/ RM 1,000,000 whichever is lower 10% daripada Jumlah Diinsuranskan di bawah Seksyen 1/ RM 1,000,000 yang mana lebih rendah		
GENERAL PACKAGE (MANDATORY) / PAKEJ AM (WAJIB)				
2	Burglary / Pecah Masuk (First Loss Limit any one loss and in aggregate / Had Kerugian Pertama mana-mana satu kerugian dan secara agregat) 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 / 10% daripada jumlah kerugian atau minimum RM500 yang mana lebih tinggi untuk setiap kerugian yang dialami akibat daripada atau berkaitan dengan Kecurian Penuh	30,000	50,000	RM _____
3	Money / Wang (limit any one occurrence and in aggregate / had mana-mana satu kejadian dan secara agregat) - Money in Transit / Wang dalam Transit - Money in Premises / Wang dalam Premis	30,000	50,000	RM _____
		30,000	50,000	RM _____
4	Plate Glass / Kaca (First Loss Limit any one loss and in aggregate / Had Kerugian Pertama mana-mana satu kerugian dan secara agregat)	30,000	50,000	RM _____
5	Fidelity Guarantee / Jaminan Setia (limit any one loss and in aggregate / had mana-mana satu kerugian dan secara agregat)	30,000	50,000	RM _____
6	All Risks (Restricted) / Semua Risiko (Terhad) (First Loss Limit any one loss and in aggregate / Had Kerugian Pertama mana-mana satu kerugian dan secara agregat)	50,000	100,000	RM _____

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

Table of Benefits & Premium / Jadual Manfaat & Premium				
Section/ Seksyen	Description / Butiran	Sum Insured / Nilai yang Diinsuranskan (RM)		
		Plan 1	Plan 2	Plan 3 (Flexi)
7	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>)	1,000,000	2,000,000	RM _____
8	Employer's Liability / <i>Liabiliti Majikan</i> (Common Law Limit any one accident and in aggregate / <i>had Undang-undang Awam mana-mana satu kemalangan dan secara agregat</i>)	250,000 aoa / 1,000,000 in agg	250,000 aoa / 1,000,000 in agg	RM _____ (max RM 5,000,000)
9	Group Personal Accident / <i>Kemalangan Diri Kumpulan</i> (Limit up to maximum 12 persons with age between 16 to 70 years old / <i>terhad sehingga 12 orang yang berumur di antara 16 hingga 70 tahun</i>)	Death/ Permanent Disablement - 25,000 per person (max RM300,000) Medical Exp. - Nil	Death/ Permanent Disablement - 25,000 per person (max RM300,000) Medical Exp. - Nil	<u>Death/ Permanent Disablement</u> RM (max RM 100,000 per person) <u>Medical Expenses</u> RM (max RM 500 per person)
Total Annual Premium (Section 2 to 9) / Jumlah Premium Tahunan (Seksyen 2 ke 9)		630.00	875.00	Premium to be calculated based on sum insured provided by Insured on selected sections/ <i>Premium akan dikira berdasarkan jumlah yang diinsuranskan yang diberikan oleh Pihak Diinsuranskan untuk seksyen yang dipilih</i>
MACHINERY BREAKDOWN (OPTIONAL) / KEROSAKAN JENTERA (TIDAK WAJIB)				
10	Machinery Breakdown (1st Loss any one loss and in aggregate) / <i>Kerosakan Jentera (Kerugian Pertama mana-mana satu kerugian dan secara agregat)</i> Do you require this cover? / Adakah anda memerlukan perlindungan ini? <input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak	350,000	500,000	RM _____ (Max RM 1,000,000)
ERRORS & OMISSION (OPTIONAL) / KESILAPAN & KETINGGALAN (TIDAK WAJIB)				
11	Errors & Omission / <i>Ralat & Ketinggalan</i> (Limit any one occurrence and in aggregate / <i>Had mana-mana satu kejadian dan secara agregat</i>) Do you require this cover? / Adakah anda memerlukan perlindungan ini? <input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak	500,000	1,000,000	RM _____ (Max RM 3,000,000)

Note: Premium is subject to the applicable Service Tax and RM10 Stamp Duty.

Nota: Premium tertakluk kepada Cukai Perkhidmatan yang berkenaan dan Duti Setem RM10.

D) GENERAL INFORMATION / MAKLUMAT AM

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

- | | | |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|
| a) Declined your proposal? / <i>Menolak cadangan anda?</i> | <input type="checkbox"/> Yes / Ya | <input type="checkbox"/> No / Tidak |
| b) Cancelled your policy? / <i>Membatalkan polisi anda?</i> | <input type="checkbox"/> Yes / Ya | <input type="checkbox"/> No / Tidak |
| c) Refused to renew your policy? / <i>Enggan memperbaharui polisi anda?</i> | <input type="checkbox"/> Yes / Ya | <input type="checkbox"/> No / Tidak |
| d) Increase your premium or imposed special terms on renewal? / <i>Menambahkan premium anda atau mengenakan terma-terma khas ketika pembaharuan?</i> | <input type="checkbox"/> Yes / Ya | <input type="checkbox"/> 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 (If NO, please proceed to answer Question 3 / Jika TIDAK, sila teruskan untuk menjawab Soalan 3)

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

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

D) GENERAL INFORMATION (continued) / MAKLUMAT AM (bersambung)

(If you intend to purchase Machinery Breakdown (on 1st Loss basis) cover, please answer Question 3. Otherwise, please skip this question / Sekiranya anda bercadang untuk membeli perlindungan Kerosakan Jentera (atas dasar Kerugian Pertama), sila jawab Soalan 3. Jika tidak, sila lompat soalan ini)

3. Please provide the Full Value Sum Insured of the Plant & Machinery / Sila berikan Nilai Penuh bagi Jumlah yang Diinsurankan untuk Mesin & Peralatan.

(If you intend to purchase Errors & Omission cover, please answer Question 4 - 5. Otherwise, please skip these questions/ Sekiranya anda bercadang untuk membeli perlindungan Kesilapan & Ketinggalan, sila jawab Soalan 4 - 5. Jika tidak, sila lompat soalan-soalan ini)

4. Please provide the Estimated Total Annual Maintenance Charges / Sila nyatakan Anggaran Jumlah Caj Penyelenggaraan Tahunan.

5. a) Have you or any of your present or former committee members ever been the subject of disciplinary action or investigation by authorities as a result of their duties to the body/ entity? / Pernahkah anda atau mana-mana anggota jawatankuasa anda sekarang atau bekas pernah menjadi subjek tindakan tatatertib atau penyiasatan oleh pihak berkuasa akibat tugas mereka kepada badan/ entiti?

Yes / Ya No / Tidak

b) Have any claims either successful or otherwise, ever been made against you or any of your present or former committee members? / Adakah sebarang tuntutan sama ada berjaya atau tidak, pernah dibuat terhadap anda atau mana-mana ahli jawatankuasa anda sekarang atau bekas?

Yes / Ya No / Tidak

c) Are you or any of your committee members, after inquiry, aware of any circumstances which may result in a claim being made against you, or any of your present or former committee members and which matter is not referred to in Question 5(b) above? / Adakah anda atau mana-mana ahli jawatankuasa anda, selepas siasatan, sedar akan apa-apa keadaan yang boleh mengakibatkan tuntutan dibuat terhadap anda, atau mana-mana ahli jawatankuasa anda sekarang atau bekas dan perkara ini tidak disebut dalam Soalan 5(b) di atas?

Yes / Ya No / Tidak

(If any of the answer above is "YES", please provide the following details in respect of each matter in a separate sheet with your letterhead / Jika mana-mana jawapan di atas adalah "YA", sila berikan butir-butir yang berkenaan dengan setiap perkara dalam helaian berasingan dengan kepala surat anda)

i) Date of Matter notified / Tarikh Perkara diberitahu

ii) Name of Claimant or Potential Claimant / Nama Pihak Menuntut atau Penuntut yang Berpotensi

iii) Brief description of the Matter / Penerangan ringkas Perkara tersebut

iv) Amount paid or estimate of potential liability / Jumlah yang dibayar atau anggaran liabiliti yang berpotensi

v) Current status of the Matter - whether settled or outstanding? / Status semasa Perkara - sama ada diselesaikan atau tertunggak?

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 berkenaan 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

____|____|____|____|

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 Pemohon Insurans

Date / Tarikh