

Alamat E-mel	:	_____	
Nama Pemegang Gadai Janji / Pemegang Gadaian (Jika berkenaan)	:	_____	
Tempoh Insurans	:	Dari : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Hingga : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Pendaftaran Cukai Perkhidmatan	:	[<input type="checkbox"/>] Ya [<input type="checkbox"/>] Tidak	Jika "Ya", sila nyatakan no. Cukai Perkhidmatan dan Tarikh Pendaftaran : _____

DATA BERJADUAL

Situasi Risiko	:	_____				Poskod :	_____	
Kegunaan sebagai (sila berikan huraian penuh)	:	_____						
Binaan	:	Dinding Luar	Batu-bata [<input type="text"/>]	Batu [<input type="text"/>]	Konkrit [<input type="text"/>]	Dinding Dalam : _____		
		Bumbung – 80% atau lebih daripada :-	Dinding Jubin [<input type="text"/>]	Tanah Liat [<input type="text"/>]	Jubin Konkrit [<input type="text"/>]	Konkrit [<input type="text"/>]	Logam [<input type="text"/>]	Lantai : _____
		Bilangan Tingkat	_____					

Bil. No.	Butir-butir Harta	Jumlah Diinsuranskan (RM)
1.	Bangunan	
2.	Kerugian sewa @ _____ Bulan	
3.	Plant dan mesin	
4.	Stok Dagangan yang mengandungi _____	
5.	Perabot, lekapan, lengkapan dan peralatan pejabat	
6.	Perabot rumah dan barang peribadi	
7.	Pengalihan debris (puing)	
8.	Bayaran Arkitek, Juruukur & Jurutera Perunding	
9.	Lain-lain : _____	

PERLINDUNGAN ASAS : Kebakaran dan kilat (tertakluk kepada terma, pengecualian dan syarat polisi)

PERIL TAMBAHAN : (sila tanda di bawah ini jika perlindungan diperlukan)

<input type="checkbox"/> Kerosakan Akibat Pesawat Udara.	<input type="checkbox"/> Rusuhan, Mogok & Kerosakan niat Jahat.
<input type="checkbox"/> Kerosakan Hentaman (tidak termasuk kenderaan sendiri)	<input type="checkbox"/> Gempa Bumi / Letusan Gunung Berapi.
<input type="checkbox"/> Kerosakan Hentaman (termasuk kenderaan sendiri)	<input type="checkbox"/> Ribut / Taufan.
<input type="checkbox"/> Letupan.	<input type="checkbox"/> Banjir.
<input type="checkbox"/> Kerosakan oleh air disebabkan pecahnya tangki air, paip dll.	

SOALAN UMUM. (Untuk dijawab, di mana-mana risiko yang berkaitan.)

1.	Adakah premis / bangunan anda	
	a) Rumah Sebuah?	<input type="checkbox"/> Ya
	b) Rumah Berkembar?	<input type="checkbox"/> Ya
	c) Rumah Teres?	<input type="checkbox"/> Ya
	d) Banglo Sebuah?	<input type="checkbox"/> Ya
	e) Banglo Berkembar?	<input type="checkbox"/> Ya

	f) Banglo Teres? g) Lain-lain?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Sila Nyatakan : _____
2.	Berapa buah bilik tidur di premis / bangunan anda? (ini hendaklah termasuk mana-mana bilik yang pada asalnya dibina sebagai bilik tidur walaupun kini digunakan untuk tujuan lain)	Sila Nyatakan : _____
3.	Pada tahun berapa premis / bangunan anda dibina?	Sila Nyatakan : _____
4.	Sudah berapa lama anda menjalankan perniagaan di premis / bangunan ini?	_____
5.	Bagaimana premis / bangunan dijanakan?	_____
6.	a) Apakah jenis barangan yang disimpan di premis / bangunan ini? b) Adakah terdapat apa-apa proses pembuatan di dalam premis / bangunan ini? Jika ada sila beri butir-butir terperinci. c) Adakah penyemburan cat serbuk dijalankan di dalam premis / bangunan ini?	_____ _____ _____
7.	Adakah anda memegang lesen yang diperlukan oleh Majlis Tempatan atau lain-lain Pihak Berkuasa untuk tujuan yang berkaitan dengan penggunaan premis / bangunan ini? Jika tidak, pernahkan permohonan anda ditolak sebelum ini atau adakah anda dalam proses memohon?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
8.	Adakah penghuni lain di premis / bangunan anda? Jika ada, sila nyatakan pekerjaannya.	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
9.	a) Berapakah jarak premis / bangunan terdekat dan apakah kegunaannya? b) Jika bersambung dengan premis / bangunan lain, apakah binaan dan kegunaannya?	Sila Nyatakan : _____ Sila Nyatakan : _____
10.	Adakah anda menggunakan Dandang dalam premis / bangunan anda?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
11.	Adakah terdapat apa-apa alat pemadam api di dalam premis / bangunan anda? Jika "Ya" sila jelaskan. _____	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
12.	Adakah mana-mana insurans lain dengan Syarikat ini atau Syarikat lain yang berkuatkuasa ke atas harta yang sama? Jika ada, sila beri butir-butir terperinci. _____	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
13.	Pernahkah mana-mana penanggung insurans a) Menolak cadangan anda? b) Enggan memperbaharui polisi anda? c) Membatalkan polisi anda? d) Memerlukan kenaikan kadar atau meletakkan terma khas ketika pembaharuan? Jika "Ya", sila nyatakan secara terperinci. _____	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
14.	Pernahkah anda mengalami kerugian disebabkan oleh kebakaran atau apa-apa peril lain yang dimasukkan di dalam cadangan ini di premis / bangunan ini atau premis / bangunan lain yang dimiliki atau diduduki oleh anda?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
15.	Adakah premis / bangunan anda:- a) dimiliki dan diduduki oleh anda? b) dimiliki oleh anda dan tiada kelengkapan? c) dimiliki oleh anda dengan kelengkapan?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

	d) disewa dengan kelengkapan daripada tuan rumah?	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
	e) disewa tanpa kelengkapan daripada tuan rumah?	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
16.	Adakah premis / bangunan anda dihuni oleh sesiapa selain daripada anda atau saudara mara anda?	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
17.	Adakah premis / bangunan anda digunakan untuk tujuan perniagaan selain perkeranian? (Ini termasuk garaj atau mana-mana bahagian luar bangunan)	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
18.	Adakah premis / bangunan anda akan ditinggalkan tanpa didiami? Jika ya, untuk berapa lama?	Dalam tempoh 7 hari	Dalam tempoh 30 hari
		[]	[]
18.	Adakah premis / bangunan anda akan ditinggalkan tanpa didiami? Jika ya, untuk berapa lama?	Lebih daripada 30 hari	[]
		[]	[]
19.	Adakah premis / bangunan ini digunakan pada hujung minggu atau sebagai premis / bangunan percutian?	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
20.	Adakah premis / bangunan anda biasanya tidak didiami sepanjang hari?	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
21.	Sila nyatakan jumlah bilangan penghuni di dalam premis / bangunan anda.	_____	
22.	Sila nyatakan bilangan penghuni yang berumur di bawah 18 tahun.	_____	
23.	Adakah premis / bangunan anda, (termasuk garaj):		
	a) berkeadaan baik?	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
	b) menunjukkan tanda-tanda pergerakan (cth. retak atau terdapat gelembung di dinding) yang boleh menyumbang kepada penurunan, mengangkat atau gelinciran tanah?	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
	c) terletak di kawasan di mana terdapat bukti atau sejarah penurunan, mengangkat, tanah runtuh atau banjir?	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
	d) terletak kurang ¼ batu/400 meter dari sungai yang terdekat, alur atau laut? Jika ya, sila nyatakan ketinggian premis / bangunan anda melebihi tahap normal tinggi air. _____	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
	e) sedang menjalani kerja-kerja pengubahsuaian atau pembinaan?	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
f) dilengkapi dengan sekurang-kurangnya satu pengesan asap?	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	
24.	Adakah premis / bangunan anda pernah sebelum ini mempunyai kerosakan (termasuk garaj) yang disebabkan oleh penurunan, mengangkat atau mempunyai gelinciran tanah?	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
25.	Di dalam pengetahuan anda, pernahkah berlaku banjir dalam lingkungan 400m dari premis / bangunan anda?	Tidak pernah dalam tempoh 5 tahun	6-10 tahun lalu
		[]	[]
25.	Di dalam pengetahuan anda, pernahkah berlaku banjir dalam lingkungan 400m dari premis / bangunan anda?	Lebih 10 tahun lalu	[]
		[]	[]
26.	Adakah premis / bangunan anda dilindungi oleh pintu dan tingkap berkunci dan selak?	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
27.	Adakah premis / bangunan anda dilindungi oleh sistem penggera pencerobohan?	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
28.	Adakah anda atau sesiapa yang tinggal dengan anda membuat tuntutan atau mengalami sebarang kerugian atau kerosakan (bangunan atau peralatan rumah atau barang-barang peribadi) - sama ada yang diinsuranskan atau tidak - sejak lima tahun yang lalu?	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
		Sila Nyatakan : _____	
29.	Pernahkah anda atau sesiapa yang tinggal dengan anda mengalami sebarang kerugian (bangunan-bangunan atau peralatan rumah atau barang-barang peribadi) – tetapi tidak membuat sebarang tuntutan - sejak lima tahun yang lalu? Anda perlu menyertakan sebarang kejadian yang mengakibatkan kerosakan harta benda, barang-barang yang dicuri atau kecederaan terhadap orang lain. Anda perlu memasukkan insiden tersebut sama ada anda membuat tuntutan atau tidak, sama ada tuntutan anda dibayar atau tidak. Contoh-contoh kejadian yang perlu syarikat insurans tahu adalah: apa-apa tuntutan mengenai pecah rumah, vandalisme, kebakaran, air (seperti kebocoran, banjir, dan sebagainya) atau ribut (contohnya taufan cyclone, taufan, ribut angin, dll). Anda harus merangkumi kerugian barangan peribadi seperti telefon mudah alih, walaupun tiada tuntutan yang dibuat.	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
		Sila Nyatakan: _____	

30.	Adakah anda atau mana-mana ahli keluarga anda mengalami apa-apa kerugian atau kerosakan atau mempunyai tuntutan terhadap anda untuk perlindungan yang diminta, sekurang-kurangnya sepanjang 5 tahun yang lepas? Jika ya, sila berikan butir-butir semua kejadian yang berlaku walaupun tidak dilindungi oleh insurans. _____	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
31.	Pernahkah anda atau mana-mana orang yang tinggal di rumah anda disabitkan, atau menerima amaran polis bagi apa-apa kesalahan jenayah (selain daripada kesalahan lalu lintas) atau apa-apa pendakwaan yang belum selesai? Sila Nyatakan : _____	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
32.	Adakah anda atau mana-mana orang yang tinggal di rumah anda merokok?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
33.	Adakah anda atau mana-mana ahli keluarga anda terlibat dalam industri hiburan dalam apa jua cara?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

MUFLIS

1.	Adakah anda atau sesiapa yang tinggal dengan anda pernah diisytiharkan muflis? Sila nyatakan : _____	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
2.	Adakah masalah muflis telah diselesaikan? Sila nyatakan : _____	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
3.	Pernahkah anda atau sesiapa yang tinggal dengan anda berdepan dengan mana-mana keputusan mahkamah atau lain-lain keputusan berkaitan dengan hutang? Sila nyatakan : _____	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
4.	Adakah penghakiman telah dibayar? Sila nyatakan : _____	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

INSURANS BARANGAN – NILAI BARANGAN

<p>Berapakah kos untuk menggantikan keseluruhan peralatan premis / bangunan (termasuk barang-barang berharga atau barang-barang yang berisiko tinggi) dengan yang baru? Peralatan rumah termasuk perabot, perhiasan perabot (seperti langsir dan permaidani) dan semua harta persendirian di premis / bangunan anda. Jika anda tidak menginsuranskan dengan amaun yang penuh, anda mungkin mendapati bahawa jika berlaku sebarang kerugian, tuntutan anda tidak akan dibayar sepenuhnya. Barang-barang berharga termasuk barang-barang emas, perak atau lain-lain logam berharga, barangan antik, jam, koleksi (setem, syiling, pingat dan sebagainya), bulu binatang, barang kemas, kerja-kerja seni, jam tangan. Item-item risiko tinggi termasuk peralatan audio, teropong dan teleskop, peralatan muzik, peralatan fotografi, komputer, peralatan DVD/TV/video.</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	---

NOTA PENTING (1)

<p>Kami mungkin akan bertanya beberapa soalan tambahan jika perlu.</p> <p>Soalan-soalan pada borang cadangan dan lain-lain butiran yang diminta secara khusus berkait dengan fakta-fakta yang dianggap penting oleh pihak kami untuk proses pengunderaitan insurans ini. Walau bagaimanapun, disebabkan tiada senarai soalan-soalan yang lengkap, sila pertimbangkan sama ada terdapat apa-apa maklumat penting yang anda ketahui yang dapat mempengaruhi penilaian dan penerimaan risiko.</p> <p>Apa-apa maklumat penting lain yang diberikan oleh Pencadang?</p> <p>Sila Nyatakan : _____</p> <p>_____</p>
--

PERAKUAN

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.

Tandatangan Pencadang

Nama

No. K/P Baru

Tarikh

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Premium Kasar :

Tertakluk kepada kadar semasa seperti yang dikenakan oleh Kerajaan Malaysia :

Duti Setem : RM 10.00

Jumlah Besar :

*** PREMIUM WARANTI:**

Polisi ini tertakluk kepada waranti premium yang memerlukan premium dibayar kepada syarikat insurans dalam tempoh 60 hari dari tarikh perlindungan dikuatkuasakan, kegagalan membuat demikian akan mengakibatkan polisi tersebut dibatalkan dan syarikat insurans berhak untuk premium mengikut kadaran.

PEMASARAN DAN KEBENARAN UNTUK PEMINDAHAN KE LUAR NEGARA

Liberty General Insurance Berhad berusaha untuk memperkenalkan produk baru dan meningkatkan perkhidmatan demi kepentingan terbaik anda. Data peribadi anda boleh digunakan oleh Liberty General Insurance Berhad dan ejen-ejen kami dan / atau syarikat sekutu (dalam kumpulan kewangan kami) serta memaklumkan kepada anda melalui e-mel, telefon, pos atau cara lain berkenaan perkhidmatan dan/atau produk dan kami ingin tahu cara terbaik untuk terus berhubung dengan anda.

Ya, saya ingin dihubungi melalui :

E-mel Telefon Pos

Tidak, saya tidak mahu dihubungi bagi tujuan tersebut.

Adakalanya, Liberty General Insurance Berhad mungkin juga akan berkongsi data peribadi terhad dengan pihak ketiga di luar kumpulan kewangannya bagi tujuan pemasaran dan juga boleh memindahkan ke luar negara data peribadi kepada entiti luar Malaysia yang boleh bertindak bagi pihak Liberty General Insurance Bhd dan / atau mana-mana anggota Kumpulan Syarikat Liberty Mutual dengan syarat bahawa anda telah dengan nyata mengizinkan kami berbuat demikian.

Sila nyatakan di bawah jika anda membenarkan pendedahan tersebut. tetapi hanya dengan keizinan daripada anda. Sila tandakan persetujuan anda jika anda membenarkan pendedahan maklumat seperti di atas.

Saya bersetuju dengan Liberty General Insurance Berhad mendedahkan maklumat saya kepada pihak ketiga di luar kumpulan kewangannya untuk tujuan pemasaran dan pemindahan ke luar negara data peribadi saya.

Ya Tidak

PENGESAHAN DAN KEBENARAN

Saya dengan ini mengesahkan bahawa saya telah membaca, memahami dan bersetuju dengan terma-terma Notis Privasi Liberty General Insurance Berhad (yang boleh didapati di www.libertyinsurance.com.my atau telah disediakan kepada saya) dan persetujuan untuk pemprosesan data peribadi saya seperti yang dinyatakan dalam Notis Privasi Liberty General Insurance Berhad dan Borang Cadangan.

Nama Penuh : _____

Tandatangan : _____

Tarikh : _____

No. K/P Baru : _____

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA – PENGESAHAN PENGENALAN

Menurut Seksyen 66 (B) dan 66 (D) Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Keganasan Anti Pembiayaan dan Perolehan Aktiviti menyalahi undang-undang Akta 2001,

Saya dengan ini mengaku bahawa butiran Pemohon telah disahkan berdasarkan dokumen asal yang berikut.

Sila tandakan (✓) yang berkenaan.

No. Kad Pengenalan Baru

Pasport.

Sijil Pendaftaran

Lain-lain (sila nyatakan)

Name Penuh : _____

Tandatangan : _____

Tarikh : _____

No. K/P Baru : _____

NOTA PENTING (2)

1. Berikut adalah senarai perseorangan yang dibenarkan membuat pengesahan butiran di atas:

- Kakitangan Liberty General Insurance Berhad yang diberi kuasa.
- Ejen-ejen berdaftar Liberty General Insurance Berhad.

2. Salinan dokumen yang disahkan untuk polisi-polisi berikut perlu disimpan:

- Polisi-polisi individual atau syarikat yang mana premium tahunannya melebihi RM50,000.
- Polisi-polisi kumpulan yang mana premium tahunannya melebihi RM100,000.

NOTA PENTING (3)

Selaras dengan Perintah Pencegahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan (Pengisytiharaan Entiti Ditetapkan dan Kehendak untuk Melapor) 2014 yang dikeluarkan di bawah Seksyen 66(B) dan 66(D) Akta Pencegahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001, semua institusi dikehendaki untuk:

- Membekukan dengan serta - merta semua harta yang dimiliki, dikawal atau surat pengakuan yang dimiliki secara langsung atau tidak langsung oleh entiti yang dinyatakan; dan / atau
- Menolak atau memantau apa-apa transaksi oleh entiti yang dinyatakan.