



**Liberty**  
**Insurance**

**LIBERTY GENERAL INSURANCE BERHAD 197801007153 (44191-P)**

Dahulu dikenali sebagai AmGeneral Insurance Berhad  
Liberty Insurance Tower,  
CT9, Pavilion Damansara Heights,  
3, Jalan Damanlela, Pusat Bandar Damansara, 50490 Kuala Lumpur.  
Tel: 03 2268 3333 www.libertyinsurance.com.my

## BORANG CADANGAN KENDERAAN PERDAGANGAN

PENGANTARA :

NO. AKAUN :

NO. POLISI :

### PEMBERITAHUAN PENTING:

#### 1. Kontraks Insurans Komersial

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, 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.

#### 2. Fasal Purata.

Sekiranya kenderaan anda, pada masa berlakunya apa-apa kerugian atau kerosakan, diinsuranskan pada jumlah kurang daripada nilai pasarannya, maka anda hendaklah dianggap sebagai penanggung insurans sendiri bagi perbezaan tersebut dan hendaklah menanggung perkadaran setimpal bagi kerugian itu. Dengan syarat, ianya tidak akan diterima pakai melainkan nilai pasaran pada masa berlakunya kerugian melebihi jumlah yang diinsuranskan sebanyak 10% atau lebih.

#### 3. Perlindungan/Tanggungun Kepada Penumpang

Di bawah undang-undang Negara Singapura, adalah menjadi satu kesalahan jika memasuki Negara tersebut tanpa perlindungan tanggungan ke atas penumpang kenderaan anda.

#### 4. Maklumat Asas PIAM (PERSATUAN INSURAN AM MALAYSIA)

Seperti yang dikehendaki oleh PIAM, anda dikehendaki mengemukakan Salinan Kad Pendaftaran Kenderaan.

SILA ISI DENGAN MENGGUNAKAN HURUF BESAR

Tandakan ( ✓ ) pada yang berkenaan.

Bagi tujuan pembaharuan anda dikehendaki membuat akuan semula jika terdapat pertukaran kepada keterangan yang diberi sebelum ini dan mengisi bahagian yang berikut sahaja.

1. A & F
2. Akuan

**A. BUTIR PENCADANG**

1. Nama :																																	
2. Alamat :																																	
3. Poskod :						4. Warganegara :						Malaysia						Lain-lain (nyatakan):															
5. No.K/P Lama :											6. No.K/P Baru :																						
7. Pendaftaran Perniagaan :											8. Pekerjaan / Jenis Perniagaan :																						
9. Tarikh Lahir :											10. No.Lesen Memandu :																						
11. Tahun Lesen Dikeluarkan :											12. Pekerjaan / Jenis Perniagaan :																						
13. No.Pasport :											14. Tarikh Luput :																						
15. No.Tel. :	a) Pejabat											b) Rumah																					
16. Pendaftaran Cukai Perkhidmatan :						Ya						Tidak											17. Jika "Ya", sila nyatakan no. Cukai Perkhidmatan dan Tarikh Pendaftaran:										

**B. PERLINDUNGAN**

1. Tempoh Insurans Dipohon :	Dari ..... pg / ptg Hingga 12.00 tengah malam	Tarikh	Bulan	Tahun												
		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>					-	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>			-	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>				
		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>					-	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>			-	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>				
Nota: Tempoh perlindungan insurans polisi ini akan hanya berkuatkuasa dari tarikh premium dibayar atau diterima.																
2. Jenis Insurans Diperlukan :	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Komprehensif</td> <td><input type="checkbox"/> Pihak Ketiga</td> <td><input type="checkbox"/> Pihak ketiga, Kebakaran &amp; Kecurian</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Akta Sahaja</td> <td><input type="checkbox"/> Kenderaan Pengangkutan Barang-Barang</td> <td><input type="checkbox"/> Insurans Perdagangan Motor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tangki Pembawa Minyak</td> <td><input type="checkbox"/> Peralatan Jentera Bergerak</td> <td><input type="checkbox"/> Lain-lain : _____</td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> Komprehensif	<input type="checkbox"/> Pihak Ketiga	<input type="checkbox"/> Pihak ketiga, Kebakaran & Kecurian	<input type="checkbox"/> Akta Sahaja	<input type="checkbox"/> Kenderaan Pengangkutan Barang-Barang	<input type="checkbox"/> Insurans Perdagangan Motor	<input type="checkbox"/> Tangki Pembawa Minyak	<input type="checkbox"/> Peralatan Jentera Bergerak	<input type="checkbox"/> Lain-lain : _____			
<input type="checkbox"/> Komprehensif	<input type="checkbox"/> Pihak Ketiga	<input type="checkbox"/> Pihak ketiga, Kebakaran & Kecurian														
<input type="checkbox"/> Akta Sahaja	<input type="checkbox"/> Kenderaan Pengangkutan Barang-Barang	<input type="checkbox"/> Insurans Perdagangan Motor														
<input type="checkbox"/> Tangki Pembawa Minyak	<input type="checkbox"/> Peralatan Jentera Bergerak	<input type="checkbox"/> Lain-lain : _____														
3. Adakah kenderaan yang diinsuranskan :	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dipajak</td> <td><input type="checkbox"/> Sewa Beli</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Kontrak Belian Secara Kredit</td> <td><input type="checkbox"/> Lain-lain (nyatakan) : _____</td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> Dipajak	<input type="checkbox"/> Sewa Beli	<input type="checkbox"/> Kontrak Belian Secara Kredit	<input type="checkbox"/> Lain-lain (nyatakan) : _____								
<input type="checkbox"/> Dipajak	<input type="checkbox"/> Sewa Beli															
<input type="checkbox"/> Kontrak Belian Secara Kredit	<input type="checkbox"/> Lain-lain (nyatakan) : _____															
Syarikat :																
Alamat :																
Poskod :																
4. Tujuan kenderaan digunakan :	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Kren</td> <td><input type="checkbox"/> Perhutanan</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Pembinaan</td> <td><input type="checkbox"/> Lain-lain kegunaan (sila nyatkan) : _____</td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> Kren	<input type="checkbox"/> Perhutanan	<input type="checkbox"/> Pembinaan	<input type="checkbox"/> Lain-lain kegunaan (sila nyatkan) : _____								
<input type="checkbox"/> Kren	<input type="checkbox"/> Perhutanan															
<input type="checkbox"/> Pembinaan	<input type="checkbox"/> Lain-lain kegunaan (sila nyatkan) : _____															



3. Secara ringkas nyatakan barang-barang yang dibawa:
4. BTM: Tons \_\_\_\_\_ 5. BDM: Tons \_\_\_\_\_
6. Treler (Jika ada) No. Pendaftaran:           7. Nilai : RM
8. Adakah kenderaan tersebut membawa penumpang?  Ya  Tidak
9. Jika "Ya" nyatakan bilangan: \_\_\_\_\_

#### E. PEMANDU

1. Adakah semua pemandu memegang lesen terbaru yang dikeluarkan di Malaysia?  Ya  Tidak
2. Adakah anda atau mana-mana pemandu yang mengalami / (i) Kecacatan Fizikal?  Ya  Tidak (ii) Cacat Penglihatan?  Ya  Tidak
- (iii) Kurang siuman atau sakit jiwa?  Ya  Tidak (iv) Cacat Pendengaran?  Ya  Tidak

#### GLOSARI

- "Pemandu Utama" biasanya merupakan orang yang paling kerap memandu kenderaan tersebut.
- "Pemilik Sah" adalah orang yang mempunyai pemilikan kenderaan diiktiraf oleh undang-undang.

#### F. SEJARAH TUNTUTAN

Sila nyatakan di bawah sejarah kemalangan 5 tahun yang lalu oleh orang yang diinsuranskan serta kenderaan yang diinsuranskan dan jika kenderaan itu tidak dimiliki oleh orang yang diinsuranskan, dalam masa 5 tahun yang lepas, pengalaman kemalangan dengan mana-mana kenderaan lain yang dimiliki oleh orang yang diinsuranskan semasa tempoh tersebut.

	Tarikh Kemalangan	No. Kenderaan	Nama Syarikat Insurans	Jenis Kerugian/Kecederaan	Jumlah Tuntutan dari Syarikat Insurans
a.	_____	_____	_____	_____	_____
b.	_____	_____	_____	_____	_____
c.	_____	_____	_____	_____	_____

- Pernahkah anda mengalami atau mengakibatkan sebarang kemalangan, tuntutan atau kerosakan yang melibatkan sebarang kenderaan (termasuk kereta, motosikal, van atau sebagainya) dalam masa 5 tahun yang lalu (tidak kira tuduhan ataupun sama ada dilindungi oleh insurans atau tidak ataupun sama ada tuntutan ada dibuat)?

Nama : \_\_\_\_\_

Tarikh kemalangan/kerugian : \_\_\_\_\_

Keadaan : \_\_\_\_\_

- Pernahkah anda atau pemandu lain mengalami atau mengakibatkan sebarang kemalangan, tuntutan atau kerosakan yang melibatkan sebarang kenderaan motor (termasuk kereta, motosikal, van atau sebagainya) dalam masa 5 tahun yang lalu (tidak kira tuduhan ataupun sama ada dilindungi oleh insurans ataupun sama ada tuntutan ada dibuat)?

Nama : \_\_\_\_\_

Tarikh kemalangan/kerugian : \_\_\_\_\_

Keadaan : \_\_\_\_\_

- Adakah diskaun tanpa tuntutan (NCD) anda terjejas apabila tuntutan dibuat?

- Sepanjang 5 tahun yang lepas, anda atau mana-mana pemandu atau Syarikat anda

- a. Sekiranya mana-mana insurans dibatalkan, enggan, peningkatan premium atau dikenakan syarat khas?  Ya  Tidak
- b. Enggan menggunakan sesuatu polisi, perlindungan dibatalkan atau enggan memperbaharui perlindungan polisi anda?  Ya  Tidak
- c. Telah disabitkan atas apa-apa kesalahan trafik?  Ya  Tidak
- d. Lesen memandu telah disahkan, digantung atau dibatalkan?  Ya  Tidak
- e. Mempunyai kemalangan atau tuntutan ke atas apa-apa polisi kenderaan?  Ya  Tidak

\*Jika anda menjawab "ya" kepada mana-mana soalan di atas, sila lengkapkan yang berikut:

Nama : \_\_\_\_\_

Tarikh Kesalahan : \_\_\_\_\_

Tarikh Sabit Kesalahan : \_\_\_\_\_

Kod Kesalahan : \_\_\_\_\_

Mata Penalti : \_\_\_\_\_

Hukuman dan/atau denda : \_\_\_\_\_

• Adakah orang yang diinsuranskan masih hidup? Jika jawapannya adalah "Tidak", siapa yang mengisi borang ini dan apakah hubungan dengan Si Mati diinsuranskan.

Ya  Tidak Sila nyatakan : \_\_\_\_\_

• Siapakah yang mempunyai hak milik sah kenderaan si Mati?

Sila nyatakan : \_\_\_\_\_

#### G. DISKAUN TANPA TUNTUTAN

Nota : Diskaun ini kini boleh digunakan sebagai faktor utama dalam mengira premium anda.

Pernahkah anda diinsuranskan untuk tempoh 12 bulan yang lalu? : \_\_\_\_\_

Jika Ya, nyatakan nama syarikat dan cawangan : \_\_\_\_\_

No.Polisi : \_\_\_\_\_ No. Kenderaan diinsuranskan dengan syarikat insurans: \_\_\_\_\_

Tempoh insurans: \_\_\_\_\_ hingga \_\_\_\_\_ Diskaun yang diperolehi sekarang: \_\_\_\_\_ % Tuntutan Tahun Percuma: \_\_\_\_\_

Jika "Tidak", nyatakan bagaimana pengalaman memandu diperolehi?

- a) Berapa tahun Diskaun Tiada Tuntutan (NCD) telah anda perolehi / ada?  
\_\_\_\_\_
- b) Apakah bonus NCD tersebut sedang digunakan pada mana-mana kenderaan lain?  
\_\_\_\_\_
- c) Apakah tarikh tamat polisi di mana anda memperolehi NCD ini?  
\_\_\_\_\_
- d) Dari jenis kenderaan mana anda mendapat Diskaun Tanpa Tuntutan ini?  
\_\_\_\_\_
- i. Kereta    ii. Motosikal    iii. Van    iv. Lain-lain

#### H. SOALAN UMUM

1. Pernahkah kenderaan ini diubah / diubahsuai / ditukar dalam apa-apa cara (termasuk pilihan tambahan) dari spesifikasi asas pengeluar kenderaan:

- Perubahan pada kerja badan, seperti spoiler atau kit badan?  Ya  Tidak
- Perubahan pada suspense, brek atau tayar?  Ya  Tidak
- Perubahan kosmetik seperti roda aloi atau cat?  Ya  Tidak
- Perubahan mempengaruhi prestasi seperti perubahan kepada sistem pengurusan enjin atau sistem ekzos?  Ya  Tidak

\*Sila ambil perhatian bahawa ini bukan senarai penuh semua kemungkinan perubahan - semua perubahan yang dibuat daripada spesifikasi asas pengeluar kenderaan mesti didedahkan.

Sila nyatakan: \_\_\_\_\_

2. Apakah jenis lesen yang anda ada dan adakah ia sah untuk jenis kenderaan yang diinsuranskan ini?  
\_\_\_\_\_

3. Bilakah lesen anda akan luput?  
\_\_\_\_\_

4. Adakah terdapat keluputan perlindungan insurans dalam setahun yang lalu dan mengapa ia dibenarkan luput

Ya  Tidak Sila nyatakan : \_\_\_\_\_

5. Bilakah cukai jalan terakhir diperbaharui?  
\_\_\_\_\_

6. Adakah anda kerap menggunakan kenderaan itu sepanjang tempoh insurans? Jika tidak, siapa yang akan menjadi penjaga kenderaan dan mengapa?  
\_\_\_\_\_

7. Adakah anda baru membeli kenderaan tersebut? Adakah anda sedar tentang insurans kenderaan tersebut sebelum pembelian dan jika penjual mempunyai /akan membatalkan polisi dan cukai jalan yang sedia ada pada kenderaan?

Ya

Tidak

Sila nyatakan :

\_\_\_\_\_

8. Bila dan dimana kali terakhir kenderaan itu diservis? Berapa kerap anda servis kenderaan tersebut?

\_\_\_\_\_

#### PENTING

- Kami mungkin akan bertanya beberapa soalan tambahan jika perlu.
- Soalan-soalan dalam borang cadangan ini 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.

Apa-apa maklumat penting lain yang diberikan oleh pencadang?

Sila nyatakan:

\_\_\_\_\_

#### I. PENGAKUAN

Saya/kami dengan ini mengisytiharkan bahawa saya/kami sepenuhnya dan tepat menjawab semua soalan-soalan di atas dan perkara-perkara yang berkaitan dengan pertimbangan borang cadangan saya/kami telah didedahkan. Saya / Kami faham bahawa kenyataan yang tidak didedahkan atau salah nyata fakta penting akan mengelakkan polisi ini dan bersetuju bahawa borang cadangan ini dan semua maklumat bertulis yang tertera di dalam borang ini menjadi asas kepada mana-mana kontrak insurans.

\_\_\_\_\_

Tandatangan Pencadang

\_\_\_\_\_

Nama

\_\_\_\_\_

No.K/P

\_\_\_\_\_

Tarikh

#### \* TUNAI SEBELUM PERLINDUNGAN KEPERLUAN:

Perlindungan tidak akan diberikan sehingga bayaran premium dijelaskan dan diterima oleh Liberty General Insurance Berhad tertakluk kepada PERATURAN TUNAI-SEBELUM-PERLINDUNGAN

#### J. 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 :

Emel

Telefon

Pos

Tidak, saya tidak mahu dihubungi bagi maksud itu

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

#### K. 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](http://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 : \_\_\_\_\_

#### L. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA

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 (v) yang berkenaan.

No. Kad Pengenalan baru

Pasport

Sijil Pendaftaran

Lain-lain (sila nyatakan) :

Tandatangan : \_\_\_\_\_  
Nama Penuh : \_\_\_\_\_  
No.Kad Pengenalan Baru : \_\_\_\_\_  
Tarikh : \_\_\_\_\_

#### NOTA PENTING (1):

- Berikut adalah senarai perseorangan yang dibenarkan membuat pengesahan butiran di atas :
  - Kakitangan Liberty General Insurans Berhad yang diberi kuasa.
  - Ejen-ejen berdaftar Liberty General Insurans Berhad.
- Salinan dokumen yang disahkan untuk polisi insurans berikut mesti disimpan
  - Polisi-polisi individual atau syarikat yang mana premium tahunannya melebihi RM25, 000.
  - Polisi-polisi kumpulan yang mana premium tahunannya melebihi RM100, 000.

#### NOTA PENTING (2):

Selaras dengan Pencegahan Pengubahan Wang Haram / Selaras dengan Pencegahan Pengubahan Wang Haram dan Pencegahan Pembiayaan Keganasan (Deklarasi Entiti Tertentu dan Pelaporan Keperluan) Order 2014 yang dikeluarkan di bawah Seksyen 66B daripada AMLATFA, semua institusi dikehendaki:

- Membekukan tanpa melengahkan semua harta yang dimiliki, akujanji yang dipunyai atau dikawal secara langsung atau tidak langsung oleh entiti yang dinyatakan; dan/atau
- Menolak atau menghalang mana-mana urusan niaga dengan entiti yang dinyatakan.