

MACHINERY AND EQUIPMENT INSURANCE

PROPOSAL FORM

Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad (735426-V) is licensed under the Financial Services Act 2013 (FSA) and regulated by Bank Negara Malaysia (BNM).

NON-CONSUMER INSURANCE CONTRACT

Pursuant to Paragraph 4 of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this Insurance for purposes 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 contract, claim denied or reduced, terms changed or varied, or contract terminated.

This duty of disclosure shall continue until the time the contract is entered into, varied or renewed.

The liability of the Company does not commence until acceptance of the proposal form has been intimated by the Company or official cover note is issued.

Account No:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Policy No:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cover Note No:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ALL QUESTIONS MUST BE ANSWERED BY THE PROPOSER AND APPROPRIATELY MARKED '✓' WHERE APPLICABLE.

COMPANY DATA																																												
Name of Proposer (in block letters)																																												
Company No.																																												
Goods and Services Tax (GST) Related Questions																																												
Are You registered for GST?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No																																											
If Yes, please provide:																																												
If you are a Business Entity, are You a Sole Proprietor?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No																																											
If yes, is the subject matter insured for	<input type="checkbox"/> Business <input type="checkbox"/> Non Business <input type="checkbox"/> Both																																											
Postal Address																																												
Postcode													State																															
Tel. No.	0																			HP																								
Email:																																												
Business, Trade or Occupation of Proposer																																												
Name Of Lessor (If Applicable)																																												
Finance Arrangement	Leasing <input type="checkbox"/>								Hire Purchase <input type="checkbox"/>								Others <input type="checkbox"/>																											
Situation of Property to be insured																																												
Period of Insurance	From <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">Day</td> <td style="font-size: 8px;">Month</td> <td colspan="2" style="font-size: 8px;">Year</td> <td> </td> </tr> </table> To <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">Day</td> <td style="font-size: 8px;">Month</td> <td colspan="2" style="font-size: 8px;">Year</td> <td> </td> </tr> </table>																													Day	Month	Year								Day	Month	Year		
Day	Month	Year																																										
Day	Month	Year																																										

N.B. 1. The insurance is subject to the condition of average, i.e., if the sum insured at the time of any loss be less than the total value of the property covered, the Company shall be liable only for such proportion of the loss as the sum insured bears to the total value.

SPECIFICATION OF OFFICE/FACILITY MACHINES & EQUIPMENT, INCLUDING ALL ACCESSORIES TO BE INSURED						
Item No.	Date of Purchase	New or Second Hand	Make	Description	Identification No.	Sum Insured
BASIC FIRE RATE:				TOTAL SUM TO BE INSURED (RM)		

BUTIR-BUTIR LAIN	
1. Adakah peralatan pejabat/kilang berkenaan (a) harta milik anda? (b) disewa oleh anda? (c) dipasang secara kekal di premis anda?	(a) <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak (b) <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak (c) <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
2. (a) Jenis pembinaan Premis / Bangunan (b) Adakah pengecatan sembur dijalankan di dalamnya? (c) Adakah bangunan yang diduduki itu telah diberikan sijil kelayakan?	(a) Dinding: <input type="checkbox"/> Bambung: (b) <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak (c) <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
3. Adakah anda masih diinsuranskan bagi sebarang risiko yang hendak diinsuranskan sekarang? Jika ya, sila berikan butiran.	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
4. Pernahkah anda membuat tuntutan terhadap sesuatu kerugian atau kerosakan di bawah mana-mana polisi akibat sebarang risiko yang anda ingin insuranskan sekarang? Jika pernah, sila berikan butirannya.	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
5. Terdapatkah sebarang insurans lain yang masih berkuat kuasa ke atas harta yang sama daripada Syarikat ini atau syarikat insurans lain? Jika ada, sila berikan butirannya.	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
6. Pernahkah mana-mana Penanggung Insurans bagi Sebarang risiko yang anda ingin menginsuranskan sekarang: (a) menolak untuk menginsuranskan anda dulu? (b) mengenakan syarat-syarat khas untuk menginsuranskan anda? (c) enggan untuk membaharui insurans anda? Jika pernah, sila berikan butirannya.	(a) <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak (b) <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak (c) <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

FASAL WARANTI PREMIUM

Telah menjadi syarat khas yang utama dan mutlak bagi kontrak insurans ini bahawa premium yang mesti dibayar hendaklah dibayar dan diterima oleh pihak penanggung insurans dalam masa enam puluh (60) hari dari tarikh Polisi/Pengendorsan/Sijil Pembaharuan ini mula berkuat kuasa.

Jika syarat tadi tidak dipatuhi, kontrak insurans ini akan terbatal secara automatik dan pihak penanggung insurans akan diberi hak ke atas premium secara prorata bagi tempoh yang melindungi risiko.

Jikalau premium yang dibayar menurut waranti ini diterima oleh seorang ejen berkuasa pihak penanggung insurans, bayaran tersebut hendaklah disifatkan telah diterima oleh pihak penanggung insurans bagi tujuan-tujuan waranti ini manakala kewajipan (ONUS) untuk membuktikan bahawa premium yang dibayar itu telah diterima oleh seseorang, termasuk ejen insurans, yang tidak diberi kuasa untuk menerima premium berkenaan hendaklah terletak pada pihak penanggung insurans.

Tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat Polisi ini ataupun sebaliknya.

CUKAI BARANGAN DAN PERKHIDMATAN (GST)

Notis Cukai Barangan Dan Perkhidmatan

Anda dinasihati untuk mengkaji kecukupan Jumlah Diinsuranskan anda kerana Cukai Barangan dan Perkhidmatan boleh memberi kesan kepada penyelesaian tuntutan anda seperti dibawah.

Kesan Cukai Barangan Dan Perkhidmatan Terhadap Penyelesaian Tuntutan

Penyelesaian Tuntutan

Kami akan membayar tuntutan anda termasuk Cukai Barangan dan Perkhidmatan pada item bekalan yang dikenakan cukai, sehingga had limit Jumlah Diinsuranskan.

Sekiranya anda layak untuk membuat tuntutan bagi Kredit Cukai Input dan sekiranya kami membuat bayaran di bawah polisi ini sebagai pampasan kepada anda, kami akan mengurangkan jumlah bayaran dengan menolak Input Kelayakan Kredit Cukai, anda tidak kira samada anda telah menuntut Kredit Cukai Input, tertakluk kepada had limit Jumlah Diinsuranskan.

Menentukan Kecukupan Jumlah Diinsuranskan

Jika perkara yang diinsuranskan (termasuk Cukai Barangan dan Perkhidmatan) boleh, apabila berlakunya peril yang diinsuranskan, secara kolektif mempunyai nilai yang lebih besar, daripada Jumlah Diinsuranskan keatasnya, maka Pihak Diinsuranskan akan dianggap sebagai penanggung insurans sendiri bagi perbezaan tersebut dan hendaklah menanggung perkadaran setimpal bagi kerugian itu. Setiap barang yang diinsuranskan, jika lebih daripada satu polisi hendaklah ditakluk secara berasingan kepada syarat ini.

Sekiranya anda layak untuk Kredit Cukai Input pada setiap barang yang diinsuranskan, nilai yang dinyatakan diatas akan dikurangkan dengan menolak Input Kelayakan Kredit Cukai anda dalam menentukan kecukupan Jumlah Diinsuranskan.

PENGISYTIHARAN

Saya/Kami dengan ini mengesahkan bahawa menurut apa yang saya/kami sesungguhnya ketahui, pernyataan yang terkandung dalam borang cadangan ini adalah betul dan benar dan saya/kami tidak menyelindung, salah menyatakan atau salah memberikan sebarang fakta matan.

Saya/Kami bersetuju bahawa pernyataan danakuan yang terkandung dalam borang cadangan ini hendaklah dijadikan asas kontrak bagi insurans ini dengan pihak Syarikat dan ia juga hendaklah disifatkan telah digabungkan dalam kontrak ini.

Tarikh
 Hari Bulan Tahun

.....
 Tandatangan Pencadang/Cop Syarikat

INSURANS JENTERA DAN PERALATAN

BORANG CADANGAN

Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad (735426-V) dilesenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 (APK) dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia (BNM).

KONTRAK INSURANS BUKAN PENGGUNA

Menurut Perenggan 4 Jadual 9 di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, sekiranya anda memohon Insurans **bagi tujuan berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda**, anda mempunyai kewajiban 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 akan berterusan sehingga masa kontrak tersebut dibuat, diubah atau diperbaharui.

Liabiliti Syarikat tidak akan bermula sehingga penerimaan borang cadangan telah dimaklumkan kepada Syarikat atau nota perlindungan rasmi telah dikeluarkan.

No. Akaun:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No. Polisi:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No. Nota Perlindungan:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEMUA SOALAN MESTI DIJAWAB OLEH PENCADANG DAN TANDAKAN "✓" DENGAN BETUL DI MANA YANG PERLU

DATA SYARIKAT																				
Nama Pencadang (huruf besar)																				
No. Syarikat																				
Soalan berkaitan Cukai Barangan dan Perkhidmatan (GST) Sudahkah anda berdaftar untuk GST? Jika Ya, sila berikan: Jika anda adalah sebuah Entiti Perniagaan, adakah anda Pemilik Tunggal? Jika Ya, adakah perkara yang diinsuranskan untuk tujuan	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak i) Tarikh Pendaftaran GST: ii) No. Pendaftaran GST:																			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Tarikh: <input type="text"/>-<input type="text"/>-<input type="text"/> Tahun: <input type="text"/> </div>																				
<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak																				
<input type="checkbox"/> Perniagaan <input type="checkbox"/> Bukan Perniagaan <input type="checkbox"/> Kedua-dua tujuan																				
Alamat Surat Menyurat																				
Poskod	Negeri																			
No. Tel.	P																		TB	
Emel:																				
Perniagaan, Perdagangan atau Pekerjaan Pencadang																				
Nama Pemberi Pajak (Jika perlu)																				
Pengaturan Kewangan	Pemajakan <input type="checkbox"/>						Sewa Beli <input type="checkbox"/>						Lain-Lain <input type="checkbox"/>							
Tempat di mana Harta untuk diinsuranskan itu berada																				
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"/>	

Perhatian : Insurans ini adalah tertakluk pada syarat purata, iaitu jika jumlah diinsuranskan pada sebarang masa kerugian adalah kurang daripada nilai keseluruhan harta yang dilindungi itu, pihak Syarikat boleh dipertanggungjawabkan hanya ke atas perkadaran kerugian seperti yang jumlah diinsuranskan itu punyai ke atas nilai menyeluruh.

SPESIFIKASI MESIN & PERALATAN PEJABAT / KILANG TERMASUK SEMUA AKSESORI UNTUK DIINSURANSKAN						
No. Senarai	Tarikh Pembelian	Baru atau Terpakai	Buatan	Keterangan	No. Pengenal	Jumlah Diinsuranskan
KADAR ASAS KEBAKARAN :				KESELURUHAN JUMLAH DIINSURANSKAN (RM)		

OTHER DETAILS	
1. Is the office/factory machine and equipment (a) your own property? (b) hired out by you? (c) permanently fixed in your own premises?	(a) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (b) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (c) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
2. (a) Construction of Premises/Building (b) Is spray painting carried on therein? (c) Has the building occupied above been granted a certificate of fitness?	(a) Walls: Roof: (b) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (c) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
3. Are you at present insured against any of the risks you now wish to insure against? If so, please give particulars.	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
4. Have you ever claimed under any policy in respect of loss or damage as the result of any of the risks you now wish to insure against? If so, please give particulars.	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
5. Is there any other insurance in force on the same property with this or any other insurance company? If so, please give full particulars.	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
6. Has any Insurer in respect of any of the risks you now wish to insure against: (a) declined to insure you? (b) required special terms to insure you? (c) refused to renew your insurance? If so, please give particulars.	(a) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (b) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (c) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

PREMIUM WARRANTY CLAUSE

It is a fundamental and absolute special condition of this contract of insurance that the premium due must be paid and received by the Insurer within sixty (60) days from the inception date of this Policy/Endorsement/Renewal Certificate.

If this condition is not complied with, then this contract is automatically cancelled and the Insurer shall be entitled to the pro rata premium for the period they have been on risk.

Where the premium payable pursuant to this warranty is received by an authorised agent of the Insurer, the payment shall be deemed to be received by the Insurer for the purposes of this warranty and the onus of proving that the premium payable was received by a person, including an insurance agent, who was not authorised to receive such premium shall lie on the Insurer.

Subject otherwise to the terms and conditions of this Policy.

GOODS AND SERVICES TAX (GST)

Goods And Services Tax Notice

You are advised to review the adequacy of your Sum Insured as Goods and Services Tax ("GST") may have an impact on your claims settlement as stated below.

Goods And Services Tax Impact On Claims Settlement With Average

Claims Settlement

We will pay your claim inclusive of the GST on items which are taxable supplies, up to the limit of the Sum Insured. In the event that you are entitled to claim for the Input Tax Credit and if we make a payment under this policy as compensation to you, we will reduce the amount of the payment by deducting your Input Tax Credit entitlement irrespective of whether you have or have not claimed the Input Tax Credit, up to the limit of the Sum Insured.

Determining the adequacy of the Sum Insured

If the subject matter hereby insured (inclusive of the GST) shall, on the happening of an insured peril, be collectively of greater value than the Sum Insured thereon, then the Insured shall be considered as being his own insurer for the difference, and shall bear a rateable proportion of the loss accordingly. Every insured item, if more than one, of the policy shall be separately subject to this condition. In the event that you are entitled for the Input Tax Credit on each of the insured item(s), the value as stated above will be reduced by deducting your Input Tax Credit entitlement in determining the adequacy of the Sum Insured.

DECLARATION

I/We to the best of my/our knowledge hereby confirm that the statements contained in this proposal form are true and correct and I/We have not concealed, mis-represented or mis-stated any material facts.

I/We agree that this statements and declaration 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 contract.

Date
Day Month Year

.....
Signature of Proposer/Company's Chop