

11. Jumlah Diinsuranskan (termasuk Perlindungan Pendingin Udara Kenderaan)
Sum Insured (inclusive of Vehicle Air Cond) Nilai RM _____
(Sila rujuk kepada Nota-Nota Penting No. 2) / (Please refer to Important Notes No. 2) Amount RM _____
12. Peranti Anti Kecurian Dipasang? / *Anti-Theft Device Installed?* Ya / Yes Tidak / No
 Jika Ya, apa jenisnya / *If Yes, which type(s)*
 Sila tandakan / *Please tick* [✓]
 Kunci Gear atau Stering / *Gear or Steering Lock* Penghalang Gerak / *Immobiliser*
 GPS/Sistem Pengesanan dan Pemerolehan Semula / *GPS/Tracking and Recovery System*
 Terpasang Di Kilang / *Factory Fitted* Sistem Pengesanan / *Tracking System*
13. Beg Udara Dipasang? / *Airbags Installed ?* Ya / Yes _____ Nombor / *Number* Tidak / No
14. Dipasang dengan Sistem Brek ABS ? / *ABS braking Systems Installed ?* Ya / Yes Tidak / No
15. Adakah kereta ini telah diubah suai untuk kelajuan dan/atau pecutan melebihi spesifikasi pembuat ? / *Has this motor car been modified for purposes of speed and/or acceleration beyond the manufacturers specification ?* Ya / Yes Tidak / No
 Jika Ya, sila nyatakan jenis pengubahsuaian / *If Yes, please specify types of modifications*

16. Adakah anda Pemilik Pertama kenderaan ini ? / *Are you the First Owner of this vehicle ?* Ya / Yes Tidak / No
17. Harga Pembelian Kenderaan / *Vehicle Purchase Price* RM _____
18. Tarikh Pembelian Kenderaan / *Date of Purchase of Vehicle* -

D. Pemandu yang Dibenarkan / Permitted Drivers

Sila nyatakan di bawah butir-butir semua pemandu selain daripada pencadang / *Please give below particulars of all drivers other than the proposer*

Nama <i>Name</i>	Pekerjaan <i>Occupation</i>	Tarikh Lahir <i>Date of Birth</i>	Pengalaman memandu (tahun) <i>Driving experience (years)</i>	Jantina <i>Gender</i>

E. Sejarah Tuntutan / Claims History

Sila beri keterangan tentang semua kemalangan atau kerugian (sama ada dilindungi oleh insurans atau tidak) yang melibatkan mana-mana kenderaan yang dimiliki, dipandu atau digunakan oleh anda atau pemandu yang diberi kuasa bagi tempoh 3 tahun yang terdahulu. / *Please give details of any accident or loss (whether covered by insurance or not) occurred during the last 3 years in connection with any motor vehicle owned, driven or used by you or by your authorized driver(s):*

Tarikh Kemalangan <i>Date of Accident</i>	No. Kenderaan <i>Vehicle No.</i>	Nama Penanggung Insurans <i>Name of Insurer</i>	Jenis Kerugian atau Kecederaan <i>Nature of Loss or Injury</i>	Amaun yang dituntut <i>Amount Claimed</i>

F. Perlindungan Tambahan / Extended Covers

(Tertakluk kepada premium tambahan / *Subject to additional premium* - Sila tandakan [✓] jika perlu / *Please tick [✓] if required*)

- Perlindungan/tanggung kepada penumpang / *Legal Liability to Passengers*
 (PERLINDUNGAN INI PERLU UNTUK MASUK SINGAPURADAN DISYORKAN OLEH PIAM) / *(THIS COVER IS REQUIRED FOR ENTRY INTO SINGAPORE AND RECOMMENDED BY PIAM)*
- Liabiliti penumpang di sisi Undang-Undang / *Legal Liability of Passengers*
- Mogok, Rusuhan dan Kekecohan Awam / *Riot, Strike and Civil Commotion*
- Peril Khas (Banjir, taufan dll) / *Special Perils (Flood, typhoon etc.)*
- Gantirugi Cermin Kereta (termasuk cermin berlamina/gelap) / *Windscreen Damage (including lamination/tinting film)* RM _____
- Radio/Kaset/Pemain CD / *Radio/Cassette/CD Player* RM _____
- Semua Pemandu / *All Drivers*
- Pampasan "Diskaun Tanpa Tuntutan" Semasa (diguna pakai hanya untuk perlindungan Komprehensif) / *Current Year "NCD" Relief (only applicable to Comprehensive cover)*
- Lain-Lain (Sila nyatakan) / *Others (Please specify)* _____

G. Kelayakan Diskaun Tanpa Tuntutan (DTT) / No Claim Discount (NCD) Entitlement

- Jika anda layak untuk memperolehi DTT, sila nyatakan peratus dan lengkapkan Surat Akujanji yang dilampirkan
If you are entitled to any NCD, state percentage and complete the Letter of Undertaking as attached
 Peratus diskaun yang diperolehi sekarang / *No. Claim discount allowed currently* _____ %
- Pernahkah mana-mana Penanggung Insurans menolak cadangan anda / mengenakan terma khas / membatalkan atau enggan membaharui polisi anda ? / *Has any insurer ever declined your proposal / imposed special term / cancelled or refused to renew your policy ?*
 Ya / Yes Tidak / No
 Jika ya, sila berikan maklumat / *If yes, please give particulars*

Perakuan / Declaration

Saya/Kami mengisytiharkan bahawa sepanjang pengetahuan saya/kami bahawa:-

1. Semua maklumat yang diberikan di dalam cadangan ini dan apa-apa lampiran adalah benar dan betul.
2. Semua keterangan yang diketahui oleh saya/kami yang mana akan mempengaruhi keputusan bagi menginsuranskan kenderaan dan syarat insurans telah diberikan.
3. Saya/Kami seterusnya mengisytiharkan dan bersetuju:-
 - a. akan tertakluk kepada terma, syarat, pengecualian dan waranti yang beroperasi pada polisi yang mana telah dikemukakan kepada pengetahuan saya/kami secara terperinci
 - b. bahawa semua kenyataan dan pengakuan yang terkandung di dalam borang cadangan ini akan menjadi asas kepada perjanjian kontrak insurans dengan BH Insurance (M) Bhd. dan disifatkan sebahagian daripada kontrak ini.

I/We to the best of my/our knowledge hereby declare that:-

1. *All the information given in the proposal form and any attachment to it is true and correct.*
2. *All information known to me/us which may be relevant to the decision to insure and the terms of the insurance has been given.*
3. *I/We further declare and agree:-*
 - a. *to be bound by the terms, conditions, exceptions and operational warranties of the Policy which have been brought to my/our specific attention.*
 - b. *that the statements and declaration in this proposal form shall be the basis of the contract of insurance with BH Insurance (M) Bhd. and are deemed to be incorporated in the contract.*

Bertarikh pada / Dated this day of _____ haribulan / day of _____ Tahun / Year _____

Tandatangan Pencadang / Signature of Proposer

SURAT AKUJANJI / LETTER OF UNDERTAKING

Nama & Alamat Pihak Diinsuranskan / Name & Address of Insured

Kepada / To: BH Insurance (M) Bhd.

Tuan / Dear Sir

Kelayakan Diskaun Tanpa Tuntutan / NCD Entitlement

No. Kenderaan / Vehicle No. :

No. Kad Pengenalan / I/C No.: (Lama / Old) _____ (Baru / New) _____

Pada masa ini, saya memegang polisi motor *Komprehensif/Pihak Ketiga yang sah dengan _____ (Penanggung Insurans sekarang).
*I am currently holding a valid *Comprehensive/Third Party motor policy with _____ (current Insurer).*

Saya ingin memindahkan atau menuntut _____ Kelayakan Diskaun Tanpa Tuntutan saya ke kenderaan bernombor _____ untuk diinsuranskan dengan Anda atau membeli polisi daripada Syarikat Anda. *I intend to transfer or claim my _____ NCD entitlement to a vehicle No. _____ to be insured with You or purchase a policy from Your company.*

Saya dengan ini mengesahkan bahawa:-

- (a) Dalam pengetahuan saya, saya tidak pernah terlibat dalam sebarang kemalangan di mana ada tuntutan atau Tindakan Mahkamah telah dibuat/belum selesai atau kemungkinan akan diambil terhadap saya di bawah polisi ini.
- (b) tiada perlanggaran pada mana-mana syarat polisi yang boleh menjejaskan kelayakan Diskaun Tanpa Tuntutan saya.
- (c) Saya belum dan tidak akan menggunakan kelayakan Diskaun Tanpa Tuntutan ini untuk mana-mana kenderaan/polisi yang lain.
- (d) sekiranya Diskaun Tanpa Tuntutan ini tidak betul, Saya memberi akujanji untuk membayar balik perbezaan premium dalam masa 14 hari bekerja, sekiranya gagal berbuat demikian, Saya bersetuju polisi saya dibatalkan oleh Syarikat.

I hereby confirm that:-

- (a) *to the best of my knowledge I have not been involved in an accident in which a claim or Court Action has been lodged/pending or is likely to be taken against me under the policy.*
- (b) *there is no breach of any policy condition(s) which affects my NCD entitlement.*
- (c) *I have not and shall not use this entitlement of NCD for any other vehicle/policy.*
- (d) *if the NCD is incorrect, I undertake to pay the difference of premium within 14 working days, failing which I agree the policy may be cancelled by the company.*

Diguna pakai sekiranya Diskaun Tanpa Tuntutan telah diberikan sebelum mendapat pengesahan dari Pengkalan Data NCD ISM / Applicable if NCD is given before confirmation with the ISM NCD Database

1. Dilampirkan sesalinan *(Jadual Polisi Asal/Notis Pembaharuan yang dikeluarkan oleh syarikat insurans /Pengendorsan/Sijil Insurans) sebagai bukti kelayakan saya / *Enclosed is a copy of *(Original Policy Schedule/Renewal Notice issued by insurance company/Endorsement/Certificate of Insurance) as evidence of my entitlement.*
2. Jika pemindahan Diskaun Tanpa Tuntutan adalah antara dua kenderaan berasingan, sila lampirkan Pengendorsan Pembatalan/Pengembalian Balik Diskaun Tanpa Tuntutan berkenaan untuk pengesahan / *If the transfer of NCD is between two different vehicles, please enclose the relevant Cancellation/Recovery NCD Endorsement for verification.*

Tanda Tangan Pihak Diinsuranskan / Insured Signature

Nota / Note:

Diskaun Tanpa Tuntutan daripada Luar Negara / *NCD from Overseas*

Surat Akujanji yang ditandatangani sewajarnya dan surat pengesahan asal Diskaun Tanpa Tuntutan yang menyatakan bilangan tahun bebas tuntutan mestilah disertakan / *Duly Signed Letter of Undertaking and the original NCD confirmation letter stating the number of claim free years must be submitted.*

* potong yang mana tidak berkenaan / *delete whichever is not appropriate.*

NOTA-NOTA PENTING / IMPORTANT NOTES

- SILAAMBIL PERHATIAN TENTANG SEKSYEN 141 AKTA INSURANS 1996, sebagaimana dipinda. / YOUR ATTENTION IS DRAWN TO SECTION 141 OF THE INSURANCE ACT 1996, as amended.**
Perlindungan insurans tidak akan berkuat kuasa melainkan premium telah dibayar selaras dengan Peraturan-Peraturan yang dikeluarkan di bawah Seksyen ini. Kegagalan mematuhi Seksyen ini adalah satu kesalahan dan jika sabit kesalahan boleh dikenakan denda tidak melebihi RM500,000. Sekiranya bayaran premium dibuat melalui cek, kiriman wang, wang pos, draf bank atau perintah juruwang hendaklah berpaling "Akaun Penerima Sahaja" dan dibuat atas nama BH Insurance (M) Bhd. / *No cover can be granted until premium has been paid in accordance with the Regulation issued under this Section. Any person who fails to comply with this Section shall be guilty of an offence and shall on conviction be liable to a fine not exceeding RM500,000. Where payment of the premium is made by cheque, money order, postal order, bankers draft or cashiers order the payment must be crossed "Account Payee Only" and made in favour of BH Insurance (M) Bhd.*
- INSURANS TERKURANG / FASAL PURATA / NILAI PASARAN / UNDER INSURANCE / AVERAGE CLAUSE / MARKET VALUE**
Anda dikehendaki menginsuranskan kenderaan Anda tidak kurang daripada nilai pasaran kerana Anda akan menanggung perkadaran setimpal daripada kerugian jika Jumlah Diinsuranskan pada masa kerugian tersebut berlaku kurang 10% daripada nilai pasaran. / *You are required to insure Your vehicle for a sum not less than its market value as You are liable to bear a rateable proportion of the loss in the event that the Sum Insured at the time of the loss is less than the market value by 10%.*
- POLISI AKAN TERTAKLUK KEPADA WARANTI YANG DIGUNA PAKAI PADA BORANG CADANGAN INI / THE POLICY WILL BE SUBJECT TO THE OPERATIONAL WARRANTIES TO THIS PROPOSAL FORM.**
Anda diwajibkan mematuhi Waranti tersebut. Sebarang pelanggaran mana-mana Waranti boleh menjadikan Polisi batal dan tak sah. / *You are obliged to strictly comply with these Warranties. Any breach of any of these Warranties could render the Policy null and void.*
- PERLINDUNGAN LIABILITI PENUMPANG / PASSENGER LIABILITY COVER**
Adalah menjadi satu kesalahan di bawah undang-undang Republik Singapura untuk memasuki negara tersebut tanpa perluasan perlindungan liabiliti penumpang ke atas insurans motor Anda. Jika Anda membuat perjalanan ke Singapura, Anda mesti mengambil perlindungan liabiliti penumpang ini. / *It is an offence under the law of Republic of Singapore to enter the country without extending passenger liability cover to Your motor insurance. If You do travel to Singapore, You must take up this passenger liability cover.*
- LEBIHAN / EXCESSES**
Sila ambil perhatian ke atas Pengendorsan No. 2(f) berhubung dengan Lebihan yang Anda bertanggungjawab sekiranya berlaku kemalangan yang melibatkan pemandu yang tidak dinamakan dan/atau pemandu muda dan/atau pemandu baru. / *Your attention is drawn to Endorsement No. 2(f) relating to excesses that You are liable in the event of an accident involving unnamed and/or new and/or young drivers.*
- Setiap soalan mestilah dijawab. Anda mesti secara penuh dan jelas memberi maklumat yang diminta. Jika Anda tidak tahu jawapannya, sila akui kenyataan tersebut. Jika ruang yang disediakan tidak mencukupi untuk menyatakan jawapan lengkap sila nyatakan di dalam kertas berasingan, ditanda tangani, ditarik dan dikepilkan kepada Borang Cadangan. / *Every question must be answered. You must fully and clearly give the information asked. If You do not know the answer, please admit the fact. If the space provided is not sufficient to record a complete answer please record on a separate sheet of paper, sign, date and attach it.*
- Semua borang cadangan mesti dilengkapkan dan ditanda tangani oleh Anda. Jika borang cadangan dilengkapkan oleh orang lain, Anda mesti memastikan bahawa Anda menyedari akan segala maklumat yang dinyatakan di dalamnya. / *All proposal forms must be completed and signed by You. If the proposal is completed by any other person, You must ensure that You are aware of all the information stated therein.*
- KAD PENDAFTARAN KENDERAAN / VEHICLE REGISTRATION CARD**
Anda dikehendaki memberi salinan fotostat kedua-dua bahagian Kad Pendaftaran Kenderaan. / *You are required to submit a photostat copy of both sides of the Vehicle Registration Card.*
- Polisi ini adalah tertakluk kepada Pengendorsan Bengkel Yang DiLuluskan seperti berikut: / *This policy is subject to the Authorised Workshop Endorsement as follows:*
"Sekiranya Kenderaan Anda terbabit dalam suatu kemalangan dan membangkitkan suatu tuntutan, Kenderaan Anda hendaklah dialihkan ke bengkel yang diluluskan oleh BH Insurance (M) Bhd. (Pihak Syarikat) untuk dibaiki. Kegagalan untuk mengalihkan kenderaan anda itu ke suatu bengkel yang diluluskan adalah merupakan suatu kemungkiran pengendorsan ini dan kami berhak untuk menolak liabiliti di bawah seksyen A polisi ini." / *"In the event Your Vehicle is involved in an accident which gives rise to a claim, Your Vehicle must be removed to a workshop approved by BH Insurance (M) Bhd. (the Company) for repairs. Failure to remove Your Vehicle to an approved workshop would be a breach of this endorsement and the Company shall have the right to decline liability under Section A of the Policy"*
- Perlindungan insurans tidak akan berkuatkuasa sehingga Cadangan ini diterima oleh pihak syarikat. / *No cover is in force until this Proposal has been accepted by the Company.*

"PENERANGAN MENURUT SEKSYEN 149(4) AKTA INSURANS 1996"

Kamu adalah diminta menerangkan dengan penuh dan benar segala butir-butir yang kamu tahu atau harus tahu di atas cadangan insurans ini, kalau tidak polisi yang dikeluarkan menurut cadangan ini adalah tidak sah.

"STATEMENT PURSUANT TO SECTION 149(4) OF THE INSURANCE ACT 1996"

You are reminded that in accordance with the Insurance Act 1996 you are required to disclose in this proposal form, fully and faithfully all the facts that you know or ought to know, otherwise the policy issued may be invalidated.

一九九六年保險法令

第一百四十九條第四條規定
投保人須於投保申請書內,將其所知或應知之事全部據實填報,否則保單可能無效。

PENGESAHAN PENGENALAN / VERIFICATION OF IDENTITY

Selaras dengan pematuhan Seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram 2001 / *In compliance with Section 16(2) of the Anti-Money Laundering Act 2001.*

Saya dengan ini mengesahkan bahawa butiran Pemohon adalah benar berdasarkan dokumen asal yang berikut / *I hereby certify that the Proposer's details had been verified against the following original documents.*

Sila tandakan (✓) yang berkenaan / *Please tick (✓) as appropriate*

Kad Pengenalan / *National Registration Identity Card (NRIC)*

Pasport / *Passport*

Sijil pendaftaran / *Certificate of registration*

Lain-lain (sila berikan butiran) / *Others (please specify)*

Tandatangan / *Signature* _____

Nama / *Name* _____

Tarikh / *Date* _____

Nota Penting (1) / Important Note (1)

Berikut adalah senarai orang perseorangan yang dibenarkan membuat pengesahan butiran di atas : / *The following persons are authorized to verify the above details :*

- Kakitangan BH Insurance (M) Bhd. yang diberi kuasa / *Staff of BH Insurance (M) Bhd. as authorized by the company*
- Agen-agen BH Insurance (M) Bhd. yang berdaftar / *Registered agents of BH Insurance (M) Bhd.*

Nota Penting (2) / Important Note (2)

Salinan dokumen yang disahkan untuk polisi-polisi berikut perlu disimpan : / *Copies of documents verified for the following insurance policies must be retained :*

- Polisi-polisi individu atau syarikat yang mana premium tahunannya melebihi RM50,000 / *Policies with premiums exceeding RM50,000 per annum in respect of single policies issued to individuals and institutions*
- Polisi-polisi kumpulan yang mana premium tahunannya melebihi RM100,000 / *Policies with premiums exceeding RM100,000 per annum in respect of group policies*