

QBE MOTOR Insurance PROPOSAL

Borang Cadangan Insuran Motor



QBE Insurance (Malaysia) Berhad Reg. No.: 161086-D

(Licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia)

No. 638, Level 6, Block B1, Leisure Commerce Square, No. 9, Jalan PJS 8/9, 46150 Petaling Jaya,

Postal Address P.O. Box 10637, 50720 Kuala Lumpur, Malaysia.

telephone +603 7861 8400 • facsimile +603 7873 7430

GST Reg No.: 002077360128

www.qbe.com.my e-mail: info.mal@qbe.com

Agency No.:

Agensi No.:

IMPORTANT NOTICES NOTIS-NOTIS PENTING

• **Statement pursuant to Schedule 9 of the Financial Services Act 2013 / Penyata selaras dengan Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013**
If you are applying for this Insurance wholly for purposes related to your trade, business or profession, you have a duty to disclose to us any matter that (a) you know to be relevant to our decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied; or (b) a reasonable person in the circumstances could be expected to know to be relevant.

If you are applying for this Insurance wholly for purposes not related to your trade, business or profession, you have a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation when answering the questions in this Proposal Form or in any request made by QBE. You must answer any questions fully and accurately. You should also disclose any other matter that you know to be relevant to our decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied.

Failure to take reasonable care in providing us with information that is incomplete or inaccurate 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. Your duty of disclosure shall continue until the time your contract of insurance is entered into, varied or renewed with us.

Jika anda memohon insurans ini untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda berkewajipan untuk mendedahkan sebarang perkara yang relevan dimana (a) anda tahu ia akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan; atau (b) seseorang dalam keadaan yang munasabah dijangka tahu apa yang relevan.

Jika anda memohon insurans ini sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan di dalam Borang Cadangan ini atau dalam mana-mana permintaan yang dibuat oleh QBE. Anda mesti menjawab soalan dengan lengkap dan tepat. Anda juga perlu mendedahkan perkara lain yang anda tahu relevan kepada keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang diguna pakai.

Kegagalan untuk mengambil perhatian yang munasabah dalam menyediakan maklumat yang tidak lengkap atau tidak tepat kepada kami boleh menyebabkan insurans anda ditolak, penolakan atau pengurangan dalam tuntutan anda, perubahan dalam syarat terma atau pembatalan kontrak insurans anda. Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami

Please write in BLOCK LETTERS and tick (✓) where appropriate. If insufficient space is provided, please continue a separate sheet. Any blanks will be taken in the negative. / Sila tulis dengan HURUF BESAR atau tanda (✓) di tempat yang berkenaan. Jika ruangan tidak mencukupi, sila sertakan lampiran. Soalan tidak terjawab diambil sebagai negative.

A. PARTICULAR OF PROPOSER / BUTIR-BUTIR PENCADANG

1 Name / Nama	<input type="text"/>				
2 If you have registered for GST, please provide Jika anda telah mendaftar untuk GST, sila nyatakan	GST Registration Date Tarikh Pendaftaran GST	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	GST Registration No No Pendaftaran GST	<input type="text"/>	
3 Correspondence Address Alamat Surat Menyurat	<input type="text"/>				
		4 Postcode Poskod	<input type="text"/>		
5 Contact No. No. Telefon	<input type="text"/>			6 Date of Birth Tarikh Lahir	<input type="text"/>
7 Business Reg No. / New IC No. / Old IC No. / Passport No: No Pendaftaran Perniagaan / No KP Baru / No KP Lama / No Passport:	<input type="text"/>				
8 Marital Status Status Perkahwinan	<input type="checkbox"/> Single Bujang	<input type="checkbox"/> Married Sudah Bernikah	<input type="checkbox"/> Others Lain-lain		
9 Occupation Pekerjaan	<input type="checkbox"/> Office Workers Pekerja Pejabat	<input type="checkbox"/> Professionals Profesional	<input type="checkbox"/> Self employed Berniaga	<input type="checkbox"/> Sales Staf Jualan	<input type="checkbox"/> Others Lain-Lain
10 Hire Purchase Owner / Lessor/ Employer Pemilik Sewa Beli /Pemberi Pajak /Majikan	<input type="text"/>				

B. PARTICULARS OF THE VEHICLE TO BE INSURED / BUTIR-BUTIR KENDERAAN YANG DIINSURANSKAN

Please attached a copy of the Registration Card to the Proposal Form / Sila lampirkan salinan Kad Pendaftaran pada Borang Cadangan ini

11 Vehicle Registration No. No Pendaftaran Kenderaan	<input type="text"/>	12 Chassis No. No. Casis	<input type="text"/>	13 Engine No. No Enjin	<input type="text"/>
14 Make & Model Buatan & Model	<input type="text"/>	15 Cubic Capacity/ Tonnage Keupayaan Enjin/ Muatan	<input type="text"/>	16 Seating Capacity Muatan Tempat Duduk	<input type="text"/>
17 Year of Make Tahun Diperbuat	<input type="text"/>	18 Type of Body Jenis Badan	<input type="text"/>	19 Reg Card No. No Kad Pendaftaran	<input type="text"/>
20 Trailer No. No Trailer	<input type="text"/>				

B. PARTICULARS OF THE VEHICLE TO BE INSURED (Continuation) / BUTIR-BUTIR KENDERAAN YANG DIINSURANSKAN (Sambungan)**21 Where is the vehicle normally garaged? / Di mana kenderaan ini diparkir pada waktu malam?**

- (i) Roadside - public parking outside residence (ii) Parking lot - Open Covered
Tepi jalan - parkir awam di luar rumah Lot parkir- Terbuka Tertutup
- (iii) Within compound of residence (iv) Others

22 Anti Theft Device / Alat Pencegah Kecurian

- (i) Mechanical Device With Without
Alat Pencegah Mekanikal Dipasang Tidak dipasang
- (ii) Alarm, Immobilizer & Global Positioning System (GPS) or Satellite Detection (iii) Factory Fitted Alarm
Penggera, Immobiliser & GPS atau Pengesan Satelit Penggera Pasangan Kilang
- (iv) Alarm with Immobilizer (v) Others
Penggera dengan Immobiliser Lain-lain

23 Safety Features / Ciri-ciri keselamatan

- ABS & Airbags (> 2) ABS & Airbags 2 ABS (No Airbags)
ABS & Beg angin (>2 Beg Angin) (ABS & 2 Beg Angin) ABS (Tiada Beg Angin)
- ABS & Airbag 1 Airbags (> 2) Beg Angin (>2) None
ABS & 1 Beg Angin ABS & 1 Beg Angin Tiada
- Driver & Passenger Airbags (2) Driver's side Airbag (1)
Beg Angin Pemandu & Penumpang(2) Beg Angin Pemandu

C. PARTICULARS AND CLAIMS EXPERIENCE OF NAMED DRIVERS INCLUDING PROPOSER (with valid driving license) BUTIR-BUTIR DAN SEJARAH TUTUTAN PEMANDU YANG DIBERI KUASA TERMASUK PENCADANG (yang mempunyai lesen memandu)

24	Name Nama	Age Umur	New I/C No KP Baru	Involved in any accidents before? Pernahkah mengalami Kemalangan?
i.				
ii.				
iii.				

25 Have you or any named driver made a claim during the past 2 years under any Motor Vehicle Policy? / Pernahkah anda atau sesiapa daripada pemandu yang dinyatakan membuat sebarang tuntutan atas mana-mana polisi dalam tempoh 2 tahun yang lepas Yes / Ya No / Tidak

If yes, please give details: / Jika Ya, sila nyatakan:

(i) Claimant Yang Menuntut	Date/Year of Accident Tarikh/Tahun Kemalangan	Amount claimed Amaun Dituntut	Own Damage/Third Party Kerosakan akibat sendiri/ Pihak Ketiga
1.			
2.			

D. POLICY COVERAGE / PERLINDUNGAN

26 Period of Insurance Required / Tempoh Insurans From / / To / /
Dari Hingga

27 Type of Cover / Jenis Perlindungan Comprehensive Third Party Third Party & Theft
Komprehensif Pihak Ketiga Pihak Ketiga & Kecurian

28 Use of Vehicle / Kelas Kegunaan

- Private Car Private use Carry Goods
Kenderaan Persendirian Kegunaan sendiri Angkut Barang
- Commercial Vehicle A Permit C Permit
Kenderaan Perdagangan Permit A Permit C
- Motor Cycle Private Commercial
Motosikal Persendirian Komersial

Others, please specify / Lain-lain, sila nyatakan

29 Proposed Sum Insured: / Jumlah nilai dicadang diinsuranskan:

30 Additional Benefits / Perlindungan Tambahan

- Windscreen Damage Radio/Cassette Player/CD Player
Cermin Kereta RM Radio/Pemain Kaset/Pemain CD RM
- All Drivers Special Perils
Semua pemandu Perils Khas
- Legal Liability to Passenger Legal Liability of Passengers
Liabiliti undang-undang kepada penumpang Liabiliti undang-undang disebabkan Penumpang
- All riders - For Motor Cycle only Strike Riot Civil Commotion
Semua Penunggang - Motosikal sahaja Rusuhan & Kecohan Awam
- NCD Relief Others, please specify
Pampasan "Diskaun Tanpa Tuntutan" Lain-lain, sila nyatakan

E. GENERAL INFORMATION / INFORMASI AM

- 31 Has any insurer declined, cancelled or refused your proposal
Pernahkah syarikat insurans lain menolak, membatalkan atau enggan menerima cadangan anda Yes / Ya No / Tidak
- 32 Has your vehicle been modified to enhance performance
Adakah kenderaan anda diubahsuai untuk meningkat kuasa enjin Yes / Ya No / Tidak
- 33 Have you or has any other person who to your knowledge will drive this vehicle been convicted of or received notice of intended prosecution for any offence in connection with any motor vehicle?
Pernahkah anda atau sesiapa yang anda ketahui memandu kenderaan ini, disabitkan atau menerima pendakwaan kesalahan jalan raya? Yes / Ya No / Tidak
- 34 Are you entitled to a "No Claim Discount" from your previous insurer
Adakah anda layak kepada Diskaun Tanpa Tuntutan" dari syarikat yang terdahulu Yes / Ya No / Tidak

F. QBE PASSENGER COVER / PERLINDUNGAN PENUMPANG QBE

Yes, I wish to enroll / Ya, saya ingin mendaftar

1. Please indicate your desired cover. / Sila nyatakan perlindungan yang dipilih.

Benefits / Faedah	<input type="checkbox"/> Plan 1 (RM) Pelan 1	<input type="checkbox"/> Plan 2 (RM) Pelan 2	<input type="checkbox"/> Plan 3 (RM) Pelan 3	<input type="checkbox"/> Plan 4 (RM) Pelan 4
Death & Permanent Disablement / Kematian dan Hilang Keupayaan Kekal	10,000.00	20,000.00	30,000.00	50,000.00
Permanent Disablement / Hilang Keupayaan Kekal	Up to 10,000.00*	Up to 20,000.00*	Up to 30,000.00*	Up to 50,000.00*
Medical Expenses / Perbelanjaan Perubatan	Up to 500.00	Up to 1,000.00	Up to 1,500.00	Up to 3,000.00
Daily Hospital Income / Pendapatan Hospital Harian	20.00 per day*	30.00 per day*	40.00 per day*	60.00 per day*
Ambulance Fees / Yuran Ambulan	Up to 300.00	Up to 300.00	Up to 300.00	Up to 300.00
Burial or Cremation / Pengebumian atau Pembakaran Mayat	Up to 1,000.00	Up to 1,500.00	Up to 2,000.00	Up to 3,000.00
Premium / Premium	53.00	63.60	95.40	159.00

2. Note/ Nota

- A separate policy will be issued for this. / Polisi berasingan akan dikeluarkan untuk polisi ini.
- Eligibility age to enrol is above 18 years old till 70 years old. / Kelayakan umur untuk mendaftar ialah 18 tahun ke atas hingga 70 tahun.
- Child age is 3-17 years old. / Umur kanak-kanak ialah 3 tahun hingga 18 tahun.
- Please add Stamp duty of RM10.00 for each policy. / Duti setem sebanyak RM10.00 akan dikenakan untuk setiap polisi.
- Please complete the nomination form, should you wish to nominate. / Sila lengkapkan borang penamaan anda, jika anda ingin membuat penamaan.

* Please refer to the policy wording for more details. / Sila rujuk kepada kata-kata dasar untuk lebih lanjut.

G. DECLARATION BY PROPOSER / PERAKUAN PENCADANG**PRIVACY POLICY STATEMENT / KENYATAAN POLISI PRIVASI**

I/we understand and consent that my personal information, including sensitive personal information, collected or held by QBE Insurance (Malaysia) Berhad and its related companies ("QBE") will be used and processed for the purpose of this insurance application and may be disclosed or transferred to third parties, in or outside Malaysia, in accordance with QBE's Privacy Policy Statement which is posted on our website at www.qbe.com.my. My consent given hereto covers any repeated collection of my personal information in the same circumstances. For further enquiries, please contact the Personal Data Privacy Officer on 03-78618400.

Saya/Kami faham, mengakui, bersetuju dan mengizinkan QBE Insurance (Malaysia) Berhad dan semua syarikat-syarikat yang berkaitan ("QBE") adalah dibenarkan untuk mengumpul, menggunakan, mendedahkan dan / atau memproses data peribadi saya yang didedahkan bersama ini dan QBE adalah bebas untuk mendedahkan dan memindahkan (termasuk di luar Malaysia) data peribadi tersebut seperti mendedahkan kepada pihak ketiga yang berkenaan dengan syarat bahawa pendedahan data peribadi saya adalah berdasarkan Kenyataan Polisi Privasi QBE yang tertera di laman www.qbe.com.my. Persetujuan saya yang diberikan bersama ini meliputi sebarang koleksi data peribadi saya yang berulang dalam keadaan yang sama. Sekiranya anda mempunyai sebarang pertanyaan, sila hubungi Pegawai Data Peribadi di nombor talian 03-78618400.

I/We do hereby declare that THE Motor Vehicle stated in this Proposal Form is and shall be kept in good condition.

I/WE further agree that the 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 to the contract.

I/WE understand that it is my/our duty to take reasonable care not to make misrepresentation in answering the questions in this Proposal Form and I/WE hereby declare that I/WE have fully and accurately answering the questions above.

(Please ensure information is complete and correct before signing)

Saya/ Kami mengistiharkan bahawa tersebut didalam Borang Pencadang ini ada dalam keadaan yang sempurna dan akan dijaga sedemikian.

Saya/ Kami mengaku dan mengesahkan sepanjang pengetahuan Saya/ Kami pernyataan-pernyataan yang terkandung dalam Borang Cadangan ini adalah benar dan akan menjadi asas kontrak.

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.

(Sila semak dan pastikan semua soalan dijawab dengan betul sebelum anda menandatangani borang ini)

Proposer's Signature:
Tandatangan Pencadang

and company stamp
dan Cop Syarikat

Date: (dd/mm/yy)
Tarikh

 / /

H. DECLARATION BY AGENT / BROKER / OFFICER (STAFF OF QBE) / PERAKUAN OLEH EJEN / BROKER / PEGAWAI (KAKITANGAN QBE)

In compliance with Section 16(2) of the ANTI-MONEY LAUNDERING AND ANTI-TERRORISM FINANCING (AMENDMENT) ACT 2014

Selaras dengan pematuhan seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram Dan Pencegahan Pembiayaan Keganasan (Pindaan) 2014

1. I/ WE hereby certify that I have verified and authenticated the Proposer's NRIC / Business Registration Certificate at the point of sales.
Saya/ Kami dengan ini mengesahkan bahawa kad Pengenalan (KP) / Sijil Pendaftaran Perniagaan asal pencadang telah disahkan ketulenannya ketika urusniaga dijalankan.
2. I/WE have maintained a copy of the NRIC of the applicants of individual insurance where premium is more than RM50,000.00, a copy of Certificate of Incorporation (ROC or ROS) for applicants of group insurance policies where premium is more than RM100,000.00.
Satu salinan KP telah disimpan bagi pemohon yang mengambil polisi insurans individu yang mana premiumnya melebihi RM50,000.00 atau satu salinan Sijil Pendaftaran Perniagaan telah disimpan bagi pemohon kumpulan yang mana premiumnya melebihi RM100,000.00.

Name / Nama

NRIC No / No.KP

Signature & Company Stamp:
Tandatangan & Cop Syarikat

Date: (dd/mm/yy) / /
Tarikh

I. LETTER OF UNDERTAKING (Applicable only if NCD is allowed) / SURAT AKUAN (Tidak perlu jika tiada Diskaun Tanpa Tuntutan)

Dear Sir / Tuan,

NCD ENTITLEMENT / Kelayakan Diskaun Tanpa Tuntutan

Vehicle No: No Kenderaan: Policy No: No Policy: New I/C No: No KP Baru: Old I/C No: No KP Lama:

I am currently holding a valid * Comprehensive/ Third Party motor policy with

Pada masa ini, saya memegang polisi motor Komprehensif/ pihak Ketiga yang sah dengan

I intend to transfer or claim my

Saya ingin memindahkan atau menuntut % NCD entitlement to a Vehicle No: % Kelayakan Diskaun Tanpa Tuntutan saya ke kenderaan bernombor

to be insured with You or purchase a policy from Your company.

untuk diinsuranskan dengan Anda atau membeli polisi daripada syarikat Anda.

I hereby confirmation that:-

Saya dengan ini mengesahkan bahawa:-

- (a) To the best of my knowledge I have 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.
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 dibawah polisi ini.
- (b) There is no breach of any policy condition(s) which affects my NCD entitlement.
Tiada pelanggaran pada mana-mana syarat polisi yang boleh menjejaskan kelayakan Diskaun Tanpa Tuntutan saya.
- (c) I have not and shall not use this entitlement of NCD for any other vehicle/ policy.
Saya belum dan tidak akan menggunakan kelayakan Diskaun Tanpa Tuntutan ini untuk mana-mana kenderaan/ polisi yang lain.
- (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.
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

Applicable if NCD is given before confirmation with the ISM NCD Database

Diguna pakai sekiranya Diskaun Tanpa Tuntutan telah diberikan sebelum mendapat pengesahan dari Pengkalan Data NCD / ISM

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

Signature of Insured

Tandatangan Pihak Diinsuranskan

Note / Nota:

NCD from Overseas / Diskaun Tanpa Tuntutan daripada Luar Negara

Duly signed Letter of Undertaking and the original NCD confirmation latter stating the number of claim free years must be submitted.

Surat Akujanji yang ditandatangani sewajarnya dan surat pengesahan asal Diskaun Tuntutan Yang menyatakan bilangan tahun bebas tuntutan mestilah disertakan.

- delete whichever is not appropriate / Potong yang mana tidak berkenaan

Important Notice / Nota Penting:

- If Your Vehicle shall at the time of happening of any loss or damage be insured for a sum lesser than its market value then, You shall be considered as being Your own insurer for difference and shall bear the rateable proportion of the loss accordingly. Provided always that this shall not apply unless the market value at the time of the loss exceeds the insured value by 10% or more.

Sekiranya Kenderaan Anda, pada masa berlakunya 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, lany tidak akan diterima pakai melainkan nilai pasaran pada masa berlakunya kerugian melebihi jumlah yang diinsuranskan sebanyak 10% atau lebih.

- In the event Your Vehicle is involved in an accident and gives rise to a claim, Your Vehicle must be removed to a PIAM Approved Repairers for repairs. Failure to remove Your Vehicle to a PIAM Approved Repairer would a breach of this condition and We shall have the right to decline liability.

Sekiranya kenderaan Anda terlibat dalam kemalangan dan membawa kepada tuntutan, Kenderaan Anda mesti di bawa ke Bengkel yang diluluskan oleh PIAM untuk diperbaiki. Kegagalan mengalih Kenderaan Anda ke Bengkel yang diluluskan oleh PIAM akan melanggar syarat ini dan kami berhak untuk menolak liabiliti.

- It is an offence under law of the Republic of Singapore to enter the country without extending passenger liability cover to your motor insurance.

Adalah salah di sisi undang-undang Republik Singapura jika insurans kenderaan Anda tidak dilanjutkan dengan perlindungan tambahan tanggungan untuk penumpang.