

DETAILS OF PROPERTY TO BE INSURED / BUTIR-BUTIR HARTA YANG AKAN DIINSURANSKAN

	AMOUNT (RM) / JUMLAH (RM)
a) On Building including Landlord's Fixtures and Fittings / Bangunan termasuk Lekapan dan Lengkapan Tuan Rumah	
b) Plant, Machinery and Utensils / Loji, Mesin dan Peralatan	
c) Stock-in-Trade consisting of / Stok Dagangan terdiri daripada.....	
d) Business Furnitures, Fixtures and Fittings / Perabot Perniagaan, Lekapan dan Lengkapan	
e) Household Goods and Personal Effects / Barangan Rumah dan Alatan Persendirian	
f) Removal of Debriss / Pengalihan Debr (Puing)	
g) Month's Rent / Sewa Bulanan @ RM..... per month /sebulan	
h) Architects, Surveyors and Consulting Engineers fees / Fi Arkitek, Juru Ukur dan Jurutera Perunding	
i) Others (Please Specify) / Lain-lain (Sila Nyatakan).....	

Total Sum Insured / Keseluruhan Jumlah Yang Diinsuranskan

EXTENDED PERILS / PERIL TAMBAHAN

Do you require the insurance to be extended to cover the following perils? (Please tick (✓) against the box)

Adakah anda perlu menambahkan perlindungan insurans untuk peril berikut? (Tandakan (✓) pada kotak berkenaan)

• Aircraft Damage / Kerosakan akibat Pesawat Udara	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak
• Earthquake, Volcanic Eruption / Gempa Bumi, Letusan Gunung Berapi	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak
• Storm, Tempest / Ribut, Taufan	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak
• Flood / Banjir	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak
• Explosion / Letupan <input type="checkbox"/> With Boiler / Dengan Dandang <input type="checkbox"/> Without Boiler / Tanpa Dandang	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak
• Impact Damage (Excluding Insured's Vehicle) / Kerosakan Akibat Hentaman (Tidak Termasuk Kenderaan Sendiri)	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak
• Impact Damage (Including Insured's Vehicle) / Kerosakan Akibat Hentaman (Termasuk Kenderaan Sendiri)	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak
• Bursting / Overflowing of Water Tanks / Pipes / Pecah atau Tumpahan Air dari Tangki / Paip	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak
• Electrical Installations Clause (4B) / Fasal Pemasangan Elektrik (4B)	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak
• Bush / Lalang Fire / Kebakaran Semak / Lalang	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak
• Subsidence and Landslip / Pemendapan dan Gelinciran Tanah	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak
• Spontaneous Combustion (Fire Only) / Pembakaran Secara Spontan (Kebakaran Sahaja)	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak
• Spontaneous Combustion (Full Cover) / Pembakaran Secara Spontan (Perlindungan Penuh)	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak
• Riot, Strike and Malicious Damage / Rusuhan, Mogok dan Kerosakan Akibat Niat Jahat	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak
• Damage by Fallen Trees & Branches / Kerosakan Akibat Pokok Tumbang & Dahan Jatuh	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak
• Sprinkler Leakage / Kebocoran Penyiram <input type="checkbox"/> Building / Bangunan <input type="checkbox"/> Contents / Isi Rumah	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak

DESCRIPTION OF THE PREMISES / HURAIAN TENTANG PREMIS

1. Situation of Risk / Lokasi Risiko

2. Of what materials are the following constructed? / Apakah bahan binaan yang digunakan untuk berikut?

a) External Walls / Dinding Luaran Wholly Brick / Batu-bata Sepenuhnya Other Materials (Please Specify) / Lain-lain Bahan (Sila Nyatakan)

b) Roof / Bumbung

c) i) Ground Floor / Tingkat Bawah ii) Other Floor(s) / Lain-lain Tingkat

d) Partitions / Sesekat

e) Internal Wall Linings / Lapisan Dalaman Dinding

f) Ceiling Linings including Suspended Ceiling / Lapisan Siling termasuk Siling Gantung

3. Year of Construction / Tahun Pembinaan

4. No. of Storey(s) / Bil. Tingkat

5. How are the Premises Occupied? / Nyatakan Kegunaan Premis ini?

6. a) Brief description of manufacturing process / Huraian ringkas mengenai proses pembuatan

b) Is artificial heat used? / Adakah haba tiruan digunakan?

c) Is spray painting and/or printing carried out in the Premises? / Adakah kerja penyemburan cat dan/atau percetakan dijalankan di Premis ini?

If YES, does it involve: / Jika YA, adakah ia melibatkan:

i. Solvent based paints? / Cat berasaskan pelarut?

ii. Emulsion and/or water based paints? / Cat emulsi dan/atau berasaskan air?

iii. Powder coating? / Lapisan pelindung cat serbuk?

d) How is your Machinery powered? / Apakah tenaga / bahan api yang digunakan pada Mesin anda?

Others (Please Specify below) / Lain-lain (Sila Nyatakan di bawah)

(e.g. coal, solar, nuclear, etc) / (seperti arang batu, suria, nuklear dan lain-lain)

e) Are there any hazardous goods / materials used or stored in the Premises (e.g. paints, mineral oil, kerosene, benzene, petrol, thinner, LPG or other volatile liquids, matches or fire crackers)? / Adakah terdapat barangan / bahan berbahaya yang digunakan atau disimpan di dalam Premis ini (seperti cat, minyak galian, benzin, kerosin, petrol, bahan pencair, LPG atau lain-lain cecair mudah meruap, mancis atau mercun / bunga api)?

If YES, please provide the following details / Jika YA, sila beri butir-butir berikut:

Goods / Materials / Barangan / Bahan-bahan	Quantity / Kuantiti

DECLARATION BY PROPOSER / PENGAKUAN OLEH PENCADANG

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, misrepresented or misstated any material fact. I/We agree that the statements and declaration 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. I/We agree to accept the insurance subject to the terms and condition of the Company's policy and that the insurance will not be in force until the proposal has been accepted by the Company, except to the extent of any official cover note which may be issued. I/We declare that THE TOTAL SUMS TO BE INSURED REPRESENT NOT LESS THAN THE FULL VALUE OF THE PROPERTY, as above mentioned. I/We acknowledge that the key contract terms in the Product Disclosure Sheet have been adequately explained to me/us.

Saya/Kami sepanjang pengetahuan saya/kami mengesahkan bahawa segala kenyataan yang terkandung di dalam borang cadangan ini adalah benar dan betul dan saya/kami tidak menyembunyikan, menyalah-tafsirkan atau menyalah-nyatakan sebarang fakta material. Saya/Kami bersetuju bahawa segala kenyataan dan pengakuan di dalam borang cadangan ini akan menjadi asas kontrak insurans dengan pihak Syarikat dan juga dianggap menjadi sebahagian daripada kontrak. Saya/Kami bersetuju menerima perlindungan insurans ini tertakluk kepada terma dan syarat-syarat polisi Syarikat dan juga perlindungan insurans ini tidak akan berkuatkuasa sehingga diluluskan oleh pihak Syarikat, kecuali notis perlindungan rasmi dikeluarkan. Saya / Kami mengisytiharkan bahawa JUMLAH YANG DIINSURANSKAN ADALAH TIDAK KURANG DARIPADA NILAI PENUH HARTA, seperti yang dinyatakan di atas. Saya/Kami mengakui bahawa syarat kontrak utama dalam Risalah Pemberitahuan Produk telah dijelaskan dengan secukupnya kepada saya/kami.

Signature of Proposer / Tandatangan Pencadang

Date / Tarikh

VERIFICATION OF AUTHENTICITY OF IDENTITY / PENGESAHAN KE ATAS KESAHIHAN PENGENALAN DIRI

In compliance with section 16(2) of Anti-Money Laundering Act 2001, I/We hereby confirm the following:

Menurut seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram 2001, saya/kami dengan ini mengesahkan perkara berikut:

- Original identity document sighted
Dokumen asal pengenalan diri disemak
- Photocopy of identity document attached for Individuals with aggregate annual premium exceeding RM50,000
Salinan dokumen pengenalan diri dilampirkan untuk Individu dengan agregat premium tahunan melebihi RM50,000
- Photocopy of Business Registration Certificate attached for Companies with aggregate annual premium exceeding RM100,000
Salinan Sijil Pendaftaran Pemiagaan dilampirkan untuk Syarikat dengan agregat premium tahunan melebihi RM100,000

Signature

Tandatangan :

Full Name

Nama Penuh :

(Insurer's staff or Intermediary /
Nama Kakitangan Penginsurans atau Pengantara)

Date

Tarikh :

New I.C. No.

No. K.P. Baru :

ROUGH SKETCH PLAN OF PREMISES TO BE INSURED / LAKARAN KASAR PELAN PREMIS YANG AKAN DIINSURANSKAN

In the event of conflict or ambiguity as to the meaning between the English version and the Malay version, the English version shall prevail.
Sekiranya terdapat konflik atau kesamaran berkenaan makna di antara versi Bahasa Inggeris dan Bahasa Malaysia, versi Bahasa Inggeris akan digunapakai.

Personal Data Protection Act 2010 ("PDPA") Notification to customers of The Pacific Insurance Berhad ("TPIB")

Under the PDPA, there are various requirements that regulate the processing of your personal data.

Please refer to www.pacificinsurance.com.my for details of TPIB PDPA privacy notice.

Akta Perlindungan Data Peribadi 2010 ("APDP") Pemberitahuan kepada pelanggan The Pacific Insurance Berhad ("TPIB")

Dibawah APDP, terdapat pelbagai syarat yang mengawal pemprosesan data peribadi.

Sila rujuk di www.pacificinsurance.com.my untuk maklumat terperinci notis privasi TPIB APDP.

CONSENT TO USE PERSONAL DATA FOR CROSS-SELLING, MARKETING AND PROMOTIONS

PERSETUJUAN UNTUK MENGGUNAKAN DATA PERIBADI UNTUK JUJALAN-SILANG, PEMASARAN DAN PROMOSI

I expressly consent and authorise The Pacific Insurance Berhad (TPIB) to process any information that I have provided to TPIB for the purpose of cross-selling, marketing and promotions including disclosure to other companies within TPIB, its agents and/or such persons of third parties as TPIB may deem fit.

Saya secara nyata mengizinkan dan membenarkan The Pacific Insurance Berhad (TPIB) memproses apa-apa maklumat yang saya telah berikan kepada TPIB untuk tujuan penjualan silang, pemasaran dan promosi termasuk pendedahan maklumat-maklumat tersebut kepada syarikat-syarikat lain di dalam kumpulan TPIB, agen-agensya dan/atau mana-mana orang atau pihak ketiga sebagaimana dianggap sesuai oleh TPIB.

Yes
Ya

No
Tidak

PAYMENT / PEMBAYARAN

Policy No. / No. Polisi: _____

Policyholder's Name / Nama Pemegang Polisi: _____
 (Name as in NRIC / Passport) / (Nama seperti dalam KP / Pasport)

Insured Person / Orang Yang Diinsuranskan: _____
 (Name as in NRIC / Passport) / (Nama seperti dalam KP / Pasport)

(PLEASE TICK (✓) THE APPROPRIATE BOX/ SILA TANDA (✓) PADA KOTAK YANG BERKENAAN.

Payment by Cash / Bayaran Tunai: RM _____

Payment by Cheque Payable to **THE PACIFIC INSURANCE BERHAD** / Bayaran Cek dibayar kepada **THE PACIFIC INSURANCE BERHAD**
 RM _____ Cheque No. / No. Cek: _____

Payment by Credit Card / Bayaran dengan Kad Kredit

One Time Payment by Credit Card / Bayaran dengan Kad Kredit untuk sekali bayaran

I hereby authorise THE PACIFIC INSURANCE BERHAD to charge to my Credit Card Account my premium
 Saya dengan ini membenarkan THE PACIFIC INSURANCE BERHAD untuk mengenakan caj premium

Standing Instructions / Arahan Tetap : RM _____

I hereby authorise THE PACIFIC INSURANCE BERHAD to charge to my Credit Card Account the annual premium and stamp duty (including unpaid / additional premium, if any) applicable to my insurance policy at the time of each renewal. This authorisation will be in effect until cancelled by myself in writing to THE PACIFIC INSURANCE BERHAD. Notwithstanding the above instructions, I agree that my policy be terminated if premium is not paid when due.

Saya dengan ini membenarkan THE PACIFIC INSURANCE BERHAD untuk mengenakan caj premium tahunan dan duti setem (termasuk premium yang belum dibayar / premium tambahan, jika ada) yang berkuatkuasa pada setiap pembaharuan kepada Akaun Kad Kredit saya di bawah. Kebenaran ini akan berkuatkuasa sehingga dibatalkan oleh saya secara bertulis kepada THE PACIFIC INSURANCE BERHAD. Meskipun terdapat arahan di atas, saya bersetuju bahawa polisi saya ditamatkan sekiranya premium tidak dibayar dalam tempoh yang ditetapkan.

Cardholder's Authorisation / Kebenaran dari Pemegang Kad

Name / Nama: _____ New NRIC No / No KP Baru: _____

Contact Number of Cardholder / Nombor Pemegang Kad yang boleh Dihubungi: _____

Office / Pejabat: _____ House / Rumah _____ Handphone / Tel Bimbit : _____

Relationship to Policyholder / Hubungan dengan Pemegang Polisi: _____

VISA MASTERCARD Credit Card No. / No. Kad Kredit: _____

Issuing Bank / Bank Pengeluar: _____

Card Expiry Date / Tarikh Luput Kad: _____

Signature / Tandatangan: _____

Date / Tarikh: _____

Note / Nota:

- 1) The Pacific Insurance Berhad shall only accept credit card standing instructions from policyholder or immediate family members of policyholder. / The Pacific Insurance Berhad hanya menerima arahan tetap melalui kad kredit dari pemegang polisi atau keluarga terdekat pemegang polisi.
- 2) Please be informed that The Pacific Insurance Berhad shall process your Credit Card Standing Instruction, 7 days before the due date of your policy. Kindly ensure that your account has sufficient funds to facilitate this transaction. / Untuk makluman anda The Pacific Insurance akan memproses arahan tetap kad kredit anda 7 hari sebelum tarikh bermula polisi anda. Sila pastikan yang akaun anda mempunyai dana simpanan yang mencukupi untuk memudahkan transaksi ini.
- 3) If credit cardholder is not the policyholder, credit cardholder is to either provide his/her contact number or letter authorising The Pacific Insurance Berhad to charge his/her credit card to pay for 3rd party's policies. / Sekiranya pemegang kad kredit bukan pemegang polisi, pemegang kad kredit hendaklah memberi sama ada nombor yang boleh dihubungi atau surat kebenaran kepada The Pacific Insurance Berhad untuk mengenakan caj keatas kad kreditnya untuk membayar polisi pihak ketiga.

For Office Use / Untuk Kegunaan Pejabat

Telephone Confirmation Done By / Pengesahan Telefon Dilakukan Oleh:

Name _____ Signature _____ Date & Time of Confirmation _____
 Nama: _____ Tandatangan: _____ Tarikh & Masa Pengesahan: _____