





#### D. SUM INSURED / JUMLAH YANG DIINSURANSKAN

No.	Item / Butiran	Yes Ya	No Tidak	Remark / Catatan
1.	Describe Plant and Machinery used in the Premises and the work process / Nyatakan Loji dan Peralatan Mesin yang digunakan di Premis dan dalam proses pekerjaan.			
2.	Are the Plant and Machinery kept in maintained in accordance to Government requirements? / Adakah Loji dan Peralatan Mesin disimpan dalam keadaan yang baik dan terjamin dan diselenggarakan mengikut peraturan Kerajaan?			If 'No', please explain / Jika 'Tidak', sila berikan maklumat lanjut.
3.	Are the Plant and Machinery kept in maintained in accordance to Government requirements? / Adakah Loji dan Peralatan Mesin disimpan dalam keadaan yang baik dan terjamin dan diselenggarakan mengikut peraturan Kerajaan?			If 'Yes' please state location and describe work performed / Jika 'Ya', sila nyatakan lokasi dan kerja-kerja yang dilakukan.
4.	Are there any hanging signs, neon signs, outside amps, and the like at the Premises? / Adakah terdapat papan-papan tanda, papan tanda neon, lampu-lampu luar dan sebagainya di Premis?			If 'Yes' please describe / Jika 'Ya', sila berikan maklumat lanjut.
5.	Will gases, acids, chemicals, explosives, radio-active substance and other hazardous substance be used or present in your work process? / Adakah gas, asid, bahan kimia, bahan letupan, bahan radio-aktif dan lain-lain bahan yang merbahaya yang digunakan atau terlibat semasa proses kerja?			If 'Yes' please describe the purpose and extent of usage / Jika 'Ya', sila nyatakan tujuan dan setakat mana kegunaannya.
6.	Are there any boilers or pressure vessels used in the Premises? / Adakah terdapat sebarang pendandang atau "mesin tekanan" digunakan di Premis?			If 'Yes' please give details / Jika 'Ya', sila berikan maklumat lanjut.
7.	Are they insured against breakdown or explosion? / Adakah ianya diinsuranskan daripada kerosakan dan letupan?			If 'Yes' please give details / Jika 'Ya', sila berikan maklumat lanjut.
8.	Do you serve any food or drinks to the public (if you are not in the food or drink business)? / Adakah sebarang makanan atau minuman disediakan kepada orang awam (jika tidak menjalankan perniagaan makanan dan minuman)?			If 'Yes' please give details / Jika 'Ya', sila berikan maklumat lanjut.
9.	Please give particulars of contract work to which this proposal relates (if applicable) / Sila berikan maklumat tentang kontrak kerja yang berkaitan dengan cadangan untuk insurans ini (jika digunapakai).			

#### E. EXTENSIONS / PERLUASAN

The risks below are specifically excluded in the policy. The inclusion of these risks may require additional premiums. Please mark the extensions required to be included:  
 Risiko-risiko di bawah adalah tidak termasuk di dalam polisi. Kemasukan risiko-risiko ini akan memerlukan pertambahan premium. Sila tandakan perluasan yang diperlukan:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fire /<br>Kebakaran.  | <input type="checkbox"/> Lifting and hoisting equipment, elevator and escalator risks /<br>Peralatan mengangkat, risiko lif dan tangga bergerak. | <input type="checkbox"/> Impact by non-public road vehicles /<br>Impak dari bukan kenderaan awam.                                 |
| <input type="checkbox"/> Explosion /<br>Letupan.                                       | <input type="checkbox"/> Food and drink /<br>Makanan dan minuman.  | <input type="checkbox"/> Subsidence, vibration and weakening of support /<br>Mendapan tanah, gegaran dan penunggak menjadi lemah. |
| <input type="checkbox"/> Floor /<br>Banjir.  | <input type="checkbox"/> Loading and unloading of goods /<br>Mengangkat dan menurunkan barangan.   | <input type="checkbox"/> Defective sanitary /<br>Kecacatan kepada peralatan atau saluran pembuangan sisa.                         |
| <input type="checkbox"/> Others. Please describe /<br>Lain-lain. Sila nyatakan : _____ |  |   |

\* If the space provided in this proposal form is insufficient, please provided your explanations to the questions on a separate sheet of paper, stating clearly the question number /  
 Jika ruang yang disediakan dalam borang cadangan ini tidak mencukupi, sila tulis penerangan di dalam kertas yang berlainan, nyatakan dengan jelas nombor soalan.

## F. INSURANCE HISTORY / SEJARAH INSURANS

1. How long have you occupied the premises? / Berapa lamakah anda telah mendiami premis tersebut?  Year / Tahun
2. Are there or will there be any other classes of insurance covering the said Premises? / Adakah terdapat atau akan terdapat kelas-kelas insurans lain yang melindungi Premis tersebut?  
 Yes / Ya  No / Tidak  
 If 'Yes', please describe / Jika 'Ya', sila berikan maklumat lanjut:
- 
3. Are you presently insured or have previously been insured against "Public Liability"? / Adakah anda masih atau sebelum ini menginsuranskan Premis ini dengan "Liabiliti Awam"?  
 Yes / Ya  No / Tidak  
 If 'Yes', please specify Name of Company and limit of indemnity / Jika 'Ya', sila nyatakan Nama Syarikat Insurans tersebut dan had perlindungan:
- 
4. Have you suffered a loss in respect of damage to property or bodily injury to third parties during the past five (5) years? / Pernahkah anda mengalami kerugian akibat dari kerosakan hartabenda atau kecederaan kepada pihak ketiga dalam tempoh lima (5) tahun yang terdahulu?  
 Yes / Ya  No / Tidak  
 (a) If 'Yes', please give details / Jika 'Ya', sila berikan maklumat lanjut:
- 
- (b) If 'Yes', were any claims made against an Insurance Company? / Jika 'Ya', adakah sebarang tuntutan dibuat keatas Syarikat Insurans?  
 Yes / Ya  No / Tidak  
 If 'Yes', please specify Name of Company / Jika 'Ya', sila nyatakan Nama Syarikat Insurans tersebut :
- 
5. Has the insurance now proposed been declined, cancelled, refused renewal or subjected to special terms by any Insurance Company? / Pernahkah cadangan untuk insurans sebegini ditolak, dibatalkan, dinafikan pembaharuan atau ianya bergantung kepada syarat-syarat oleh Syarikat Insurans?  
 Yes / Ya  No / Tidak  
 If 'Yes', please specify Name of Company / Jika 'Ya', sila nyatakan Nama Syarikat Insurans tersebut:

## G. MODE OF PAYMENT / CARA PEMBAYARAN

Cardholder's Name on Credit Card / Nama Pemegang Kad di atas Kad Kredit


<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"/>	<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"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Credit Card / Debit Card No. / Nombor Kad Kredit / Kad Debit : --

\* CVV No. / No. CVV :

\*Card Verification Value (CVV) No. is the three (3) digits numbers printed on the reverse side of the credit card. / No. CVV adalah tiga (3) digit yang tertera di belakang kad kredit.

Expiry Date / Tarikh Luput :   
 m m/ y y/  
 b b t t

 **Bill Code: 1578**  
**Ref-1: Cover Note No. / Quotation No.**  
**Ref-2: ID No. / Contact No.**

JomPAY online at Internet and Mobile Banking with your Current, Savings or Credit Card account

Note: Please send us the JomPAY acknowledge receipt to RHB Insurance branch/  
 Nota: Sila hantarkan penerima resit JomPAY kepada cawangan RHB insurans.

JomPAY Ref. No.

### Authorization for payment

I hereby authorise RHB Insurance Berhad to debit my Credit Card / Debit Card / RHB Current or Savings Account for an amount in respect of this proposal plus RM10.00 stamp duty (if any).

### Kebenaran pembayaran

Saya dengan ini membenarkan RHB Insurance Berhad untuk mendebitkan Kad Kredit / Kad Debit / Akaun Semasa atau Akaun Simpanan RHB saya dengan jumlah berkenaan dengan pencadangan ini serta RM10.00 duti setem (jika ada).

Declaration: I declare the above information provided in this standing instruction is correct and true. In the event of any changes or cancellation of the instruction above, I shall keep RHB Insurance Berhad informed in writing or by giving a fresh standing instruction.

Deklarasi: Saya mengesahkan bahawa maklumat di atas yang telah diberikan di dalam arahan tetap ini adalah tepat dan benar. Jika terdapat sebarang perubahan atau pembatalan bagi arahan di atas, saya hendaklah memaklumkan kepada RHB Insurance Berhad secara bertulis atau dengan memberi arahan tetap yang baru.

Signature / Tandatangan

Date / Tarikh :  -  -   
 d d/ m m/ y y y y/  
 h h b b t t t t

## H. CUSTOMER CONFIRMATION / PENGESAHAN PELANGGAN

I/We hereby confirm that I/we have received, read and understood the following applicable documents governing the operation of the relevant product(s). I/We agree to be bound by them and/or such other terms and conditions of which RHB Insurance Berhad ("RHB") may modify or update from time to time

- a) Product Disclosure Sheet
- b) Terms and conditions for the product(s)/ services that I have signed up for
- c) RHB Insurance Privacy Notice

Yes / Ya

No / Tidak

### Consent For Cross-selling, Marketing, Promotions, Etc

(Tick (✓) where applicable)

I/We consent and authorize RHB to process and disclose any information that I/we have provided for the purposes of cross selling, marketing, promotions (including administering offers and competitions), and conducting surveys (to improve the quantity of products/services) to RHB Banking Group (which shall include the holding company(s), its subsidiary(s), any associated company(s) and/or any company/branch as a result of any restructuring, merger, sale or acquisition, whether in or outside Malaysia, strategic partners, service providers and its agent, servant and/or such persons or third parties, if applicable.

Yes / Ya

No / Tidak

Saya/Kami mengesahkan bahawa saya/kami telah menerima, membaca dan memahami dokumen-dokumen tersenarai di bawah yang mengawal pengendalian produk atau produk-produk yang berkenaan. Saya/Kami bersetuju untuk terikat dengannya dan/atau terma dan syarat yang di mana pihak RHB Insurance Berhad ("RHB") boleh mengubahsuai dari semasa ke semasa.

- a) Helaian Pendedahan Produk
- b) Terma dan syarat untuk produk/perkhidmatan yang saya telah melanggan
- c) Notis Privasi RHB Insurans

### Kebenaran untuk Penjualan Silang, Pemasaran, Promosi, Dan lain-lain

(Tandakan (✓) di mana berkenaan)

Saya/Kami mengizinkan dan membenarkan RHB memproses dan mendedahkan apa-apa maklumat yang saya/kami telah berikan kepada RHB untuk tujuan penjualan silang, pemasaran, promosi (termasuk untuk menjalankan tawaran dan pertandingan), dan menjalankan kajian (bagi memperbaiki kualiti produk/perkhidmatan) kepada Kumpulan Perbankan RHB di mana termasuk syarikat induk, anak-anak syarikat, mana-mana syarikat yang berkaitan dan/atau mana-mana syarikat/cawangan yang terhasil daripada apa-apa penyusunan semula, penggabungan, jualan atau perolehan, sama ada di dalam atau di luar Malaysia, rakan-rakan kongsi strategic, penyedia-penyedia perkhidmatan dan ejen-ejen, pekerja-pekerja dan/atau mana-mana orang atau pihak ketiga, jika berkenaan.

## I. DECLARATION / PENGISYTIHARAN

### Declaration of Proposer

- I to the best of my knowledge hereby confirm that the statement contained in this proposal form are true and correct and I have not concealed, misrepresented or misstated any material facts.
- I agree that the statements and declaration made by me 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 basis of the contract.
- I have received, read and understood the Product Disclosure Sheet before deciding to sign up for this product.

\_\_\_\_\_  
Signature of Proposer / Tandatangan Pencadang

### Declaration of Sales Representative

- All information contained in this proposal form is the only information given to me by the proposer and/or the Insured Person. And I have not withheld any other information which might influence the acceptance of this proposal.
- I have not given any statement to the proposer and / or the Insured Person contrary to the provisions as contained in the Company's standard policy.
- I have sighted the original NRIC and verified the identity of the proposer through the use of NRIC or other documents.
- I have taken reasonable steps to ensure the proposer received and understood the Product Disclosure Sheet of the recommended product. I have also explained to the proposer the essential information on the major features, terms and conditions of the product and have given sufficient information to enable the proposer to make an informed decision prior to his/her execution to the application of the proposal form.
- In compliance with Section 16(2) of the Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001. I hereby certify that the proposer's & nominee's original NRIC/Business Registration Certification was verified and authenticated by me at the Point of Sales. I further confirm that the relevant documents were sighted and verified and the Proposer is not suspected of money laundering or financing of terrorism.

"Sales Representative" means insurance agents, insurance brokers, staff of insurance companies or bank officer.

\_\_\_\_\_  
Signature of Sales Representative / Tandatangan Wakil Jualan

### Pengisytiharan oleh Pencadang

- Saya di atas pengetahuan terbaik saya mengesahkan bahawa pernyataan yang terkandung di dalam borang cadangan ini adalah benar dan tepat dan saya tidak merahsiakan, menyalahgambarkan atau menyalahnyatakan sebarang maklumat penting.
- Saya bersetuju bahawa kenyataan dan pengisytiharan yang dibuat oleh saya yang termaktub di dalam borang cadangan ini akan dijadikan asas kepada kontrak insurans dengan pihak Syarikat dan akan menjadi kandungan di dalam kontrak.
- Saya telah menerima, membaca dan memahami Helaian Pendedahan Produk sebelum memutuskan untuk menyertai polisi ini.

Date / Tarikh : 

d	d/
h	h

 - 

m	m/
b	b

 - 

y	y	y	y/
t	t	t	t

### Pengisytiharan oleh Wakil Jualan

- Semua keterangan yang terkandung di dalam permohonan ini merupakan maklumat yang diberikan kepada saya oleh pencadang dan/atau Pihak Diinsuranskan. Saya tidak menyembunyikan apa-apa maklumat lain yang mungkin boleh mempengaruhi penerimaan cadangan ini.
- Saya tidak memberi pencadang dan/atau Pihak Diinsuranskan sebarang kenyataan yang bertentangan dengan peruntukan polisi standard Syarikat.
- Saya telah melihat salinan asal Kad Pengenalan dan mengesahkan identiti pencadang melalui penggunaan Kad Pengenalan atau dokumen lain-lain.
- Saya telah mengambil langkah yang sewajarnya untuk memastikan pencadang menerima Helaian Pendedahan Produk yang berkenaan. Saya juga telah menjelaskan kepada pencadang tentang terma dan syarat produk yang disyorkan dan telah memberikan maklumat secukupnya untuk membolehkan pencadang membuat keputusan maklum sebelum beliau menandatangani borang cadangan.
- Selaras dengan Pematuhan Seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001. Saya dengan ini mengesahkan bahawa Nombor Kad Pengenalan/Sijil Pendaftaran Perniagaan asal pencadang dan penama telah disahkan ketulenannya ketika urusan diijalakan. Saya juga mengesahkan dokumen-dokumen yang berkaitan telah disahkan ketulenannya dan pencadang tidak disyaki terlibat dalam aktiviti pengubahan wang haram atau pembiayaan keganasan.

"Wakil Jualan" bermaksud ejen insurans, broker insurans kakitangan syarikat insurans atau pegawai bank.

Date / Tarikh : 

d	d/
h	h

 - 

m	m/
b	b

 - 

y	y	y	y/
t	t	t	t

**Statement Pursuant to Schedule 9 of the Financial Services Act 2013:**

Pursuant to Paragraph 4 (1) of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this Insurance for purposes related to your trade, business or professions, 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, claims denied or reduced, terms changed or varied, or contract terminated. This duty of disclosure of Non-consumer Insurance Contract shall continue until the time the contract is entered into, varied or renewed. You also have a duty to tell us immediately if at any time after your contract of insurance has been entered into varied or renewed with us any of the information given is inaccurate or has changed.

**Menurut Kenyataan Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013:**

Menurut Perenggan 4 (1) Jadual 9 di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, sekiranya anda memohon Insurans bagi tujuan berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan 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 bagi Kontrak Insurans Bukan Pengguna akan berterusan sehingga masa kontrak tersebut dibuat, diubah atau diperbahuri. Anda juga mempunyai kewajipan memaklumkan kepada kami dengan segera sekiranya pada bila-bila masa, selepas kontrak insurans dibuat, diubah atau diperbaharui dengan pihak kami, sebarang maklumat yang diberikan adalah tidak tepat atau telah berubah.