

FIDELITY GUARANTEE INSURANCE

INSURANS JAMINAN KESETIAAN

PROPOSAL FORM / BORANG CADANGAN

Please call us at 1300-220-007 (RHB Insurance – Head Office) or RHB Insurance Branches nearest to you (during office working hours), if you have any enquiries.

IMPORTANT NOTICES

RHB INSURANCE BHD (38000-U) is licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia.

STATEMENT PURSUANT TO SCHEDULE 9 OF THE FINANCIAL SERVICES ACT 2013

Policy owner is to take note on the importance of disclosure of material facts and the implication of misrepresentation as described at the end of this proposal form.

PREMIUM WARRANTY

It is 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 on 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.

Sila hubungi talian 1300-220-007 (RHB Insurance – Ibu Pejabat) atau Cawangan RHB Insurance yang berdekatan anda (ketika waktu pejabat hari bekerja), jika anda mempunyai sebarang pertanyaan.

NOTIS-NOTIS PENTING

RHB INSURANCE BHD (38000-U) dlesenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia.

KENYATAAN MENURUT JADUAL 9 AKTA PERKHIDMATAN KEWANGAN 2013

Pemegang polisi hendaklah mengambil berat akan kepentingan pendedahan fakta material dan juga implikasi salah nyata sepertimana yang diterangkan pada bahagian akhir borang cadangan ini.

WARANTI PREMIUM

Syarat penting dan mutlak khusus bagi kontrak insurans ini ialah bahawa premium yang mesti dibayar mestilah dibayar dan diterima oleh pihak penanggung insurans dalam masa enam puluh (60) hari dari tarikh polisi/pengendorsan/sijil pembaharuan mula berkuat kuasa.

Jika syarat ini tidak dipatuhi maka kontrak insurans ini akan terbatal secara automatik dan pihak penanggung insurans adalah berhak terhadap premium secara prorata dalam tempoh mereka menanggung risiko.

Sekiranya premium yang perlu dibayar selaras dengan waranti ini diterima oleh ejen sah penanggung insurans, pembayaran hendaklah dianggap diterima oleh penanggung insurans untuk tujuan waranti ini dan tanggungjawab bahawa premium perlu dibayar diterima oleh seseorang, termasuk ejen insurans, yang tidak diberi kuasa untuk menerima premium tersebut hendaklah dipertanggungjawabkan kepada penanggung insurans.

A. PARTICULARS OF PROPOSER / BUTIRAN PENCADANG

PLEASE COMPLETE IN CAPITAL LETTERS AND TICK (✓) WHERE APPLICABLE / SILA ISI MENGGUNAKAN HURUF BESAR DAN TANDAKAN (✓) DI KOTAK YANG BERKENAAN

Name of Proposer (as shown in Registration Certification / Nama Pencadang (seperti yang tertera di dalam Sijil Pendaftaran)

Correspondence Address / Alamat Surat Menyurat :

Postcode / Poskod :

State / Negeri :

Business Registration No. / No. Pendaftaran Perniagaan :

Occupation / Business Trade / Pekerjaan / Dagangan Perniagaan :

Office Tel. No. / No. Tel. Pejabat :

E-mail Address / Alamat E-mel :

Period of Insurance / Tempoh Insurans : From / Dari : -- To / Hingga : --

d d/ m m/ y y y y/
h h b b t t t t
To / Hingga :
d d/ m m/ y y y y/
h h b b t t t t

FOR OFFICE USE / UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Cash Payment > RM 5,000 / Bayaran Tunai > RM 5,000

Club / Society / Charity / Trustee / Nominee / Kelab / Persatuan / Badan Kebajikan / Pemegang Amanah / Penama

Premium Summary / Ringkasan Premium :

Gross Premium / Premium Kasar :	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>
Applicable Tax / Cukai berkenaan :	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>
Stamp Duty / Duti Setem :	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>
Total / Jumlah :	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>
Sum Insured / Jumlah Diinsuranskan /	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>



B. DESCRIPTION OF PROPERTY TO BE INSURED / KETERANGAN MENGENAI HARTA YANG DIINSURANSKAN

1. Situation of property to be insured / Lokasi harta yang diinsuranskan: _____
2. Occupied as / pekerjaan yang dijalankan: _____
3. Cover for employees in selected categories of occupation / Perlindungan untuk kakitangan-kakitangan yang dipilih untuk kategori pekerjaan yang tertentu:

Name of employee or designation / Nama kakitangan atau jawatan	Amount of Guarantee / Jumlah Jaminan	Nature of Duties / Jenis tugas
a)		
b)		
c)		
d)		
Total / Jumlah keseluruhan		

C. OTHER DETAILS / BUTIR-BUTIR LAIN

1.	Please state the maximum amount of cash or stock handled by any one employee at any one time / Sila nyatakan jumlah maksimum tunai atau stok yang dikendalikan oleh mana-mana pekerja pada satu-satu masa: a) cash / tunai b) stock / stok c) cheque / cek	a) RM b) RM c) RM
2.	a) How often is he required to make a statement of cash he receives? / Berapa kerap dia perlu membuat penyata wang tunai yang dia terima? b) How often does he pay the cash in to you? / Berapa kerapkah dia membayar tunai kepada anda? c) If cash is paid into a bank by him, how often is the bank pass book checked with the cash book by a person other than the person guaranteed? Jika wang dibayar ke bank olehnya, berapa kerap buku pas bank disemak dengan buku tunai oleh seseorang selain orang yang dijamin?	a) b) c)
3.	a) Does he issue receipts from a receipt book? / Adakah dia mengeluarkan resit dari buku resit? b) Do you send accounts direct to customers without reference to him? / Adakah anda menghantar akaun terus kepada pelanggan tanpa merujuk kepadanya?	a) b)
4.	a) Does person have authority to withdraw from the banking account? / Bolehkah dia membuat wang pengeluaran dari bank akaun tersebut? b) If 'Yes', to what extent and how do you check his withdrawals? / Jika 'Ya', sejauh mana dan bagaimanakah anda menyemak pengeluarannya?	a) <input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak b)
5.	a) Is he in charge of any stock? / Adakah dia bertanggungjawab terhadap sebarang stok? b) If 'Yes', please state nature, value and how often checks are made and by whom / Jika 'Ya', sila nyatakan sifat, nilai dan berapa kerap pemeriksaan dibuat dan oleh siapa:	a) <input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak b)
6.	How often do you balance your books? / Berapa kerapkah anda mengimbangi buku anda?	
7.	a) When do you have a professional audit? / Bilakah anda mempunyai audit profesional? b) If 'Yes', please state nature, value and how often checks are made and by whom / Jika 'Ya', sila nyatakan sifat, nilai dan berapa pemeriksaan dibuat dan oleh siapa	a) b)
8.	Has the insurance now proposed been declined, cancelled, refused renewal or subjected to special terms by any insurance company? Pernahkah insurans yang dicadangkan pernah ditolak, dibatalkan, dinafikan pembaharuan atau tertakluk kepada syarat-syarat khas oleh sebarang syarikat insurans?	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak If 'Yes', please specify / Jika 'Ya', sila nyatakan: _____
9.	Have you ever suffered loss in the said premises before (for past 3 years)? Pernahkah anda mengalami kerugian di premis tersebut sebelum ini (selama 3 tahun lepas)?	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak If 'Yes', please specify / Jika 'Ya', sila nyatakan: _____
10.	Is there any other insurance on the same property in force? Adakah terdapat insurans lain pada harta yang sama berkuatkuasa?	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak If 'Yes', please specify / Jika 'Ya', sila nyatakan: _____

D. MODE OF PAYMENT / CARA PEMBAYARAN

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

--	--	--	--

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 authorize RHB Insurance Berhad to debit my Credit Card/ Debit Card/RHB Current or Savings Account for an amount in respect of this proposal and subsequent payments for renewal plus RM10 stamp duty (if any) for premium due at the frequency stated in the proposal form.

Keberanan 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 dan bayaran berikutnya serta RM10 duti setem (jika ada) untuk pembaharuan berdasarkan kekerapan yang dinyatakan dalam borang cadangan.

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.

Pengisytiharan: 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

E. 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

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

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.

Keberanan 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.

Yes / Ya

No / Tidak

F. DECLARATION / PENGISYTIHARAN

Declaration of Proposer

1. 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.
2. 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.
3. 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

1. 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.
2. 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.
3. I have sighted the original NRIC and verified the identity of the proposer through the use of NRIC or other documents.
4. 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.
5. 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

1. 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.
2. 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.
3. Saya telah menerima, membaca dan memahami Helaian Pendedahan Produk sebelum memutuskan untuk menyertai polisi ini.

Date / Tarikh :

d	d/	m	m/	y	y
h	h	b	b	t	t

Pengisytiharan oleh Wakil Jualan

1. 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.
2. Saya tidak memberi pencadang dan/atau Pihak Diinsuranskan sebarang kenyataan yang bertentangan dengan peruntukan polisi standard Syarikat.
3. Saya telah melihat salinan asal Kad Pengenalan dan mengesahkan identiti pencadang melalui penggunaan Kad Pengenalan atau dokumen lain-lain.
4. 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.
5. 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 urusniaga dijalankan. 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/	m	m/	y	y
h	h	b	b	t	t

G. IMPORTANCE NOTICE / NOTIS PENTING

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 diperbahuri dengan pihak kami, sebarang maklumat yang diberikan adalah tidak tepat atau telah berubah.