

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. Description / Keterangan	Sum insured / Jumlah yang diinsuranskan (RM)
a) On all glass of every description / Pada semua gelas setiap keterangan	

Note / Nota:

- In the event breakage, all glass are considered plain, unless the contrary is specially named in the policy / Dalam keadaan kepecahan, semua kaca dianggap biasa, melainkan jika sebaliknya dinamakan secara khusus dalam dasar polisi.
- No painting, lettering, embossing, bending, silvering or ornamental work are insured unless stated on the policy / Tiada lukisan, tulisan, embos, bengkokan, salutan perak atau kerja hiasan akan diinsuranskan kecuali dinyatakan pada dasar polisi.

C. OTHER DETAILS / BUTIR-BUTIR LAIN

1.	Is sum insured on First Loss Basis or Full Value? / Adakah jumlah diinsuranskan pada Basis Rugi Pertama atau Nilai Penuh?	<input type="checkbox"/> First Loss Basis / Basis Rugi Pertama <input type="checkbox"/> Full Value / Nilai Penuh
2.	What kind of shutter (if any) are used to protect the windows glasses? / Jenis shutter (jika ada) yang digunakan untuk melindungi cermin tingkap?	
3.	Is any of the glass to be insured now broken or in any way damage? / Adakah mana-mana kaca yang akan diinsuranskan sekarang rosak atau dalam apa-apa kerosakan?	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak If 'Yes', please specify / Jika 'Ya', sila nyatakan: _____
4.	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: _____
5.	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: _____
6.	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 : _____

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

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. _____

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

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).

Kebeneran 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.

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.

Date / Tarikh : _____ - _____ - _____

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

Signature / Tandatangan _____

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

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

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](#)

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.

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 y y/
h h b b t t 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 y y/
h h b b 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.