



The Pacific Insurance Berhad (91603-K)
 Level 6, Menara Prudential
 10, Jalan Sultan Ismail, 50250 KUALA LUMPUR
 Tel : (603) 2176 1188 & 2072 6633 Fax : (603) 2078 4928
 Customer Care Hotline : (603) 2176 1112
 Toll Free : 1 800 88 1629
 Website: www.pacificinsurance.com.my
 Email : customerservice@pacificinsurance.com.my

FIRE INSURANCE PROPOSAL FORM BORANG CADANGAN INSURANS KEBAKARAN

Broker / Agent Broker / Agen	Cover Note No. No. Nota Perlindungan	For Office Use Only Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja	Date / Tarikh Policy No. / No. Polisi
---------------------------------	--	---	--

Please use BLOCK LETTERS to answer the following questions. It is important that a complete answer be given to every question.
 Sila gunakan HURUF BESAR bagi menjawab soalan berikut. Jawapan yang lengkap hendaklah diberikan kepada setiap soalan.

IMPORTANT NOTICE / NOTIS PENTING

- Pursuant to Section 149(4) of the Insurance Act, 1996**, you are to disclose in this proposal form, fully and faithfully all the facts you know, or ought to know, otherwise the policy issued may be void.
Menurut Seksyen 149(4) Akta Insurans, 1996, anda hendaklah mendedahkan di dalam borang cadangan ini, secara penuh dan jujur semua fakta yang anda tahu atau patut tahu, jika tidak polisi yang dikeluarkan ini mungkin tidak sah.
- Your attention is drawn to the 60 days Premium Warranty attached to the policy. By this warranty, the insurance policy is automatically cancelled unless the full premium is paid to the insurer within 60 days from the commencement date of cover.
 Sila beri perhatian kepada Waranti Premium 60 hari yang dilampirkan bersama polisi. Dengan waranti ini, polisi insurans akan dibatalkan secara automatik melainkan premium penuh dibayar kepada syarikat insurans dalam tempoh 60 hari dari tarikh mula perlindungan.
- The SUM to be insured must represent the FULL VALUE of the property. The proposer should be considered as being his own insurer for the difference and shall bear the rateable proportion of the loss accordingly in the event of underinsurance.
 Jumlah yang diinsuranskan mesti mewakili NILAI PENUH harta. Pencadang akan dianggap menanggung sendiri kerugian untuk perbezaan sekiranya berlaku kekurangan perlindungan insurans.
- The proposer is hereby notified that the Company has appointed agents / representatives who have the authority to solicit or negotiate contracts of insurance on behalf of the Company. All authorised agents / representatives are issued with authorisation cards
 Pencadang adalah dimaklumkan bahawa pihak Syarikat telah melantik agen / wakil yang diberi kuasa untuk menguruskan atau membuat rundingan berkenaan dengan kontrak insurans bagi pihak Syarikat. Kesemua agen / wakil yang sah mempunyai kad kuasa yang telah dikeluarkan.

PARTICULARS OF PROPOSER / BUTIR-BUTIR PENCADANG

Name Nama																						
Address Alamat																						
									Postcode Poskod													
Tel No. / No. Tel				-			Fax No. / No. Faks															
E-mail E-mel																						
Personal Data For Domestic Fire (if applicable) Butir Peribadi Untuk Kebakaran Domestik (jika berkenaan)	Date of Birth Tarikh Lahir	DD		-		MM		-		YYYY		New I.C. No No. K.P. Baru			-							
	Race Bangsa	<input type="checkbox"/> Malay Melayu		<input type="checkbox"/> Chinese Cina		<input type="checkbox"/> Indian India		<input type="checkbox"/> Others Lain-Lain		Marital Status Taraf Perkahwinan	<input type="checkbox"/> Single Bujang		<input type="checkbox"/> Married Berkahwin		Sex Jantina	<input type="checkbox"/> Male Lelaki		<input type="checkbox"/> Female Perempuan				
	Occupation Pekerjaan																					
Business, Trade or Occupation Jenis Perniagaan, Perdagangan atau Perkerjaan																						
Business Reg No. No. Pendaftaran Perniagaan																						
Period of Cover Tempoh Perlindungan	From Dari	DD		-		MM		-		YYYY		To Hingga	DD		-		MM		-		YYYY	

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 Debris / Pengalihan Debris (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)

- | | | |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aircraft Damage / Kerosakan akibat Pesawat Udara | <input type="checkbox"/> Yes / Ya | <input type="checkbox"/> No / Tidak |
| <input type="checkbox"/> Earthquake, Volcanic Eruption / Gempa Bumi, Letusan Gunung Berapi | <input type="checkbox"/> Yes / Ya | <input type="checkbox"/> No / Tidak |
| <input type="checkbox"/> Storm, Tempest / Ribut, Taufan | <input type="checkbox"/> Yes / Ya | <input type="checkbox"/> No / Tidak |
| <input type="checkbox"/> Flood / Banjir | <input type="checkbox"/> Yes / Ya | <input type="checkbox"/> No / Tidak |
| <input type="checkbox"/> 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 |
| <input type="checkbox"/> Impact Damage (Excluding Insured's Vehicle) / Kerosakan Akibat Hentaman (Tidak Termasuk Kenderaan Sendiri) | <input type="checkbox"/> Yes / Ya | <input type="checkbox"/> No / Tidak |
| <input type="checkbox"/> Impact Damage (Including Insured's Vehicle) / Kerosakan Akibat Hentaman (Termasuk Kenderaan Sendiri) | <input type="checkbox"/> Yes / Ya | <input type="checkbox"/> No / Tidak |
| <input type="checkbox"/> Bursting / Overflowing of Water Tanks / Pipes / Pecah atau Tumpahan Air dari Tangki / Paip | <input type="checkbox"/> Yes / Ya | <input type="checkbox"/> No / Tidak |
| <input type="checkbox"/> Electrical Installations Clause (4B) / Fasal Pemasangan Elektrik (4B) | <input type="checkbox"/> Yes / Ya | <input type="checkbox"/> No / Tidak |
| <input type="checkbox"/> Bush / Lalang Fire / Kebakaran Semak / Lalang | <input type="checkbox"/> Yes / Ya | <input type="checkbox"/> No / Tidak |
| <input type="checkbox"/> Subsidence and Landslip / Pemendapan dan Gelinciran Tanah | <input type="checkbox"/> Yes / Ya | <input type="checkbox"/> No / Tidak |
| <input type="checkbox"/> Spontaneous Combustion (Fire Only) / Pembakaran Secara Spontan (Kebakaran Sahaja) | <input type="checkbox"/> Yes / Ya | <input type="checkbox"/> No / Tidak |
| <input type="checkbox"/> Spontaneous Combustion (Full Cover) / Pembakaran Secara Spontan (Perlindungan Penuh) | <input type="checkbox"/> Yes / Ya | <input type="checkbox"/> No / Tidak |
| <input type="checkbox"/> Riot, Strike and Malicious Damage / Rusuhan, Mogok dan Kerosakan Akibat Niat Jahat | <input type="checkbox"/> Yes / Ya | <input type="checkbox"/> No / Tidak |
| <input type="checkbox"/> Damage by Fallen Trees & Branches / Kerosakan Akibat Pokok Tumbang & Dahan Jatuh | <input type="checkbox"/> Yes / Ya | <input type="checkbox"/> No / Tidak |
| <input type="checkbox"/> 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

	Postcode / Poskod

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

Y	Y	Y	Y

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? Yes / Ya No / Tidak

c) Is spray painting and/or printing carried out in the Premises? / Adakah kerja penyemburan cat dan/atau percetakan dijalankan di Premis ini? Yes / Ya No / Tidak

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

i. Solvent based paints? / Cat berasaskan pelarut? Yes / Ya No / Tidak

ii. Emulsion and/or water based paints? / Cat emulsi dan/atau berasaskan air? Yes / Ya No / Tidak

iii. Powder coating? / Lapisan pelindung cat serbuk? Yes / Ya No / Tidak

d) How is your Machinery powered? / Apakah tenaga / bahan api yang digunakan pada Mesin anda? Electricity / Elektrik Gas / Gas Diesel / Petrol / Disel / Petrol Wood / Kayu

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, kerosin, benzin, petrol, bahan pencair, LPG atau lain-lain cecair mudah meruap, mancis atau mercun / bunga api)? Yes / Ya No / Tidak

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

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

f) Details of any processes involving the use of petrol or any solution containing petrol or volatile liquids carried on in the premises or within 50 feet thereof? / Butir-butir proses yang dijalankan di Premis ini atau di dalam lingkungan 50 kaki yang menggunakan petrol atau larutan yang mengandungi petrol atau cecair mudah meruap?

g) Are you the sole occupier of the Premises? / Adakah anda penghuni tunggal di Premis ini? Yes / Ya No / Tidak

If NO, please state how the remainder of the Premises are occupied / Jika TIDAK, sila nyatakan bagaimana bahagian-bahagian lain Premis ini digunakan.

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 conditions 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.

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.

Signature of Proposer / Tandatanganan 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 Perniagaan dilampirkan untuk Syarikat dengan agregat premium tahunan melebihi RM100,000

Signature
Tandatanganan : _____

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