



LONPAC INSURANCE BHD (307414-T)

DMS/04/HO/HH/P/32/Apr

Head Office : Lower Ground, 6th, 7th, 21st to 25th Floor, Bangunan Public Bank, 6, Jalan Sultan Sulaiman, 50000 Kuala Lumpur, Malaysia.
P.O. Box 10708, 50722 Kuala Lumpur, Malaysia.
Tel: (03) 2262 8688, 2723 7888 Fax: (03) 2715 0696, 2072 3385, 2034 2654, 2078 7455, 2715 1332, 2715 0722
Website: www.lonpac.com

HOUSEOWNER'S / HOUSEHOLDER'S INSURANCE INSURANS PEMILIK RUMAH / KANDUNGAN RUMAH KEDIAMAN

PROPOSAL FORM / BORANG CADANGAN

STATEMENT PURSUANT TO SECTION 149(4) OF THE INSURANCE ACT, 1996, MALAYSIA.

You are to disclose in this proposal form, fully and faithfully all the facts which you know or ought to know, otherwise the policy issued hereunder may be void.

KENYATAAN MENGIKUT SEKSYEN 149(4) AKTA INSURANS 1996, MALAYSIA.

Anda adalah dikehendaki memberitahu dengan sepenuhnya semua butir-butir yang anda tahu atau yang anda patut tahu dalam borang cadangan ini, jika tidak polisi yang dikeluarkan menurut cadangan ini boleh menjadi tidak sah.

DUTY OF DISCLOSURE PURSUANT TO SECTION 150(1) OF THE INSURANCE ACT, 1996, MALAYSIA

It is the duty of the proposer to disclose to Lonpac Insurance Bhd a matter that he/she knows to be relevant (or a reasonable person in the circumstances could be expected to know to be relevant) to the decision of Lonpac Insurance Bhd on whether to accept the risk or not, and the rates and terms to be applied.

TANGGUNGJAWAB PENGEMUKAAN MENGIKUT SEKSYEN 150(1) AKTA INSURANS, 1996, MALAYSIA

Adalah menjadi tanggungjawab seorang pencadang untuk mendedahkan kepada Lonpac Insurance Bhd sesuatu perkara yang dia tahu sebagai relevan (atau seorang yang munasabah dalam keadaan itu mungkin dijangka untuk tahu sebagai relevan) kepada keputusan Lonpac Insurance Bhd sama ada untuk menerima atau tidak risiko, dan kadar dan terma yang hendak dipakai.

DETAILS OF PROPOSER / BUTIR-BUTIR PENCADANG

1. Name of Proposer Nama Pencadang	:																								
2. Postal Address Alamat Surat Menyurat	:																								
3. Postcode Poskod	:																								
4. Occupation of Proposer Pekerjaan Pencadang	:																								
5. Telephone No. No. Telefon	:	O				-				H				-											
6. Old NRIC No. No. K/P Lama	:					New	:					-					-								
(NRIC Verified By	:																					Signature & Name of Agent / Staff)			
7. Business or Occupation Perniagaan atau Pekerjaan	:																								

DETAILS OF PROPERTY / BUTIR-BUTIR HARTA

1. Situation of Property Situasi Harta	:																								
2. Postcode Poskod	:																								
3. Type of Building Jenis Bangunan	:	<input type="checkbox"/> Terrace Teres <input type="checkbox"/> Semi-Detached Berkembar Dua <input type="checkbox"/> Detached Tidak Bersambung <input type="checkbox"/> Apartment/Condominium Apartmen/Kondominium <input type="checkbox"/> Shophouse Rumah Kedai <input type="checkbox"/> Others Lain-lain _____																							
4. Construction of Building Bahan-bahan Pembinaan Bangunan	:	(i) Wall / Dinding : <input type="checkbox"/> Brick / Bata <input type="checkbox"/> Others / Lain-lain (ii) Roof / Bumbung : <input type="checkbox"/> Tiles Genting <input type="checkbox"/> Metal Logam <input type="checkbox"/> Concrete Konkrit <input type="checkbox"/> Others Lain-lain _____																							
5. Number of Storey Bilangan Tingkat	:	_____ Storey / Tingkat																							

	YES / YA	NO / TIDAK	If Yes, please provide details Jika Ya, sila beri keterangan lanjut
2. Is there any other insurance on the same property in force? <i>Adakah anda mempunyai insurans lain yang berkuat kuasa keatas harta yang sama.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____ _____
3. Has the insurance now proposed been declined, cancelled, refused renewal or subject to any special terms by other Insurance Company? <i>Pernahkan insurans yang dicadangkan sekarang ditolak, dibatalkan, enggan diperbaharui atau tertakluk kepada syarat-syarat khas oleh mana-mana Syarikat Insurans.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____ _____
4. Have you ever suffered a loss by fire or other perils proposed to be insured under this Policy? <i>Pernahkan anda mengalami kerugian akibat kebakaran atau bencana-bencana lain yang dicadangkan untuk perlindungan.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____ _____

Note : Please tick in the appropriate box.
Nota : Sila tanda dikotak yang berkenaan.

EXTENSIONS / PERLINDUNGAN TAMBAHAN

	YES / YA	NO / TIDAK
Is Insurance required against :- <i>Adakah perlindungan diperlukan untuk :-</i>		
a) Full Theft (Contents only) <i>"Full Theft" (Kandungan sahaja)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Riot Strike and Malicious Damage <i>Rusuhan, Permogokan dan Kerosakan Disengajakan</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Accidental Damage to Plate Glass (Building only) <i>Kerosakan Kaca Plat (Bangunan sahaja)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DECLARATION / PERAKUAN

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 further agree that the statements and declaration contained in this proposal form shall be incorporated in and be the basis of the contract between myself/ourselves and the company.

Bahawasanya dengan ini saya/kami mengakui dan mengesahkan sepanjang pengetahuan saya/kami pernyataan-pernyataan yang terkandung dalam borang cadangan ini benar dan betul dan saya/kami tidak menyembunyi, menyalah tafsir, memalsukan atau memberi pernyataan-pernyataan yang tidak benar mengenai apa-apa keterangan penting.

Saya/kami seterusnya bersetuju bahawa pernyataan-pernyataan dan pengakuan yang terkandung dalam borang cadangan ini disifatkan sebagai diperbadankan dalam perjanjian ini dan akan menjadi asas kepada perjanjian di antara saya/kami dengan syarikat.

Date: _____
Tarikh:

Signature of Proposer / Tandatangan Pencadang

The English version of the proposal form and declaration shall solely be used to determine all differences arising out of the same.

Naskah Bahasa Inggeris adalah borang cadangan dan akuan yang akan dirujuk sekiranya ada apa-apa perbezaan mengenai cadangan dan akuan ini.

IMPORTANT NOTICE / NOTIS MUSTAHAK

Your attention is drawn to the 60 days premium warranty 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. Please note that if this insurance is transacted through your insurance broker, the broker is acting on your behalf for the purpose of formation of this contract of insurance. It is important that you make full payment of the premium to your broker as soon as possible and in any case within the 60 days period of the premium warranty so as to enable your broker to remit the premiums early to your insurer. You are advised to request your broker to furnish you with the broker's and insurer's receipt on the premium that you paid.

Perhatian anda adalah diarahkan kepada warranti premium enam puluh (60) hari yang dicatat dalam polisi ini.

Sekiranya premium sepenuh tidak dibayar kepada syarikat dalam tempoh enam puluh (60) hari daripada tempoh kuatkuasa perlindungan, maka kontrak ini secara automatik adalah terbatal. Jika insurans ini diuruskan melalui broker insurans anda, broker tersebut hanya mewakili pihak anda bagi tujuan mengujudkan kontrak insurans ini. Adalah pentingnya anda membuat bayaran sepenuhnya kepada broker insurans secepat mungkin iaitu dalam tempoh warranti enam puluh (60) hari untuk membolehkan broker anda membuat bayaran awal kepada syarikat insurans anda. Anda adalah dinasihati meminta resit daripada broker dan syarikat insurans untuk premium yang telah dibayar.