

INSURANS KEBAKARAN BORANG CADANGAN

Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad (735426-V) dilesenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 (APK) dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia (BNM).

KONTRAK INSURANS PENGGUNA

Menurut Perenggan 5 daripada Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, jika anda memohon insurans ini **sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan perdagangan, perniagaan atau profesion anda**, anda mempunyai kewajiban untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini. Anda dikehendaki menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini dengan lengkap dan tepat.

Kegagalan untuk mengambil langkah yang munasabah dalam menjawab soalan-soalan, mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak insurans anda, keengganan atau pengurangan ganti rugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans anda.

Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami.

Sebagai tambahan kepada soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini, anda dikehendaki untuk mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan.

Anda juga mempunyai kewajiban untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami, apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Cadangan ini tidak tepat atau telah berubah.

KONTRAK INSURANS KOMERSIAL

Menurut Perenggan 4(1) Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, jika anda memohon insurans ini **untuk tujuan yang berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda**, anda berkewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan, dan apa-apa perkara yang munasabah yang boleh dijangka, jika tidak ia boleh menyebabkan pembatalan kontrak insurans, keengganan atau pengurangan ganti rugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans anda.

Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami.

Anda juga mempunyai kewajiban untuk memberitahu kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans anda ditandatangani, diubah atau diperbaharui dengan kami, apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Cadangan ini tidak tepat atau telah berubah.

Liabiliti Syarikat tidak akan bermula sehingga penerimaan borang cadangan telah dimaklumkan kepada Syarikat atau notaperlindungan rasmi telah dikeluarkan.

Tempoh Insurans dari _____ hingga _____	Kod Agensi : _____
	No. Nota Perlindungan : _____

SEMUA SOALAN MESTI DIJAWAB OLEH PENCADANG DAN TANDAKAN "(✓)" DENGAN BETUL DI MANA YANG PERLU

BUTIRAN PENCADANG

Nama Pencadang :

Pemegang Gadai Janji / Pemegang Gadaian (jika ada) :

No. KP / No. Pendaftaran Perniagaan :

Soalan Berkaitan Cukai Barangan dan Perkhidmatan (GST)

Sudahkah anda berdaftar untuk GST? Ya Tidak

i) Tarikh Pendaftaran GST:

ii) No. Pendaftaran GST:

Jika Ya, sila berikan:

- -

HH

BB

TTTT

Jika anda adalah sebuah Entiti Perniagaan, adakah anda Pemilik Tunggal?

Ya Tidak

Jika Ya, adakah perkara yang diinsuranskan untuk tujuan

Perniagaan Bukan Perniagaan Kedua-dua tujuan

Alamat Surat Menyurat :

 Poskod

Warganegara : Malaysia Lain-lain _____

No. Telefon : (R) _____ (P) _____ (TB) 1: _____

2: _____

Emel : _____ No. Faks: _____

Perniagaan, Perdagangan atau Pekerjaan Pencadang :

Lokasi Risiko :

 Poskod

Ibu Pejabat

: Tingkat 29, Menara Allianz Sentral, 203, Jalan Tun Sambanthan, Kuala Lumpur Sentral, 50470 Kuala Lumpur.

Tel: +603 2264 1188 / 2264 0688 Faks: +603 2264 1199 allianz.com.my [facebook.com/allianzmalaysia](https://www.facebook.com/allianzmalaysia)

Khidmat Pelanggan

: Allianz Arena, Tingkat Bawah, Blok 2A, Plaza Sentral, Jalan Stesen Sentral 5, Kuala Lumpur Sentral, 50470 Kuala Lumpur.

Pusat Khidmat Pelanggan Allianz: 1 300 88 1028 Faks: +603 2264 8499 Emel: customer.service@allianz.com.my



FRFPB040101

BUTIR-BUTIR HARTA UNTUK DIINSURANSKAN

No. Butiran	Diskripsi Harta	Jumlah Diinsuranskan RM	UNTUK KEGUNAAN PEJABAT (Kadar/Premium/Waranti)
1.	Bagi Bangunan		
2.	Bagi Sewa Bulanan		
3.	Bagi Peralatan & Perkakas Jentera		
4.	Bagi Lekapan & Lengkapan Perabot		
5.	Bagi Barangan Rumah & Harta Persendirian		
6.	Bagi Stok Dagangan		
7.	Lain-lain (Sila nyatakan)		
Jumlah			

PERLINDUNGAN ASAS: Kebakaran dan Kilat (tertakluk kepada terma dan syarat polisi)
 PERIL TAMBAHAN: Sila tandakan di bawah sekiranya perlindungan diperlukan

<input type="checkbox"/> Kerosakan akibat Pesawat Udara	<input type="checkbox"/> Kerosakan Hentaman	<input type="checkbox"/> Letupan	<input type="checkbox"/> Rusuhan, Mogok dan Kerosakan akibat Niat Jahat
<input type="checkbox"/> Kerosakan disebabkan air kerana letupan atau limpahan tangki air, peralatan & paip	<input type="checkbox"/> Gempa Bumi dan Letusan Gunung Berapi	<input type="checkbox"/> Ribut / Taufan	<input type="checkbox"/> Banjir
<input type="checkbox"/> Kebakaran Lalang/Semak	<input type="checkbox"/> Kerosakan oleh Pokok Tumbang atau Dahan atau Objek darinya.	<input type="checkbox"/> Lain-lain (Sila nyatakan)	

Perhatian: Jika premis ini mempunyai lebih daripada satu bangunan, sila lampirkan pelan lakar yang menunjukkan bangunan-bangunan yang telah ditandakan dengan betul.

Sila jelaskan tentang Pembinaan bagi Premis ini. (Jika terdapat lebih daripada satu bangunan, sila lampirkan senarai yang berasingan)	Dinding	() Sila tandakan di sini jika penggunaan papan kayu atau bahan-bahan mudah terbakar yang lain melebihi 50% bagi keseluruhan bahagian dinding.	
	Bumbung	Lantai	
	Pemisah Dalaman	Bilangan Tingkat	Tahun Pembinaan
Adakah Premis ini terletak di atas tanah pertanian?	Ya ()	Tidak ()	

SOALAN-SOALAN AM

1. Bagaimanakah Premis ini diterangi?	
2. a) Apakah tujuan premis ini dihuni? b) Ada mana-mana bahagian yang digunakan bagi tujuan perniagaan/perdagangan? Jika ada, sila nyatakan (hanya untuk kegunaan Kediaman/Flat/Pangsapuri/Pejabat). c) Adakah terdapat proses pembuatan dijalankan di dalamnya? Jika ada, sila nyatakan secara terperinci. d) Adakah kerja penyemburan cat dilakukan di dalamnya? Perhatian: Jika ada proses kerja melibatkan penyemburan cat yang dilakukan SELEPAS Insurans ini bermula, sila memaklumkan kepada Syarikat Insurans dengan segera.	a) _____ b) <input type="checkbox"/> Ya, kurang daripada <input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> Tidak c) <input type="checkbox"/> Ya _____ <input type="checkbox"/> Tidak d) <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
3. a) Apakah jenis barangan yang disimpan di dalam Premis ini? b) Adakah terdapat Kerja/Dagangan Berbahaya yang dijalankan atau Barangan Berbahaya yang dijalankan atau Barangan Berbahaya yang disimpan di dalamnya? Jika ada, sila nyatakan secara terperinci.	(a) (b) <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
4. Adakah sebarang kerja yang melibatkan penggunaan petrol atau apa-apa pelarut mengandungi petrol atau cecair mudah meruap yang sedang atau akan dijalankan di dalam Premis ini atau sekitar 50 kaki darinya? Jika ada, sila nyatakan secara terperinci.	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
5. a) Adakah anda seorang penyewa, penghuni pemilik, atau pemilik bukan penghuni bangunan ini? b) Adakah bangunan yang dihuni tersebut di atas telah diberikan sijil kelayakan? c) Adakah anda menjalankan perniagaan di tempat-tempat lain sama ada secara bersendirian atau perkongsian? Jika ada, sila nyatakan secara terperinci.	a) b) c)

6. a) Adakah bangunan ini berasingan? Jika tidak, sila nyatakan tentang pembinaan dan penghunian bagi premis-premis bersebelahannya. b) Terdapatkah sebarang kerja/dagangan berbahaya yang dijalankan di dalam atau berdekatan Premis ini untuk diinsuranskan? Jika ya, sila berikan butiran sepenuhnya. c) Berapakah umur bangunan ini? d) Sudah berapa lamakah anda menjalankan perniagaan di Premis ini? e) Terdapatkah apa-apa hal keadaan lain berhubung dengan Premis ini yang boleh meningkatkan risikonya? Jika ya, sila berikan butiran sepenuhnya. f) Adakah Premis yang dicadangkan ini tidak akan dihuni selama lebih daripada 30 hari berturut-turut dalam setahun? g) Sila nyatakan jenis Alat Pemadam Kebakaran/Pemadam Api yang dipasang di premis ini? Sila sebutkan jumlah unit. h) Adakah alat tersebut kerap diperiksa? i) Terdapatkah sebarang sistem penggera kebakaran yang dipasang? Jika ya, sila nyatakan jenisnya.	(a) (b) (c) (d) (e) (f) (g) (h) <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak (i) <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
7. Adakah terdapat apa-apa insurans lain yang berkuatkuasa ke atas harta yang sama? Jika ya, sila nyatakan nama Syarikat Insurans dan amaun diinsuranskan.	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
8. Pernahkah anda diinsuranskan sebelum ini? Jika ya, sila nyatakan nama Syarikat Insurans dan berapakah amaun diinsuranskan?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
9. Pernahkah insurans yang dicadangkan ini ditolak, dibatalkan, enggan memperbaharui atau dikenakan sebarang terma khas oleh mana-mana Syarikat Insurans lain?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
10. Pernahkah anda mengalami kerugian akibat kebakaran? Jika ya, pernahkah sebarang tuntutan telah dibuat di atas mana-mana Syarikat Insurans? Sila berikan butiran terperinci tentang tuntutan tersebut.	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
11. Pernahkah anda mengalami apa-apa kerugian akibat oleh : a) Penenggelaman ataman dan gelinciran tanah b) banjir c) ribut / taufan d) kerosakan akibat air e) akibat sebarang peril lain Jika ya, sila berikan butiran terperinci tentang kerugian atau kerosakan tersebut.	<input type="checkbox"/> Ya (a) (b) (c) (d) (e) sila tandakan <input type="checkbox"/> Tidak

PENDEDAHAN MAKLUMAT PERIBADI DAN PRIVASI DATA

Perlindungan terhadap privasi anda adalah sangat penting bagi kami. Sila lawati laman web kami di "http://www.allianz.com.my" untuk melihat Kenyataan Privasi kami di "Privacy Statement" (NOTIS KEPADA PELANGGAN-PELANGGAN ALLIANZ GENERAL INSURANCE COMPANY (MALAYSIA) BERHAD BERKENAAN DENGAN AKTA PERLINDUNGAN DATA PERIBADI 2010).

Pendedahan & Kebenaran

Maklumat peribadi yang Anda bekalkan akan digunakan oleh Allianz Group dan agennya untuk memudahkan pelaksanaan fungsi Kami sebagai syarikat insuran mengikut Privacy Statement. Dengan menandatangani borang permohonan ini, Anda memberi kebenaran untuk menggunakan maklumat peribadi Anda untuk tujuan yang dinyatakan dalam Privacy Statement.

Pemasaran dan Privasi Anda

Maklumat yang dibekalkan mungkin juga akan digunakan oleh Allianz Group dan agen-agennya untuk memaklumkan Anda tentang perkhidmatan dan produk lain yang bakal menarik perhatian anda melalui telefon, emel, pos atau cara lain. Allianz bertekad untuk memperkenalkan produk baru dan meningkatkan kualiti perkhidmatan kami untuk faedah Anda. Allianz ingin mengetahui cara terbaik untuk menghubungi Anda. Adakah Anda ingin dihubungi untuk tujuan tersebut? Apakah cara terbaik untuk Allianz menghubungi Anda?

- Ya, saya ingin dihubungi. Sila hubungi saya melalui Emel Telefon Pos
 Tidak, saya tidak mahu dihubungi bagi tujuan tersebut.

Adakalanya, Allianz mungkin juga akan berkongsi maklumat yang telah Anda berikan dengan pihak ketiga di luar kumpulan kewangannya bagi tujuan pemasaran tetapi hanya dengan keizinan nyata Anda. Sila tandakan persetujuan Anda jika Anda membenarkan pendedahan maklumat seperti di atas.

Saya bersetuju untuk Allianz berkongsi maklumat peribadi saya kepada pihak ketiga di luar kumpulan kewangannya bagi tujuan kempen pemasaran.

Hubungi Kami Berkenaan Akses dan Pembetulan Maklumat Peribadi Anda

Ya Tidak

Allianz berniat untuk memastikan maklumat peribadi Anda adalah tepat, terkini dan lengkap. Sila hubungi **1-300-88-1028**, dari jam 8.45 pagi ke 5.45 petang, Isnin-Jumaat untuk memperolehi akses, menyemak maklumat peribadi Anda atau membetulkan maklumat yang salah atau tidak lengkap dalam rekod Kami.

Jikalau Anda percaya bahawa maklumat peribadi Anda di Allianz telah diubahsuai, sila laporkan aduan Anda di **03-2264 0520** or **03-2263 6002** dari 8.45pagi ke 5.45 petang, Isnin-Jumaat atau hantarkan emel kepada customer.service@allianz.com.my. Aduan Anda akan diuruskan dan diselesaikan melalui Prosedur Aduan dalaman Kami.

NOTIS PENTING UMUM

- 1) Anda juga mempunyai kewajiban 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.
- 2) Anda harus memastikan borang permohonan diisi setepat mungkin sebab borang tersebut membentuk asas kontrak insurans.
- 3) Borang cadangan ini adalah sebahagian daripada kontrak Polisi. Pemegang Polisi adalah dinasihatkan supaya membaca dengan teliti dan memahami isi kandungannya. Jika perlu, anda digalakkan agar mendapat penjelasan daripada Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad.
- 4) Sila ambil perhatian anda mengenai tempoh Warranti Premium 60 hari yang dilampirkan kepada Polisi. Dengan jaminan ini, polisi insurans akan dibatalkan secara automatik melainkan premium telah dibayar sepenuhnya kepada Syarikat di dalam jangkamasa 60 hari dari tarikh perlindungan diberi.
- 5) Kami berhak untuk menerima, perlindungan hanya akan berkuatkuasa apabila diluluskan oleh Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad (735426-V).

CUKAI BARANGAN DAN PERKHIDMATAN (GST)

Notis Cukai Barangan dan Perkhidmatan

Anda dinasihati untuk mengkaji kecukupan Jumlah Diinsuranskan anda kerana Cukai Barangan dan Perkhidmatan boleh memberi kesan kepada penyelesaian tuntutan anda seperti dibawah.

Kesan Cukai Barangan dan Perkhidmatan terhadap Penyelesaian Tuntutan

Penyelesaian Tuntutan

Kami akan membayar tuntutan anda termasuk Cukai Barangan dan Perkhidmatan pada item bekalan yang dikenakan cukai, sehingga had limit Jumlah Diinsuranskan.

Sekiranya anda layak untuk membuat tuntutan bagi Kredit Cukai Input dan sekiranya kami membuat bayaran di bawah polisi ini sebagai pampasan kepada anda, kami akan mengurangkan jumlah bayaran dengan menolak Input Kelayakan Kredit Cukai, anda tidak kira samada anda telah menuntut Kredit Cukai Input, tertakluk kepada had limit Jumlah Diinsuranskan.

Menentukan Kecukupan Jumlah Diinsuranskan

Jika perkara yang diinsuranskan (termasuk Cukai Barangan dan Perkhidmatan) boleh, apabila berlakunya peril yang diinsuranskan, secara kolektif mempunyai nilai yang lebih besar, daripada Jumlah Diinsuranskan keatasnya, maka Pihak Diinsuranskan akan dianggap sebagai penanggung insurans sendiri bagi perbezaan tersebut dan hendaklah menanggung perkadaran setimpal bagi kerugian itu. Setiap barang yang diinsuranskan, jika lebih daripada satu polisi hendaklah ditakluk secara berasingan kepada syarat ini.

Sekiranya anda layak untuk Kredit Cukai Input pada setiap barang yang diinsuranskan, nilai yang dinyatakan diatas akan dikurangkan dengan menolak Input Kelayakan Kredit Cukai anda dalam menentukan kecukupan Jumlah Diinsuranskan.

AKUAN

Saya / Kami mengaku bahawa semua jawapan dan kenyataan di atas adalah benar, dan bahawasanya Saya/Kami tidak menyembunyikan sebarang maklumat penting yang berkaitan dengan Cadangan ini.

Saya / Kami bersetuju bahawa Perakuan ini, dan jawapan yang diberikan di atas, serta sebarang Cadangan atau Perakuan atau Kenyataan seterusnya yang dibuat secara bertulis oleh saya atau sesiapa sahaja yang bertindak bagi pihak Saya/Kami akan menjadi asas kontrak di antara Saya/Kami dan Syarikat, dan Saya/Kami juga bersetuju untuk menerima ganti rugi yang tertakluk kepada syarat-syarat di dalam pengendorsan ke atas Polisi Syarikat.

Saya / Kami juga memperakui bahawa KESELURUHAN JUMLAH YANG HENDAK DIINSURANSKAN MERUPAKAN JUMLAH YANG TIDAK KURANG DARIPADA NILAI PENUH HARTA TERSEBUT, seperti dinyatakan di atas, dan Saya/Kami bersetuju bahawa insurans tidak akan berkuatkuasa sehingga Cadangan telah diterima oleh Syarikat.

Tarikh: - -
Hari Bulan Tahun

Tandatangan Pencadang/Cap Syarikat