

INSURANS EMPUNYARUMAH / ISIRUMAH BORANG CADANGAN

Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad (735426-V) dilisenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 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 _____

No. Nota Perlindungan : _____

Kod Agensi : _____

Sila gunakan HURUF BESAR/Tanda ✓ di kotak yang sesuai.

MAKLUMAT PERIBADI ANDA

Nama Pencadang :
(seperti KP/Pasport)

Soalan Berkaitan Cukai Barangan dan Perkhidmatan (GST)

Sudahkah anda berdaftar untuk GST?

Ya Tidak

Jika Ya, sila berikan:

i) Tarikh Pendaftaran GST: -- ii) No. Pendaftaran GST:

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

Gelaran : Tuan Puan Cik

Alamat Surat-menyurat :

 Poskod :

No. Telefon : (R) : - (P) : -
(TB) : - (Emel)

Tarikh Lahir : -- No. KP / Pendaftaran Perniagaan / Pasport :

Warganegara : Malaysia Lain-lain _____

Pekerjaan :

Tempat/Alamat Harta :
untuk diinsuranskan
itu berada
 Poskod :

Pemegang Gadai Janji/
Pemegang Gadaian
(jika ada)

HARTA YANG HENDAK DIINSURANSKAN

JUMLAH yang hendak diinsuranskan mestilah merupakan NILAI PENUH harta tersebut dan Pencadang dikehendaki menandatangani suatu akuan mengenainya di bawah ini. Insurans adalah tertakluk kepada purata, bermakna jika semasa berlakunya kerugian atau kerosakan jumlah diinsuranskan adalah kurang daripada nilai penuh harta yang diinsuranskan itu maka amaun yang seharusnya dibayar akan diturunkan mengikut kadar.

BANGUNAN

Rumah Kediaman Persendirian atau Rumah Pangsa/Pangsapuri/Kondominium Pencadang dan semua Pejabat Domestik, Kandang Kuda, Garaj dan Bangunan-bangunan tambahan yang digunakan semata-mata yang berkaitan dengannya dan di atas premis yang sama termasuk Lekapan dan Lengkapan di dalamnya dan Dinding, Pintu Pagar dan Pagar sekeliling dan yang berkaitan dengannya.

JUMLAH YANG DIINSURANSKAN

Keseluruhan Jumlah Diinsuranskan ke atas Bangunan

RM

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



FRHPB040301

KANDUNGAN	JUMLAH YANG DIINSURANSKAN
<p>Ke atas segala jenis Barangan Rumah dan Barangan Peribadi (melainkan seperti yang disebut selepas ini) harta Pencadang atau mana-mana anggota keluarga Pencadang dan staf domestik yang biasanya bermastautin dengan Pencadang di dalam Kediaman Persendirian Pencadang dan segala Pejabat Domestik, Kandang Kuda, Garaj dan Bangunan Tambahan yang digunakan semata-mata yang berkaitan dengannya dan di premis yang sama.</p> <p>Tidak ada satu barangan pun (Perabot, Piano, Organ, Peralatan Rumah-Tangga, Radio, Set Televisyen, Set Perakam Video, Peralatan Hi-Fi dikecualikan) akan dianggap mempunyai nilai yang lebih besar daripada lima (5) peratus daripada Keseluruhan Jumlah yang Diinsuranskan ke atas Kandungan tersebut kecuali barangan sedemikian diisytiharkan dengan khas sebagai suatu butiran yang berasingan.</p>	
<p>Tentukan di sini mana-mana barangan sedemikian yang lebih) besar nilainya daripada lima (5) peratus Daripada Keseluruhan) Jumlah Diinsuranskan ke atas Kandungan tersebut)</p>	
Keseluruhan Jumlah Diinsuranskan ke atas Kandungan	RM

NOTA PENTING

1. Nilai Barangan Platinum, Emas dan Perak, Barangan Kemas dan Bulu Binatang yang seharusnya dibayar di bawah Polisi ini adalah dihadkan kepada satu pertiga daripada Keseluruhan Jumlah Diinsuranskan ke atas Kandungan.
2. Polisi ini adalah untuk Kediaman Persendirian dan/atau Kandungan yang terkandung di dalamnya, yang dihuni semata-mata bagi tujuan kediaman atau kediaman dan pejabat domestik. Tidak ada pembuatan atau longgokan atau penyimpanan barang niaga boleh dibenarkan di dalam Kediaman Persendirian atau di dalam mana-mana bahagian premis yang merupakan sebahagian daripada Kediaman Persendirian.
3. Polisi ini tidak melindungi harta yang diinsuranskan secara khusus atau kecuali diisytiharkan terutamanya di dalam ini:-
 Surat Ikatan, Bon, Bil Pertukaran, Nota Janji, Cek, Jaminan untuk wang, Setem, sebarang bentuk Dokumen, Wang Tunai, Mata Wang Kertas, Nota Bank, Manuskrip, Medal dan Duit Syiling, Kenderaan Bermotor dan Aksesori.

BUTIRAN TAMBAHAN	
<p>1. Daripada bahan apakah kediaman tersebut dibina</p> <p>(a) Dinding?</p> <p>(b) Bumbung?</p>	<p>(a) <input type="checkbox"/> batu-batan <input type="checkbox"/> Lain-lain, Sila Nyatakan _____</p> <p>(b) <input type="checkbox"/> jubin, <input type="checkbox"/> Lain-lain, Sila Nyatakan _____</p>
<p>2. (a) Berapakah ketinggian mengikut tingkat?</p> <p>(b) Tahun dibina?</p>	<p>(a) <input type="checkbox"/> Setingkat <input type="checkbox"/> Bertingkat <input type="checkbox"/> Rumah Pangsa <input type="checkbox"/> Lain-lain Rumah Pangsa/Lain-lain, nyatakan _____ tingkat</p> <p>(b) _____</p>
<p>3. Adakah terdapat bangunan tambahan dan jika ada, bagaimana ia dibina?</p> <p>(a) Dinding?</p> <p>(b) Bumbung?</p>	<p><input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK</p> <p>(a) _____</p> <p>(b) _____</p>
<p>4. Sila nyatakan jenis tempat tinggal anda (tanda mana-mana yang berkenaan)</p> <p>(a) Rumah Kediaman Persendirian Berasingan. Sila nyatakan jaraknya dengan bangunan yang paling dekat (tidak termasuk rumah luar yang kecil)</p> <p>(b) Rumah Kediaman Persendirian bukan berasingan</p> <p>(c) Rumah Pangsa/Pangsapuri/Kondominium (i) dengan pintu masuk berasingan secara eksklusif dan di bawah kawalan anda (ii) tanpa pintu masuk berasingan dan bukan di bawah kawalan anda</p> <p>(d) Bilik</p>	<p>(a) <input type="checkbox"/></p> <p>(b) <input type="checkbox"/></p> <p>(c) <input type="checkbox"/> (i) <input type="checkbox"/> (ii) <input type="checkbox"/></p> <p>(d) <input type="checkbox"/></p>
<p>5. Adakah kediaman tersebut hanya dihuni oleh anda dan keluarga anda serta orang gaji anda? Jika tidak, nyatakan bilangan penyewa lain, penghuni tumpang, penginap atau tetamu yang membuat bayaran.</p>	<p><input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK</p>
<p>6. Adakah kediaman tersebut biasanya akan ditinggalkan tidak berpenghuni? Sila ambil perhatian terhadap Proviso di dalam Polisi bahawa perlindungan terhadap Kecurian akan digantung bagi mana-mana tempoh atau tempoh melebihi 90 hari dalam mana-mana satu tempoh insurans yang dalam masa itu kediaman tersebut ditinggalkan tanpa didiami kecuali dipersetujui oleh Syarikat</p>	<p><input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK _____</p>
<p>7. Adakah bangunan tersebut berada dalam keadaan baik dan adakah ia akan disenggara sedemikian?</p>	<p><input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK</p>

<p>8. Adakah insurans dikehendaki terhadap:</p> <p>(a) Kecurian Sepenuhnya (di bawah Kandungan sahaja)</p> <p>(b) Rusuhan, mogok dan Kerosakan Niat Jahat (di bawah Bangunan dan Kandungan)</p> <p>(c) Kerosakan tidak sengaja kepada kepingan kaca (di bawah Bangunan sahaja)</p> <p>(d) Insurans Sewa di bawah Manfaat Tambahan E Polisi melebihi 10% daripada Keseluruhan Jumlah Diinsuranskan ke atas Bangunan dan/atau Kandungan.</p> <p>(e) Penenggelaman dan Gelinciran Tanah (di bawah Bangunan dan Kandungan)</p> <p>(Nota : Kadar Tambahan akan dicaj pada permohonan untuk item (a) hingga (e) di atas)</p>	<p>(a) <input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK</p> <p>(b) <input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK</p> <p>(c) <input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK</p> <p>(d) <input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK</p> <p>Jika Ya, had meningkat kepada : _____ %</p> <p>(e) <input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK</p>
<p>9. Pernah mana-mana Syarikat atau Penanggung Insurans yang berhubung dengan mana-mana kontigensi yang kepadanya cadangan ini terpakai telah:</p> <p>(a) Enggan menginsuranskan anda?</p> <p>(b) Menghendaki terma khas untuk menginsuranskan anda?</p> <p>(c) Membatalkan atau enggan memperbaharui insurans anda?</p> <p>(d) Meningkatkan premium anda semasa diperbaharui?</p> <p>Jika demikian halnya, sila berikan butirannya.</p>	<p>(a) <input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK</p> <p>(b) <input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK</p> <p>(c) <input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK</p> <p>(d) <input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK</p>
<p>10. Pernahkah Bangunan dan/atau Kandungan mengalami kerosakan oleh sebab hurikan, siklon, taufan, ribut angin atau banjir dalam tempoh lima tahun yang lalu? Jika demikian halnya, sila berikan butirannya.</p>	<p><input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK</p>
<p>11. Pernah anda mengalami kerugian daripada mana-mana peril yang diperlukan dalam S.8? Jika demikian halnya, sila berikan butirannya.</p>	<p><input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK</p>
<p>12. Pernahkah anda mengalami kerugian daripada mana-mana peril yang disebutkan di dalam ini, selain daripada yang dirujuk dalam (S.8 dan S.10) di atas? Jika demikian halnya, sila berikan butirannya.</p>	<p><input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK</p>
<p>13. Adakah anda mempunyai sebarang polisi lain yang berkuatkuasa yang melindungi mana-mana kontigensi yang hendak diinsuranskan? Jika demikian halnya, sila berikan butirannya.</p>	<p><input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK</p>
<p>14. Jika cadangan ini adalah sebagai ganti kepada sebarang insurans dengan Syarikat ini, sila berikan butirannya.</p>	<p><input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK</p>
<p>15. Adakah rumah anda digunakan untuk tujuan perniagaan selain perkeranian? (Ini termasuk garaj atau mana-mana bahagian luar bangunan)</p>	<p><input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> TIDAK</p>

KAEDAH PEMBAYARAN

Saya sertakan tunai/no. cek.: _____ sebanyak RM _____ dibayar kepada Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad.

Pembayaran Kad Kredit



Kebenaran Debit Langsung

Saya dengan ini meminta dan membenarkan Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad (Allianz) mendebit akaun kad kredit saya yang tertera di bawah ini sebanyak amaun (dalam RM) bagi premium tahunan yang wajar dibayar seperti yang dinyatakan di bawah ini atau amaun lain (dalam RM) seperti yang dimaklumkan oleh Allianz dari semasa ke semasa di bawah polisi insurans saya yang dijelaskan di bawah ini.

Nama Pemegang Kad :

No. Akaun Pemegang Kad :

Tarikh Luput : /

Nama Pemegang Polisi : bb tttt Amaun Premium (RM)

1.

Jumlah Keseluruhan (RM) _____

PENGISYTIHARAN

Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat di atas dalam arahan tetap ini adalah betul dan benar. Sekiranya terdapat apa-apa perubahan atau pembatalan pada arahan di atas, saya akan memberitahu Allianz berkenaan ini secara bertulis ataupun saya akan memberi suatu arahan tetap yang baru. Oleh itu, saya mengakui bahawa segala terma-terma dan syarat-syarat pembayaran secara kad kredit dipersetujui dan hanya akan dibuat atas permohonan saya.

Tandatangan Pemegang Kad
(Tandatangan mestilah sama dengan tandatangan Pemegang kad kredit di bank)

Tarikh

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 insurans 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-agenya untuk memaklumkan anda tentang perkhidmatan dan produk lain yang bakal menarik perhatian 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 diatas.

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 8.45 pagi 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.

Tandatangan Pemilik Polisi/ Pemegang Serah Hak : _____ Tarikh : _____

NOTIS PENTING UMUM

1. 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.
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 Waranti 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 (GST) boleh memberi kesan kepada penyelesaian tuntutan anda seperti yang dinyatakan 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 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 kelayakan Kredit Cukai Input anda, tidak kira samada anda telah menuntut atau tidak Kredit Cukai Input, tertakluk kepada had 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 kelayakan Kredit Cukai Input anda dalam menentukan kecukupan Jumlah Diinsuranskan.

AKUAN

Saya/Kami faham bahawa menjadi tanggungjawab saya/kami untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata semasa menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini dan saya/kami dengan ini mengaku bahawa saya/kami telah menjawab dengan sepenuhnya dan dengan tepat soalan di atas.

Saya/Kami juga mengaku bahawa KESELURUHAN JUMLAH YANG HENDAK DIINSURANSKAN MERUPAKAN JUMLAH YANG TIDAK KURANG DARIPADA NILAI PENUH HARTA TERSEBUT, seperti yang disebut di atas, dan Saya/Kami bersetuju bahawa tidak ada sebarang insurans boleh bermula sehinggalah Cadangan tersebut diterima oleh Syarikat.

Tarikh - -
Hari Bulan Tahun

.....
Tandatangan Pencadang/Cop Syarikat