



3.	Does the specification include all the boiler and pressure vessel plant coverable under a boiler and pressure vessel policy ?	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no    If not, please indicate which items are excluded and why.
4.	Did an accident ever occur to your boiler and/or pressure vessel plant ?	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no    If so, give full particulars.
5.	Do you wish to include the main steam and feed water piping ?	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no    Specify length :                  m
6.	Are all the items in good condition ?	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no    If not, give particulars of defects, if any.
7.	Which part of the plant is subject to periodical inspection ?	By whom is it inspected and at what intervals ? Date of last inspection :
8.	What is the maximum load on safety valve ?	psi
	What is the working pressure ?	bar
9.	Are boiler attendants solely employed on the boiler plant ?	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no    If not, what proportion of their time is reserved for other duties ?
10.	If to be insured, please indicate amount (limit of indemnity) applicable to surrounding property/third party liability (property and bodily injury).	

**PREMIUM WARRANTY**

It is a fundamental and absolute special condition of this contract of insurance that the premium due must be paid and received by the Insurer within sixty (60) days from the inception date of this Policy/Endorsement/Renewal Certificate.

If this condition is not complied with, then this contract is automatically cancelled and the Insurer shall be entitled to the pro rata premium for the period they have been on risk.

Where the premium payable pursuant to this warranty is received by an authorised agent of the Insurer, the payment shall be deemed to be received by the Insurer for the purposes of this warranty and the onus of proving that the premium payable was received by a person, including an insurance agent, who was not authorised to receive such premium shall lie on the Insurer.

Subject otherwise to the terms and conditions of this policy.

**GOODS AND SERVICES TAX (GST)**

**GOODS AND SERVICES TAX NOTICE**

You are advised to review the adequacy of your Sum Insured as Goods and Services Tax ("GST") may have an impact on your claims settlement as stated below.

**GOODS AND SERVICES TAX IMPACT ON CLAIMS SETTLEMENT**

Claims settlement

We will pay your claim inclusive of the GST on items which are taxable supplies, up to the limit of the Sum Insured.

In the event that you are entitled to claim for the Input Tax Credit and if we make a payment under this policy as compensation to you, we will reduce the amount of the payment by deducting your Input Tax Credit entitlement irrespective of whether you have or have not claimed the Input Tax Credit, up to the limit of the Sum Insured.

Determining the adequacy of the Sum Insured

If the subject matter hereby insured (inclusive of the GST) shall, on the happening of an insured peril, be collectively of greater value than the Sum Insured thereon, then the Insured shall be considered as being his own insurer for the difference, and shall bear a rateable proportion of the loss accordingly. Every insured item, if more than one, of the policy shall be separately subject to this condition.

In the event that you are entitled for the Input Tax Credit on each of the insured item(s), the value as stated above will be reduced by deducting your Input Tax Credit entitlement in determining the adequacy of the Sum Insured.

**DECLARATION**

We hereby declare that the statements made by us in this Questionnaire and Proposal are, to the best of our knowledge and belief, complete and true, and we hereby agree that this Questionnaire and Proposal forms the basis and is part of any policy issued in connection with the above risk(s). It is agreed that the Insurers are liable in accordance with the terms of the policy only and that the Insured will not lodge any other claims of whatever nature. The Insured undertakes to inform the Insurers of any material alteration whereby the risk is increased, and the Insurers reserve the right to modify and quotation made in the light of such alteration. The Insurers undertake to deal with this information in strict confidence.

Date 

--	--

--	--

--	--	--	--

  
Day Month Year

.....  
Signature of Proposer/Company's chop

<b>Specification of Items to be Insured</b>							
Item No.	Maker's name and No.	Type of boiler or pressure vessel Please indicate for boilers: whether vertical, horizontal fire-tube or water-tube fired and unfired vessels: kind of vessel, dimensions and for what purpose used	Year manu- facture	Steam output (tons/h)	Pressure (psi)	Kind of fuel	Sum insured Please state current cost of replacing the item by a new item of the same kind and capacity plus freight charges, customs duties and cists of erection.
Copies of the 3 latest boiler inspectors' certificates to be attached.							
Total sum insured							
plus amount for SP/TPL (see para 10)							
Total sum insured including SP/TPL							

## INSURANS DANDANG DAN BEJANA TEKANAN

### BORANG CADANGAN

**MUSTAHAK**

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

**KONTRAK INSURANS BUKAN PENGGUNA**

Menurut Perenggan 4 Jadual 9 di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, sekiranya anda memohon Insurans bagi tujuan berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajiban 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 akan berterusan sehingga masa kontrak tersebut dibuat, diubah atau diperbaharui.

**NOTIS PENTING KEPADA BAKAL PEMEGANG POLISI**

Pemegang Polisi adalah dinasihatkan supaya membaca polisi dengan teliti dan memahami isi kandungannya. Jika perlu, anda digalakkan agar mendapat penjelasan daripada Pihak Penanggung Insurans

Liabiliti Syarikat tidak akan bermula sehinggalah penerimaan cadangan telah dijelaskan kepada pihak Syarikat ataupun nota perlindungan rasmi telah dikeluarkan.

No. Akaun:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No. Polisi:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No. Nota Perlindungan:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### SEMUA SOALAN MESTI DIJAWAB OLEH PENCADANG. TANDAKAN '✓' DENGAN BETUL DI MANA YANG PERLU

#### COMPANY DATA

<b>COMPANY DATA</b>												
Nama Pencadang (dalam huruf besar)												
No Syarikat:												
<b>Soalan berkaitan Cukai Barangan dan Perkhidmatan (GST)</b>												
Sudahkah anda berdaftar untuk (GST)?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak											
Jika Ya, sila berikan:	i) Tarikh Pendaftaran GST: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ii) No. Pendaftaran GST: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>											
Jika anda adalah sebuah Entiti Perniagaan, adakah anda Pemilik Tunggal?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak											
Jika Ya, adakah perkara yang diinsuranskan untuk tujuan	<input type="checkbox"/> Perniagaan <input type="checkbox"/> Bukan Perniagaan <input type="checkbox"/> Kedua-dua tujuan											
Alamat pos												
Poskod	Negeri											
No. Tel (Pejabat):					-						No. Bimbit	
No. Fax					-						E-mel	
Perniagaan, Perdagangan atau Pekerjaan Pencadang												
Pemegang Gadaai Janji / Pemegang Gadaian (jika ada)												
Tempoh Insurans	Dari <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			Hingga <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>								
	Hari      Bulan      Tahun			Hari      Bulan      Tahun								

No. Perkara	BUTIR-BUTIR RISIKO UNTUK DIINSURANSKAN										
1.	Alamat loji   Bentuk perniagaan										
2.	Pernahkah mana-mana dandang dan loji bejana tekanan untuk diinsuranskan itu dilindungi oleh syarikat-syarikat lain di bawah polisi dandang atau polisi insurans jentera ?    Sebutkan tempoh insurans	<input type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak  Jika ya, yang manakah daripada spesifikasi tersebut dan oleh syarikat mana ?     Dari <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Hingga <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									
	Hari      Bulan      Tahun	Hari      Bulan      Tahun									

3.	Adakah spesifikasi ini termasuk semua dandang dan loji bejana tekanan yang boleh dilindungi di bawah polisi dandang dan bejana tekanan?	<input type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak	Jika tidak, sila sebutkan yang mana dikecualikan dan mengapa.
4.	Pernahkah sesuatu kemalangan berlaku ke atas dandang dan/ atau loji bejana tekanan anda?	<input type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak	Jika ya, sila berikan butiran penuh.
5.	Adakah anda ingin ia turut termasuk perpaipan utama untuk wap dan suapan air?	<input type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak	Speksifikasi ukuran :                      m
6.	Adakah semua peralatan dalam keadaan yang baik?	<input type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak	Jika tidak, berikan butiran tentang kecacatan, jika ada.
7.	Bahagian loji mana yang perlu pemeriksaan berkala	Ia diperiksa oleh siapa dan apakah jarak waktunya?	
		Tarikh akhir pemeriksaan :	
8.	Apakah beban maksimum ke atas injab keselamatannya?	psi	
	Apakah tekanan kerjanya?	bar	
9.	Adakah atendan dandang semata-mata diambil bekerja untuk loji dandang ini?	<input type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak	Jika tidak, berapakah jumlah masa mereka gunakan untuk tugas-tugas lain?
10.	Jika mahu diinsuranskan, sila nyatakan amaun (had tanggung rugi) yang boleh dipakai untuk harta di persekitaran/liabiliti pihak ketiga (harta dan kecederaan anggota)		

### WARANTI PREMIUM

Telah menjadi syarat khas yang utama dan mutlak bagi kontrak insurans ini bahawa premium yang mesti dibayar hendaklah dibayar dan diterima oleh Penanggung Insurans dalam masa enam puluh (60) hari dari tarikh Polisi/Pengendorsan/Sijil Pembaharuan ini mula berkuat kuasa.

Jika syarat tadi tidak dipatuhi, kontrak insurans ini akan terbatal secara automatik dan Penanggung Insurans akan diberi hak ke atas premium tadi secara prorata bagi tempoh yang melindungi risiko.

Jikalau premium yang boleh dibayar menurut waranti ini diterima oleh seorang ejen yang dibenarkan bagi Penanggung Insurans, bayaran tersebut hendaklah disifatkan telah diterima oleh Penanggung Insurans bagi tujuan-tujuan waranti ini manakala kewajipan (onus) untuk membuktikan bahawa premium yang boleh dibayar itu telah diterima oleh seseorang - termasuk seorang ejen insurans yang tidak dibenarkan untuk menerima premium berkenaan - hendaklah terletak pada Penanggung Insurans.

Tertakluk kepada Terma-Terma dan Syarat-Syarat polisi ini ataupun sebaliknya.

## 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

Kami dengan ini mengisytiharkan bahawa pernyataan-pernyataan yang kami berikan dalam Soal Selidik dan Cadangan ini menurut pengetahuan dan kepercayaan kami adalah lengkap dan benar, dan kami dengan ini bersetuju bahawa Soal Selidik dan Cadangan ini dijadikan asas dan ia merupakan sebahagian daripada apa-apa polisi yang dikeluarkan berhubung dengan risiko-risiko di atas. Disetujui bahawa Penanggung Insurans boleh dipertanggungjawabkan hanya bagi terma-terma polisi ini manakala Pihak Diinsuranskan tidak boleh membuat sebarang tuntutan lain berbentuk apa pun. Pihak Penanggung Insurans membuat akujanji untuk menguruskan maklumat ini secara sulit.

Tarikh

Hari

Bulan

Tahun

.....  
Tandatangan Pencadang / Cap Syarikat

## Spesifikasi Perkara-Perkara yang akan Diinsuranskan

No Perkara	Maker's name and No.	Jenis dandang atau bejana tekanan Sila nyatakan untuk dandang: sama ada tiup-api atau tiub-air tegak, mendatar bejana tertembak api atau tak tertembak api: jenis bejana, dimensi dan tujuan diguna	Tahun buatan	Keluaran stim (tan/h)	Tekanan (psi)	Jenis bahan bakar	Jumlah Diinsuranskan Sila nyata kos semasa mengganti perkara dengan perkara baru yang sama jenis dan kapasiti termasuk caj angkut, duti kastam dan kos pembinaan.
<p>Jumlah diinsuranskan</p> <p>termasuk amaun untuk SP/TPL (lihat perenggan 10)</p> <p>Jumlah diinsuranskan termasuk SP/TPL</p>							

Salinan 3 siji pemeriksa dandang terkini hendaklah dilampirkan.