



Pursuant to Paragraph 5 of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this Insurance wholly for purposes unrelated to your trade, business or profession, you have a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in this Proposal Form. You must answer the questions in this Proposal Form fully and accurately. Failure to take reasonable care in answering the questions may result in avoidance of your contract of insurance, refusal or reduction of your claim(s), change of terms or termination of your contract of insurance. The above duty of disclosure shall continue until the time your contract of insurance is entered into, varied or renewed with us. In addition to answering the questions in this Proposal Form, you are required to disclose any other matter that you know to be relevant to our decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied. You also have a duty to tell us immediately if at any time after your contract of insurance has been entered into, varied or renewed with us any of the information given in this Proposal Form is inaccurate or has changed.

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 kewajipan 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 kewajipan 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.

Payment by cheque must be made in gross in favour of AIG Malaysia Insurance Berhad. Bayaran dengan cek mesti dibuat dengan jumlah kasar. (Sila buat bayaran kepada AIG Malaysia Insurance Berhad).

Note : It is important that you read your policy contract as it contains the terms and conditions of your insurance coverage. All enquiries concerning policy matters should be directed to our Customer Service Hotline at Toll Free No. 1-800-8888-11. Nota : Sila pastikan bahawa anda membaca kontrak polisi yang mengandungi terma-terma dan syarat-syarat perlindungan insurans anda. Semua pertanyaan berkaitan hal polisi hendaklah terus kepada Talian Perkhidmatan Pelanggan kami di Talian Bebas Tol 1-800-8888-11.

Name of Proposer / Nama Pencadang		<input type="checkbox"/> Mr. / Encik <input type="checkbox"/> Mrs. / Puan <input type="checkbox"/> Ms. / Cik	
New NRIC No / No KP Baru		Gender / Jantina <input type="checkbox"/> Male / Lelaki <input type="checkbox"/> Female / Wanita	
ID Type / Jenis KP	<input type="checkbox"/> New / Baru <input type="checkbox"/> Old / Lama <input type="checkbox"/> Police / Polis <input type="checkbox"/> Military / Tentera <input type="checkbox"/> Foreign Passport / Pasport Asing		
Date of Birth / Tarikh Lahir	Marital Status / Status Berkahwin <input type="checkbox"/> Single / Bujang <input type="checkbox"/> Married / Berkahwin <input type="checkbox"/> Divorced / Bercerai		
Occupation / Pekerjaan			
Race / Bangsa	<input type="checkbox"/> Malay / Melayu <input type="checkbox"/> Chinese / Cina <input type="checkbox"/> Indian / India <input type="checkbox"/> Others / Lain-lain		
Address / Alamat		Postcode / Poskod	
Tel (House / Rumah)		(Office / Pejabat)	
(HP / Tel Bimbit)		Email / E-mel	
Risk Location / Lokasi Risiko (If different from address) Jika berlainan dari alamat		Postcode / Poskod	
Period of Insurance / Tempoh Insurans		From / Dari To / Hingga	
Private Residence Type		<input type="checkbox"/> Attached/Detached/Terrace <input type="checkbox"/> Flat/Apartment/Condominium	
Construction class / Kelas Pembinaan		<input type="checkbox"/> C1A <input type="checkbox"/> C1B <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> C3	
No. of Storeys / Bilangan Tingkat		<input type="checkbox"/> Single / Satu <input type="checkbox"/> Double / Dua <input type="checkbox"/> Others, please specify / Lain lain, sila nyatakan	
For flat/apt/condo, please write which floor the residence is situated on. / Untuk flat/apt/condo, sila nyatakan tingkat lokasi anda.			
Year Built / Tahun Dibina		Mortgagee	

GST REGISTRATION DETAILS

- Are you GST Registered? NO YES If yes, kindly complete question 2 to 4.
- GST Registration number
- GST Registered Date GST De-Registered Date
- If you are registered for GST, are you purchasing this policy for business purposes? NO YES

General Questions (must be answered) / Soalan am (mesti dijawab)

- Is the premises to be insured occupied solely for the purpose of dwelling?
Adakah premis yang akan diinsuranskan ini digunakan untuk tujuan kediaman?
 Yes / Ya No / Tidak
If no, please provide details / Jika tidak, sila terangkan -
- Will this building be left vacant at any time?
Adakah bangunan ini bakal ditinggalkan kosong pada bila-bila masa?
 Yes / Ya No / Tidak
If yes, for what period? No of days
Jika ya, berapa lama? Jumlah hari
- What additional security features do you have?
Apakah jenis keselamatan tambahan yang anda ada?
 Grilles / Gril Automatic Gate / Pagar automatik Alarm (Burglar/Fire) / Alat penggera (Rompakan/Kebakaran) CCTV / CCTV Sprinkler / Pancuran Air
 Smoke Detector / Pegasan Asap Guard Dogs / Anjing Pengawal Safe (Make: _____) / Peti Keselamatan (Jenis: _____)
 Others. Please specify / Lain lain. Sila nyatakan -
- Have you ever suffered damage or loss by any of the risk(s) or liabilities you now wish to insure against?
 Yes / Ya No / Tidak
If yes, please provide details / Jika ya, sila terangkan -
- Is respect of any risk now to be insured, has any previous insurer refused to give cover, renew a policy or imposed any special terms?
 Yes / Ya No / Tidak
If yes, please provide details / Jika ya, sila terangkan -
- Are there any existing insurance(s) in force covering the risk(s) you are now proposing?
Adakah anda mempunyai lain lain insurans yang sedang berkuatkuasa ke atas risiko yang anda cadangkan ini?
 Yes / Ya No / Tidak
If yes, please give insurer name / Jika ya, sila nyatakan nama penanggung insurans -
If yes, please give policy number and expiry date / Jika ya, sila nyatakan nombor polisi dan tarikh luput

Coverage Options / Pilihan Perlindungan				
Risk Section / Seksyen Risiko	Sum Insured / Jumlah Diinsuranskan	Rate / Kadar (RM)		Premium
<input type="checkbox"/> Houseowners (Buildings) / Pemilik rumah (Bangunan)	RM	<input type="checkbox"/> Detached/Attached Berasingan/Bersambung	<input type="checkbox"/> Flat/Apartment Rumah Pangsa/Pangsapuri	RM
Optional coverages		0.100%	0.103%	RM
<input type="checkbox"/> Professional Fees/ Yuran Profesional	RM	0.100%	0.103%	RM
<input type="checkbox"/> Debris Removal/ Pembuangan Puing	RM	0.100%	0.103%	RM
<input type="checkbox"/> Plate Glass/ Kepingan Kaca	RM	0.050%	0.050%	RM
<input type="checkbox"/> Alterations, Repairs & Additions/Pengubahan, Pembaikan & Penambahan	RM	0.0225%	0.0233%	RM
<input type="checkbox"/> Hurricane, Cyclone, Typhoon, Windstorm to external fixtures	RM	0.01%	0.01%	RM
<input type="checkbox"/> Fallen Trees and Branches	RM	0.01%	0.01%	RM
<input type="checkbox"/> Home Contents All Risks / Isi Kandungan Rumah Segala Risiko	RM	0.712%	0.712%	RM
Optional coverage		0.842%	0.842%	RM
<input type="checkbox"/> Jewellery exceeding 1/3 of total contents SI	RM			RM
<input type="checkbox"/> Worldwide Personal Effects All Risks / Perlindungan Serata Dunia untuk Barangan Berharga dan Peribadi Segala Risiko (Applicable with Contents Cover only / Digunakan bersama Isi Kandungan Rumah sahaja)	RM	1.442%	1.442%	RM
<input type="checkbox"/> Worldwide Personal Liability / Perlindungan Liabiliti Serata Dunia (Applicable with Buildings and/or Contents Cover only / Digunakan bersama Bangunan/Isi Kandungan Rumah sahaja)	RM 50,000 RM 100,000 RM 250,000	N/A	N/A	RM 10 RM 15 RM 30
Service Tax (Corporation Only) / Cukai Perkhidmatan (Syarikat Sahaja)				
Goods and Services Tax / Cukai Barangan dan Perkhidmatan				
Stamp Duty / Duti Setem				
Total (Inclusive of Agent's Commission) / Jumlah (Termasuk Komisen Ejen)				

Home Contents All Risks Listing

- A. Please list down any single **Non Jewellery (total household goods, personal effects, and all other items excluding jewellery)** item exceeding 5% of the total content value. / Sila senaraikan satu satu barang yang melebihi 5% dari jumlah keseluruhan :

No.	Description of Non-Jewellery Item/Deskripsi Butiran	Amount/Jumlah
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
Total Non-Jewellery / Jumlah		

- B. Please list down any single **Jewellery (including items with platinum, gold, silver or bejewelled elements, watches, and furs)** item exceeding 5% of the total content value. / Sila senaraikan satu satu barang yang melebihi 5% dari jumlah keseluruhan :

No.	Description of Jewellery Item/Deskripsi Butiran	Amount/Jumlah
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
Total Jewellery / Jumlah		

Worldwide Personal Effects All Risks Listing

Please list down individual Personal Effects (**including items with platinum, gold, silver or bejewelled elements, watches, and furs**) items exceeding RM5,000. / Sila senaraikan satu satu barang peribadi and atau berharga yang melebihi RM5,000. :

No.	Description of Jewellery Item/Deskripsi Butiran	Amount/Jumlah
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
Total / Jumlah		

DECLARATION AND AUTHORIZATION

I/We hereby declare and agree that:

- (a) I/We understand that it is my/our duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in this Proposal Form and I/We hereby declare that I/We have fully and accurately answered the questions above.
- (b) I/We understand and agree that AIG Malaysia Insurance Berhad (795492-W) ("Company"), will act and rely on the information provided in the Proposal Form or any other documents signed by me/us otherwise any policy and endorsements (if applicable) issued (including renewals) or coverage granted may be void at the Company's option. I/We will notify the Company of any material change to my/our risk profile, failing which, the Company reserves the right to either continue cover, impose additional terms or discontinue cover. I/We understand that failure to notify the Company of any material change to my/our risk profile may affect my/our rights during a claim.
- (c) Any personal information collected or held by the Company (whether contained in this application or otherwise obtained) is provided to the Company and may be held, used and disclosed by the Company to individuals, service providers and organizations associated with the Company or any other selected third parties (within or outside of Malaysia, including reinsurance and claims investigation companies and industry associations) for the purpose of storing and processing this application and providing subsequent service(s) for this purpose, the Company's financial products and services and data matching, surveys, and to communicate with me/us for such purposes. I/We understand that I/We have the right to obtain access to and to request correction of any personal information held by the Company concerning me/us. Such request can be made by writing to the Company at Level 17, Front Counter, Menara Worldwide, 198, Jalan Bukit Bintang, 55100 Kuala Lumpur, Malaysia, or phone: 1 800 88 8811; fax: 603-2118 0288; e-mail: AIGMYCare@aig.com
- (d) By submitting your personal information, you are indicating your consent to allow the Company to keep you posted on the Company's latest products, services and upcoming events. If you do not wish to be contacted by the Company, you can opt out anytime by notifying the Company at any of the channels above.
- (e) I/We agree to notify the Company immediately when there are changes to the above GST Registration Details or if I/We:
- cease to be GST registered;
 - sell my/own business or part of the business thereof;
 - change my/our GST registration number; or
 - become registered under a new GST identification number.

For all intents and purposes where there is a conflict or ambiguity as to the meaning in the English provisions or the Bahasa Malaysia provisions of any part of this application, it is hereby agreed that the English version of this application shall prevail.

Signed by Proposer/Insured*
Name:

Date

NRIC/Company Stamp

- (f) I hereby confirm that the Proposer/Insured* has expressly authorized me to act on his/their behalf in respect of the information and/or changes relating to the renewal/endorsement of this insurance policy. I agree to undertake any loss, cost or damages incurred by the said Proposer/Insured* and/or Company in relation to this representation. I declare that I have sighted the original NRIC/Certificate of Incorporation of the Proposer/Insured* and have done the necessary Anti Money Laundering check(s) which I have been trained to do and verify that the transaction is not prohibited by virtue of the Anti-Money Laundering & Anti-Terrorism Financing Act 2001.

Signed by Agent

Date

Agent Code

Agent Name:

*Delete where appropriate

PENGISYTIHARAN DAN PEMBERIKUASAAN

Saya dengan ini mengisytiharkan dan bersetuju bahawa:-

- (a) 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
- (b) Saya/Kami faham dan bersetuju bahawa AIG Malaysia Insurance Berhad (795492-W) ("Syarikat") akan bertindak berdasarkan dan bergantung kepada maklumat dalam Borang Cadangan ini atau mana-mana dokumen yang ditandatangani oleh saya/ kami jika tidak mana-mana polisi dan endorsan (jika berkenaan) yang dikeluarkan (termasuk pembaharuan) atau perlindungan yang diberi oleh Syarikat adalah tidak sah dan boleh dibatalkan atas budi bicara pihak Syarikat. Saya/Kami akan menghubungi Syarikat tentang sebarang perubahan atas profil risiko saya/kami. Syarikat berhak untuk meneruskan perlindungan, menambahkan terma and syarat atau menamatkan perlindungan sekiranya saya/kami gagal untuk berbuat sedemikian. Saya/Kami memahami bahawa kegagalan menghubungi Syarikat tentang sebarang perubahan profil risiko saya/kami mungkin akan mempengaruhi hak saya/kami semasa membuat tuntutan.
- (c) Mana-mana maklumat peribadi yang dikumpulkan atau dipegang oleh pihak Syarikat (sama ada terkandung dalam permohonan ini atau diperolehi dengan cara lain) diberikan kepada pihak Syarikat dan boleh dipegang, diguna dan dikemukakan oleh pihak Syarikat kepada individu, badan atau organisasi yang menyediakan perkhidmatan, organisasi yang berkaitan dengan Syarikat atau mana-mana pihak ketiga yang dipilih (dalam atau luar Malaysia, termasuk syarikat-syarikat reinsurans dan penyiasatan tuntutan dan persatuan/perbadanan industri) bagi tujuan menyimpan dan memproses permohonan ini dan memberikan perkhidmatan seterusnya untuk produk dan perkhidmatan kewangan Syarikat dan pemedanan data, soal selidik, dan untuk berkomunikasi dengan saya/kami untuk tujuan seperti itu. Saya/Kami faham bahawa saya/kami berhak memperoleh akses kepada, dan memohon pembetulan kepada apa-apa maklumat peribadi yang dipegang oleh pihak Syarikat berkaitan dengan saya/kami. Permohonan seperti itu boleh dibuat secara menulis kepada pihak Syarikat di Tingkat 17, Front Counter, Menara Worldwide, 198, Jalan Bukit Bintang, 55100 Kuala Lumpur, Malaysia; atau telefon: 1 800 88 8811; faks: 603-2118 0288; emel: AIGMYCare@aig.com.
- (d) Dengan menyerahkan maklumat peribadi anda, anda menunjukkan persetujuan anda untuk membenarkan pihak Syarikat berkomunikasi dengan anda berkenaan produk terbaru, perkhidmatan dan acara-acara baru pihak Syarikat. Jika anda tidak mahu dihubungi oleh pihak Syarikat, anda boleh pilih keluar bila-bila masa dengan menulis kepada pihak Syarikat seperti di-atas.
- (e) Saya/Kami bersetuju untuk memaklumkan Syarikat dengan serta merta apabila terdapat sebarang perubahan kepada Butiran Pendaftaran GST atau jika Saya/Kami:
- Tidak lagi berdaftar untuk GST;
 - Menjual perniagaan sendiri/saya atau sebahagian daripadanya;
 - Menukar nombor pendaftaran GST Saya/Kami; atau
 - Telah berdaftar di bawah nombor pendaftaran GST yang baru

Sekiranya terdapat konflik atau keaburan makna antara peruntukan Bahasa Inggeris dengan peruntukan Bahasa Malaysia yang terkandung dimana-mana bahagian borang ini, adalah dipersetujui bahawa versi Bahasa Inggeris borang permohonan akan diikuti.

Tandatangan Pencadang/Orang Yang Diinsuranskan*
Nama:

Tarikh

No KP Baru/Cop Syarikat

- (f) Saya mengesahkan bahawa Pencadang/Orang yang Diinsuranskan* telah memberi kebenaran kepada saya untuk bertindak bagi pihak beliau/mereka berkaitan informasi dan/atau perubahan yang berkaitan dengan pembaharuan/pengenduran insurans polisi ini. Saya bersetuju untuk menanggung sebarang kerugian, kos atau rosakan yang diakibatkan oleh Pencadang/Orang yang Diinsuranskan* dan/atau Syarikat yang berkaitan dengan perwakilan ini. Saya mengisytiharkan bahawa saya telah melihat Kad Pengenalan/Sijil Perubahan asal Pencadang/Orang yang Diinsuranskan* dan menjalankan pemeriksaan yang perlu di bawah Pencegahan Pengubahan Wang Haram dimana saya telah dilatih untuk melakukan dan mengesahkan bahawa transaksi ini dibenarkan mengikut Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram dan Pencegahan Pembiayaan Keganasan 2001.

Ditandatangani oleh Ejen bagi pihak Pencadang/
Orang Yang Diinsuranskan*

Tarikh

Kod Ejen

Nama Ejen:

*Potong mana yang perlu

I/We understand that the above coverage will only be effective upon approval by the Company and submission of premiums in full to the Company. I/We agree that my/our coverage will be terminated if premium is not paid when due.

Saya/Kami faham bahawa perlindungan di atas hanya berkuatkuasa selepas diluluskan oleh Syarikat dan premium dibayar sepenuhnya kepada Syarikat. Saya/Kami bersetuju bahawa perlindungan saya/kami akan terbatal apabila premium tidak dibayar apabila tiba tempoh.

Signature of Applicant/Tandatangan Pemohon

Date/Tarikh:

Payment Options/Opsyen Bayaran

- Cash/Tunai
- I enclosed Cheque No.: _____ for RM _____ (Made payable to AIG Malaysia Insurance Berhad)
Bersama ini disertakan Cek No.: _____ untuk RM _____ (Bayaran dibuat kepada AIG Malaysia Insurance Berhad)
- I hereby authorise AIG Malaysia Insurance Berhad to charge my premium of RM _____ to my Visa/Master Card
Saya memberi kuasa kepada AIG Malaysia Insurance Berhad untuk caj premium sebanyak RM _____ ke atas kad Visa/Master saya

Card No. / No. Kad

Expiry Date / Tarikh Luput

Issuing Bank / Bank Pengeluar

Name of Cardholder>Nama Pemegang Kad

Signature of Cardholder/Tandatangan Pemegang Kad

Declaration by Agent/AIG Malaysia Insurance Berhad Officer / Pengisytiharan oleh Ejen/Pegawai AIG Malaysia Insurance Berhad

I declare that I have / Saya mengisytiharkan bahawa saya telah:

- sighted the original NRIC of the applicant and thereby verify his/her identity (for individual applicant) / meneliti Kad Pengenalan asal pemohon dan dengan itu mengesahkan identitinya (untuk pemohon perseorangan)
- checked the name of the applicant company against the Certificate of incorporation or latest Statement of Accounts filed with the Registrar of Companies / memeriksa nama pemohon terhadap Sijil Pertubuhan atau Penyata Akaun terbaru pemohon yang dilaporkan dengan Pendaftar Syarikat.

(For Corporation application / Untuk pemohonan Syarikat)

Name>Nama : _____
Agent Code/Kod Ejen : _____
Tel. No/No. Tel. : _____
Date/Tarikh : _____

Signature (Agent/Officer) / Tandatangan (Ejen/Pegawai)