



# Liberty Insurance

## LIBERTY INSURANCE BERHAD (16688-K)

9th Floor, Menara Liberty, 1008 Jalan Sultan Ismail, 50250 Kuala Lumpur, Malaysia.  
Tel : 03 2619 9000 Fax : 03 2693 0111 www.libertyinsurance.com.my

### BORANG CADANGAN KENDERAAN PERDAGANGAN

PENGANTARA :

NO. AKAUN :

NO. POLISI :

#### PEMBERITAHUAN PENTING:

##### 1. Kontraks 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 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.

##### 2. Fasal Purata.

Sekiranya kenderaan anda, pada masa berlakunya apa-apa kerugian atau kerosakan, diinsuranskan pada jumlah kurang daripada nilai pasarannya, maka anda hendaklah dianggap sebagai penanggung insurans sendiri bagi perbezaan tersebut dan hendaklah menanggung perkadaran setimpal bagi kerugian itu. Dengan syarat, ianya tidak akan diterima pakai melainkan nilai pasaran pada masa berlakunya kerugian melebihi jumlah yang diinsuranskan sebanyak 10% atau lebih.

##### 3. Perlindungan/Tanggungungan Kepada Penumpang

Di bawah undang-undang Negara Singapura, adalah menjadi satu kesalahan jika memasuki Negara tersebut tanpa perlindungan tanggungan ke atas penumpang kenderaan anda.

##### 4. Maklumat Asas PIAM (PERSATUAN INSURAN AM MALAYSIA)

Seperti yang dikehendaki oleh PIAM, anda dikehendaki mengemukakan Salinan Kad Pendaftaran Kenderaan.

SILA ISI DENGAN MENGGUNAKAN HURUF BESAR

Tandakan ( ✓ ) pada yang berkenaan.

Bagi tujuan pembaharuan anda dikehendaki membuat akuan semula jika terdapat pertukaran kepada keterangan yang diberi sebelum ini dan mengisi bahagian yang berikut sahaja.

1. A & F

2. Akuan

#### A. BUTIR PENCADANG

1. Nama :																									
2. Alamat :																									
3. Poskod :						4. Warganegara :	<input type="checkbox"/>	Malaysia	<input type="checkbox"/>	Lain-lain (nyatakan):															

5. No.K/P Lama : <input type="text"/>	6. No.K/P Baru : <input type="text"/>
7. Pendaftaran Perniagaan : <input type="text"/>	8. Pekerjaan / Jenis Perniagaan : _____
9. Tarikh Lahir : <input type="text"/>	10. No.Lesen Memandu : <input type="text"/>
11. Tahun Lesen Dikeluarkan : <input type="text"/>	12. Pekerjaan / Jenis Perniagaan : _____
13. No.Pasport : <input type="text"/>	14. Tarikh Luput : <input type="text"/>
15. No.Tel. : a) Pejabat <input type="text"/>	b) Rumah <input type="text"/>
16. Pendaftaran GST : <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	17. Jika "Ya", sila nyatakan no. GST dan Tarikh Pendaftaran: _____

### B. PERLINDUNGAN

1. Tempoh Insurans Dipohon : Dari ..... pg / ptg Hingga 12.00 tengah malam

Tarikh	Bulan	Tahun
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- -		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- -		

Nota: Tempoh perlindungan insurans polisi ini akan hanya berkuatkuasa dari tarikh premium dibayar atau diterima.

2. Jenis Insurans Diperlukan :

<input type="checkbox"/> Komprehensif	<input type="checkbox"/> Pihak Ketiga	<input type="checkbox"/> Pihak ketiga, Kebakaran & Kecurian
<input type="checkbox"/> Akta Sahaja	<input type="checkbox"/> Kenderaan Pengangkutan Barang-Barang	<input type="checkbox"/> Insurans Perdagangan Motor
<input type="checkbox"/> Tangki Pembawa Minyak	<input type="checkbox"/> Peralatan Jentera Bergerak	<input type="checkbox"/> Lain-lain : _____

3. Adakah kenderaan yang diinsuranskan :

<input type="checkbox"/> Dipajak	<input type="checkbox"/> Sewa Beli
<input type="checkbox"/> Kontrak Belian Secara Kredit	<input type="checkbox"/> Lain-lain (nyatakan) : _____

Syarikat :

Alamat :

Poskod :

4. Tujuan kenderaan digunakan :

<input type="checkbox"/> Kren	<input type="checkbox"/> Perhutanan
<input type="checkbox"/> Pembinaan	<input type="checkbox"/> Lain-lain kegunaan (sila nyatkan) : _____

5. Tempat kenderaan biasanya ditempatkan:

<input type="checkbox"/> Di dalam kawasan kediaman	<input type="checkbox"/> Tempat Letak Kereta (terbuka)	<input type="checkbox"/> Tempat Letak Kereta Awam
<input type="checkbox"/> Di luar Kawasan Kediaman	<input type="checkbox"/> Tempat Letak Kereta (tertutup)	<input type="checkbox"/> Lain-lain : _____

6. Adakah anda berniat untuk menggunakan kenderaan tersebut untuk disewa atau dipandu?

Ya  Tidak

7. Adakah anda membawa penumpang di dalam kenderaan anda secara tetap dan untuk tujuan apakah penumpang dibawa dalam kenderaan anda? Pernahkah anda mengambil insurans liabiliti penumpang?

Ya  Tidak Sila nyatakan : \_\_\_\_\_

8. Adakah anda menggunakan kenderaan untuk tujuan perdagangan, perniagaan atau profesion anda?

Ya  Tidak Sila nyatakan : \_\_\_\_\_

### C. BUTIR –BUTIR KENDERAAN

1. Butan <input type="text"/>	2. Model/Jenis <input type="text"/>
3. Tahun Dibuat <input type="text"/>	4. Jenis Badan <input type="text"/>
5. No.Pendaftaran <input type="text"/>	6. No.Buku Pendaftaran (Lampirkan salinan Buku Pendaftaran) <input type="text"/>

7. Kuasa Injin

8. No,Injin

9. No.Casis

10. Muatan Tempat duduk

11.

(i) Jumlah Diinsuranskan termasuk :

a. Kenderaan

b. Penghawa Dingin

Amaun (RM)

(ii) Berapakah jumlah yang diinsuranskan untuk kenderaan anda di tempat pembelian perlindungan insurans pada tahun lepas?

(iii) Berapakah harga pembelian kenderaan anda?

12. Dipasang dengan alat pencegah kecurian

:

Ya

Tidak

Jika Ya, nyatakan jenisnya

:

<input type="checkbox"/>	"Gear or Steering Lock"	<input type="checkbox"/>	"Immobiliser"
<input type="checkbox"/>	"GPS"	<input type="checkbox"/>	"Factory Fitted Alarm"
<input type="checkbox"/>	"Security patterned/Coded keys"	<input type="checkbox"/>	"Window etching"
<input type="checkbox"/>	"Brakes pedal locks"		

Adakah anda mengunci dan mengaktifkan peranti anti-kecurian anda pada setiap masa apabila kenderaan berada pada kedudukan yang diletakkan?

Ya

Tidak

13. Adakah kenderaan anda dilengkapi dengan "tachograph" yang diselenggara (Tertakluk kepada kenderaan pengangkutan barang, teksi dan bas sahaja).

Ya

Tidak

#### D. KENDERAAN PENGANGKUTAN BARANG-BARANG SAHAJA

1. Jenis Permit

Permit C.

Permit A bagi perjalanan terhad di dalam satu negeri sahaja.

Permit A bagi perjalanan antara negeri.

2. Adakah kenderaan tersebut membawa barang-barang seperti berikut?

Barangan Petroleum

Ya

Tidak

Cecair Korosif.

Ya

Tidak

Gas Cecair.

Ya

Tidak

Barangan Toksik.

Ya

Tidak

Gas (dalam bentuk tekanan).

Ya

Tidak

Bahan Kimia Merbahaya.

Ya

Tidak

**Nota:** Barangan yang boleh mendatangkan risiko kebakaran, letupan atau memudaratkan kesihatan awam dianggap merbahaya.

3. Secara ringkas nyatakan barang-barang yang dibawa:

4. BTM: Tons

5. BDM: Tons

6. Treler (Jika ada) No. Pendaftaran:

7. Nilai :

RM

8. Adakah kenderaan tersebut membawa penumpang?

Ya

Tidak

9. Jika "Ya" nyatakan bilangan:

#### E. PEMANDU

1. Adakah semua pemandu memegang lesen terbaru yang dikeluarkan di Malaysia?

Ya

Tidak

Ya

Tidak

Ya

Tidak

2. Adakah anda atau mana-mana pemandu yang menghadapi / mengalami

(i) Kecacatan Fizikal?

(ii) Cacat Penglihatan?

(iii) Kurang siaman atau sakit jiwa?

(iv) Cacat Pendengaran?

#### GLOSARI

- "Pemandu Utama" biasanya merupakan orang yang paling kerap memandu kenderaan tersebut.
- "Pemilik Sah" adalah orang yang mempunyai pemilikan kenderaan diiktiraf oleh undang-undang.

**F. SEJARAH TUNTUTAN**

Sila nyatakan di bawah sejarah kemalangan 5 tahun yang lalu oleh orang yang diinsuranskan serta kenderaan yang diinsuranskan dan jika kenderaan itu tidak dimiliki oleh orang yang diinsuranskan, dalam masa 5 tahun yang lepas, pengalaman kemalangan dengan mana-mana kenderaan lain yang dimiliki oleh orang yang diinsuranskan semasa tempoh tersebut.

	Tarikh Kemalangan	No. Kenderaan	Nama Syarikat Insurans	Jenis Kerugian/Kecederaan	Jumlah Tuntutan dari Syarikat Insurans
a.	_____	_____	_____	_____	_____
b.	_____	_____	_____	_____	_____
c.	_____	_____	_____	_____	_____

- Pernahkah anda mengalami atau mengakibatkan sebarang kemalangan, tuntutan atau kerosakan yang melibatkan sebarang kenderaan (termasuk kereta, motosikal, van atau sebagainya) dalam masa 5 tahun yang lalu (tidak kira tuduhan ataupun sama ada dilindungi oleh insurans atau tidak ataupun sama ada tuntutan ada dibuat)?

Nama : \_\_\_\_\_  
 Tarikh kemalangan/kerugian : \_\_\_\_\_  
 Keadaan : \_\_\_\_\_

- Pernahkah anda atau pemandu lain mengalami atau mengakibatkan sebarang kemalangan, tuntutan atau kerosakan yang melibatkan sebarang kenderaan motor (termasuk kereta, motosikal, van atau sebagainya) dalam masa 5 tahun yang lalu (tidak kira tuduhan ataupun sama ada dilindungi oleh insurans ataupun sama ada tuntutan ada dibuat)?

Nama : \_\_\_\_\_  
 Tarikh kemalangan/kerugian : \_\_\_\_\_  
 Keadaan : \_\_\_\_\_

- Adakah diskaun tanpa tuntutan (NCD) anda terjejas apabila tuntutan dibuat?

\_\_\_\_\_

- Sepanjang 5 tahun yang lepas, anda atau mana-mana pemandu atau Syarikat anda

- |    |  |                          |    |                          |       |
|----|--|--------------------------|----|--------------------------|-------|
| a. | Sekiranya mana-mana insurans dibatalkan, enggan, peningkatan premium atau dikenakan syarat khas?               | <input type="checkbox"/> | Ya | <input type="checkbox"/> | Tidak |
| b. | Enggan menggunakan sesuatu polisi, perlindungan dibatalkan atau enggan memperbaharui perlindungan polisi anda? | <input type="checkbox"/> | Ya | <input type="checkbox"/> | Tidak |
| c. | Telah disabitkan atas apa-apa kesalahan trafik?  | <input type="checkbox"/> | Ya | <input type="checkbox"/> | Tidak |
| d. | Lesen memandu telah disahkan, digantung atau dibatalkan?   | <input type="checkbox"/> | Ya | <input type="checkbox"/> | Tidak |
| e. | Mempunyai kemalangan atau tuntutan ke atas apa-apa polisi kenderaan?   | <input type="checkbox"/> | Ya | <input type="checkbox"/> | Tidak |

\*Jika anda menjawab "ya" kepada mana-mana soalan di atas, sila lengkapkan yang berikut:

Nama : \_\_\_\_\_  
 Tarikh Kesalahan : \_\_\_\_\_  
 Tarikh Sabit Kesalahan : \_\_\_\_\_  
 Kod Kesalahan : \_\_\_\_\_  
 Mata Penalti : \_\_\_\_\_  
 Hukuman dan/atau denda : \_\_\_\_\_

- Adakah orang yang diinsuranskan masih hidup? Jika jawapannya adalah "Tidak", siapa yang mengisi borang ini dan apakah hubungan dengan Si Mati diinsuranskan.

Ya       Tidak      Sila nyatakan : \_\_\_\_\_

- Siapakah yang mempunyai hak milik sah kenderaan si Mati?

Sila nyatakan : \_\_\_\_\_

## G. DISKAUN TANPA TUNTUTAN

Nota : Diskaun ini kini boleh digunakan sebagai faktor utama dalam mengira premium anda.

Pernahkah anda diinsuranskan untuk tempoh 12 bulan yang lalu? : \_\_\_\_\_

Jika Ya, nyatakan nama syarikat dan cawangan : \_\_\_\_\_

No.Polisi : \_\_\_\_\_ No. Kenderaan diinsuranskan dengan syarikat insurans: \_\_\_\_\_

Tempoh insurans: \_\_\_\_\_ hingga \_\_\_\_\_ Diskaun yang diperolehi sekarang: \_\_\_\_\_ % Tuntutan Tahun Percuma: \_\_\_\_\_

Jika "Tidak", nyatakan bagaimana pengalaman memandu diperolehi?

- a) Berapa tahun Diskaun Tiada Tuntutan (NCD) telah anda perolehi / ada?  
\_\_\_\_\_
- b) Apakah bonus NCD tersebut sedang digunakan pada mana-mana kenderaan lain?  
\_\_\_\_\_
- c) Apakah tarikh tamat polisi di mana anda memperolehi NCD ini?  
\_\_\_\_\_
- d) Dari jenis kenderaan mana anda mendapat Diskaun Tanpa Tuntutan ini?  
\_\_\_\_\_
- i. Kereta                                  ii. Motosikal                                  iii. Van                                  iv. Lain-lain

## H. SOALAN UMUM

1. Pernahkah kenderaan ini diubah / diubahsuai / ditukar dalam apa-apa cara (termasuk pilihan tambahan) dari spesifikasi asas pengeluar kenderaan:

- |   |                          |    |                          |       |
|---|--------------------------|----|--------------------------|-------|
| • Perubahan pada kerja badan, seperti spoiler atau kit badan?   | <input type="checkbox"/> | Ya | <input type="checkbox"/> | Tidak |
| • Perubahan pada suspense, brek atau tayar?   | <input type="checkbox"/> | Ya | <input type="checkbox"/> | Tidak |
| • Perubahan kosmetik seperti roda aloi atau cat?  | <input type="checkbox"/> | Ya | <input type="checkbox"/> | Tidak |
| • Perubahan mempengaruhi prestasi seperti perubahan kepada sistem pengurusan enjin atau sistem ekzos? | <input type="checkbox"/> | Ya | <input type="checkbox"/> | Tidak |

\*Sila ambil perhatian bahawa ini bukan senarai penuh semua kemungkinan perubahan - semua perubahan yang dibuat daripada spesifikasi asas pengeluar kenderaan mesti didedahkan.

Sila nyatakan: \_\_\_\_\_

2. Apakah jenis lesen yang anda ada dan adakah ia sah untuk jenis kenderaan yang diinsuranskan ini?  
\_\_\_\_\_

3. Bilakah lesen anda akan luput?  
\_\_\_\_\_

4. Adakah terdapat keluputan perlindungan insurans dalam setahun yang lalu dan mengapa ia dibenarkan luput

Ya                                   Tidak

Sila nyatakan : \_\_\_\_\_

5. Bilakah cukai jalan terakhir diperbaharui?  
\_\_\_\_\_

6. Adakah anda kerap menggunakan kenderaan itu sepanjang tempoh insurans? Jika tidak, siapa yang akan menjadi penjaga kenderaan dan mengapa?  
\_\_\_\_\_

7. Adakah anda baru membeli kenderaan tersebut? Adakah anda sedar tentang insurans kenderaan tersebut sebelum pembelian dan jika penjual mempunyai / akan membatalkan polisi dan cukai jalan yang sedia ada pada kenderaan?

Ya                                   Tidak

Sila nyatakan : \_\_\_\_\_

8. Bila dan dimana kali terakhir kenderaan itu diservis? Berapa kerap anda servis kenderaan tersebut?  
\_\_\_\_\_

## PENTING

- Kami mungkin akan bertanya beberapa soalan tambahan jika perlu.
- Soalan-soalan dalam borang cadangan ini dan lain-lain butiran yang diminta secara khusus berkaitan dengan fakta-fakta yang dianggap penting oleh pihak kami untuk proses pengunderaitan insurans ini. Walau bagaimanapun, disebabkan tiada senarai soalan-soalan yang lengkap, sila pertimbangkan sama ada terdapat apa-apa maklumat penting yang anda ketahui yang dapat mempengaruhi penilaian dan penerimaan risiko.

Apa-apa maklumat penting lain yang diberikan oleh pencadang?

Sila nyatakan: \_\_\_\_\_

## I. PENGAKUAN

Saya/kami dengan ini mengisytiharkan bahawa saya/kami sepenuhnya dan tepat menjawab semua soalan-soalan di atas dan perkara-perkara yang berkaitan dengan pertimbangan borang cadangan saya/kami telah didedahkan. Saya / Kami faham bahawa kenyataan yang tidak didedahkan atau salah nyata fakta penting akan mengelakkan polisi ini dan bersetuju bahawa borang cadangan ini dan semua maklumat bertulis yang tertera di dalam borang ini menjadi asas kepada mana-mana kontrak insurans.

\_\_\_\_\_

Tandatangan Pencadang

\_\_\_\_\_

Nama

\_\_\_\_\_

No.K/P

\_\_\_\_\_

Tarikh

### \* TUNAI SEBELUM PERLINDUNGAN KEPERLUAN:

Perlindungan tidak akan diberikan sehingga bayaran premium dijelaskan dan diterima oleh Liberty Insurance Berhad tertakluk kepada PERATURAN TUNAI-SEBELUM-PERLINDUNGAN

## J. PEMASARAN DAN KEBENARAN UNTUK PEMINDAHAN KE LUAR NEGARA

Liberty Insurance Berhad berusaha untuk memperkenalkan produk baru dan meningkatkan perkhidmatan demi kepentingan terbaik anda. Data peribadi anda boleh digunakan oleh Liberty Insurance Berhad dan ejen-ejen kami dan / atau syarikat sekutu (dalam kumpulan kewangan kami) serta memaklumkan kepada anda melalui e-mel, telefon, pos atau cara lain berkenaan perkhidmatan dan/atau produk dan kami ingin tahu cara terbaik untuk terus berhubung dengan anda.

Ya, saya ingin dihubungi melalui :

Emel  Telefon  Pos

Tidak, saya tidak mahu dihubungi bagi maksud itu

Adakalanya, Liberty Insurance Berhad mungkin juga akan berkongsi data peribadi terhad dengan pihak ketiga di luar kumpulan kewangannya bagi tujuan pemasaran dan juga boleh memindahkan ke luar negara data peribadi kepada entiti luar Malaysia yang boleh bertindak bagi pihak Liberty Insurance Bhd dan / atau mana-mana anggota Kumpulan Syarikat Liberty Mutual dengan syarat bahawa anda telah dengan nyata mengizinkan kami berbuat demikian. Sila nyatakan di bawah jika anda membenarkan pendedahan tersebut.tetapi hanya dengan keizinan daripada anda. Sila tandakan persetujuan anda jika anda membenarkan pendedahan maklumat seperti di atas.

Saya bersetuju dengan Liberty Insurance Berhad mendedahkan maklumat saya kepada pihak ketiga di luar kumpulan kewangannya untuk tujuan pemasaran dan pemindahan ke luar negara data peribadi saya.

Ya  Tidak

## K. PENGESAHAN DAN KEBENARAN

Saya dengan ini mengesahkan bahawa saya telah membaca, memahami dan bersetuju dengan terma-terma Notis Privasi Liberty Insurance Berhad (yang boleh didapati di [www.libertyinsurance.com.my](http://www.libertyinsurance.com.my) atau telah disediakan kepada saya) dan persetujuan untuk pemprosesan data peribadi saya seperti yang dinyatakan dalam Notis Privasi Liberty Insurance Berhad dan Borang Cadangan.

Nama Penuh : \_\_\_\_\_ Tandatangan : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_ No.K/P : \_\_\_\_\_

Menurut Seksyen 66 (B) dan 66 (D) Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Keganasan Anti Pembiayaan dan Perolehan Aktiviti menyalahi undang-undang Akta 2001,

Saya dengan ini mengaku bahawa butiran Pemohon telah disahkan berdasarkan dokumen asal yang berikut.

Sila tandakan (v) yang berkenaan.

No. Kad Pengenalan baru

Pasport

Sijil Pendaftaran

Lain-lain (sila nyatakan) :

\_\_\_\_\_

Tandatangan

:

\_\_\_\_\_

Nama Penuh

:

\_\_\_\_\_

No.Kad Pengenalan Baru

:

\_\_\_\_\_

Tarikh

:

\_\_\_\_\_

**NOTA PENTING (1):**

1. Berikut adalah senarai perseorangan yang dibenarkan membuat pengesahan butiran di atas :

- Kakitangan Liberty Insurans Berhad yang diberi kuasa.
- Ejen-ejen berdaftar Liberty Insurans Berhad.

2. Salinan dokumen yang disahkan untuk polisi insurans berikut mesti disimpan

- i. Polisi-polisi individual atau syarikat yang mana premium tahunannya melebihi RM50, 000.
- ii. Polisi-polisi kumpulan yang mana premium tahunannya melebihi RM100, 000.

**NOTA PENTING (2):**

Selaras dengan Pencegahan Pengubahan Wang Haram / Selaras dengan Pencegahan Pengubahan Wang Haram dan Pencegahan Pembiayaan Keganasan (Deklarasi Entiti Tertentu dan Pelaporan Keperluan) Order 2014 yang dikeluarkan di bawah Seksyen 66B daripada AMLATFA, semua institusi dikehendaki:

- Membekukan tanpa melengahkan semua harta yang dimiliki, akujanji yang dipunyai atau dikawal secara langsung atau tidak langsung oleh entiti yang dinyatakan; dan/atau
- Menolak atau menghalang mana-mana urusan niaga dengan entiti yang dinyatakan.

**Untuk Kegunaan Pejabat**

1. Ekses \_\_\_\_\_
2. Tarikh & Masa Diterima \_\_\_\_\_
3. No. Resit Premium \_\_\_\_\_  
 Cara Pembayaran      [ ] Tunai    [ ] Kredit Kad
4. Tarikh Terima: \_\_\_\_\_
5. No. Nota Perlindungan/No.Sijil Insurans: \_\_\_\_\_
6. Tempoh Diinsuranskan: Dari \_\_\_\_\_ hingga \_\_\_\_\_

Tandatangan: \_\_\_\_\_

Nama Pegawai Yang Menerima Risiko :

\_\_\_\_\_

		<u>PENGIRAAN PREMIUM</u>	
		RM	SEN
Kenderaan			
Treler			
Penambahan	.....%		
Jumlah-Sub			
Pengurangan NCD	.....%		
Jumlah-Sub			
Perlindungan / Tanggungan kepada Penumpang (LLP)			
Cermin Kenderaan – Nilai RM			
Mogok, Rusuhan & Kekacauan Awam			
Banjir			
Radio/Kaset			
Jumlah-Sub			
0% Cukai Barangan dan Perkhidmatan / GST			
Duti Setem			
Jumlah			