



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 KERETA PERSENDIRIAN

PENGANTARA :

NO. AKAUN :

NO. POLISI :

PEMBERITAHUAN PENTING

1) Kontrak Insuran 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 ptofesion 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.

ATAU

2) 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 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.

3) 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. Walaubagaimanapun, fasal ini tidak terpakai jika anda menerima jumlah yang disyorkan oleh kami berdasarkan system penilaian terpilih kami.

* Nilai pasaran kenderaan akan ditentukan mengikut Pengendorsan 113.

4) Perlindungan/Tanggunggan Kepada Penumpang

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

5) Maklumat Asas PIAM (PERSATUAN INSURAN AM MALAYSIA)

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

BORANG CADANGAN KERETA PERSENDIRIAN

SILA ISI DENGAN MENGGUNAKAN HURUF BESAR.

Tandakan (v) yang berkenaan

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

1. A & E 2. Akaun

A. BUTIR PENCADANG

Nama	:	_____			
Alamat	:	_____ _____ _____			
		Poskod	:	_____	
Sekiranya kenderaan tidak ditempatkan di alamat ini, sila berikan poskod tempat kenderaan itu disimpan.		Poskod	:	_____	
No. KP Lama	:	_____	No. KP Baru	:	_____
No. Pendaftaran Perniagaan	:	_____			
Jantina	:	<input type="checkbox"/> Perempuan	<input type="checkbox"/> Lelaki		
Taraf Perkahwinan	:	<input type="checkbox"/> Berkahwin	<input type="checkbox"/> Bujang	<input type="checkbox"/> Lain-lain	_____
Lain-lain, sila nyatakan					
Badan Korporat	:	<input type="checkbox"/> Syarikat	<input type="checkbox"/> Lain-lain	_____	
Tarikh Lahir	:	_____			
Warganegara	:	<input type="checkbox"/> Malaysia	<input type="checkbox"/> Lain-lain	Jika lain-lain, sila nyatakan _____	
No.Pasport	:	_____	Tarikh Luput	:	_____
No.Siri Lesen Memandu	:	_____	Tahun Lesen Dikeluarkan	:	_____
Pekerjaan / Jenis Perniagaan	:	_____			
No.Telefon	:	a) Perniagaan : _____	b) Rumah	:	_____
	:	c) Telefon Bimbit : _____	d) Emel	:	_____
Pendaftaran GST	:	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	Jika ya, sila nyatakan No.GST dan Tarikh Pendaftaran:	_____

B. PERLINDUNGAN

Tempoh Insurans Dipohon: Dari _____ pagi / ptg hingga 12.00 tengah malam.

Tarikh: _____ hingga _____

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

Jenis Perlindungan Dipohon	:	<input type="checkbox"/> Komprehensif	<input type="checkbox"/> Pihak Ketiga
	:	<input type="checkbox"/> Pihak ketiga, kebakaran & kecurian	<input type="checkbox"/> Akta Sahaja
Tempat kenderaan biasanya ditempatkan	:	<input type="checkbox"/> Di dalam kawasan kediaman	<input type="checkbox"/> Tempat Letak Kereta (terbuka)
	:	<input type="checkbox"/> Di luar kawasan kediaman	<input type="checkbox"/> Tempat Letak Kereta (tertutup)
	:	<input type="checkbox"/> Tempat letak kereta awam	
Adakah kenderaan yang diinsuranskan	:	<input type="checkbox"/> Dipajak	<input type="checkbox"/> Di bawah perjanjian sewa beli
	:	<input type="checkbox"/> Pinjaman Majikan	<input type="checkbox"/> Lain-Lain (nyatakan) _____
Nama Syarikat	:	_____	
Alamat	:	_____ _____ _____	

Kenderaan digunakan bagi tujuan:

Rujuk Pendedahan Duti seperti di ruang 1 (Pemberitahuan Penting).

Untuk Kegunaan Sendiri	<input type="checkbox"/> Pandu Ke Pejabat	<input type="checkbox"/> Kegunaan harian
	<input type="checkbox"/> Tidak Memandu ke Pejabat	<input type="checkbox"/> Kegunaan hari minggu sahaja

Rujuk Pendedahan Duti seperti di ruang 2 (Pemberitahuan Penting).

<input type="checkbox"/> Kegunaan Perniagaan	<input type="checkbox"/> Kegunaan Sekolah Memandu
Sila nyatakan secara ringkas jenis perniagaan: _____	

1. Adakah anda menggunakan kenderaan untuk tujuan perdagangan, perniagaan atau profesion anda? Sila nyatakan:	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak

2. Tambahan daripada tujuan sosial, domestik dan keseronokan (yang membenarkan perjalanan ke dan dari tempat kerja), adakah kereta tersebut digunakan; Untuk tujuan perniagaan diri sendiri dan/atau pasangan anda?	: _____	
Untuk tujuan perniagaan dengan mana-mana orang lain daripada diri sendiri dan/atau pasangan anda? Jika ya, orang yang berkenaan hendaklah dinamakan.	: _____	
3. Adakah anda atau pasangan anda memiliki mana-mana kenderaan lain atau menggunakan kenderaan syarikat untuk kegunaan peribadi? Sila berikan butir-butir penuh.	: _____ _____	
4. Adakah anda bercadang untuk menggunakan kenderaan anda untuk sewa, pandu dan membawa penumpang?	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
Sila nyatakan : _____		
5. 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?	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
Sila nyatakan : _____		

C. BUTIR-BUTIR KENDERAAN

Tahun diperbuat	: _____	Buatan	: _____	Model/Jenis	: _____
Jenis Badan	:	<input type="checkbox"/> Saloon	<input type="checkbox"/> "Coupe"	<input type="checkbox"/> Van	
		<input type="checkbox"/> "Convertible"	<input type="checkbox"/> Lain-lain		
No.Pendaftaran	: _____	No. Buku Pendaftaran	: _____		
		(lampirkan Salinan Buku Pendaftaran)			
Kuasa Injin	: _____	No. Injin	: _____		
No.Casis	: _____	Muatan Tempat Duduk	: _____		

Nilai Insurans termasuk: Kenderaan (termasuk Hawa Dingin) – Nilai (RM)	: _____
Berapakah jumlah yang diinsuranskan untuk kenderaan anda di tempat pembelian perlindungan insurans pada tahun yang lepas?	: _____
Berapakah harga pembelian kenderaan anda?	: _____
Jumlah diinsuranskan yang dicadangkan melalui ISM-ABI sekarang adalah	: _____

Dipasang dengan alat pencegah kecurian : Ya Tidak

Jika Ya, nyatakan jenisnya :

<input type="checkbox"/>	"Gear atau 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"		

Dipasang dengan "Airbags"	<input type="checkbox"/>	Ya (Kuantiti _____)	<input type="checkbox"/>	Tidak
Dipasang dengan "ABS Breaking System"	<input type="checkbox"/>	Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak

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

D. PEMANDU YANG DIBENARKAN

- 1) Pencadang dan seorang pemandu yang disenaraikan 2) Lebih daripada seorang pemandu yang disenaraikan
- 3) Semua Pemandu (untuk kenderaan perniagaan sahaja)

Sila berikan butir-butir di bawah semua pemandu selain daripada pencadang yang pada pengetahuan anda akan memandu kenderaan tersebut. Berkenaan dengan 1 dan 2 di atas.

	Nama	No. K/P Baru	Tahun Lesen Dikeluarkan	No. Lesen Memandu	Hubungan
a.	_____	_____	_____	_____	_____
b.	_____	_____	_____	_____	_____
c.	_____	_____	_____	_____	_____

Siapakah pemandu utama kenderaan ini?

Siapakah pemilik sah kenderaan ini?

GLOSARI

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

E. 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.	_____	_____	_____	_____	_____

Tuntutan, kemalangan dan kerugian lepas

- 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 : _____

<ul style="list-style-type: none"> Pernahkah pemandu lain mengalami atau mengakibatkan sebarang kemalangan, tuntutan atau kerosakan yang melibatkan sebarang kenderaan motor (termasuk kereta, motorsikal, van atau sebagainya) dalam masa 5 tahun yang lalu (tidak kira tuduhan ataupun sama ada dilindungi oleh insurans ataupun sama ada tuntutan ada dibuat? <p>Nama : _____</p> <p>Tarikh kemalangan/kerugian : _____</p> <p>Keadaan : _____</p>
<ul style="list-style-type: none"> Adakah diskaun tanpa tuntutan (NCD) anda terjejas apabila tuntutan dibuat? : _____
<ul style="list-style-type: none"> i. Pernahkah anda atau mana-mana pemandu yang pernah disabitkan dengan sebarang kesalahan permotoran atau mempunyai apa-apa pendakwaan atau siasatan polis belum selesai dalam tempoh 5 tahun yang lalu. : <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <p>Sila nyatakan : _____</p>
<ul style="list-style-type: none"> ii. Pernahkah anda atau mana-mana pemandu pernah dilucutkan kelayakan memandu atau lesen mereka telah dibatalkan dalam tempoh 5 tahun yang lalu. : <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <p>Sila nyatakan : _____</p>
<p>* Jika anda menjawab "Ya" kepada mana-mana soalan di atas, sila lengkapkan yang berikut:</p> <p>Nama : _____</p> <p>Tarikh kesalahan : _____</p> <p>Tarikh sabit kesalahan : _____</p> <p>Kod kesalahan : _____</p> <p>Mata penalti : _____</p> <p>Hukuman dan/atau denda : _____</p>
<ul style="list-style-type: none"> iii. Pernahkah anda atau mana-mana pemandu dimana cadangan insurans atau pembaharuan ditolak atau dibatalkan atau tertakluk kepada peningkatan premium atau syarat khas? : <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <p>Sila nyatakan : _____</p>
<ul style="list-style-type: none"> Adakah orang yang diinsuranskan masih hidup? Jika jawapannya adalah "Tidak", siapa yang mengisi borang ini dan apakah hubungan dengan si Mati diinsuranskan? : <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <p>Sila nyatakan : _____</p>
<ul style="list-style-type: none"> Siapakah yang mempunyai hak milik sah kenderaan si mati? : _____ <p>Sila nyatakan : _____</p>

F. PERLINDUNGAN TAMBAHAN

(Tertakluk kepada premium tambahan) (Tandakan (x) jika perlu)

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Perlindungan / Tanggungan kepada Penumpang (LLP) *PERLINDUNGAN INI PERLU UNTUK MASUKI SINGAPURA DAN DISYORKAN OLEH PIAM | <input type="checkbox"/> | Banjir (Kemasukan peril khas) |
| <input type="checkbox"/> | Gantirugi cermin kereta :RM _____ | <input type="checkbox"/> | Semua Pemandu (untuk kenderaan perniagaan sahaja) |
| <input type="checkbox"/> | Mogok, Rusuhan dan Kekacauan Awam. | <input type="checkbox"/> | Lain-lain (sila nyatakan) |
| <input type="checkbox"/> | Radio: RM _____ Buatan/Model: _____ | <input type="checkbox"/> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Pampasan untuk Masa Pembaikan yang Ditaksirkan (CART) | | |
| <input type="checkbox"/> | Telefon Kereta: RM _____ Buatan/Model: _____ | | |
| <input type="checkbox"/> | Perlindungan / Tanggungan daripada Penumpang (LLOP) | | |

PENTING

- Kami mungkin akan bertanya beberapa soalan tambahan jika perlu.
- Soalan-soalan dalam borang cadangan ini dan lain-lain butiran yang diminta secara khusus berkait 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: _____

PENGAKUAN

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.

Tandatangan

PENCADANG : _____

(Nama Penuh)

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

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:

E-mel Telefon Pos

Tidak, saya tidak mahu dihubungi bagi tujuan tersebut.

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 Berhad 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

PENGESAHAN DAN KEBENARAN

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

Nama Penuh : Tandatangan :
Tarikh : No.K/P :

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA

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):

- Berikut adalah senarai perseorangan yang dibenarkan membuat pengesahan butiran di atas :
 - Kakitangan Liberty Insurans Berhad yang diberi kuasa.
 - Ejen-ejen berdaftar Liberty Insurans Berhad.
- Salinan dokumen yang disahkan untuk polisi insurans berikut mesti disimpan
 - Polisi-polisi individual atau syarikat yang mana premium tahunannya melebihi RM50, 000.
 - 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:

		PENGIRAAN PREMIUM	
		RM	SEN
Kenderaan			
Trailer			
Penambahan%		
Jumlah-Sub			
Pengurangan NCD%		
Jumlah-Sub			
Perlindungan / Tanggungan kepada Penumpang (LLP)			
Semua Pemandu			
Pampasan Untuk Masa Pembaikan Taksiran (CART)			
Liabiliti Penumpang Di Sisi Undang-undang Kerana Perbuatan Cuai (LLOP)			
Cermin Kereta – Nilai RM			
Mogok, Rusuhan & Kekacauan Awam			
Banjir			
Radio / Kaset			
Jumlah-Sub			
0% Cukai Barangan dan Perkhidmatan / GST			
Duti Setem			
Jumlah			