



**TOKIO MARINE**  
INSURANCE GROUP

## Proposal Form/*Borang Cadangan* **Commercial Partner**

Agent's Code  
*Kod Ejen* \_\_\_\_\_

Cover Note No.  
*No. Nota Perlindungan* \_\_\_\_\_

Policy No.  
*No. Polisi* \_\_\_\_\_

Information collected in this proposal form shall be used in connection with the Company's purposes and course of business only.  
*Maklumat yang diperolehi di dalam borang cadangan hanya boleh digunakan dengan tujuan dan untuk urusan perniagaan Syarikat sahaja.*

Please write in block letters and tick (✓) in the appropriate boxes. Kindly attach separate sheet if space is insufficient.  
*Sila tulis dalam huruf besar dan tandakan (✓) pada petak yang sesuai. Sila lampirkan kertas berasingan sekiranya kekurangan ruang.*

### Particulars Of Proposer / *Butir-butir Pencadang*

Name of Proposer  
*Nama Pemohon* \_\_\_\_\_

NRIC/Passport/Business Registration No.  
*No. K.P./Pasport/Pendaftaran Perniagaan* \_\_\_\_\_

Date of Birth  
*Tarikh Lahir* \_\_\_\_\_

Gender  
*Jantina* \_\_\_\_\_

Race  
*Bangsa* \_\_\_\_\_

Occupation/Profession  
*Pekerjaan/Profession* \_\_\_\_\_

Marital Status  
*Status Perkahwinan* \_\_\_\_\_

Correspondence Address  
*Alamat Surat-Menyurat* \_\_\_\_\_

Postcode  
*Poskod* \_\_\_\_\_

Mobile No.  
*Telefon Bimbit* \_\_\_\_\_

Home/Office No.  
*No. Rumah/Pejabat* \_\_\_\_\_

Fax No.  
*No. Faks* \_\_\_\_\_

E-mail Address  
*Alamat E-mel* \_\_\_\_\_

Bank Name & A/C No. (for e-payment purpose)  
*Nama Bank & No. Akaun (untuk tujuan e-pembayaran)* \_\_\_\_\_

Period of Insurance: From  
*Tempoh Pasport: Dari* \_\_\_\_\_

To  
*Hingga* \_\_\_\_\_

### Particulars Of Vehicle / *Butir-butir Kenderaan*

Registration No.  
*No. Pendaftaran* \_\_\_\_\_

Make & Model  
*Buatan & Model* \_\_\_\_\_

Type of Body  
*Jenis Badan* \_\_\_\_\_

### Choice of Plans / *Pilihan Pelan*

Please tick (✓) the Plan you require  
*Sila tandakan (✓) pada pelan yang anda perlukan*

Benefits <i>Manfaat-manfaat</i>	Sum Insured / <i>Jumlah Diinsuranskan</i>			
	<input type="checkbox"/> Plan/ <i>Pelan</i> 1	<input type="checkbox"/> Plan/ <i>Pelan</i> 2	<input type="checkbox"/> Plan/ <i>Pelan</i> 3	<input type="checkbox"/> Plan/ <i>Pelan</i> 4
Accidental Death/Permanent Disablement <i>Kematian Akibat Kemalangan/Hilang Upaya Kekal</i>	RM 50,000	RM 100,000	RM 150,000	RM 200,000
Medical Expenses <i>Perbelanjaan Perubatan</i>	Up to/Sehingga RM 1,000	Up to/Sehingga RM 1,000	Up to/Sehingga RM 1,000	Up to/Sehingga RM 1,000
Daily Hospital Income <i>Tunai Hospital Harian</i>	RM 100	RM 100	RM 100	RM 100
Weekly Benefits <i>Manfaat Mingguan</i>	RM 300	RM 300	RM 300	RM 300
Bereavement Allowance <i>Elaun Kedukacitaan</i>	RM 2,000	RM 2,000	RM 2,000	RM 2,000
Annual Premium <i>Premium Tahunan</i>	<b>RM 288.00</b>	<b>RM 363.00</b>	<b>RM 438.00</b>	<b>RM 513.00</b>

(Premium is subject to 8% Service Tax and RM10 Stamp Duty / *Premium tertakluk kepada Cukai Perkhidmatan 8% dan Duti Setem RM10*)

**Tokio Marine Insurans (Malaysia) Berhad**

198601000381 (149520-U)

Level 20, Menara Hap Seng 3, Plaza Hap Seng, No. 1, Jalan P. Ramlee, 50250 Kuala Lumpur, Malaysia.

T: (03) 2027 8200 / 2789 8800 F: (03) 2022 2295 **Customer Service Hotline: 1800 88 0812**

tokiomarine.com

A member of the  
Tokio Marine Group

• **Cash Before Cover / Tunai Sebelum Perlindungan**

Please refer to the Cash Before Cover Endorsement attached to the Policy. It is fundamental and absolute special condition of this contract of insurance that the premium due must be paid and received by the Company before cover commences. If this condition is not complied with then the insurance Policy is automatically null and void.

*Sila rujuk kepada Endorsmen Tunai Sebelum Perlindungan yang dilampirkan pada Polisi. Adalah menjadi syarat khas dan mutlak kontrak insurans ini bahawa premium yang perlu dibayar mestilah dibayar dan diterima oleh Syarikat sebelum perlindungan bermula. Sekiranya syarat ini tidak dipenuhi, maka insurans ini akan terbatal dan tidak sah secara automatik.*

• **Age Limit & Eligibility / Had Umur & Kelayakan**

18 years old to 70 years old / 18 tahun hingga 70 tahun

• No liability is undertaken by the Company until the proposal is accepted and the premium paid.

*Tiada liabiliti akan ditanggung oleh Syarikat sehingga cadangan diterima dan premium dibayar.*

• The description of cover is a brief summary for quick and easy reference. Please refer to the precise terms and conditions in the policy.

*Keterangan perlindungan ini hanyalah ringkasan untuk rujukan cepat dan mudah. Syarat dan peraturan yang tepat ada terkandung dalam polisi.*

• **Territorial Limit / Had Wilayah**

Anywhere within Malaysia, Singapore and Brunei / Dimana-mana dalam Malaysia, Singapore & Brunei.

• Seating Capacity is strictly limited to the number as allowed in the Registration Card authorised by JPJ/Muatan tempat duduk adalah terhadap kepada bilangan yang dibenarkan di dalam Kad Pendaftaran yang dikuatkuasakan oleh JPJ.

• We may ask you additional questions if required.

*Kami mungkin meminta anda menjawab soalan tambahan jika diperlukan.*

• The questions on this proposal form and any other details we specifically request relate to facts which we consider material to underwriting this insurance. However, because no list of questions can be exhaustive, please consider whether there is any other material information which is known to you which could influence our assessment and acceptance of the risk.

*Soalan-soalan di dalam borang cadangan ini dan maklumat lain yang kami minta adalah berkait dengan fakta yang kami anggap penting kepada pengunderaitan insurans ini. Walaubagaimanapun, sila pertimbangkan jika ada maklumat penting lain yang anda tahu yang boleh mempengaruhi penilaian dan penerimaan risiko kami.*

## Nomination / Penamaan

Policy No. / No. Polisi \_\_\_\_\_

I hereby nominate the following as nominee(s) for the above insurance policy and revoke all existing nominees (if any) named earlier (if no trustee has been nominated).

*Saya menamakan orang yang berikut sebagai penama bagi polisi insurans di atas dan membatalkan semua penama yang sedia ada (jika ada) yang dinamakan sebelum ini (jika tiada pemegang amanah telah dinamakan).*

Name of Nominee Nama Penama	NRIC / Birth Cert. / Passport No. No.KP. / Sijil Kelahiran / Pasport	Date of Birth Tarikh Lahir	Address / Alamat	Relationship Hubungan	Share (%) Pembahagian (%)

### Note / Nota :

Pursuant to Schedule 10 of Financial Services Act 2013 (FSA 2013)

Selaras dengan Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 (FSA 2013)

1. A policy owner who has attained the age of sixteen (16) years old may nominate a natural person to receive policy moneys payable under his personal accident policy upon his death.

*Pemegang polisi yang telah mencapai umur enam belas (16) tahun boleh menamakan sesiapa sahaja untuk menerima wang polisi yang akan dibayar di bawah polisi kemalangan diri kepunyaannya atas kematiannya.*

2. It is advisable to appoint at least one nominee and keep the nominee informed of the appointment in order to facilitate the payment of policy moneys payable upon death of the Insured Person.

*Anda dinasihatkan untuk melantik sekurang-kurangnya seorang penama dan memastikan penama tersebut dimaklumkan tentang lantikan tersebut bagi memudahkan pembayaran wang polisi yang akan dibayar atas kematian Orang Yang Diinsuranskan.*

3. Failure to make a nomination may delay the payment of the policy money payable.

*Kegagalan untuk membuat penamaan mungkin melambatkan pembayaran wang polisi yang perlu dibayar.*

4. If you are a non-Muslim policy owner, when you appoint your spouse, child or parent (if you have no spouse or child living at the time of making the nomination) as your nominee, you will create a trust of policy moneys payable upon your death in favour of the nominee.

*Jika anda seorang pemegang polisi bukan Islam, apabila anda melantik suami atau isteri, anak atau ibu bapa (jika anda tidak mempunyai suami atau isteri, atau anak yang masih hidup pada tarikh penamaan dibuat) sebagai penama, penamaan tersebut akan mewujudkan suatu amanah untuk penama bagi wang polisi yang perlu dibayar atas kematian anda.*

5. You are advised to appoint a trustee for the policy moneys and in the event of failure to do so, the competent nominee(s) shall be the trustee. For policy where trustee is appointed, written consent of the trustee is required before policy owner can change the nomination, vary, surrender, assign or pledge the policy.

*Anda dinasihatkan untuk melantik seorang pemegang amanah untuk wang polisi dan sekiranya gagal berbuat demikian, penama yang layak akan bertindak sebagai pemegang amanah. Bagi polisi yang pemegang amanah telah dilantik, kebenaran bertulis daripada pemegang amanah diperlukan sebelum pemegang polisi boleh membuat pindaan ke atas penamaan, mengubah, membatalkan atau menyerahkan hak polisi.*

6. A nominee who is other than the spouse, child or parent (if there is no spouse or child living at the date of nomination) of a non-Muslim policy owner, shall receive the policy moneys payable upon death of the policy owner as an executor.

*Penama selain daripada suami atau isteri, anak atau ibu bapa (jika tiada suami atau isteri atau anak yang masih hidup pada tarikh penamaan) bagi pemegang polisi bukan Islam, akan menerima wang polisi yang perlu dibayar atas kematian pemegang polisi sebagai wasi.*



## Acknowledgement & Declaration / Perakuan & Pengisytiharan

### Personal Data Protection Act 2010 (PDPA) Notice/Notis Akta Perlindungan Data Peribadi 2010

I/We acknowledge and consent that the personal data, including any sensitive personal data, collected herein be used, processed and disclosed for the purpose of this proposal to reinsurers; individuals or organizations associated with Tokio Marine Group, or any selected third party (within or outside Malaysia). I/We acknowledge that I/we am/are obligated to provide the above personal data failing which my/our proposal could not be processed and that I/we am/are entitled to obtain access to, request for correction of or limit the processing of my/our personal data; and

*Saya/Kami mengakui dan bersetuju bahawa data peribadi, termasuk apa-apa data peribadi yang sensitif, yang dikumpulkan di sini digunakan, diproses dan dizahirkan untuk tujuan cadangan ini kepada penanggung insurans semula; individu atau organisasi yang berkaitan dengan Kumpulan Tokio Marine, atau sebarang pihak ketiga (di dalam atau di luar Malaysia). Saya/Kami mengakui bahawa saya/kami perlu memberikan data peribadi di atas, dan jika gagal berbuat demikian, cadangan saya/kami tidak dapat diproses dan saya/kami berhak untuk mendapatkan akses kepada, meminta pembedulan atau mengehendkan pemrosesan data peribadi saya/kami; dan*

I/We further agree that you may disclose and share my/our information with individuals or organizations associated with Tokio Marine Group, strategic partners and other third parties (within or outside Malaysia) as the Company deems fit for the purpose of cross-selling, promoting and marketing financial products and services offered by you and the other entities.

*Saya/Kami juga bersetuju bahawa anda boleh mendedahkan dan berkongsi maklumat saya/kami dengan individu atau organisasi yang berkaitan dengan Kumpulan Tokio Marine, rakan strategik dan pihak ketiga lain (di dalam atau di luar Malaysia) yang difikirkan patut untuk tujuan jualan silang, promosi dan pemasaran produk dan perkhidmatan kewangan yang ditawarkan anda dan entiti-entiti lain.*

Protection of your privacy is very important to us. Please visit our website at "www.tokiomarine.com" to view our Privacy Statement.

*Perlindungan privasi anda adalah sangat penting bagi kami. Sila layari laman web kami di "www.tokiomarine.com" untuk melihat Penyata Privasi kami.*

### Declaration/Pengisytiharan

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.

*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.*

Signature of Proposer  
Tandatangan Pemohon Insurans

Date / Tarikh 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

### Verification of Applicant's Identification / Pengesahan Identiti Pemohon

To be completed by Insurance Agents, Insurance Brokers or Staff of TMIM.

*Untuk dilengkapkan oleh Ejen Insurans, Broker Insurans atau Kakitangan TMIM.*

1. In compliance with the Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001, I hereby certify that the Applicant's original NRIC/Passport/Business Registration Certificate\* was verified and authenticated by me at the point of sales.  
*Selaras dengan Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001, saya dengan ini mengesahkan bahawa Kad Pengenalan/Pasport/Sijil Pendaftaran Perniagaan\* asal Pemohon telah disemak dan disahkan oleh saya semasa urusniaga dijalankan.*

2. Photocopy of the Applicant's original NRIC/Passport/Business Registration Certificate\* is attached to this proposal form, which premium exceeds RM50,000 per transaction for single policy or exceeds RM100,000 per transaction for group policy.  
*Salinan Kad Pengenalan/Pasport/Sijil Pendaftaran Perniagaan\* asal Pemohon disertakan bersama borang cadangan ini, di mana premium polisi tunggal melebihi RM50,000 setiap transaksi atau premium polisi kumpulan melebihi RM100,000 setiap transaksi.*

\*Please delete where not applicable/Sila potong mana yang tidak berkenaan

Signature/Tandatangan

Name>Nama: \_\_\_\_\_

IC No./No. Kad Pengenalan \_\_\_\_\_

Date/Tarikh: 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

### Applicable for Purchase of Group Insurance Policy / Digunakan untuk Pembelian Polisi Insurans Kumpulan

I/We (who purchase the group insurance policy) hereby confirm that I/we have sighted the original copy of the NRIC/Passport/Business Registration Certificate\* and verified the details of the persons covered under the group policy.

*Saya/Kami (yang membeli polisi insurans kumpulan) dengan ini mengesahkan bahawa saya/kami telah menyemak Kad Pengenalan/Pasport/Sijil Pendaftaran Perniagaan\* yang asal dan mengesahkan butiran orang yang dilindungi di bawah polisi kumpulan.*

\*Please delete where not applicable/Sila potong mana yang tidak berkenaan

Signature/Tandatangan

Name>Nama: \_\_\_\_\_

IC No./No. Kad Pengenalan \_\_\_\_\_

Date/Tarikh: 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

## Exclusions / Pengecualian

This Policy excludes / *Polisi ini tidak termasuk*

- While the vehicle is used for illegal business  
*Semasa kenderaan digunakan untuk tujuan yang menyalahi undang-undang*
- While the driver is under the influence of alcohol or intoxicating liquor, narcotics, dangerous drugs or any other deleterious drugs or intoxicating substance to such an extent that driver are incapable of having proper control of the car  
*Semasa pemandu memandu di bawah pengaruh minuman keras atau arak yang memabukkan, narkotik, dadah berbahaya atau dadah-dadah lain yang memudaratkan atau bahan yang memabukkan sehingga pemandu tidak dapat mengawal kereta dengan baik*
- If the vehicle is used for hire or reward such as gain income, road rally pace making, speed-testing or used for any purpose in connection with the motor trade  
*Sekiranya kenderaan itu digunakan sebagai sewaan atau hadiah perlumbaan kereta dan pembikiran, ujian kelajuan atau sebarang kegunaan yang berkaitan dengan perdagangan permotoran*
- If the driver does not have a valid driving license to drive the car. This will not apply if the driver have an expired license but are not qualified from holding or obtaining such driving license under any existing laws, by-laws and regulations.  
*Sekiranya pemandu tidak mempunyai lesen yang sah untuk memandu kereta. Pengecualian ini tidak dikuat kuasakan sekiranya pemandu memiliki lesen yang telah tamat tempoh tetapi tidak hilang kelayakan memiliki atau memperolehi lesen memandu di bawah undang-undang, undang-undang kecil atau peraturan yang ada.*
- Any person engaging in or taking part in police, army, naval or armed forces services or operations  
*Sesiapa yang terlibat atau mengambil bahagian dalam perkhidmatan atau operasi polis, tentera darat, tentera laut atau anggota bersenjata.*
- Terrorism and war risks  
*Risiko keganasan dan peperangan*
- Accidents outside Malaysia, Singapore and Brunei  
*Kemalangan di luar Malaysia, Singapura dan Brunei*
- Other exclusion as specified in the Policy  
*Pengecualian lain seperti yang dinyatakan dalam polisi*