

Insurans Kenderaan

Borang Cadangan



Perhatian anda diarah kepada Seksyen 84, Akta Perkhidmatan Kewangan 2013. Perlindungan tidak boleh diberi sehingga premium telah dibayar menurut peraturan yang dikeluarkan di bawah Seksyen ini.

Kenyataan Mengikut Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013

Jika Anda memohon untuk insurans ini bagi maksud Anda sendiri yang sama sekali tidak berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion Anda ("Tujuan Pengguna"), maka Anda mempunyai kewajipan untuk mengambil penjagaan munasabah:

- a) tidak membuat salah nyataan kepada Chubb Insurance Malaysia Berhad (Chubb) apabila menjawab apa-apa soalan yang Kami tanya di dalam borang cadangan ini;
- b) semasa memperbaharui Polisi ini, tidak membuat salah nyataan kepada Kami ketika menjawab apa-apa soalan, atau mengesahkan atau meminda apa-apa perkara yang telah didedahkan sebelum itu kepada Kami berhubung dengan Polisi ini; dan
- c) untuk mendedahkan kepada Kami apa-apa perkara, selain daripada apa yang Kami kehendaki dalam (a) dan (b) di atas, yang Anda tahu sebagai berkaitan dengan keputusan Kami sama ada untuk menerima atau tidak risiko dan kadar dan terma yang hendak dipakai. Kewajipan anda untuk mengambil penjagaan munasabah bagi (a) dan (b) di atas hendaklah berasaskan kepada apa seorang munasabah dalam hal keadaan anda patut tahu.

Jika insurans ini dipohon untuk tujuan yang bukan Tujuan Pengguna (iaitu untuk suatu tujuan berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion Anda), maka Anda mempunyai kewajipan untuk mendedahkan kepada Kami apa-apa perkara yang:

- a) Anda tahu sebagai berkaitan dengan keputusan Kami sama ada untuk menerima atau tidak risiko dan kadar dan terma yang hendak dipakai; atau
- b) seorang yang munasabah dalam hal keadaan itu boleh dijangka untuk tahu sebagai berkaitan.

Kewajipan pendedahan di atas (yang mana berkenaan, sama ada di bawah Tujuan Pengguna atau tidak) hendaklah berterusan sehingga ke masa kontrak itu dibuat, diubah atau diperbaharui.

Semua jawapan mesti diisi sepenuhnya oleh pencadang. Sila tandakan (✓) di mana berkaitan.

a) Butir-butir Pencadang

Nama:	No. KP Baru/ No. Passport/ No. Syarikat:
Tarikh Lahir:	Warganegara: Malaysia / Bukan Malaysia Sila nyatakan Warganegara anda, jika anda Bukan Warganegara Malaysia:
Status Perkahwinan: Bujang / Berkahwin / Lain-lain	Jantina: Lelaki / Perempuan / Lain-lain
Alamat:	No. Telefon Rumah: No. Telefon Bimbit:
Poskod:	Alamat E-mel:
Pekerjaan:	Pengalaman Memandu:

b) Butir-butir Kenderaan (*Sila lampirkan salinan Kad Pendaftaran pada Borang Cadangan ini)

No. Kenderaan:	Kegunaan Kenderaan:
Buatan/ Model Kenderaan:	Persendirian / Komersial / Motosikal / Kegunaan Khas / Lain-lain
Jenis bahan bakar digunakan: Petrol / Diesel / Elektrik	Tempatan/ Kenderaan Diimport?
Tempoh Insurans:	Jenis Insurans: Komprehensif / Perlindungan Pihak Ketiga, Kebakaran dan Kecurian / Perlindungan Pihak Ketiga
Di manakah anda meletakkan kenderaan?	Adakah kenderaan anda dilengkapi dengan alat anti-kecurian?
Apakah Prestasi & Pengubahsuaian Estetik kenderaan anda (Contohnya: Cermin Tingkap Gelap)?	Adakah kenderaan anda mempunyai ciri-ciri keselamatan (Contohnya: Beg Udara Pemandu)?
Nama pemilik sewa beli (Jika ada):	Badan Kenderaan:
Tempoh Cukai Jalan:	Pengubahsuaian Fungsi:

Adakah anda mempunyai sebarang Kesalahan Trafik? Jika ada, sila nyatakan.

Faedah Tambahan (Tertakluk kepada Premium Tambahan):

<input type="checkbox"/> Perlindungan Liabiliti Penumpang	<input type="checkbox"/> Peril Khas
<input type="checkbox"/> Liabiliti Penumpang di sisi Undang-Undang kerana Perbuatan Cuai	<input type="checkbox"/> "Betterment Buyback"
<input type="checkbox"/> Perlindungan Cermin Kereta: Jumlah Diinsuranskan (RM)	<input type="checkbox"/> Semua Pemandu
<input type="checkbox"/> Mogok, Rusuhan dan Kekecohan Awam	<input type="checkbox"/> * Pemandu Dinamakan
<input type="checkbox"/> Radio / Kaset / Pemain Cakera Padat : Jumlah Diinsuranskan (RM)	<input type="checkbox"/> Lain-lain (Sila nyatakan):

* Butir-butir Pemandu Dinamakan:

Nama:	Nama:
No. KP Baru/ No. Passport/ No. Syarikat:	No. KP Baru/ No. Passport/ No. Syarikat:
Pekerjaan:	Pekerjaan:
Hubungan:	Hubungan:

Pernahkah anda atau sesiapa daripada pemandu yang dinyatakan diatas membuat sebarang tuntutan atas mana-mana polisi kenderaan dalam tempoh 3 tahun yang lepas?

- Ya (Sila Nyatakan: Amaun Tuntutan: RM _____, No. Kenderaans: _____, Nama Penanggung Insurans: _____)
- Tidak

Butiran Diskaun Tanpa Tuntutan (DTT):

- a) Hak DTT: Ya _____% Tidak
- b) No. Kenderaan Penanggung Insurans: _____
- c) Nama Penanggung Insurans: _____

Fasal Purata

Dengan ini difahami dan dipersetujui bahawa jika kenderaan bermotor akan, pada masa apa-apa kehilangan atau kerosakan (sama ada kerugian separa/ menyeluruh), diinsuranskan bagi jumlah kurang daripada nilai pasarananya pada masa itu, maka orang yang diinsuranskan hendaklah dianggap sebagai penanggung insuransnya sendiri bagi perbezaan itu dan akan menanggung bahagian kerugian mengikut kadar sewajarnya.

Walaubagaimanapun fasal ini hendaklah tidak diterima pakai kecuali nilai pasaran pada masa kerugian melebihi nilai diinsurangkan sebanyak 10%.

Perlindungan Liability Penumpang

Adalah menjadi kesalahan di bawah Undang-undang Republik Singapura untuk memasuki negara itu tanpa melanjutkan perlindungan liabiliti penumpang kepada insurans motor anda.

Pengakuan

Saya/ Kami bersetuju bahawa kenyataan- kenyataan dan pengakuan-pengakuan di dalam borang cadangan ini akan digunakan oleh Chubb untuk membuat keputusan sama ada untuk menerima insurans ini. Jika ia menyebabkan suatu kontrak insurans wujud dengan Chubb yang bukan untuk Tujuan Pengguna, kenyataan-kenyataan dan pengakuan-pengakuan tersebut hendaklah menjadi atasas kontrak insurans ini.

Notis Privasi

Saya faham bahawa Chubb perlu berurusan dengan data peribadi saya untuk mentadbir Polisi saya dan menawarkan saya produk dan perkhidmatan insurans. Untuk mencapai tujuan-tujuan ini, saya membenarkan Chubb untuk mengumpul, menggunakan dan memberi data peribadi saya kepada pihak ketiga terpilih yang terletak di dalam atau di luar Malaysia, selaras dengan Notis Perlindungan Data Peribadi Chubb, yang terdapat dalam laman web Chubb di www.chubb.com/my-privacy. Saya boleh menghubungi Chubb untuk mendapatkan atau membentulkan data peribadi saya, atau untuk sebarang pertanyaan atau aduan.

Tarikh:

Tandatangan Pencadang/ Cap Syarikat

Hubungi Kami

Chubb Insurance Malaysia Berhad

Registration Number: 197001000564 (9827-A)

(Licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia)

Wisma Chubb

38 Jalan Sultan Ismail

50250 Kuala Lumpur

O +6 03 2058 3000

F +6 03 2058 3333

www.chubb.com/my