

BORANG PERMOHONAN KONTRAK INSURANS MOTOR

Etiqa General Insurance Berhad ("Etiqa General Insurance") adalah dilesenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 untuk menjalankan perniagaan insurans am di Malaysia dan dikawal selia oleh Bank Negara Malaysia (BNM).

ARAHAN. Sebelum anda memberi jawapan dan pengakuan di dalam Borang Permohonan ini, sila baca NOTIS PENTING berikut.

NOTIS PENTING:

1. Dalam Borang Permohonan ini, melainkan jika dinyatakan sebaliknya, perkataan "saya", atau "anda", bermaksud Pemohon, melainkan arahan-arahan bahagian menunjukkan sebaliknya.
2. 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 Permohonan ini. Anda dikehendaki menjawab soalan-soalan dalam Borang Permohonan ini dengan lengkap dan tepat.
3. Sebagai tambahan kepada soalan-soalan di dalam Borang Permohonan, 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.
4. Sila mendapatkan penerangan daripada ejen sekiranya anda tidak memahami apa-apa terma-terma dan syarat-syarat terutamanya berkaitan dengan manfaat yang ditawarkan dan kewajipan anda di bawah kontrak polisi.
5. Sila maklumkan kepada Ejen atau kami mengenai sebarang perubahan alamat surat-menyurat, atau lain-lain butiran. Jika anda mempunyai pertanyaan atau memerlukan maklumat lanjut, sila hubungi Etiqa Online dengan menghubungi 1300 13 8888 atau +603 2297 3888, atau menulis ke Etiqa General Insurance Berhad (197001000276), Aras 13, Menara B, Dataran Maybank, No 1, Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur, atau melalui faksimili +603 2297 3800, atau e-mel di info@etiqa.com.my
6. Jika anda mempunyai aduan, pertikaian atau maklum balas berkaitan permohonan ini, sila hubungi Unit Aduan kami melalui e-mel di complaint_cmu@etiqa.com.my, dengan menghubungi 1300 13 8888 jika dari Malaysia atau +603 2780 4500 jika dari luar negara, melalui faksimili ke +603 2297 1919, atau secara pos ke Unit Pengurusan Aduan, Aras 6, Menara B, Dataran Maybank, No 1 Jalan Maarof, 59000 Kuala Lumpur.
7. Jika anda tidak berpuas hati dengan cara pengendalian kami, anda boleh merujuk kepada Bank Negara Malaysia melalui e-mel di bnmlink@bnm.gov.my, dengan menghubungi 1300 88 5465, melalui faksimili ke +603 2174 1515, atau secara pos kepada Pengarah, Jabatan LINK & Pejabat Wilayah, Bank Negara Malaysia, Jalan Dato' Onn, 50480 Kuala Lumpur. Jika anda mempertikaikan keputusan yang telah dibuat oleh kami, anda boleh merujuk kepada Ombudsman Perkhidmatan Kewangan melalui e-mel di enquiry@ofs.org.my, melalui faksimili ke +603 2272 1577 atau secara pos kepada Ketua Pegawai Eksekutif, Ombudsman Perkhidmatan Kewangan, (Dahulu dikenali sebagai Biro Pengantaraan Kewangan) Tingkat 14, Blok Utama, Menara Takaful Malaysia, No 4, Jalan Sultan Sulaiman, 50000 Kuala Lumpur.
8. Sila jawab borang ini dalam huruf besar, dengan dakwat hitam atau tandakan salah satu pilihan, di mana berkenaan.

ARAHAN: Sila jawab semua soalan di dalam Bahagian A.

A. MAKLUMAT INDIVIDU

Gelaran	☐ Encik ☐ Datuk Seri ☐ Datuk ☐ Dato' ☐ Tan Sri ☐ Tun ☐ Lain-lain ☐ Puan ☐ Datin Seri ☐ Datin ☐ Dr ☐ Puan Sri ☐ Toh Puan _____							
*Nama (Seperti di dalam Kad Pengenalan/Pasport)								
*Tarikh Lahir (hh/bb/tttt)	/ /				Jantina ☐ Lelaki ☐ Perempuan			
*Jenis Pengenalan	☐ Kad Pengenalan Baru ☐ Lain-lain _____ ☐ Kad Pengenalan Lama							
*Nombor Kad Pengenalan								
*Kewarganegaraan	☐ Malaysia ☐ Lain-lain _____							
*Taraf Perkahwinan	☐ Bujang ☐ Berkahwin ☐ Lain-lain _____							
*Pekerjaan	☐ Pengurus/Eksekutif Kanan ☐ Pesara ☐ Bekerja sendiri ☐ Surirumah ☐ Pegawai/Eksekutif ☐ Pemilik Perniagaan ☐ Pekerja Mahir ☐ Guru/Pensyarah ☐ Pelajar ☐ Kerani ☐ Lain-lain _____							
*Alamat Surat Menyurat								
	Bandar/Daerah				Poskod			
	Negeri				Negara			
*Butiran Perhubungan	Bimbit				Rumah			
Alamat E-mel								

*Ruangan wajib untuk dilengkapkan.

ARAHAN: Untuk permohonan syarikat atau entiti, sila lengkapkan Bahagian B

B. BUTIRAN SYARIKAT ATAU ENTITI

Nama Syarikat			
Jenis Perniagaan			
Nombor Pendaftaran Syarikat	*Baru		Tarikh Pendaftaran Syarikat (hh/bb/tttt) / /
	Lama		Tarikh Pendaftaran Syarikat (hh/bb/tttt) / /
Orang untuk dihubungi			
Alamat Syarikat			
	Bandar/Daerah		Poskod
	Negeri		Negara
Butiran Perhubungan	Nombor Telefon		Nombor Faksimili
Alamat E-mel			

*Ruangan wajib untuk dilengkapkan.

ARAHAN: Sila berikan butir-butir kenderaan di Bahagian C.

C. BUTIRAN KENDERAAN

1. Tempoh Insurans (hh/bb/tttt)	Dari / /	Hingga / /								
2. Jenis Kenderaan	☐ Kereta Persendirian ☐ Motosikal ☐ Kenderaan Komersial ☐ Permit A ☐ Permit C									
3. Kegunaan Kenderaan	☐ Persendirian ☐ Perniagaan									
4. Jenis Kenderaan	☐ Terpakai ☐ Kenderaan Import Sepenuhnya (CBU) ☐ Tempatan ☐ Kenderaan Import Pasang-Siap (CKD)									
5. Nombor Pendaftaran Kenderaan		10. Jumlah Tempat Duduk (termasuk pemandu)								
6. Buatan		11. Nombor Enjin								
7. Model		12. Nombor Casis								
8. Keupayaan Enjin/Ton		13. Tarikh Kenderaan Dibeli								
9. Tahun Dibuat		14. Harga Belian Kenderaan								
15. Pemilik Sewa Beli/Majikan	☐ Ya ☐ Tidak Nama Bank/Majikan _____ Jika Ya, sila berikan butiran _____									
16. Lokasi kenderaan di alamat yang sama seperti alamat Pemohon	☐ Ya ☐ Tidak Jika Tidak, berikan butiran berikut Alamat <table border="1"> <tr> <td>Bandar/Daerah</td> <td></td> <td>Poskod</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Negeri</td> <td></td> <td>Negara</td> <td></td> </tr> </table>		Bandar/Daerah		Poskod		Negeri		Negara	
Bandar/Daerah		Poskod								
Negeri		Negara								
17. Kelaziman kenderaan anda diletakkan pada waktu malam	☐ Garaj Berkunci ☐ Tempat Letak Kenderaan Awam ☐ Garaj Tidak Berkunci ☐ Tempat Letak Kenderaan Awam Berkawal ☐ Kawasan Berkunci ☐ Jalan Awam ☐ Kawasan Tidak Berkunci									

18. Pemasangan Peranti Anti Kecurian	☐ Ya ☐ Tidak		
	Jika Ya, tandakan (v) mana yang berkenaan di bawah ☐ Pembagasan Pasir ☐ Imobiliser ☐ Peranti Pengesanan ☐ Penggera ☐ Gear Stereng atau Kunci ☐ Tiada		
19. Ciri-ciri Keselamatan	Sila tandakan (v) mana yang berkenaan di bawah Sistem Brek Udara (ABS) ☐ Ya ☐ Tidak		
	Beg Udara Sisi pemandu ☐ Ya ☐ Tidak Lebih dari 2 ☐ Ya ☐ Tidak		
	Sisi penumpang ☐ Ya ☐ Tidak Tiada ☐ Ya ☐ Tidak		
20. Kenderaan anda telah diubah suai untuk tujuan kelajuan dan pecutan melebihi spesifikasi pengeluar tidak termasuk perubahan kapasiti enjin	☐ Ya ☐ Tidak		

ARAHAN: Sila berikan butiran nama-nama pemandu termasuk Pemohon.

D. BUTIRAN PEMANDU TAMBAHAN

Nota: Butiran peribadi Pemohon tidak diperlukan (seperti yang dinyatakan dalam Seksyen A).

	Pemandu Pertama	Pemandu Kedua	Pemandu Ketiga
1. Nama (seperti di dalam Kad Pengenalan Baru/Pasport)	Pemohon		
2. Jantina		☐ Lelaki ☐ Perempuan	☐ Lelaki ☐ Perempuan
3. Nombor Kad Pengenalan Baru/Tentera/Polis/Pasport			
4. Tarikh Lahir (hh/bb/ttt)		/ /	/ /
5. Pekerjaan			
6. Hubungan dengan Pemohon	☐ Ibu-bapa/Ibu-bapa mentua	☐ Ibu-bapa/Ibu-bapa mentua	☐ Ibu-bapa/Ibu-bapa mentua
	☐ Pasangan (suami/ isteri)	☐ Pasangan	☐ Pasangan
	☐ Anak	☐ Anak	☐ Anak
	☐ Adik-beradik/Adik-beradik Ipar/Sepupu/Saudara (Mak Cik/Pak Cik/Anak Saudara & lain-lain)	☐ Adik-beradik/Adik-beradik Ipar/Sepupu/Saudara (Mak Cik/Pak Cik/Anak Saudara & lain-lain)	☐ Adik-beradik/Adik-beradik Ipar/Sepupu/Saudara (Mak Cik/Pak Cik/Anak Saudara & lain-lain)
	☐ Kawan/Rakan sekerja	☐ Kawan/Rakan sekerja	☐ Kawan/Rakan sekerja
7. Pengalaman Memandu	_____ Tahun	_____ Tahun	_____ Tahun
8. Jenis Lesen Memandu Kereta Persendirian	☐ Penuh ☐ P ☐ Tiada Lesen ☐ L	☐ Penuh ☐ P ☐ Tiada Lesen ☐ L	☐ Penuh ☐ P ☐ Tiada Lesen ☐ L
9. Bilangan tuntutan dalam 3 tahun lepas (tidak termasuk tuntutan cermin)	☐ 1 ☐ 2 atau lebih	☐ 1 ☐ 2 atau lebih	☐ 1 ☐ 2 atau lebih
10. Jumlah kesalahan trafik yang dikenakan oleh mahkamah (tidak termasuk saman parkir) untuk tempoh 5 tahun yang lalu	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 - 4 ☐ 5 atau lebih	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 - 4 ☐ 5 atau lebih	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 - 4 ☐ 5 atau lebih

E. PERLINDUNGAN POLISI

1. Jenis Perlindungan yang diperlukan	☐ Komprehensif ☐ Pihak Ketiga, Kebakaran & Kecurian ☐ Pihak Ketiga Sahaja																		
2. Jumlah yang Diinsuranskan	RM _____																		
3. Perlindungan Tambahan berserta dengan Tambahan Premium	Tandakan (v) jika Perlindungan Tambahan diperlukan <table border="0"><tr><td>☐ Cermin Kenderaan (RM) _____</td><td>☐ Aksesori Kenderaan (RM) _____</td></tr><tr><td>☐ Mogok, Rusuhan dan Kekacauan Awam</td><td>☐ Perlindungan Tambahan Bencana Khas (Banjir, Ribut dan Ribut kencang sahaja)</td></tr><tr><td>☐ Liabiliti Undang-Undang Kepada Penumpang (LLTP)</td><td>☐ Semua Pemandu (untuk Kenderaan Persendirian Syarikat sahaja)</td></tr><tr><td>☐ Liabiliti Undang-undang Penumpang (LLOP)</td><td>☐ Semua Penunggang (untuk Motosikal sahaja)</td></tr><tr><td>☐ Pelepasan Diskaun Tanpa Tuntutan</td><td>☐ Perlindungan Alat-alat Ganti Baru (untuk kenderaan berumur 5 hingga 15 tahun)</td></tr><tr><td>☐ Peralatan Penukaran Gas dan Tangki (RM) _____</td><td>☐ Asas Kemalangan Diri (untuk Motosikal sahaja)</td></tr><tr><td>☐ Perlindungan Penggantian Kunci Pintar (Jumlah Perlindungan sehingga RM3,000) (RM) _____</td><td>☐ Kemalangan Diri Komersial (Pemandu Sahaja) (untuk Kenderaan Komersial sahaja)</td></tr><tr><td>☐ Pandu Kurang Lebih Jimat (PKLJ) (Bukan Tarif)</td><td>☐ Kemalangan Diri Komersial (Pemandu dan Atendan) (untuk Kenderaan Komersial sahaja)</td></tr><tr><td>☐ Pampasan untuk Kehilangan Penggunaan</td><td>☐ MyRider (untuk Motosikal sahaja)</td></tr></table> Tandakan (v) pampasan yang diperlukan. Pampasan sehari (RM) – maksima 10 hari ☐ 50 ☐ 100 ☐ 150 ☐ 200 ☐ Perlindungan Penyemburan Semula Kereta (untuk kenderaan berumur 10 tahun dan ke bawah) Tandakan (v) jumlah perlindungan (RM) yang diperlukan ☐ 1,000 ☐ 1,500 ☐ 2,500 ☐ Kerusi Keselamatan Kanak-kanak (Bukan Tarif) Tandakan (v) jumlah unit untuk dilindungi ☐ 1 unit ☐ 2 unit ☐ 3 unit	☐ Cermin Kenderaan (RM) _____	☐ Aksesori Kenderaan (RM) _____	☐ Mogok, Rusuhan dan Kekacauan Awam	☐ Perlindungan Tambahan Bencana Khas (Banjir, Ribut dan Ribut kencang sahaja)	☐ Liabiliti Undang-Undang Kepada Penumpang (LLTP)	☐ Semua Pemandu (untuk Kenderaan Persendirian Syarikat sahaja)	☐ Liabiliti Undang-undang Penumpang (LLOP)	☐ Semua Penunggang (untuk Motosikal sahaja)	☐ Pelepasan Diskaun Tanpa Tuntutan	☐ Perlindungan Alat-alat Ganti Baru (untuk kenderaan berumur 5 hingga 15 tahun)	☐ Peralatan Penukaran Gas dan Tangki (RM) _____	☐ Asas Kemalangan Diri (untuk Motosikal sahaja)	☐ Perlindungan Penggantian Kunci Pintar (Jumlah Perlindungan sehingga RM3,000) (RM) _____	☐ Kemalangan Diri Komersial (Pemandu Sahaja) (untuk Kenderaan Komersial sahaja)	☐ Pandu Kurang Lebih Jimat (PKLJ) (Bukan Tarif)	☐ Kemalangan Diri Komersial (Pemandu dan Atendan) (untuk Kenderaan Komersial sahaja)	☐ Pampasan untuk Kehilangan Penggunaan	☐ MyRider (untuk Motosikal sahaja)
☐ Cermin Kenderaan (RM) _____	☐ Aksesori Kenderaan (RM) _____																		
☐ Mogok, Rusuhan dan Kekacauan Awam	☐ Perlindungan Tambahan Bencana Khas (Banjir, Ribut dan Ribut kencang sahaja)																		
☐ Liabiliti Undang-Undang Kepada Penumpang (LLTP)	☐ Semua Pemandu (untuk Kenderaan Persendirian Syarikat sahaja)																		
☐ Liabiliti Undang-undang Penumpang (LLOP)	☐ Semua Penunggang (untuk Motosikal sahaja)																		
☐ Pelepasan Diskaun Tanpa Tuntutan	☐ Perlindungan Alat-alat Ganti Baru (untuk kenderaan berumur 5 hingga 15 tahun)																		
☐ Peralatan Penukaran Gas dan Tangki (RM) _____	☐ Asas Kemalangan Diri (untuk Motosikal sahaja)																		
☐ Perlindungan Penggantian Kunci Pintar (Jumlah Perlindungan sehingga RM3,000) (RM) _____	☐ Kemalangan Diri Komersial (Pemandu Sahaja) (untuk Kenderaan Komersial sahaja)																		
☐ Pandu Kurang Lebih Jimat (PKLJ) (Bukan Tarif)	☐ Kemalangan Diri Komersial (Pemandu dan Atendan) (untuk Kenderaan Komersial sahaja)																		
☐ Pampasan untuk Kehilangan Penggunaan	☐ MyRider (untuk Motosikal sahaja)																		

ARAHAN: Sila berikan butiran akaun bank anda, untuk tujuan pengkreditan bayaran balik premium atau tuntutan, jika ada.

F. MAKLUMAT AKAUN BANK UNTUK PENGKREDITAN SEBARANG PEMULANGAN WANG ATAU BAYARAN TUNTUTAN

Nama Bank	
Jenis Akaun	☐ Simpanan ☐ Semasa
Nombor Akaun	
Nama Pemegang Akaun	

ARAHAN: Sila sahkan persetujuan anda ke atas pengakuan yang berikut dengan menandatangani di bawah ini. Semua pengakuan adalah wajib kecuali item 13, di mana anda haruslah memilih bersetuju (Ya) atau tidak bersetuju (Tidak).

G. PENGAKUAN

1. Saya telah membaca dan memahami segala isi kandungan permohonan ini, termasuk segala notis darinya.
2. Saya faham bahawa pembelian apa-apa perlindungan tambahan (seperti yang dinyatakan dalam Bahagian E, Perlindungan Polisi) adalah tidak wajib dan di atas budi bicara saya.
3. 3.1. Saya faham dan bersetuju bahawa polisi yang dipohon akan, setelah penilaian oleh Etiqa General Insurance, hanya sah apabila:-
 - (i) premium penuh telah dibayar dan berjaya diterima oleh Etiqa General Insurance; dan
 - (ii) apabila polisi dikeluarkan oleh Etiqa General Insurance.

3.2. Saya faham bahawa permulaan kuat kuasa polisi adalah sepertimana yang tertera di polisi yang telah dikeluarkan oleh Etiqa General Insurance.

4. Saya faham kegagalan menjawab soalan atau pengakuan, atau menjawab dengan salah soalan atau pengakuan, ia mungkin akan menyebabkan kontrak insurans saya dibatalkan, tuntutan tidak dibayar, atau kadar-kadar dan terma-terma kontrak insurans saya diubah.
5. Saya faham bahawa kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans saya dibuat, diubah atau diperbaharui oleh Etiqa General Insurance.
6. Saya faham bahawa saya mempunyai kewajipan untuk memberitahu Etiqa General Insurance serta-merta bahawa kontrak insurans ini telah dibuat, diubah atau diperbaharui, sama ada apa-apa maklumat yang diberikan dalam permohonan ini adalah tidak tepat atau telah berubah.
7. Saya mengaku bahawa agen telah menjelaskan dengan sepenuhnya kepada saya tentang syarat-syarat dan terma-terma kontrak insurans ini dengan menggunakan bahasa yang saya fahami dan telah pun menunjukkan kepada saya helaian pendedahan produk ini.
8. Saya bersetuju bahawa apa-apa pembayaran dari Etiqa General Insurance kepada butiran akaun yang telah diberikan oleh saya dalam Bahagian F dari permohonan ini, akan dianggap sebagai bayaran penuh dan Etiqa General Insurance akan melepaskan dan dibebaskan sepenuhnya dari liability lanjut dan permintaan berhubung dengan pembayaran tersebut. Saya mengesahkan bahawa butiran akaun bank dalam Bahagian F adalah aktif dan dikekalkan di Malaysia.
9. Saya faham bahawa adalah satu kesalahan di bawah undang-undang Republik Singapura untuk memasuki negara tersebut tanpa perlindungan liability penumpang pada kenderaan saya. Saya pastikan perlindungan liability penumpang mencukupi jika saya bercadang untuk ke Singapura dengan kenderaan saya.
10. Saya pastikan bahawa kenderaan saya dilindungi pada jumlah tidak kurang daripada nilai pasaran kerana saya bertanggungjawab untuk menanggung kadar yang setimpal bagi kerugian tersebut sekiranya jumlah yang dilindungi pada masa kerugian adalah kurang daripada nilai pasaran sebanyak 10%.
11. Saya bersetuju bahawa sekiranya kenderaan saya terlibat dalam kemalangan dan membawa kepada tuntutan, kenderaan saya mestilah dihantar ke bengkel yang diluluskan oleh Etiqa General Insurance atau PIAM Skim Bengkel Pembaikan (PARS) untuk pembaikan.
12. Saya faham semua premium akan tertakluk kepada caj-caj atau cukai-cukai yang berkenaan, sebagaimana yang dianggap oleh pihak berkuasa cukai Malaysia.
13. **AKTA PERLINDUNGAN DATA PERIBADI 2010**

Saya bersetuju untuk membenarkan Etiqa General Insurance untuk memproses data peribadi saya, termasuk data peribadi sensitif, bagi tujuan mengikat kontrak Insurans, dengan mematuhi peruntukan Akta Perlindungan Data Peribadi 2010.

Saya memahami dan bersetuju bahawa mana-mana data peribadi yang dikumpul atau dimiliki oleh Etiqa General Insurance, sama ada terkandung dalam permohonan ini atau diperolehi selepasnya, boleh dimiliki, diguna, diproses dan didedahkan oleh Etiqa General Insurance kepada individu atau organisasi yang berkaitan dan mempunyai hubungan dengan Etiqa General Insurance atau mana-mana pihak ketiga yang terpilih (dalam atau luar Malaysia, termasuk institusi perubatan, syarikat reinsurans atau pengendali takaful, adjuster tuntutan, penyiasat tuntutan, peguam, persatuan industri, pengawal selia, badan-badan berkanun dan pihak berkuasa kerajaan), bagi tujuan memproses permohonan ini, menyediakan perkhidmatan secara berterusan yang berkaitan dengannya dan untuk berkomunikasi dengan saya bagi tujuan tersebut.

Saya faham bahawa saya berhak memperoleh akses kepada, dan memohon sebarang pembetulan data peribadi yang dipegang oleh Etiqa General Insurance berkaitan dengan saya. Saya faham bahawa permohonan tersebut boleh dibuat dengan melengkapkan Borang Permohonan Akses yang boleh didapati di semua cawangan Etiqa General Insurance atau hubungi Etiqa General Insurance melalui e-mel di PDPA@etiqa.com.my. Saya faham bahawa mengikut peruntukan PDPA, saya boleh menghubungi Pusat Khidmat Pelanggan di Etiqa General Insurance Oneline di 1300 13 8888 untuk data peribadi saya. Maklumat tersebut hanya diberikan selepas pengesahan.

Saya bersetuju dan membenarkan Etiqa General Insurance untuk berkongsi data peribadi saya dengan Kumpulan Maybank, ejen Etiqa General Insurance atau rakan kongsi strategik dan pihak ketiga yang lain ("entiti lain") sebagaimana yang difikirkan patut oleh Etiqa General Insurance.

Saya bersetuju menerima makluman pemasaran dari Etiqa General Insurance atau daripada entiti lain mengenai produk dan perkhidmatan yang mungkin menarik minat saya.

☐ Ya ☐ Tidak

Tandatangan Pemohon/Cop Syarikat

Tarikh

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Ibu Pejabat/Nama Cawangan		Kod Saluran Perniagaan	
Saluran		Nama Saluran Perniagaan	