

BORANG PERMOHONAN KONTRAK INSURANS ETIQA HOME SECURE

Etiqua General Insurance Berhad ("Etiqua 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:

- Dalam borang permohonan ini, melainkan jika dinyatakan sebaliknya, perkataan "saya", atau "anda", bermaksud Orang Yang Diinsuranskan, melainkan arahan-arahan bahagian menunjukkan sebaliknya.
- 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.
- Sebagai tambahan kepada soalan-soalan di dalam Borang Permohonan ini, anda dikehendaki akan mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan.
- Sila dapatkan penerangan daripada ejen sekiranya anda tidak memahami apa-apa terma dan syarat yang berkaitan dengan manfaat-manfaat yang ditawarkan dan kewajipan anda di bawah kontrak polisi.
- 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
- 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.
- 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 kepada +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 di +603 2272 1577 atau secara pos kepada Ketua Pegawai Eksekutif, Ombudsman Perkhidmatan Kewangan, Tingkat 14, Blok Utama, Menara Takaful Malaysia, No 4, Jalan Sultan Sulaiman, 50000 Kuala Lumpur.
- Sila isi borang ini dengan huruf besar, menggunakan dakwat hitam atau tandakan salah satu pilihan, yang 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 ☐ Kad Pengenalan Lama ☐ Lain-lain _____							
*Nombor Kad Pengenalan								
*Kewarganegaraan	☐ Malaysia ☐ Lain-lain _____							
*Taraf Perkahwinan	☐ Bujang ☐ Berkahwin ☐ Lain-lain _____							
*Pekerjaan	☐ Pengurus/Eksekutif Kanan ☐ Pesara ☐ Bekerja sendiri ☐ Surirumah ☐ Pelajar ☐ Pegawai/Eksekutif ☐ Pemilik perniagaan ☐ Pekerja mahir ☐ Guru/Pensyarah ☐ Kerani ☐ Lain-lain _____							
*Jenis Pekerjaan Sendiri								
*Alamat Surat Menyurat								
	Bandar/Daerah				Poskod			
	Negeri				Negara			
*Butiran Perhubungan	Telefon Bimbit				Rumah			
					Pejabat			

Alamat E-mel	
--------------	--

* Ruangan wajib untuk dilengkapkan

ARAHAN: Sila berikan butir-butir bangunan di Bahagian B.

B. BUTIRAN RISIKO INSURANS ANDA

1. Tempoh Insurans (hh/bb/tttt)	Dari / / Hingga / /																
2. Lokasi	<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															
3. Gadaianji Nama Bank/Majikan	☐ Ya ☐ Tidak 																
4. Jenis bangunan	☐ Kondominium ☐ Apartmen ☐ Flat ☐ Teres ☐ Lain-lain ☐ Rumah Berkembar ☐ Townhouse ☐ Studio ☐ Banglo _____																
5. Binaan premis	<table border="1"> <tr> <td>Dinding</td> <td>☐ Bata</td> <td>☐ Konkrit</td> <td>☐ Kayu</td> <td>☐ Lain-lain _____</td> </tr> <tr> <td>Bumbung</td> <td>☐ Konkrit</td> <td>☐ Genting</td> <td>☐ Zink</td> <td>☐ Lain-lain _____</td> </tr> <tr> <td>Lantai</td> <td>☐ Konkrit tetulang</td> <td>☐ Kayu</td> <td>☐ Lain-lain _____</td> <td></td> </tr> </table>		Dinding	☐ Bata	☐ Konkrit	☐ Kayu	☐ Lain-lain _____	Bumbung	☐ Konkrit	☐ Genting	☐ Zink	☐ Lain-lain _____	Lantai	☐ Konkrit tetulang	☐ Kayu	☐ Lain-lain _____	
Dinding	☐ Bata	☐ Konkrit	☐ Kayu	☐ Lain-lain _____													
Bumbung	☐ Konkrit	☐ Genting	☐ Zink	☐ Lain-lain _____													
Lantai	☐ Konkrit tetulang	☐ Kayu	☐ Lain-lain _____														
6. Bilangan tingkat harta tanah	☐ 1 tingkat ☐ 1 ½ tingkat ☐ 2 tingkat ☐ 2 ½ tingkat ☐ 3 tingkat ☐ Lebih dari 3 tingkat																
7. Tahun pembinaan		Pendawaian dilakukan dalam tempoh 10 tahun yang lepas ☐ Ya ☐ Tidak															
8. Jenis-jenis perlindungan tambahan yang diperlukan berserta Premium Tambahan	Tandakan (v) jika perlindungan tambahan diperlukan. Rusuhan, mogok dan kerosakan niat jahat untuk perlindungan Bangunan atau Isi Kandungan ☐ Ya ☐ Tidak Kerosakan tidak sengaja kepada kepingan kaca untuk perlindungan Bangunan sahaja ☐ Ya ☐ Tidak Insurans Sewa di bawah manfaat tambahan E Polisi ini yang melebihi 10% daripada Keseluruhan Jumlah Diinsuranskan ke atas Bangunan atau Isi Kandungan ☐ Ya ☐ Tidak Manfaat kematian akibat kemalangan untuk keluarga ☐ Ya ☐ Tidak Lanjutan Insurans Sewa Tuan Tanah ☐ Ya ☐ Tidak Perlindungan tambahan berikut adalah tertakluk kepada penilaian kami selanjutnya. Kecurian sepenuhnya untuk perlindungan Isi Kandungan sahaja ☐ Ya ☐ Tidak Penenggelaman dan Gelinciran Tanah di bawah perlindungan Bangunan atau Isi Kandungan ☐ Ya ☐ Tidak																
9. Bangunan luar Binaan bangunan luar	☐ Ya ☐ Tidak <table border="1"> <tr> <td>Dinding</td> <td>☐ Bata</td> <td>☐ Konkrit</td> <td>☐ Kayu</td> <td>☐ Lain-lain _____</td> </tr> <tr> <td>Bumbung</td> <td>☐ Konkrit</td> <td>☐ Genting</td> <td>☐ Zink</td> <td>☐ Lain-lain _____</td> </tr> </table>		Dinding	☐ Bata	☐ Konkrit	☐ Kayu	☐ Lain-lain _____	Bumbung	☐ Konkrit	☐ Genting	☐ Zink	☐ Lain-lain _____					
Dinding	☐ Bata	☐ Konkrit	☐ Kayu	☐ Lain-lain _____													
Bumbung	☐ Konkrit	☐ Genting	☐ Zink	☐ Lain-lain _____													
10. Jenis kediaman	☐ Diduduki sendiri ☐ Disewakan ☐ Sebagai rumah percutian ☐ Tidak berpenghuni ☐ Lain-lain _____																
11. Butiran apa-apa profesion, perniagaan atau perdagangan yang dijalankan di dalam bangunan atau di mana-mana bahagian bangunan																	
12. Bangunan akan ditinggalkan tidak berpenghuni secara berterusan untuk lebih dari 90 hari dari Tempoh Insurans	☐ Ya ☐ Tidak																

13. Butiran mengenai apa-apa tuntutan yang pernah anda buat, atau kerugian yang anda alami dalam tempoh dua tahun lepas, yang berkaitan dengan bangunan dan/atau kandungan. Sila sertakan lokasi bangunan dan/atau kandungan jika berlainan dari bangunan yang diinsuranskan dan/atau kandungan yang di atas, sifat dan punca tuntutan, tarikh tuntutan dan amaun yang dituntut	
---	--

C. BUTIRAN JUMLAH PERLINDUNGAN RISIKO INSURANS

Bangunan

Adakah insurans diperlukan untuk bangunan sebagaimana butiran yang telah diberi dalam Bahagian B, termasuk nilai bangunan, tanah, lekapan dan kelengkapan, pintu pagar dan pagar. ☐ Ya ☐ Tidak

Jika insurans diperlukan untuk bangunan tersebut dalam permohonan ini, sila nyatakan jumlah yang ingin diinsuranskan (RM) _____

Kandungan

Adakah insurans diperlukan untuk isi kandungan rumah, barangan peribadi, lekapan dan kelengkapan milik persendirian pemohon, atau lekapan dan kelengkapan yang mana pemohon adalah bertanggungjawab secara undang-undang untuk setiap deskripsi di lokasi bangunan yang diperuntukkan dalam Bahagian B, berkenaan dengan pemohon, mana-mana anggota keluarga dan kakitangan domestik yang biasa tinggal bersama pemohon. ☐ Ya ☐ Tidak

Jika insurans diperlukan untuk kandungan itu dari permohonan ini, sila nyatakan jumlah yang ingin diinsuranskan (RM) _____ berkenaan dengan barang-barang, barangan peribadi, lekapan dan kelengkapan.

Nyatakan di bawah mana-mana barang yang mempunyai nilai lebih besar daripada 5% daripada jumlah yang ingin diinsuranskan untuk isi kandungan rumah, kecuali perabot, piano, organ, perkakas rumah dan set televisyen

No	Deskripsi barangan	Jumlah yang diinsuranskan untuk setiap barangan (RM)
Jumlah diinsuranskan ke atas isi kandungan rumah		

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

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

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

bahawa mengikut peruntukan PDPA, saya boleh menghubungi Pusat Khidmat Pelanggan di Etiqa 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, dan pihak ketiga yang terpilih, yang Etiqa General Insurance rasakan patut, dan saya akan menerima komunikasi pemasaran dari Etiqa General Insurance atau daripada entiti lain mengenai produk dan perkhidmatan yang mungkin menarik kepada saya.

☐ Ya ☐ Tidak

Tandatangan Pemohon

Tarikh

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Ibu Pejabat>Nama Cawangan		Kod Saluran Perniagaan	
Saluran		Nama Saluran Perniagaan	