

# Property ONEflexi

## Enrolment Form / *Borang Cadangan*



**Statement Pursuant to the Financial Services Act 2013, Schedule 9**  
*Kenyataan Mengikut Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, Jadual 9*

If you are applying for this Insurance for a purpose related to your trade, business or profession, you have a duty to disclose any matter that you know to be relevant to our decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied and any matter a reasonable person in the circumstances could be expected to know to be relevant, otherwise it may result in avoidance of your contract of insurance, refusal or reduction of your claim(s), change of terms or termination of your contract of insurance.

The above duty of disclosure shall continue until the time your contract of insurance is entered into, varied or renewed with us.

You also have a duty to tell us immediately if at any time after your contract of insurance has been entered into, varied or renewed with us any of the information given in this Proposal Form is inaccurate or has changed.

*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 kewajipan 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.*

Coverage requested in this proposal form are not to be construed as an acceptance or commitment to the part of insurer unless the same is incorporated in the policy/cover note evidencing such cover.

*Perlindungan yang diminta dalam Borang Cadangan ini tidak boleh ditafsirkan sebagai penerimaan atau persetujuan kepada bahagian syarikat insurans melainkan perkara yang sama digabungkan dalam polisi/nota lindung yang membuktikan perlindungan sedemikian.*

**Details of Proposer / Butiran Pencadang Insurans**

Name of Proposer / Nama Pencadang Insurans


Company Registration No. / No. Pendaftaran Syarikat


Name of Mortgage, if any / Nama Gadai Janji, jika ada


**Correspondence Address (In Full) / Alamat Surat-menyurat (Penuh)**

	Postcode / Poskod
	Postcode / Poskod
	Postcode / Poskod

**Location of Property to be Insured / Lokasi Harta Tanah yang akan Diinsuranskan**

	Postcode / Poskod
	Postcode / Poskod
	Postcode / Poskod

**Business Occupation / Penghunan Perniagaan**

--

**Contact Person / Orang untuk Dihubungi**

--

E-mail / Emel

--

Tel No. / No. Tel  
(House / Rumah)

[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Handphone No. / No. Telefon Bimbit

[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Tel No. / No. Tel  
(Office / Pejabat)

[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Fax No. / No. Faks

[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Period Of Insurance / Tempoh Insurans**

**One Year effective from / Satu Tahun bermula dari** [D][D]/[M][M]/[Y][Y][Y][Y] **to / hingga** [D][D]/[M][M]/[Y][Y][Y][Y]

**Details Of Property To Be Insured / Butiran Harta Tanah Yang Akan Diinsuranskan**

**Fire & Perils / Kebakaran & Bahaya**

Construction Class / Kelas Pembinaan	<input type="checkbox"/> CIA <input type="checkbox"/> C1B <input type="checkbox"/> C2A <input type="checkbox"/> C3
Year Built / Tahun Dibina	
No Of Blocks / Bilangan Blok	
No Of Storeys / Bilangan Tingkat	per block / setiap blok
No Of Basement / Bilangan Tingkat Bawah Tanah	per block / setiap blok
Effective Date / Tarikh Kuat Kuasa	
Is There A Fire Alarm System / Adakah Terdapat Sistem Penggera Kebakaran	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tiada
No Of Fire Extinguisher / Bilangan Alat Pemadam Kebakaran	per block / setiap blok
Is The Building Sprinklered / Adakah Bangunan Dipasang Perenjis	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tiada
No Of Hose Reels / Bilangan Gelung Hos	per block / setiap blok
No Of Hydrants / Bilangan Pili Bomba	per block / setiap blok

**Burglary / Kecurian**

Security measures that you have installed / Langkah keselamatan yang anda telah pasang	Please Tick <input type="checkbox"/> / Sila Tanda <input type="checkbox"/>
• Central Monitoring System / Sistem Pengawasan Pusat	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tiada
• Alarms / Penggera	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tiada
• Closed Circuit Television (CCTV) / Televisyen Litar Tertutup (CCTV)	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tiada
• Motion Sensors / Pengesan Pergerakan	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tiada
• Watchman / Guard Services - Clocking System / Khidmat Penjaga / Pengawal - Sistem Pengejaman	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tiada

**Burglary / Kecurian (cont'd.)**

Security measures that you have installed / Langkah keselamatan yang anda telah pasang	Please Tick <input type="checkbox"/> / Sila Tanda <input type="checkbox"/>
• Watchman / Guard Services - 24/7 / Khidmat Penjaga / Pengawal - 24/7	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tiada
• Watchman / Guard Services - Random Patrol / Khidmat Penjaga / Pengawal - Rondaan Rambang	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tiada
• Notification of triggered alarm in the guard room / Pemberitahuan pencetusan penggera di bilik pengawal	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tiada
Is there security pass for entrance / exit for each floor within the block / Adakah terdapat pas keselamatan untuk pintu masuk / keluar untuk setiap tingkat di dalam blok	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tiada

**Public Liability / Liabiliti Awam**

Number of units in each block / Bilangan unit di dalam setiap blok	
Number of lifts in each block / Bilangan lif di dalam setiap blok	
Is there a security pass system for cars parked in the building / Adakah terdapat sistem pas keselamatan untuk kereta yang diletakkan di dalam bangunan	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tiada
If yes, how many car parks per unit / Jika ya, berapa banyakkah tempat letak kereta untuk setiap unit	

**Money / Wang**

Money locked in safe/drawer (daily average) / Wang dikunci dalam peti simpanan/laci (purata harian)	RM
Is the key to the safe / drawer removed from the premises at the end of each day / Adakah kunci untuk peti simpanan / laci dialih keluar dari premis pada setiap penghujung hari	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tiada
Money in transit from premises to bank or vice versa (monthly average) / Wang dalam perjalanan dari premis ke bank atau sebaliknya (purata bulanan)	RM

**Fidelity Guarantee / Jaminan Kesetiaan**

Number of employee (maximum 5 person is covered) / Bilangan pekerja (maksimum 5 orang dilindungi)	person / orang
---	----------------

**Machinery Breakdown / Kerosakan Jentera**

Type of plant & machinery / Jenis loji & jentera	Please Tick <input type="checkbox"/> / Sila Tanda <input type="checkbox"/>
• Elevator / Lif	
• Air condition / Penyaman udara	
• Pumps / Pam	

If "others", please provide full details / Jika "lain", sila berikan butiran penuh

Average age of machinery (years) / Usia purata jentera (tahun)	<input type="checkbox"/> 0 - 3 <input type="checkbox"/> 5 - 10 <input type="checkbox"/> > 10
How often are maintenance program being carried out? / Berapa kerap program penyelenggaraan dijalankan?	times per year / kali setahun

Please specify contractors for maintenance / Sila nyatakan kontraktor untuk penyelenggaraan :

<input type="checkbox"/> Elevator / Lif	
<input type="checkbox"/> Air condition / Penyaman udara	
<input type="checkbox"/> Pumps / Pam	
<input type="checkbox"/> Other / Lain	

**Errors and Omissions / Kesilapan dan Peninggalan**

	Year / Tahun	Revenue Fee (RM) / Bayaran Hasil (RM)
Coming year (est.) / tahun akan datang (ang.)		
Current year (est.) / tahun semasa (ang.)		
Past year / tahun lalu		

Note / Nota:

Please provide a copy of photograph of external, internal and surrounding area including relevant areas. / Sila berikan salinan gambar kawasan luaran, dalaman dan persekitaran termasuk kawasan yang berkaitan.

**Details Of Insurance & Claims / Butiran Insurans & Tuntutan**

Insurer & expiry date of existing policy / Syarikat insurans & tarikh tamat tempoh polisi sedia ada

Has the insured made any claim in the past 3 years / Adakah pengambil insurans pernah membuat sebarang tuntutan dalam tempoh 3 tahun yang lalu

• Made a single claim over RM5,000.00 / Membuat satu tuntutan melebihi RM5,000.00  Yes / Ya  No / Tiada

If yes, please specify / Jika ya, sila nyatakan

• Any known circumstances that may lead to a third party liability claim. / Sebarang keadaan diketahui yang mungkin mengakibatkan tuntutan liabiliti pihak ketiga.  Yes / Ya  No / Tiada

If yes, please specify / Jika ya, sila nyatakan

• Total claims made for last past 3 years and please specify the nature of the loss. / Jumlah tuntutan yang dibuat bagi tempoh 3 tahun lalu dan sila nyatakan sifat kerugian. RM

**Errors and Omissions / Kesilapan dan Peninggalan**

Have any claims ever been made, or lawsuits been brought against you, your predecessors in business or any current or former Chairman, secretary, member or any other person or entity applying to be insured under this proposed contract of insurance? / Adakah sebarang tuntutan pernah dibuat atau tindakan undang-undang dikenakan terhadap anda, orang terdahulu dalam perniagaan atau mana-mana pengerusi, setiausaha, ahli atau mana-mana orang lain atau entiti yang memohon untuk diinsuranskan di bawah kontrak insurans yang dicadangkan ini?  Yes / Ya  No / Tiada

Is the chairman, secretary or any member aware after inquiry, and as of the date of signing this application, of any errors, omissions, offences, circumstances or allegations which might result in a claim being made against you or any other person or entity applying to be insured under this proposed contract of insurance? / Adakah pengerusi, setiausaha atau mana-mana ahli mengetahui bahawa selepas pertanyaan dan daripada tarikh permohonan ini ditandatangani, sebarang kesilapan, peninggalan, kesalahan, keadaan atau tuduhan mungkin mengakibatkan tuntutan dibuat terhadap anda atau mana-mana orang atau entiti yang memohon untuk diinsuranskan di bawah kontrak insurans yang dicadangkan ini?  Yes / Ya  No / Tiada

Have you, your predecessors or any current or former chairman, secretary or member ever been the subject of disciplinary action or investigation by any authority or regulator or professional body? / Adakah anda, orang terdahulu daripada anda, atau mana-mana pengerusi, setiausaha, ahli pernah dikenakan tindakan disiplin atau disiasat oleh mana-mana pihak berkuasa atau badan kawal selia atau profesional?  Yes / Ya  No / Tiada

If yes to any of the questions in this section, please provide full details and the status of each claim, lawsuit, allegation or matter, including jika ya untuk mana-mana soalan dalam bahagian ini, sila berikan butiran penuh dan status untuk setiap tuntutan, tuntutan mahkamah, dakwaan atau perkara tersebut, termasuk :

Date of claim, suit or allegation / Tarikh tuntutan guaman atau dakwaan	
Date you notified your previous insurer / Tarikh anda memaklumkan syarikat insurans terdahulu anda	
Name of claimant and the project / Nama pihak yang menuntut dan projek	
Allegations made against you / Dakwaan yang dibuat terhadap anda	
Amount claimed by the claimant / Jumlah yang dituntut oleh pihak yang menuntut	
Status (outstanding or finalized) / Status (belum selesai atau telah muktamad)	
Amounts paid for claims and defence cost to date / Jumlah dibayar untuk tuntutan dan kos pembelaan sehingga hari ini	

**Table of Benefits / Jadual Manfaat**

Policies / Polisi		Plan / Pelan A	Plan / Pelan B
		Sum Insured / Limit Of Liability & Premium / Jumlah Diinsuranskan / Had Liabiliti & Premium	
<b>Section A - Compulsory Cover / Bahagian A - Perlindungan Wajib</b>			
1.	Fire / Kebakaran	To Be Advised By Proposer / Untuk Dinyatakan Oleh Pencadang Insurans	
<b>Premium*</b>		As Per Revised Fire Tariff / Menurut Tarif Kebakaran	
<b>Section B - Optional Covers / Bahagian B - Perlindungan Tidak Wajib</b>			
2.	Money / Wang - Money In Premises / Wang Semasa Di Premis - Money In Transit / Wang Semasa Di Transit - Money In Locked Safe / Wang Semasa Di Peti Simpanan Berkunci - Damage To Safe / Drawer / Cabinet / Premises (RM1,000) Kerosakan Kepada Peti Simpanan / Laci / Kabinet / Premis (RM1,000)	10,000	20,000
3.	Burglary / Kecurian	30,000	50,000
4.	Plate Glass / Kepingan Kaca	30,000	50,000
5.	Fidelity Guarantee / Jaminan Kesetiaan	30,000	50,000
6.	Machinery Breakdown / Kerosakan Jentera	100,000	200,000
7.	All Risks / Semua Risiko	100,000	200,000
8.	Public Liability / Liabiliti Awam	1,000,000	2,000,000
9.	Personal Accident (limited to 12 persons) / Kemalangan Diri (terhad kepada 12 orang)	20,000 per person / seorang	30,000 per person / seorang
<b>Premium</b> (inclusive of 6% Goods & Services Tax / termasuk Cukai Barang & Perkhidmatan 6%)		RM805.60	RM1,017.60
10.	Errors & Omission / Kesilapan & Peninggalan	1,000,000	2,000,000
<b>Premium</b> (inclusive of 6% Goods & Services Tax / termasuk Cukai Barang & Perkhidmatan 6%)		RM1,457.50	RM2,056.40

<b>Additional Peril / Bahaya Tambahan (Please Tick <input type="checkbox"/> / Sila Tanda <input type="checkbox"/>)</b>			
Aircraft Damage Kerosakan Pesawat Udara		Impact (Excl Own Vehicle) Hentaman (Tidak Termasuk Kenderaan Sendiri)	
Bursting Of Waterpipes > 5 Storey (Including Mezzanine) / Letupan Paip Air > 5 Tingkat (Termasuk Mezanin)		Impact (Incl Own Vehicle) Hentaman (Termasuk Kenderaan Sendiri)	
Bursting Of Waterpipes - Others Letupan Paip Air - Lain-lain		Riot, Strike & Malicious Damage Kerosakan Rusuhan, Mogok & Niat Jahat	
Damages By Falling Trees Or Branches Kerosakan Oleh Pokok Tumbang Atau Dahan Jatuh		Storm & Tempest Rebut & Rebut Kencang	
Earthquake & Volcanic Eruption Gempa Bumi & Letupan Gunung Berapi		Subsidence & Landslip Enapan & Gelinciran Tanah	
Electrical Installation Clause (B) Klausu Pemasangan Elektrik (B)		Smoke Damage Kerosakan Asap	
Explosion (Non. Ind W/O Boilers) Letupan (Bukan Ind. Tanpa Dandang)		Sprinkler Leakage (Building) Kebocoran Perinjis (Bangunan)	
Explosion (Non. Ind W Boilers) Letupan (Bukan Ind. Tanpa Dandang)		Sprinkler Leakage (Contents) Kebocoran Perinjis (Kandungan)	
Flood Banjir			

## **Declaration / Pengakuan**

---

I / We to the best of my/our knowledge hereby confirm that the statements contained in this proposal form are true and correct and I / We have not concealed, misrepresented or misstated any material fact. I / We agree that statement and the declaration contained in this proposal form shall be the basis of the contract of insurance with Chubb Insurance Malaysia Berhad (Chubb).

I / We further declare that the property insurance has been arranged on behalf of the owners of the condominium and no charges or incomes were derived from the arrangement of this insurance.

*Saya / Kami, sepanjang pengetahuan saya / kami, dengan ini mengesahkan bahawa pernyataan yang terkandung dalam boring cadangan ini adalah benar dan betul dan saya / kami tidak menyembunyikan, menyalahgambarkan atau silap menyatakan sebarang fakta penting. Saya /kami bersetuju bahawa pernyataan dan pengakuan yang terkandung dalam boring cadangan ini akan menjadi asas untuk kontrak insurans dengan Chubb Insurance Malaysia Berhad (Chubb).*

*Saya / Kami menyatakan bahawa insurans harta tanah telah dibuat bagi pihak pemilik kondominium dan tiada caj atau pendapatan diperolehi daripada penyediaan insurans ini.*

## **Privacy Notice / Notis Privasi**

---

I understand that Chubb needs to deal with my personal data to administer my Policy and offer me insurance products and services. To achieve these purposes, I allow Chubb to collect, use and disclose my personal data to selected third parties in or outside Malaysia, in accordance with Chubb's Personal Data Protection Notice, which is found in Chubb's website at [www.chubb.com/my-privacy](http://www.chubb.com/my-privacy). I may contact Chubb for access to or correction of my personal data, or for any other queries or complaints.

*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, mengguna 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](http://www.chubb.com/my-privacy). Saya boleh menghubungi Chubb untuk mendapatkan atau membetulkan data peribadi saya, atau untuk sebarang pertanyaan atau aduan.*

---

Signature of Proposer & Company Stamp / Tandatangan Pencadang & Cop Syarikat

Date / Tarikh

## **Important Notice / Nota Penting**

---

Chubb Insurance Malaysia Berhad reserves the right to reject any application for Property ONEflexi - condominium / apartment scheme without any reasons thereof. / Chubb Insurance Malaysia Berhad berhak menolak sebarang permohonan untuk Property ONEflexi - Pakej Kondominium / pangsapuri tanpa sebarang sebab.

For all intents and purpose where there is a conict or ambiguity as to the meaning in the Bahasa Malaysia provision, it is hereby agreed that the English version shall prevail. / Bagi setiap tujuan dan maksud sekiranya terdapat konik atau kekaburan berkenaan makna di dalam peruntukan Bahasa Malaysia, adalah dipersetujui bahawa versi Bahasa Inggeris akan digunakan.

## **Contact Us / Hubungi Kami**

---

Chubb Insurance Malaysia Berhad (9827-A)  
(Licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia)  
Wisma Chubb  
38 Jalan Sultan Ismail  
50250 Kuala Lumpur, Malaysia  
O +6 03 2058 3000  
F +6 03 2058 3333  
[www.chubb.com/my](http://www.chubb.com/my)

**Chubb. Insured.<sup>SM</sup>**

© 2017 Chubb. Not all coverages available in all jurisdictions. Chubb®, its respective logos, and Chubb. Insured.<sup>SM</sup> are protected trademarks of Chubb.

Published 12/17/V2