



MSIG Insurance (Malaysia) Bhd (46983-W)

Head Office: Customer Service Centre, Level 15, Menara Hap Seng 2,

Plaza Hap Seng, No. 1, Jalan P. Ramlee, 50250 Kuala Lumpur

Tel +603 2050 8228, Fax +603 2026 8086, Customer Service Hotline 1 800 88 MSIG (6744)

www.msig.com.my

A member of MS&AD INSURANCE GROUP

MOTOR INSURANCE PROPOSAL FORM
BORANG CADANGAN INSURANS MOTOR

Table with 5 columns: Broker/Agent, Account Code, For Office Use Only, Date / Tarikh, Policy No. / No. Polisi

Please type or use BLOCK LETTERS to answer the following questions. It is important that a complete answer be given to every question.

IMPORTANT NOTICE

Duty of Disclosure: It is your duty to disclose to MSIG Insurance (Malaysia) Bhd ("Company") a matter that (a) you know to be relevant to the decision of the Company on whether to accept the risk or not and the rates and terms to be applied; or (b) a reasonable person in the circumstances could be expected to know to be relevant.

Where you are purchasing this insurance wholly for purpose not related to your trade, business or profession, the above duty of disclosure will not apply. Instead, you must take reasonable care not to misrepresent when answering questions in the proposal form or in any request made by the Company and check the information you have provided is complete and accurate.

Sila gunakan HURUF BESAR bagi menjawab setiap soalan berikut. Jawapan yang lengkap hendaklah diberikan kepada setiap soalan. Borang cadangan ini hendaklah dilengkapkan dengan tepat. Sekiranya borang ini dilengkapkan oleh perantara bagi pihak anda, anda masih bertanggungjawab ke atas segala maklumat yang diberikan di dalam borang ini.

NOTIS PENTING

Kewajipan Pendedahan: Ia adalah tugas anda untuk mendedahkan kepada MSIG Insurance (Malaysia) Bhd ("Syarikat") sesuatu perkara yang (a) anda tahu sebagai berkaitan kepada keputusan Syarikat 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 anda hendaklah berterusan sehingga ke masa kontrak insurans itu dibuat, diubah atau diperbaharui.

Di mana anda membeli insurans ini sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, kewajipan pendedahan di atas tidak akan terpakai. Sebaliknya, anda mesti mengambil penjagaan munasabah untuk tidak salah nyata semasa menjawab soalan di dalam borang cadangan atau di dalam apa-apa permintaan yang dibuat oleh Syarikat dan memeriksa maklumat yang anda berikan adalah lengkap dan tepat. Anda juga perlu mendedahkan semua maklumat yang relevan yang boleh mempengaruhi Syarikat bagi penerimaan insurans ini, memutuskan terma dan premium yang anda akan bayar. Jika anda tidak mengambil penjagaan munasabah dan maklumat yang diberikan oleh anda adalah tidak lengkap atau tidak tepat, ini boleh menjejaskan tuntutan anda. Tanggungjawab anda untuk menyediakan maklumat lengkap dan tepat apabila diminta oleh Syarikat hendaklah berterusan sehingga ke masa insurans itu dibuat oleh anda, membuat perubahan kepada atau memperbaharui insurans anda.

PARTICULARS OF PROPOSER / BUTIR-BUTIR PENCADANG

Form with fields for Name, Gender, Marital Status, I.C. No., Profession, Address, Tel. No., Fax No., Period of Cover, Loan Provider, etc.

**PARTICULARS OF VEHICLE / BUTIR-BUTIR KENDERAAN**

Registration No. / No. Pendaftaran	Make / Buatan	Model / Model	Year of Make / Tahun Dibuat
_____	_____	_____	_____
Carrying Capacity (kg) / Cubic Capacity Kapasiti Muatan (kg) / Kapasiti Kubik	Seating Capacity Kapasiti Ruang Duduk	Sum Insured Jumlah Diinsuranskan RM	_____
_____	_____	_____	_____
Purchase Price / Harga Belian	RM _____	Date of Purchase / Tarikh Belian	DD / MM / YY
_____	_____	_____	_____
Geographical Location Where Vehicle is Garaged / Lokasi Kenderaan Ditempatkan secara Geografi		Registration Card No. / No. Sijil Pendaftaran	
_____		_____	

Engine No. / No. Enjin \_\_\_\_\_

Chassis No. / No. Casis \_\_\_\_\_

- Tick (✓) if device is installed / Tandakan (✓) jika peralatan dipasang
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gear or Steering Lock / Kunci Gear atau Stereng                 | <input type="checkbox"/> Immobiliser / Penyahgerakan  |
| <input type="checkbox"/> Global Positioning System (GPS) / Sistem Kedudukan Global (GPS) | <input type="checkbox"/> Factory Fitted Alarm / Pemasangan Alat Bunyi Kecemasan Oleh Kilang                                   |
| <input type="checkbox"/> Airbags / Beg Udara<br>(Specify No. / No. Butiran _____)        | <input type="checkbox"/> Anti-Lock Braking System (ABS) / Sistem Anti-Kekunci Brek (ABS)<br>(Specify No. / No. Butiran _____) |
| <input type="checkbox"/> Tracking System / Sistem Pengesanan                             |   |

**PARTICULARS OF NAMED DRIVERS / BUTIR-BUTIR PEMANDU YANG DICALONKAN**

Name Nama	I.C. No. (New) No. K.P (Baharu)	Driving Experience Pengalaman Memandu	Gender Jantina	Marital Status Status Perkahwinan	Profession Pekerjaan
1. Proposer/Pencadang					
2.					
3.					

OR / ATAU

All drivers' coverage for vehicles used for business. / Perlindungan semua pemandu bagi kenderaan yang digunakan untuk tujuan perniagaan.

**SCOPE OF COVER / JENIS PERLINDUNGAN**

1. Choice of Cover / Pilihan Pelan Perlindungan

- Comprehensive / Komprehensif
- Third Party / Pihak Ketiga
- Third Party Fire and Theft / Kebakaran dan Kecurian Pihak Ketiga

2. Class registered as / Kelas didaftarkan sebagai:

- Private Car / Kereta Persendirian
  - Use of Vehicle / Penggunaan Persendirian
    - Private / Persendirian
    - Business / Perniagaan
- Commercial Vehicle / Kenderaan Komersial
  - Haulage Permit No. / No. Permit Pengangkutan  
\_\_\_\_\_
  - Types of Goods Carried / Jenis Barang Yang Dibawa  
\_\_\_\_\_
- Motorcycle / Motosikal

**OPTIONAL BENEFITS WITH ADDITIONAL PREMIUM / FAEDAH PILIHAN DENGAN PREMIUM TAMBAHAN**

Tick (✓) if additional Cover is required / Tandakan (✓) jika perlindungan tambahan diperlukan

- Smart Key Shield (Non-Tariff)\* / Perlindungan Kunci Pintar (Bukan Tarif)\* RM \_\_\_\_\_
- Windscreen\* / Perlindungan Cermin Kenderaan\*  
Sum Insured / Jumlah Diinsuranskan RM \_\_\_\_\_
- All Drivers Coverage\* / Perlindungan Semua Pemandu\*
- Legal Liability to Passengers / Liabiliti Undang-undang kepada Penumpang  
Number of Passengers / Bilangan Penumpang \_\_\_\_\_
- Legal Liability of Passengers / Liabiliti Undang-undang untuk Penumpang
- Legal Liability to Passengers - Commercial Vehicle / Motorcycles / Liabiliti Undang-undang kepada Penumpang - Kenderaan Komersial / Motosikal
- Special Perils - Flood, Storm, Landslide, Landslip, Subsidence Cover or Other Convulsions of Nature\* / Bencana Khas - Banjir, Ribut, Ribut Kencang, Tanah Runtuh, Gelinciran Tanah, Penenggelaman Tanah atau Malapetaka yang lain.\*
- Limited Special Perils (Non-Tariff) - Flood, Storm, Landslide, Landslip, Subsidence Cover or Other Convulsions of Nature\* / Bencana Khas Terhadap (Bukan Tarif) - Banjir, Ribut, Ribut Kencang, Tanah Runtuh, Gelinciran Tanah, Penenggelaman Tanah atau Malapetaka yang lain.\*
- Strike, Riot & Civil Commotion\* / Mogok, Rusuhan dan Kekecohan Awam\*
- Current Year NCD Relief\* / Pelepasan NCD Tahun Semasa\*
- Compensation for Assessed Repair Time (CART)\* / Pampasan untuk Tempoh Pembaikan yang Dianggarkan\*
- Motorcycle All Riders Coverage / Perlindungan Semua Pemandu Motosikal
- Driver's Personal Accident Insurance (Non-Tariff)\* / Insurans Kemalangan Diri Pemandu (Bukan Tarif)\*  
Choice of Plan (please tick ✓) / Pelan Pilihan (sila tanda ✓)  P1  P2  P3
- Others / Lain-lain

\* For Comprehensive Private Car only / Untuk Kereta Persendirian Komprehensif sahaja

^ On First Loss Basis / Atas Dasar Kerugian Pertama

**GENERAL QUESTIONS / SOALAN-SOALAN AM**

1. Have you or has any person who may drive your car, who has to your knowledge been convicted during the past 5 years for any offence in connection with the driving of any motor vehicle, suffer from defective vision or hearing or from any physical infirmity?

*Pernakah anda atau sesiapa yang berkemungkinan memandu kereta anda, di dalam pengetahuan anda dalam jangka masa 5 tahun kebelakangan ini, pernah disabitkan dengan kesalahan memandu apa-apa kenderaan bermotor, mengalami kecacatan daya penglihatan, pendengaran atau ketidakstabilan fizikal?*

Yes / Ya                       No / Tidak

If YES, please give details. / Jika YA, sila berikan butir-butir mengenainya.

2. Has any Insurer in respect of any motor insurance, proposed or effected by you or your spouse, or any other person(s) who may drive your vehicle:

*Pernakah mana-mana penanggung insurans, yang berkaitan dengan insurans kenderaan bermotor, yang dipohon oleh anda atau suami/isteri anda, atau sesiapa sahaja yang berkemungkinan memandu kenderaan anda:*

- i. Declined your proposal? / Menolak cadangan anda?
- ii. Required an increased premium or imposed special terms? / Menaikkan bayaran premium atau mengenakan syarat tambahan khas?
- iii. Cancelled or not invited for renewal of your policy? / Membatalkan atau tidak menawarkan pembaharuan polisi anda?

Yes / Ya                       No / Tidak

3. Do you have any claims experience during the past three (3) years in connection with this or any other motor vehicle owned or driven by you or your named drivers?

*Adakah anda mempunyai sebarang pengalaman melakukan tuntutan sepanjang 3 tahun yang lalu, yang berkaitan dengan kenderaan ini atau sebarang kenderaan bermotor lain yang dimiliki atau dipandu oleh anda atau mana-mana pemandu yang telah anda calonkan?*

Yes / Ya                       No / Tidak

If YES, please provide details. / Jika YA, sila berikan butir-butir mengenainya.

Date Of Accident Tarikh Kemalangan	Driven By Dipandu Oleh	Vehicle No. No. Kenderaan	Name Of Insurer Nama Penanggung Insurans	Nature Of Loss Or Injury Sebab Kematian Atau Kecederaan	Amount Claimed From Insurer Jumlah Tuntutan Dari Penanggung Insurans

**DECLARATION BY PROPOSER / PENGAKUAN OLEH PENCADANG**

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 to accept the insurance subject to the terms and conditions of the Company's policy and that the insurance will not be in force until the proposal has been accepted by the Company, except to the extent of any official cover note which may be issued.

I/We hereby declare that any of my/our personal information collected or held by the Company is provided with my/our consent for it to be used, processed and disclosed to individuals or organisations related or associated with MS & AD Insurance Group (in and outside of Malaysia) including inter-departments within the Company or any selected third party service providers such as insurance or reinsurance companies, broking firms, loss adjusting companies, claims or forensic investigations companies, law firms, credit reference companies, any service provider appointed by governing authority/association/federation of insurance companies, association or federation of insurance companies or any corporate entities or governmental and judicial bodies or regulators to whom the Company is obliged to disclose under the requirement of any law relating to the Company or any of its affiliates or partners.

I/We further declare and confirm that I/we have obtained the consent of the driver(s) named herein and that he/she/they has/have authorised me/us to disclose his/her/their personal information on his/her/their behalf.

I/We understand that I am/we are entitled to obtain access to and to request correction of my/our personal information held by the Company. I/We also understand that I am/we are entitled to inform the Company to cease processing my/our personal information concerning me/us for the purpose of future cross marketing exercises and that such request can be made to the Company.

Please tick (✓) if you/your company want to receive information about future product launches/promotions as well as those of selected third parties.

- Yes, please send me/us information about future product launches/promotions by:
- Telephone
  - E-mail
  - Post
  - SMS
- No, please do not send me/us any information about future product launches/promotions.

*Saya/Kami sepanjang pengetahuan saya/kami mengesahkan bahawa segala kenyataan yang terkandung di dalam borang cadangan ini adalah benar dan betul serta saya/kami tidak menyembunyikan, memutarbelitkan atau menyalahnyatakan sebarang fakta material.*

*Saya/Kami bersetuju menerima perlindungan insurans ini bergantung kepada syarat-syarat dan peraturan polisi Syarikat dan perlindungan insurans ini tidak akan dikuatkuasakan sehingga diluluskan oleh pihak Syarikat, kecuali sehingga notis perlindungan rasmi dikeluarkan.*

*Saya/Kami dengan ini mengaku bahawa mana-mana maklumat peribadi saya/kami yang dikumpul atau dipegang oleh Syarikat diperuntukkan dengan keizinan saya/kami untuk ia digunakan, diproses dan didedahkan kepada individu atau organisasi yang berkaitan atau dikaitkan dengan MS & AD Insurance Group (di dalam dan di luar Malaysia) termasuk antara jabatan dalam Syarikat atau mana-mana penyedia perkhidmatan pihak ketiga yang dipilih termasuk insurans atau syarikat yang diinsuranskan semula, firma broker, syarikat pelaras kerugian, tuntutan atau syarikat penyiasatan forensik, firma guaman, syarikat-syarikat rujukan kredit, mana-mana penyedia perkhidmatan yang dilantik oleh pihak berkuasa/persatuan atau syarikat insurans bersekutu, persatuan/persatuan syarikat insurans bersekutu atau mana-mana entiti korporat atau badan-badan kerajaan dan kehakiman atau pengawal selia dengan siapa Syarikat dimestikan untuk mendedahkan di bawah keperluan mana-mana undang-undang berkaitan dengan Syarikat atau mana-mana sekutu atau rakan kongsi.*

*Saya/Kami mengaku dan mengesahkan bahawa saya/kami telah memperolehi persetujuan pemandu yang dinamakan di sini dan yang beliau/mereka telah membenarkan saya/kami mendedahkan maklumat peribadi beliau/mereka bagi pihak beliau/mereka.*

*Saya/Kami faham bahawa saya/kami berhak memperoleh akses kepada dan meminta pembetulan maklumat peribadi saya/kami seperti yang dipegang oleh Syarikat. Saya/Kami juga faham bahawa saya/kami berhak memberitahu Syarikat untuk menghentikan pemprosesan mana-mana maklumat peribadi berkenaan saya/kami untuk tujuan latihan pemasaran di masa hadapan dan permintaan sedemikian boleh dibuat kepada Syarikat.*

*Sila tandakan (✓) sekiranya anda/syarikat anda ingin menerima maklumat mengenai pelancaran/promosi produk pada masa hadapan dan mengenai pihak ketiga yang telah dilantik.*

- Ya, sila hantar kepada saya/kami maklumat mengenai pelancaran/promosi produk pada masa akan datang.
- Telefon
  - E-mel
  - Pos
  - SMS
- Tidak, sila jangan hantar kepada saya/kami maklumat mengenai pelancaran/promosi produk pada masa akan datang.

Signature of Proposer / *Tandatangan Pencadang*      Date / *Tarikh*

I.C. (New) checked by / *K.P. (Baharu) disahkan oleh*

**Privacy Notice:** Kindly read our Privacy Notice at [www.msig.com.my](http://www.msig.com.my) for details.

**Notis Privasi:** Sila baca Notis Privasi kami di [www.msig.com.my](http://www.msig.com.my) untuk maklumat lanjut.

## LETTER OF UNDERTAKING / SURAT AKUJANJI

I am/We are currently holding a valid \*Comprehensive / Third Party motor policy with \_\_\_\_\_ (current Insurer).  
I/We intend to transfer or claim my/our \_\_\_\_\_ % NCD entitlement to a vehicle No. \_\_\_\_\_ to be insured with You or purchase a policy from Your company.

I/We hereby confirm that:

- To the best of my/our knowledge I/we have not been involved in an accident in which a claim or Court Action has been lodged/pending or is likely to be taken against me/us under the policy.
- There is no breach of any policy condition(s) which affects my/our NCD entitlement.
- I/We have not and shall not use this entitlement of NCD for any vehicle/policy.
- If the NCD is incorrect, I/we undertake to pay the difference of premium within 14 working days, failing which I/we agree that the policy may be cancelled by the company.

### Applicable if NCD is given before confirmation with the ISM NCD Database

- Enclosed is a copy of \*(Original Policy Schedule / Renewal Notice issued by insurance company / Endorsement / Certificate of Insurance) as evidence of my/our entitlement.
- If the transfer of NCD is between two different vehicles, please enclose the relevant Cancellation/Recovery NCD Endorsement for verification.

*Pada masa ini, saya/kami memegang polisi motor \*Komprehensif / Pihak Ketiga yang sah dengan \_\_\_\_\_ (Penanggung Insurans sekarang).*

*Saya/Kami ingin memindahkan atau menuntut \_\_\_\_\_ % kelayakan Diskaun Tiada Tuntutan saya/kami ke kenderaan bernombor \_\_\_\_\_ untuk diinsuranskan dengan Anda atau membeli polisi daripada syarikat Anda.*

*Saya/Kami dengan ini mengesahkan bahawa:*

- Dalam pengetahuan saya/kami, saya/kami tidak pernah terlibat dalam sebarang kemalangan di mana ada tuntutan atau Tindakan Mahkamah telah dibuat/belum selesai atau kemungkinan akan diambil terhadap saya/kami di bawah polisi ini.*
- Tiada pelanggaran pada mana-mana syarat polisi yang boleh menjejaskan kelayakan Diskaun Tiada Tuntutan saya/kami.*
- Saya/Kami belum dan tidak akan menggunakan kelayakan Diskaun Tiada Tuntutan ini untuk mana-mana kenderaan/polisi yang lain.*
- Sekiranya Diskaun Tiada Tuntutan ini tidak betul, saya/kami memberi akujanji untuk membayar balik perbezaan premium dalam masa 14 hari bekerja, sekiranya gagal berbuat begitu, saya/kami bersetuju polisi saya/kami dibatalkan oleh Syarikat.*

### Diguna pakai sekiranya Diskaun Tiada Tuntutan telah diberikan sebelum mendapat pengesahan daripada Pengkalan Data NCD ISM

- Dilampirkan satu salinan \*(Jadual Polisi Asal / Notis Pembaharuan yang dikeluarkan oleh syarikat insurans / Pengendorsan / Sijil Insurans) sebagai bukti kelayakan saya/kami.*
- Jika pemindahan Diskaun Tiada Tuntutan adalah antara dua kenderaan berasingan, sila lampirkan Pengendorsan Pembatalan/Pengambilan Balik Diskaun Tiada Tuntutan berkenaan untuk pengesahan.*

Signature of Insured / Tandatangan Pihak Diinsuranskan

### Note: NCD from Overseas

Duly Signed Letter of Undertaking and the original NCD confirmation letter stating the number of claim-free years must be submitted.

### Nota: Diskaun Tiada Tuntutan daripada Luar Negara

*Surat Akujanji yang ditandatangani sewajarnya dan surat pengesahan asal Diskaun Tiada Tuntutan yang menyatakan bilangan tahun bebas tuntutan mestilah disertakan.*

*\*Delete whichever is not appropriate. / Potong yang mana tidak berkenaan.*

### Important Notice

- Legal Liability to Your Passengers** - It is an offence under the law of the Republic of Singapore to enter the country without extending passenger liability cover to your motor insurance.
- Average Clause** - It is hereby understood and agreed that if the motor vehicle shall at the time of happening of any loss or damage (be it partial or total) be insured for a sum less than its market value then the Insured shall be considered as being his own insurer for the difference and shall bear the rateable proportion of the loss accordingly. Provided that this clause shall not apply unless the market value at the time of the loss exceeds the insured value by 10%.
- The proposer is hereby notified that the Company has appointed agents/representatives who have the authority to solicit or negotiate contracts of insurance on behalf of the Company. All authorised agents/representatives are issued with authorisation cards.
- The insurance shall not be effective unless the premium payable has been paid.
- Please ensure that you have received proof of payment of premium from the Company or appointed agents/representatives.

### Notis Penting

- Liabiliti Undang-undang kepada Penumpang** - adalah menjadi satu kesalahan di bawah undang-undang Republik Singapura bagi memasuki negara tanpa menambahkan perlindungan liabiliti penumpang ke atas insurans motor anda.
- Klausula Purata** - dengan ini adalah difahami dan dipersetujui bahawa jika pada masa kejadian berlakunya kerugian atau kerosakan (sebahagian atau sepenuhnya) kepada kenderaan yang diinsuranskan, dan jumlah ia diinsuranskan adalah kurang daripada harga pasaran maka perbezaannya dan juga kerugiannya harus ditanggung sendiri oleh anda. Walau bagaimanapun, klausa ini tidak akan diguna pakai kecuali harga pasaran pada masa kerugian berlaku melebihi 10% daripada jumlah yang diinsuranskan.
- Pencadang** adalah dimaklumkan bahawa pihak Syarikat telah melantik ejen/wakil yang diberi kuasa untuk menguruskan atau membuat rundingan berkenaan dengan kontrak insurans bagi pihak Syarikat. Kesemua ejen/wakil yang diberi kuasa mempunyai kad kuasa.
- Insurans ini tidak akan berkuatkuasa** kecuali premium yang mesti dibayar telah dibayar.





This form is applicable only for Policyholders that purchase MSIG Driver's Personal Accident Insurance as a motor add-on / *Borang ini hanya perlu diisi untuk Pemegang Polisi yang membeli Insurans Kemalangan Diri Pemandu sebagai pilihan tambahan motor.*

**NOMINATION / PENAMAAN**

I hereby nominate the following as nominee(s) / *Di sini saya menamakan penama di bawah:*

Name of Nominee <i>Penama</i>	Address <i>Alamat</i>	I.C. No. (New) / Passport No. <i>No. K.P. (Baharu) / No. Pasport</i>	Date of Birth <i>Tarikh Lahir</i>	Relationship <i>Hubungan</i>	% Of Share <i>% Perkongsian</i>

**Declaration by Proposer/Insured**

I declare and confirm that I have obtained the consent of the nominee(s) named herein and that he/she has authorised me to disclose his/her personal information on his/her behalf.

**Pengakuan oleh Pencadang/Pihak Diinsuranskan**

*Saya mengaku dan mengesahkan bahawa saya telah memperolehi persetujuan penama yang dinamakan di sini dan yang beliau telah membenarkan saya mendedahkan maklumat peribadi beliau bagi pihak beliau.*

Signature of Proposer/Insured  
*Tandatangan Pencadang/Pihak Diinsuranskan*

Date / *Tarikh*

Name of Proposer/Insured  
*Nama Pencadang/Pihak Diinsuranskan*  
I.C. (New) checked by / *K.P. (Baharu) disahkan oleh*

**Declaration by Witness**

I hereby declare that any of my personal information collected or held by the Company is provided with my consent for it to be used, processed and disclosed to individuals or organisations related or associated with MS & AD Insurance Group (in and outside of Malaysia) including inter-departments within the Company or any selected third party service providers such as insurance or reinsurance companies, broking firms, loss adjusting companies, claims or forensic investigations companies, law firms, credit reference companies, any service provider appointed by governing authority/ association/federation of insurance companies, association or federation of insurance companies or any corporate entities or governmental and judicial bodies or regulators to whom the Company is obliged to disclose under the requirement of any law relating to the Company or any of its affiliates or partners.

**Pengakuan oleh Saksi**

*Saya dengan ini mengaku bahawa mana-mana maklumat peribadi saya yang dikumpul atau dipegang oleh Syarikat diperuntukkan dengan keizinan saya untuk ia digunakan, diproses dan didedahkan kepada individu atau organisasi yang berkaitan atau dikaitkan dengan MS & AD Insurance Group (di dalam dan di luar Malaysia) termasuk antara jabatan dalam Syarikat atau mana-mana penyelia perkhidmatan pihak ketiga yang dipilih termasuk insurans atau syarikat yang diinsuranskan semula, firma broker, syarikat pelaras kerugian, tuntutan atau syarikat penyiasatan forensik, firma guaman, syarikat-syarikat rujukan kredit, mana-mana penyedia perkhidmatan yang dilantik oleh pihak berkuasa/persatuan atau syarikat insurans bersekutu, persatuan/persatuan syarikat insurans bersekutu atau mana-mana entiti korporat atau badan-badan kerajaan dan kehakiman atau mengawal selia dengan siapa Syarikat dimestikan untuk mendedahkan di bawah keperluan mana-mana undang-undang berkaitan dengan Syarikat atau mana-mana sekutu atau rakan kongsi.*

Signature of Witness#  
*Tandatangan Saksi#*

Date / *Tarikh*

Name of Witness# / *Nama Saksi#*  
I.C. (New) checked by / *K.P. (Baharu) disahkan oleh*

Address / *Alamat*

**Important Notes:-**

- Pursuant to **Paragraph 2(4)(a) of Schedule 10 of the Financial Services Act 2013**, the policy owner has to assign the policy benefits to his nominee if his intention for his nominee, other than his spouse, child or parent, to receive the policy benefits beneficially and not as an executor.
- Pursuant to **Paragraph 5(1) of Schedule 10 of the Financial Services Act 2013**, a nomination made by a non-Muslim policy owner shall create a trust in favour of the nominee of the policy moneys payable upon the death of the policy owner, if - (a) the nominee is his spouse or child; or (b) the nominee is his parent (if there is no spouse or child living at the time making the nomination).
- #Pursuant to **Paragraph 2(3) of Schedule 10 of the Financial Services Act 2013**, the above nomination shall be witnessed by a witness who must be eighteen (18) years old and above and of sound mind and not the nominee stated above.
- A nominee of a Muslim policy owner upon receipt of the policy moneys shall distribute the policy moneys in accordance with Islamic law.
- For full details about the power to make nomination, revocation of nomination, trust of policy moneys, payment of policy moneys where there is nomination and etcetera, you are advised to refer to **Paragraph 1 to 13 of Schedule 10 of the Financial Services Act 2013**.

**Nota Penting:-**

- Menurut **Perenggan 2(4)(a) Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013**, pemunya polisi perlu menyerahkan manfaat polisi itu kepada penamanya sekiranya niatnya adalah bagi penamanya, selain suaminya atau isterinya, anaknya atau ibu bapanya, untuk menerima manfaat polisi itu secara benefisial dan bukan sebagai wasi.
- Menurut **Perenggan 5(1) jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013**, suatu penamaan yang dibuat oleh pemunya polisi yang bukan beragama Islam hendaklah mewujudkan suatu amanah atas penama bagi wang polisi yang kena dibayar atas kematian pemunya polisi, sekiranya - (a) penama itu adalah suaminya atau isterinya, atau anaknya; atau (b) penama itu adalah ibu bapanya (jika tiada suami atau isteri atau anak yang masih hidup pada masa membuat penamaan).
- #Menurut **Perenggan 2(3) Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013**, penamaan di atas hendaklah disaksikan oleh seorang saksi yang mesti berumur lapan belas (18) tahun dan ke atas dan yang sempurna akal dan bukan seorang penama yang dinyatakan di atas.
- Seorang penama pemunya polisi yang beragama Islam apabila menerima wang polisi hendaklah mengagihkan wang polisi mengikut undang-undang Islam.
- Untuk maklumat lengkap tentang kuasa untuk membuat penamaan, pembatalan penamaan, amanah wang polisi, pembayaran wang polisi jika terdapat penamaan dan sebagainya, anda dinasihatkan untuk merujuk kepada **Perenggan 1 hingga 13 Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013**.