

Civil Engineering Completed Risks Insurance Proposal Form

**SCHEDULE 9 OF THE
FINANCIAL SERVICES ACT
2013 (FSA)**

Pursuant to Paragraph 4(1) of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, 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.

IMPORTANT NOTICE

Your attention is drawn to the 60 days premium warranty attached to the Policy. By this warranty, the Insurance Policy is automatically cancelled unless the full premium is paid to the Insurer within 60 days from the commencement date of cover. Please note that if this Insurance is transacted through your Insurance Broker, the Broker is acting on your behalf for the purpose of formation of this contract of Insurance. It is important that you make full payment of the premium to your Broker as soon as possible and in case within 60 days period of the premium warranty so as to enable your Broker to remit the premiums early to your Insurer. You are advise to request your Broker to furnish you with the Broker's and Insurer's receipt on the premium that you paid.

1. Title of structure _____
 (If the structure consists _____
 of several sections, _____
 please specify section(s) _____
 to be insured) _____

2. Location of structure _____

 Country/province/district _____

 City/town/village _____

3. Name and address of _____
 owner _____

4. Name(s) and address(es) _____
of contractor(s) who _____
has (have) built the _____
structure _____

5. Name(s) and address(es) _____
of subcontractor(s)¹ _____

Work carried out by _____
subcontractor(s) _____

6. Name and address of _____
consulting engineer _____

7. Description of each section of structure _____
(Please give detailed technical information.¹) _____
Dimensions (length, height, depth, spans,
number of floors, diameter, inclination) _____
Foundation (type method and level of each section) _____
Construction methods applied _____
Construction materials used _____

8. Period of construction _____
Commencement of work _____
Duration of construction _____ months _____
Date of completion _____
Maintenance period _____ months _____

9. Has the structure been _____
insured during the construction period? yes no
after the construction period? yes no

10. Has there been any _____
accident, loss or damage during the construction period? (If so, please
give details of cause and amount.) yes no
after the construction period? (If so, please
give details of cause and amount.) yes no

11. Does any special risk or _____
exposure exist? Fire, explosion yes no
Flood, inundation yes no
Landslide yes no
Storm, cyclone yes no

* ¹If necessary, on a separate sheet.

Blasting yes no

Collison by traffic on roads or water yes no

Other risks

Volcanism, tsunami yes no

Have earthquakes been observed in this area? yes no

If so please state: intensity (Mercalli) magnitude (Richter)

Is the design of the structure to be insured based on regulations regarding earthquake-resistant structures? yes no

Is the design standard higher than that stipulated in the relevent regulations? yes no

12. Subsoil conditions rock gravel sand clay filled ground

other subsoil conditions

Do geological faults exist in the vicinity? yes no

13. Topographical conditions and configuration of ground (eg angles of slopes) (Please attach plans or photographs.)

14. Ground -water level

15. Nearest river, lake, sea, etc

Name

Distance

Levels

low water

mean water

highest level recorded

16. Does a warning system exist for flood and inundation? (Please give details.)

17. Meteorological conditions

Rainy season from _____ to _____

Maximum rainfall (mm) _____ per hour _____ per day _____ per month

Storm hazard minor medium high

18. Is there any regular maintenance work? yes no

(if so, please give details of such maintenance work)

Do a time schedule and a check list exist for maintenance work (eg clearing of culverts, bridges, under and overpasses, painting work)?

Who is in charge of maintenance work?

Are staff being specially trained for maintenance work?

19. Is the structure observed or occupied full time by own staff? yes no

If so, please indicate number of staff permanently present:

20. Has major repair work taken place since completion of original construction? yes no

(if so, please give details)

21. Is there any construction work in the vicinity which would affect the structure during the insurance period? yes no

(if so, please give details)

22. What was the amount of the original costs for building the whole structure? _____

Please give breakdown of original costs for major sections of the structure (eg for bridges: foundation, column, abutment, superstructure). _____

23. Please state the amounts to be insured and the limits of indemnity required.

	Currency
Items to be insured	Sums to be insured
1. New replacement value of whole structure (breakdown as under 22)	
2. Clearance of debris (insured only up to amount indicated)	
Total sum to be insured	
Special risks to be insured	Limits of indemnity ²
Earthquake, volcanism, tsunami	
Storm, cyclone, flood, inundation, landslide	

²Limit of indemnity in respect of each and every loss or damage and/or series of losses arising out of any one event.

DECLARATION AND SIGNATURE

I/We hereby declare that all questions have been answered fully and correctly and to the best of my/our knowledge. I/We are not withholding any information of facts relevant to the consideration of this proposal.

I/We further agree to accept indemnity subject to the conditions in and endorsed on the Company’s Policy and to pay the premium thereunder within sixty (60) days from the inception date of policy.

I /We hereby give my/our unconditional and unequivocal consent to you and all your related companies to process my/our personal data revealed hereto. You are at liberty to process the data and share the information revealed thereto with any of your service providers and your other related companies provided that the revelation of my/our personal data strictly for the purposes in relation to the insurance which I/we have applied hereto. The consent given hereto is in line with the requirement set forth in the Personal Data Protection Act 2010.

For details of our privacy notice, please visit www.zurich.com.my

Signature of Proposer _____

Date _____

To be completed by Insurance Agents, Insurance Brokers or Staff of Insurance Companies

**ANTI-MONEY LAUNDERING, ANTI-TERRORISM FINANCING AND PROCEEDS OF UNLAWFUL ACTIVITIES ACT 2001
(AMLATFPUAA2001)
(VERIFICATION OF IDENTIFICATION OF PROPOSER)**

In compliance with Section 16(3) of the Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001 (AMLATFPUAA 2001), I hereby certify that the Applicant's original NRIC No/Business Registration Certificate was verified and authenticated by me at the point of sales.

Third Party Verification

Signature of Insurance Agents, Insurance Brokers or Staff of
Insurance Companies

Name

Date

New NRIC No.

Note: A copy of the Proposer's New NRIC/Business Registration Certification for Individual Insurance Policy must be submitted together with this proposal if the Premium exceeds RM50,000

IMPORTANT NOTICE

All premium and fees shown in this document may be subject to tax or other government levies.

Borang Cadangan Untuk Insurans lengkap Risiko Kejuruteraan Awam

**JADUAL 9 AKTA
PERKHIDMATAN
KEWANGAN 2013 (FSA)**

Menurut Perenggan 4 (1) Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, 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 sebagai relevan, jika tidak ia boleh menyebabkan pembatalan kontrak insurans, keengganan atau pengurangan ganti rugi, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans anda.

Kewajipan pendedahan di atas 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.

NOTIS PENTING

Sila lihat waranti premium 60 hari yang dikepilkan kepada polisi. Menurut waranti ini, Polisi Insurans akan terbatal secara automatik kecuali setelah premium penuh dibayar kepada penginsurans dari dalam masa 60 hari daripada tarikh bermulanya perlindungan. Jika Insurans ini diuruskan melalui Broker Insurans anda, maka Broker berkenaan akan bertindak bagi pihak anda untuk mengadakan kontrak insurans ini. Adalah mustahak untuk anda membuat pembayaran premium penuh kepada Broker anda dengan secepat mungkin iaitu dalam tempoh 60 hari waranti premium tersebut agar Broker anda dapat meremit premium lebih awal kepada penginsurans anda. Sila dapatkan resit Broker dan penginsurans daripada Broker anda untuk premium yang telah dibayar.

1. Tajuk struktur (jika struktur terdiri daripada beberapa bahagian, sila nyatakan bahagian yang akan diinsuranskan) _____

2. Lokasi struktur _____

 Negeri/wilayah/daerah _____

 Bandar/pekan/kampung _____

3. Nama dan alamat pemilik _____

4.	Nama dan alamat kontraktor yang (telah membina struktur		
5.	Nama dan alamat subkontraktor ¹		
	Kerja yang dijalankan oleh subkontraktor		
6.	Nama dan alamat jurutera perunding		
7.	Keterangan tentang setiap bahagian struktur (sila berikan maklumat teknikal yang terperinci ¹)	Dimensi (panjang, tinggi, dalam, bukaan, bilangan tingkat, ukurlilit, kecondongan)	
		Asas (jenis, kaedah dan paras setiap bahagian)	
		Kaedah pembinaan yang digunakan	
		Bahan pembinaan yang digunakan	
8.	Tempoh Pembinaan	Tarikh mula kerja dijalankan	
		Tempoh Pembinaan	bulan
		Tarikh siap	
		Tempoh Senggara	bulan
9.	Adakah struktur diinsuranskan	semasa tempoh pembinaan	<input type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak
		selepas tempoh pembinaan	<input type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak
10.	Pernahkan sebarang kemalangan, kerugian atau kerosakan terjadi	semasa tempoh pembinaan? (Jika pernah, sila berikan perincian tentang sebab dan jumlahnya)	<input type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak
		selepas tempoh pembinaan? (Jika pernah, sila berikan perincian tentang sebab dan jumlahnya)	<input type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak
11.	Adakah sebarang risiko khusus atau pendedahan wujud?	Kebakaran, ledakan	<input type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak
		Banjir, limpahan air	<input type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak
		Tanah runtuh	<input type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak

* ¹Jika perlu, pada kertas yang berasingan.

Ribut, Taufan ya tidak

Letupan ya tidak

Perlanggaran oleh kenderaan di jalan atau air ya tidak

Risiko lain

Gunung berapi, tsunami ya tidak

Pernahkah gempa bumi melanda kawasan ini? ya tidak

Jika pernah, sila nyatakan intensitinya (Mercalli) magnitudo (Richter)

Adakah rekabentuk struktur yang akan diinsuranskan berasaskan kepada peraturan yang berkaitan dengan struktur kalis gempa? ya tidak

Adakah piawai rekabentuk lebih tinggi daripada yang ditetapkan oleh peraturan yang berkaitan dengannya? ya tidak

12. Keadaan Tanah Batu Kerikil Pasir Tanah Liat Tanah Kambus

Keadaan subtanah lain

Adakah sebarang kerosakan geologikal dapat dikesan di kawasan ini? ya tidak

13. Keadaan topografi dan rupabentuk tanah (seperti sudut cerun) (sila kepilkan plan atau gambar)

14. Paras air tanah

15. Sungai, tasik, laut dan lain-lain yang terdekat

Nama

Jarak

Paras air rendah purata air

Paras tertinggi yang pernah dicatakan

16. Adakah terdapat sistem amaran untuk banjir dan limpahan air? (sila berikan perincian)

17. Keadaan Meteorologikal Musim hujan dari

Hujan maksima (mm)	sejam	sehari	sebulan
Bahaya taufan			
	<input type="checkbox"/> rendah	<input type="checkbox"/> sederhana	<input type="checkbox"/> tinggi

18. Adakah sebarang kerja senggaraan biasa dilakukan? ya tidak

(Jika ada, sila berikan perincian senggaraan seumpamanya)

Adakah terdapat jadual masa dan senarai semakan untuk kerja senggaraan (seperti membersihkan parit, jambatan, laluan bawah dan atas, kerja mengecat)?

Siapakah yang bertanggungjawab ke atas kerja senggaraan?

Adakah pekerja dilatih khusus untuk kerja senggaraan?

19. Adakah struktur diawasi atau dihuni sepenuh masa oleh pekerja sendiri? ya tidak

Jika ya, sila nyatakan bilangan pekerja yang tetap pada masa kini

20. Pernahkah kerja pembaikan yang meluas dilakukan semenjak kerja pembinaan yang asal disiapkan? ya tidak

(Jika pernah, sila berikan perincian)

21. Adakah sebarang kerja pembinaan di kawasan berkenaan boleh mengganggu struktur semasa di dalam tempoh insurans? (Jika pernah, sila nyatakan perincian) ya tidak

(Jika pernah, sila berikan perincian)

22. Apakah jumlah kos asal untuk keseluruhan struktur bangunan? Sila berikan pecahan kos keseluruhan untuk bahagian utama struktur (contoh: jambatan: asas, kolum, abutmen dan struktur utamanya)

23. Sila nyatakan jumlah yang akan diinsuranskan dan had indemniti yang dijalankan.	Perkara yang Diinsuranskan	Matawang
	1. Nilai penggantian baru keseluruhan struktur (pecahan mengikut 22)	Jumlah yang akan diinsuranskan
	2. Pembersihan sisa (diinsuranskan hingga ke jumlah yang dinyatakan)	
	Jumlah keseluruhan yang akan diinsuranskan	
	Risiko khusus yang akan diinsuranskan	had indemniti ²
	Gempa bumi, gunung berapi, tsunami	
	Ribut, taufan, banjir, limpahan air, tanah runtuh	

²had indemnity yang merujuk kepada setiap satu dan keseluruhan kerugian atau kerosakan dan/atau rangkaian kerugian yang berpunca daripada satu-satu kejadian.

PENGISYTIHARAN DAN TANDATANGAN

Saya/kami mengistiharkan bahawa semua soalan telah dijawab dengan lengkap dan benar di sepanjang pengetahuan saya. Saya/kami tidak melindungi sebarang maklumat atau fakta untuk pertimbangan untuk permohonan ini.

Saya/Kami selanjutnya bersetuju untuk menerima tanggungan tertakluk kepada syarat-syarat yang terkandung dan disahkan di Polisi Syarikat serta akan membayar premium yang berkaitan dalam masa enam puluh (60) hari dari tarikh mula Polisi.

Saya/Kami dengan ini memberikan kebenaran tanpa syarat dan tanpa keraguan kepada pihak syarikat dan syarikat-syarikat bersekutunya untuk memproses data peribadi saya/kami yang didedahkan di sini. Pihak syarikat adalah berkebebasan untuk memproses data berkenaan dan berkongsi maklumat yang didedahkan di sini kepada mana-mana penyedia perkhidmatan dan mana-mana syarikat bersekutunya dengan syarat bahawa pendedahan maklumat peribadi berkenaan adalah bertujuan dan berkaitan dengan insurans yang saya/kami pohon di sini. Kebenaran ini diberikan selaras dengan peruntukan di bawah Akta Perlindungan Data Peribadi 2010.

Untuk keterangan lanjut berkaitan notis privasi kami, sila lawat laman www.zurich.com.my

Tarikh _____

Tandatangan Pencadang _____

Untuk dilengkapkan oleh Ejen Insurans, Broker Insurans atau Kakitangan Syarikat Insurans

**AKTA PENCEGAHAN PENGUBAHAN WANG HARAM, PENCEGAHAN PEMBIAYAAN KEGANASAN DAN
HASIL DARIPADA AKTIVITI HARAM 2001
(PENGESEHAN IDENTITI PENCADANG INSURANS)**

Selaras dengan pematuhan Seksyen 16(3) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001 (AMLATFPUAA 2001), Saya, dengan ini mengesahkan bahawa Nombor Kad Pengenalan Baru/ Sijil Perniagaan asal pemohon telah disahkan ketulenannya ketika urusniaga dijalankan.

Pengesahan Pihak Ketiga

Tandatangan Ejen Insurans, Broker Insurans atau Kakitangan
Syarikat Insurans

Nama

Tarikh

No. Kad Pengenalan Baru

Nota: Salinan Kad Pengenalan Baru/Sijil Pendaftaran Perniagaan Pencadang hendaklah disertakan bersama-sama dengan borang cadangan ini untuk Polisi Insurans Persendirian jika bayaran Premium melebihi RM50,000

NOTIS PENTING

Semua premium dan yuran yang tertera dalam dokumen ini mungkin tertakluk kepada cukai atau levi kerajaan yang lain.