

# Contractors' All 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.

1. Title of Contract  
(If project consist of several sections, specify section(s) to be insured.)

2. Location of Site  
County / Province / District / City / Town / Village

3. Name & Address of Principal

4. Name(s) & Address(es) of Contractor(s)<sup>1</sup>

5. Name(s) & Address(es) of Subcontractor(s)<sup>1</sup>

6. Name & Address of Consulting Engineer (not covered by policy)

7. Description of Contract Work<sup>2</sup> (Please give detailed technical information.!)

a) Dimension (length, height, depth, spans, number of floors)

-----

b) Type of foundation and level of deepest excavation

-----

c) Construction method

-----

d) Construction materials

-----

8. Is the contractor experienced in this type of work or construction method?

Yes  No

9. Period of Insurance

Commencement of Work

-----

Duration of Construction \_\_\_\_\_ month

Date of Completion \_\_\_\_\_

Maintenance Period \_\_\_\_\_ month

10. What will be done by subcontractors?

11. Special Risks

a) Fire, Explosion?

Yes  No

b) Flood, inundation?

Yes  No

c) Landslide, Storm, Cyclone?

Yes  No

d) Blasting Work?

Yes  No

e) Other Risks

-----

f) Volcanism, Tsunami?

Yes  No

g) Have earthquakes been observed in this area?  
If so, please state intensity (Mercalli)

Yes  No

Magnitud  
(Richter)

h) Is the design of the structure to be insured based on regulations for earthquake-resistant structures?

Yes  No

i) Is the design standard higher than that stipulated in the relevant regulations?

Yes  No

12. Details of Subsoil

Rock

Gravel

Sand

Clay

Filled Ground

Other subsoil conditions

Do geological faults exist in the vicinity?

Yes  No

13. Ground Water Level below grade m \_\_\_\_\_  
feet \_\_\_\_\_

14. Nearest river, lake, sea, etc.

Name

-----

Distance

-----

Levels \_\_\_\_\_ Low water \_\_\_\_\_ Mean water \_\_\_\_\_

Highest ever recorded \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

15. Meteorological conditions

Rainy season from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

Max. rainfall mm / inch \_\_\_\_\_ per hour \_\_\_\_\_ per day \_\_\_\_\_ per month \_\_\_\_\_

Storm hazard

low  medium  high

16. Are extra charges for overtime, night work, work on public holidays to be included?

Yes  No

Limit of Indemnity

17. Is third party liability to be included?

Yes  No

Has the contractor concluded a sperate policy for TPL?

Yes  No

Limit of Indemnity

18. Details of existing buildings or surrounding property possibly affected by the contract work (excavating, underpinning, piling, vibrating, ground water lowering, etc.)

19. Are existing buildings and/or structures on or adjacent to the site, owned by or held in care, custody or control of the contractor(s) or the principal, to be insured against loss or damage arising as a direct or indirect consequence of the contract work?

Yes  No

Limit of Indemnity

Exact description of these buildings / structures:

20. State here the amounts you wish to insure and the limits of indemnity required ( see policy wording, Section 1, Memo 1, and Section 2).

Items to be insured		Sums to be insured (currency)
Section 1 Material damage	1. Contract work (permanent and temporary work, including all materials to be incorporated herein)	
	1.1 Contract price	
	1.2 Materials or items supplied by the principal(s)	
	2. Construction plant and equipment	
	3. Construction machinery (please attach list)	
	4. Clearance of debris	
	Total sum to be insured under Section 1:	
Special risks to be insured		Limit of Indemnity <sup>3</sup>
Earthquake, volcanism, tsunami		
Storm, cyclone, flood, inundation, landslide		
Items to be insured		Limit of Indemnity <sup>4</sup>
Section 2 Third party liability	1. Bodily injury	
	1.1 Any one person	
	1.2 Total	
	2. Property damage	
	Total limit under Section 2	

<sup>1</sup> If necessary, on separate sheet.

<sup>2</sup> For harbours, piers, docks, tunnels, galleries, dams, roads, railway facilities, sewerage and water supply systems and bridges, see additional questionnaires.

<sup>3</sup> Limit of indemnity in respect of each and every loss or damage and/or series of losses arising out of any one event.

<sup>4</sup> Limit of indemnity in respect of any one accident or series of accidents arising out of any one event.

**Note**

Ensure that the information in this form is accurate and complete as inaccuracy or non “disclosure of the requested information or other material facts could preclude recovery of any claim under the policy”.

**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 or facts relevant to the consideration of this proposal.

I /We hereby given 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](http://www.zurich.com.my)*

Date	Signature of Proposer
------	-----------------------

**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
	New NRIC No.

Date	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
------	---	---	---	---	---	---	---	---

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 Insurans Semua Risiko Kontraktor

**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 menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan, dan apa-apa mempengaruhi keputusan kami dalam 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 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 tidak tepat atau telah berubah.

1. Tajuk Kontrak  
(jika projek terdiri daripada beberapa seksyen, nyatakan seksyen yang akan Diinsuranskan)
2. Tapak Lokasi  
Negara / Wilayah / Daerah / Bandar raya / Bandar / Kampung
3. Nama & Alamat Prinsipal
4. Nama & Alamat Kontraktor
5. Nama & Alamat Subkontraktor
6. Nama & Alamat Jurutera perunding (Tidak dilindungi polisi)

7. Keterangan mengenai kerja kontrak<sup>2</sup> (sila berikan maklumat teknikal yang terperinci)

a) Dimensi (panjang, tinggi, dalam, bukaan, bilangan tingkat)

-----

b) Jenis asas dan tahap penggalian terdalam

-----

c) Kaedah pembinaan

-----

d) Bahan pembinaan

-----

8. Adakah kontraktor mempunyai pengalaman menjalankan kerja atau melaksanakan kaedah pembinaan?

Ya

Tidak

9. Tempoh Insurans

Permulaan Kerja

-----

Tempoh Pembinaan \_\_\_\_\_ bulan

Tarikh siap \_\_\_\_\_

Tempoh Senggara \_\_\_\_\_ bulan

10. Kerja yang akan dijalankan oleh subkontraktor

11. Risiko khas

a) Kebakaran, Letupan?

Ya

Tidak

b) Banjir, limpahan?

Ya

Tidak

c) Tanah runtuh, rebut taufan?

Ya

Tidak

d) Letupan Kerja?

Ya

Tidak

e) Risiko lain-lain

-----

f) Letupan gunung berapi, tsunami?

Ya

Tidak

g) Adakah gempa bumi telah diperhatikan di kawasan ini?  
Jika ya, sila nyatakan Mercalli.

Ya

Tidak

Magnitud  
(Richter)

h) Adakah rekabentuk struktur yang akan diinsuranskan berdasarkan peraturan struktur tahan gempa?

Ya

Tidak

i) Apakah standard reka bentuk yang lebih tinggi daripada yang ditetapkan dalam peraturan-peraturan yang berkaitan?

Ya

Tidak

12. Maklumat subtanah

Batu

Kerikil

Pasir

Tanah

Tanah Isian



Keadaan tanah yang lain

Adakah keretakan geological terjadi di kawasan ini?

Ya  Tidak

13. Air dalam tanah Di bawah paras gred m \_\_\_\_\_  
kaki \_\_\_\_\_

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

Nama

-----

Jarak

-----

Tahap \_\_\_\_\_ Air menurun \_\_\_\_\_ Min Air \_\_\_\_\_

Paras tertinggi yang dicatatkan \_\_\_\_\_ Tarikh \_\_\_\_\_

15. Keadaan meteorological

musim hujan dari \_\_\_\_\_ hingga \_\_\_\_\_

kejatuhan hujan maksimum mm / inci \_\_\_\_\_ sejam \_\_\_\_\_ sehari \_\_\_\_\_ sebulan \_\_\_\_\_

Ribut petir

sedikit  sederhana  banyak

16. Adakah caj tambahan untuk kerja lebih masa, kerja malam, kerja semasa cuti am akan dimasukkan?

Ya  Tidak

Had Indemniti

17. Adakah liabiliti pihak ketiga disertakan?

Ya  Tidak

Pernahkah kontraktor dan/atau subkontraktor mendapatkan polisi yang berasingan untuk TPL?

Ya  Tidak

Had Indemniti

18. Perincian tentang bangunan sedia ada atau harta di sekelilingnya yang mungkin menerima kesan daripada kerja kontrak seperti menggali, sokongan bawahan, memasang ceracak, getaran, merendahkan air bawah tanah dan lain-lain?

19. Adakah bangunan sedia ada dan atau strukturnya atau yang berhampiran dengan tapak, yang dimiliki oleh atau dijagai, dipelihara atau dikawal oleh kontraktor atau pihak Prinsipal, akan diinsuranskan untuk kerugian atau kerosakan yang berpunca daripada kerja kontrak?

Ya  Tidak

Had Indemniti

Keterangan sebenar bangunan / struktur

20. Sila nyatakan di sini jumlah yang ingin anda insuranskan dan had indemniti yang diperlukan (sesusunkata Polisi, Seksyen 1, Memo 1 dan Seksyen 2)

Perkara yang Diinsuranskan		Jumlah yang akan diinsuranskan
Seksyen 1 Kerosakan bahan	1. Kerja kontrak (Kerja sementara dan kekal, termasuk semua bahan yang akan digabungkan disini)	
	1.1 Harga kontrak	
	1.2 Perkara atau bahan yang dibekalkan oleh prinsipal	
	2. Tapak pembinaan dan peralatan	
	3. Jentera pembinaan (sila kepilkan senarai yang menunjukkan nilai penggantian barangan yang baru)	
	4. Pembersihan sisa (diinsuranskan hanya ke jumlah yang dinyatakan)	
Jumlah yang akan diinsuranskan mengikut Seksyen 1.		
Risiko khas yang akan diinsuranskan		Had Indemniti <sup>3</sup>
Gempa bumi, letupan gunung berapi, tsunami		
Ribut, taufan, banjir, banjir, tanah runtuh		
Perkara yang Diinsuranskan		Had Indemniti <sup>4</sup>
Seksyen 2 Liabiliti Pihak Ketiga	1. Kecederaan anggota	
	1.1 Mana-mana orang perseorangan	
	1.2 Jumlah	
	2. Kerosakan harta	
	Jumlah had dipakai mengikut Seksyen 2.	

<sup>1</sup> Jika perlu, gunakan kertas berasingan

<sup>2</sup> Untuk pelabuhan, pengkalan, limbungan, terowong, galri, empangan, jalanraya, kemudahan keretapi, pembentungan dan sistem bekalan air, jambatan dan strukturnya, rujuk soal selidik tambahan

<sup>3</sup> Had indemniti berkaitan dengan mana-mana kerugian atau kerosakan dan / atau beberapa kerugian oleh mana-mana satu kejadian.

<sup>4</sup> Had indemniti berkaitan dengan mana-mana satu kemalangan atau beberapa kemalangan yang yang berlaku disebabkan oleh mana-mana satu kejadian.

**Nota**

Saya pastikan bahawa maklumat di dalam borang ini adalah tepat dan lengkap kerana maklumat yang tidak tepat atau tidak didedahkan boleh menghalang sebarang tuntutan di bawah polisi ini.

**PENGISYTIHARAN DAN TANDATANGAN**

Saya/Kami mengisytiharkan 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 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](http://www.zurich.com.my)*

Tarikh	Tandatangan Pencadang
--------	-----------------------

**Untuk dilengkapi 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 pamatuhan 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
	No. Kad Pengenalan Baru

Tarikh	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
--------	---	---	---	---	---	---	---	---

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.