

Erection 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. Name & Address of Proposer

2. Name and address of principal

3. Name(s) and address(es) of contractor(s) and subcontractor(s)¹

4. Manufacturers
of main items
Name(s)
Address(es)

5. Firm supervising erection
Name(s)
Address(es)

6. Name(s) of party (parties)
comprising the Insured¹

¹If necessary, on a separate sheet.

7. Title of contract
(if project consists of
several sections, specify
section(s) to be insured)

8. Location of Erection Site

9. Consulting Engineer
Name
Address

10. Exact description of the property
to be erected (if second hand items
are to be erected, please state)

In case of machines:
manufacturer's name, number,
type, size, capacity, weight, pressure,
temperature, revolutions; in case of
complete factories; general
drawing of plant, nature of civil
engineering work (if any)

11. Period of Insurance

Commencement of insurance

Duration of pre-storage months

Commencement of erection work

Duration of erection/construction months

Duration of testing weeks

If Maintenance coverage required

Duration of maintenance months

Type of coverage required

Termination of insurance

12. Have plans, designs and
materials of the kind
used in this project
been used and/or tested in

a) previous constructions Yes No

b) previous construction by the Contractor(s) Yes No

*Please give details
of similar projects
carried out by Contractor(s)

13. Is this an extension of an existing plant?
*Will operation of existing plant continue
during erection period?
(Enclose plans where available)

Yes No

Yes No

14. Have the buildings and civil engineering works already been completed?

Yes No

15. Work to be carried out by Subcontractors

16. Is there any aggravated risk of:

Fire, explosion Yes* No

Flood, inundation Yes* No

Landslip, storm Yes* No

Blasting Yes* No

Other hazards

*If so, give details

Name

Distance

Elevation of site above

a) low water m
ft.

b) mean water m
ft.

c) highest level recorded m
ft.

18. 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 out of or in connection with the contract works?

Yes* No

Limit of Idemnity

*Exact description of these buildings/structures:

19. Is Third Party Liability to be included?

Yes* No

Limit of Idemnity

*Give brief description of surrounding and existing buildings and/or structures not belonging to the Principal or Contractors (enclose maps, if possible)

20. Do you wish cover to include extra charges (in case of loss) for:

	express freight, overtime, night work, work on public holiday?	<input type="checkbox"/> Yes* <input type="checkbox"/> No
	air freight?	<input type="checkbox"/> Yes* <input type="checkbox"/> No

21. Give details of any special extension of cover required

22. Please state hereunder the amounts you wish to insure or where applicable the limits of indemnity required (cf. Policy Wording, Section I, Memo 1 and Section II)

Section I — Material Damage	Items to be insured	Sums to be insured (state below separately)
	1. Erection Works, split up as follows:	
	1.1 Items to be erected	
	1.2 Freight	
	1.3 Customs Duties and Dues	
	1.4 Cost of erection	
	2. Civil Engineering Works	
	3. Construction/Erection Equipment (Tools equipment and temporary buildings, scaffolding, hoardings, formwork and falsework)	
	4. Construction/Erection Machinery	
	5. Clearance of Debris (limit of indemnity)	
	6. Property located on the Principal's premises or on the site, belonging to the Principal or held in care custody or control (Limit of indemnity-see Memo 4 of Policy)	
	Total Sum to be insured under Section I:	

Section II — Third Party Liability	Insured items	Limits of indemnity ²
	Bodily Injury — any one person	
	Bodily Injury — total	
	Property Damage	
	Or alternatively:	
	Combined Single Limit of	

²Limit of indemnity in respect of any one accident or series of accidents arising out of 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 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

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

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 Insurans Semua Risiko Pemacakan

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 tidak tepat atau telah berubah.

1. Nama & Alamat Pencadang

2. Nama dan alamat prinsipal

3. Nama dan alamat kontraktor / sub kontraktor¹

4. Pengeluar/Pengilang barangan utama
Nama
Alamat

5. Firma yang memantau pembinaan/pemacakan
Nama
Alamat

6. Nama semua pihak termasuk yang diinsuranskan¹

7. Tajuk kontrak (jika projek mempunyai beberapa bahagian, nyatakan bahagian yang akan diinsuranskan)

* Jika perlu, di kertas yang berasingan.

8. Lokasi Tapak Pembinaan/Pemacakan																	
9. Jurutera Perunding Nama Alamat																	
10. Huraian yang tepat untuk bangunan yang akan dibina (jika pembinaan adalah sambungan kepada yang terpakai, sila nyatakan) Jika mesin: Nama pengilang/pengeluar, nombor, jenis, saiz, kapasiti, berat, tekanan, suhu, revolusi/siri, jika ianya kilang yang lengkap, pelan lukisan umum, asas kerja-kerja kejuruteraan awam (jika ada)																	
11. Tempoh Insurans	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Permulaan insurans</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Tempoh sebelum kemasukan barang</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: right;">bulan</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Permulaan kerja-kerja pembinaan/pemacakan</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Tempoh pembinaan/pacakkan</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: right;">bulan</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Tempoh pengujian</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: right;">minggu</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Jika perlindungan Penyelenggaraan diperlukan</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: right;">Tempoh penyelenggaraan bulan</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Jenis perlindungan yang diperlukan</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Penamatan insurans</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> </table>	Permulaan insurans		Tempoh sebelum kemasukan barang	bulan	Permulaan kerja-kerja pembinaan/pemacakan		Tempoh pembinaan/pacakkan	bulan	Tempoh pengujian	minggu	Jika perlindungan Penyelenggaraan diperlukan	Tempoh penyelenggaraan bulan	Jenis perlindungan yang diperlukan		Penamatan insurans	
Permulaan insurans																	
Tempoh sebelum kemasukan barang	bulan																
Permulaan kerja-kerja pembinaan/pemacakan																	
Tempoh pembinaan/pacakkan	bulan																
Tempoh pengujian	minggu																
Jika perlindungan Penyelenggaraan diperlukan	Tempoh penyelenggaraan bulan																
Jenis perlindungan yang diperlukan																	
Penamatan insurans																	
12. Adakah pelan, reka bentuk dan bahan-bahan yang digunakan di dalam projek ini telah digunakan dan/atau diuji di *Sila berikan maklumat lengkap berkenaan projek-projek yang seumpama ini yang dijalankan oleh kontraktor	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">a) Pembinaan sebelumnya</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: right;"><input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">b) Pembinaan sebelumnya oleh kontraktor</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: right;"><input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> </table>	a) Pembinaan sebelumnya	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	b) Pembinaan sebelumnya oleh kontraktor	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak												
a) Pembinaan sebelumnya	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak																
b) Pembinaan sebelumnya oleh kontraktor	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak																
13. Adakah ini tambahan kepada kilang sedia ada *Adakah operasi di kilang sedia ada berterusan semasa tempoh pembinaan/pacakkan (Lampirkan pelan jika berkenaan)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: right;"><input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: right;"><input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak		<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak												
	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak																
	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak																
14. Adakah kerja-kerja kejuruteraan awam dan bangunan telah disempurnakan?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak																
15. Kerja-kerja yang akan dijalankan oleh sub kontraktor																	

16. Adakah terdapat risiko tambahan untuk:

Kebakaran, letupan	<input type="checkbox"/> Ya*	<input type="checkbox"/> Tidak
Banjir, limpahan	<input type="checkbox"/> Ya*	<input type="checkbox"/> Tidak
Tanah runtuh, ribut	<input type="checkbox"/> Ya*	<input type="checkbox"/> Tidak
Pecah tanah	<input type="checkbox"/> Ya*	<input type="checkbox"/> Tidak
Bahaya-bahaya lain		

*Jika ada, sila beri maklumat terperinci

17. Sungai, tasik, laut, dll yang terdekat

Nama	_____
Jarak	_____
Pergerakan air di tapak	_____
a) Air surut	meter _____
	kaki _____
b) Paras biasa	meter _____
	kaki _____
c) Paras tertinggi pernah dicatat	meter _____
	kaki _____

18. Adakah bangunan-bangunan dan/atau struktur-struktur yang bersebelahan/berhampiran kepada tapak, dipunyai atau dijaga, dikawal oleh kontraktor atau prinsipal, yang akan diinsuranskan terhadap kerugian atau kerosakan yang mungkin berlaku disebabkan oleh atau berhubung sangkut dengan kerja-kerja kontrak?

<input type="checkbox"/> Ya* <input type="checkbox"/> Tidak	Had Indemniti
*Huraian lengkap bangunan-bangunan/struktur-struktur tersebut	

19. Adakah liabiliti pihak ketiga perlu dimasukkan?

*Berikan maklumat ringkas keadaan sekeliling dan bangunan-bangunan sedia ada dan/atau struktur-struktur yang bukan milik Prinsipal atau Kontraktor (lampirkan peta, jika boleh)

<input type="checkbox"/> Ya* <input type="checkbox"/> Tidak	Limit of Idemnity

20. Adakah anda ingin perlindungan dimasukkan caj tambahan (jika berlaku kerugian) untuk:

penghantaran ekspres, kerja lebih masa, kerja malam, kerja pada cuti umum?	<input type="checkbox"/> Ya* <input type="checkbox"/> Tidak
penghantaran udara	<input type="checkbox"/> Ya* <input type="checkbox"/> Tidak

21. Berikan maklumat terperinci jika lanjutan istimewa perlindungan diperlukan

22. Sila nyatakan di bawah jumlah perlindungan yang anda inginkan atau di mana berkenaan jumlah had indemniti yang dikehendaki (Fakta Polisi, Seksyen I, Memo 1 dan Seksyen II)

Seksyen I –
Kerosakan Kebendaan

Senarai yang akan diinsuranskan	Jumlah yang akan diinsuranskan (nyatakan secara berasingan di bawah)
1. Kerja-kerja pembinaan/pacakkan, dipecahkan seperti berikut:	
1.1 Senarai yang akan dipacakkan	
1.2 Penghantaran	
1.3 Duti kastam dan cukai	
1.4 Kos pembinaan/pacakkan	
2. Kerja-kerja Kejuruteraan Awam	
3. Perkakas Pembinaan/Pemacakan (Peralatan dan bangunan sementara, perancah, dinding adang, acuan dan penyangga sementara)	
4. Mesin Pembinaan/Pemacakan	
5. Pembersihan Serpihan (had indemniti)	
6. Hartanah yang berada di atas premis Prinsipal atau di tapak, dipunyai oleh Prinsipal atau dijaga atau dikawal (Had indemniti – rujuk Memo 4 Polisi)	
Jumlah Keseluruhan yang akan diinsuranskan di bawah Seksyen I	

Seksyen II –
Liabiliti Pihak Ketiga

Senarai yang diinsuranskan	Had Indemniti ²
Kecederaan Badan – setiap seorang	
Kecederaan Badan – keseluruhan	
Kerosakan Harta	
Atau secara alternatif:	
Gabungan had perseorangan sebanyak	

²had indemniti mengikut mana-mana satu kemalangan atau gabungan semua kemalangan yang berlaku disebabkan satu kejadian.

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

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 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 urusanniaga 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.

