



Proposal Form

Houseowner/Householder Insurance

Date:

IMPORTANT NOTES

- Pursuant to Paragraph 5 of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if You are applying for this Insurance wholly for purposes unrelated to Your trade, business or profession, You have a duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in this Proposal Form. You must answer the questions in this Proposal Form fully and accurately.
Failure to take reasonable care in answering the questions 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.
In addition to answering the questions in this Proposal Form, You are required to disclose any other matter that You know to be relevant to Our decision in accepting the risks and determining the rates and terms to be applied.
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.
- The personal data ("Personal Data") submitted by and collected from you may be used by Us and/or any company within the AXA Group of Companies and/or any of its associated companies, within or outside Malaysia, for purposes related to our insurance business or direct marketing. In connection with this, we may disclose your information (including your Personal Data) to any of the aforementioned companies. We may also disclose your information (including your Personal Data) to any other third parties (which include third party service providers, reinsurers, claim adjusters/investigators, related industry associations, regulators, statutory bodies, government authorities and any person who is under a duty of confidentiality and/or who has undertaken the responsibility to keep such data confidential). A complete list of our disclosures to third parties can be found in the Data Privacy Notice in our website.
We will cease to use the Personal Data if you request Us to do so. For further details on how to exercise your rights, please refer to the "Data Privacy Notice" in Section I or our website at www.axa.com.my
- 60 Days PREMIUM WARRANTY: 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 any case within the 60 days period of the premium warranty so as to enable Your broker to remit the premiums early to Your insurer. You are advised to request Your broker to furnish You with the broker's and Insurer's receipt on the premium that You paid.
- No cover is in force until the proposal has been accepted in writing by the Company.
- Premium charged for this Policy exclude applicable tax(es) that would be imposed in the future and from time to time, We will be entitled to recover from You any taxes that We are required by law to collect.

SPECIAL NOTIFICATION

The Proposer is hereby notified that the Company has appointed Intermediaries/Representatives who have the authority to solicit or negotiate Contracts of Insurance on behalf of the Company. All authorised Intermediaries/Representatives are issued with authorisation cards.

- ALL QUESTIONS MUST BE FULLY ANSWERED - TICKS OR DASHES WILL NOT SUFFICE
- PLEASE WRITE IN BLOCK LETTERS AND IN BLACK INK
- PLEASE TICK (✓) WHERE APPROPRIATE

A. PARTICULARS OF PROPOSER

Salutation: <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mrs <input type="checkbox"/> Ms <input type="checkbox"/> Madam <input type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/> Others If others, please specify: _____			Gender*: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	
Name (as in new NRIC/Passport/Company Registered Name)*:				
Correspondence Address*:				
Postcode*:	New NRIC/Passport No.*:		Date of Birth*: dd/mm/yy	
No. Tel. (H/P)*:	No. Tel. (Office):	No. Tel. (Home):	Email*:	
Ethnic Group: <input type="checkbox"/> Malay <input type="checkbox"/> Chinese <input type="checkbox"/> Indian <input type="checkbox"/> Others			Marital Status*: <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Single	
Business or Profession/Occupation:			Nationality*:	
Your Position: <input type="checkbox"/> Director/Owner <input type="checkbox"/> Profession/Technical <input type="checkbox"/> Managerial <input type="checkbox"/> Admin/Clerical <input type="checkbox"/> Others				
If Proposer is a Company Total Workforce:				
Turnover/(Year): RM / (year)		Sole Proprietorship <input type="checkbox"/> Partnership <input type="checkbox"/> Limited Company <input type="checkbox"/>		
Contact Person & Designation:		Period of Insurance: From dd/mm/yy To dd/mm/yy		
Private Use: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		Collective Agreement/SOCSO/Workmen Compensation Agreement: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		

B. PARTICULARS OF LOCATION TO BE INSURED

Location of the property to be insured:	
Postcode:	Building is: <input type="checkbox"/> Detached <input type="checkbox"/> Non Detached <input type="checkbox"/> Room not self-contained <input type="checkbox"/> Flat with separate entrance exclusively under your control
Walls constructed of: <input type="checkbox"/> Bricks <input type="checkbox"/> Others. Please specify _____	
Roof constructed of: <input type="checkbox"/> Tiles <input type="checkbox"/> Others. Please specify _____	
Outbuildings: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
Outbuildings walls constructed of: <input type="checkbox"/> Bricks <input type="checkbox"/> Others. Please specify _____	
Outbuildings roof constructed of: <input type="checkbox"/> Tiles <input type="checkbox"/> Others. Please specify _____	
Year of Built:	No. of Storeys:
The building is occupied: <input type="checkbox"/> Solely by me, my family and servants <input type="checkbox"/> Including tenants, lodgers, boarders or paying guests	State the number occupants in the building:

C. PARTICULARS OF PROPERTY TO BE INSURED

The sum to be insured must represent the FULL VALUE of the property, the Proposer being required to sign a declaration to that effect below. The insurance will be subject to average, which means that if at the time of loss or damage the sum insured is less than the full value of the property insured, the Insured shall be considered as being his own Insurer for the difference, and shall bear a rateable proportion of loss accordingly.

Section A - The Buildings

The Proposer's Private Dwelling House and all the Domestic Offices, Stables, Garages and Out-Buildings used solely in connection therewith and on the same premises including Landlord's Fixtures and Fittings therein and the Walls, Gates and Fences around and pertaining thereto (excluding drains and foundations)

Sum Insured
RM

Does this sum insured include drains and foundations? Yes No

Name of Mortgagee/Chargee (if applicable) _____

Section B - The Contents

On Household Goods and Personal Effects of every description (except as aftermentioned) the property of the proposer or any member of his family and domestic staff normally residing with him.

Sum Insured
RM

No one article (except furniture, pianos, organs, household appliances, radios, television sets, video recorder sets, Hi-Fi equipment and the like excepted) should exceed five (5)% of the Total Sum Insured unless such article is specifically declared as a separate item.

Please specify those articles if their value exceed five (5)% of the Total Sum Insured on the said contents:

Item	Description of the Article(s) (Including Model/Serial Nos.)	Sum Insured

(if space is insufficient, kindly attached a separate sheet)

Total Sum Insured

It is declared that the amount of platinum, gold and silver articles, jewellery and furs is limited to one-third (1/3) of the Total Sum Insured on Contents.

Note:

- No part of the structure of ceiling, wall papers or the like is covered under contents.
- This Policy does not cover property more specifically insured or unless specially mentioned Deeds, Bonds, Bill of Exchange, Promissory Notes, cheques, Securities for Money, Stamps, Documents of any kind, Cash, Currency Notes, Bank Notes, Manuscripts, Medal and Coins, Motor Vehicles and Accessories or livestock.

D. EXTENSIONS & RATES

Please Select Extension Required	
1. Full Theft (under Contents only)	<input type="checkbox"/> 0.250%
2. Riot, Strike and Malicious Damage (under Buildings and Contents)	<input type="checkbox"/> 0.010%
3. Accidental Damage to Plate Glass exceeding RM500 per piece (under Buildings)	<input type="checkbox"/> 0.05%

E. OTHER DETAILS

1. Are the buildings to be insured in a good state of repair and will they be so maintained? Yes No

2. Will the dwelling regularly be left unoccupied? Attention is drawn to a Proviso in the Policy that cover against Theft will be suspended for any period or period in excess of 90 days in any one period of insurance during which the dwelling be left without an inhabitant therein unless specially agreed to by the Company. Yes No

3. Have the Buildings and/or Contents suffered damage by hurricane, cyclone, typhoon, windstorm or flood during the past five years? Yes No
If so, give particulars

4. Have you ever sustained loss from any of the hereinmentioned perils, other than those referred to in (3) above? Yes No
If so, give particulars.

5. Have you any other policies in force covering any of the contingencies to be insured against? Yes No
If so, give particulars.

6. If this proposal is in lieu of any insurance with this Company, please give particulars

7. Has any Company or Insurer in respect of any of the Contingencies to which the proposal applies:

(a) Decline to insure you? Yes No

(b) Required special terms to insure you? Yes No

(c) Cancelled or refused to renew your insurance? Yes No

(d) Increased your premium on renewal? Yes No

If yes, please specify

F. PAYMENT METHOD

I wish to pay my premium of RM _____ (inclusive of all tax) ("Total Amount Due")

By: Cash Cheque (Please cross the cheque and made payable to 'AXA Affin General Insurance Berhad')

Bank	Cheque No.	Amount (RM)

Online Transfer (CIMB Bank Virtual Account) 98 - 874 - _____

Credit / Debit Card

Note: For online transfer, credit and debit card payment, please contact your AXA Servicing Representative.

G. DECLARATION

I/We hereby declare that the above answers and statements are true, and that I/we have withheld no information whatever regarding this application.

I/We understand that it is my/our duty to take reasonable care not to make a misrepresentation in answering the questions in this Proposal Form and I/we hereby declare that I/we have fully and accurately answered the questions above.

I/We also declare that THE TOTAL SUM TO BE INSURED REPRESENT NOT LESS THAN THE FULL VALUE OF THE PROPERTY, as above mentioned, and I/we agree that no insurance shall commence until the Proposal has been accepted by the Company.

I/We hereby consent to have AXA Affin General Insurance Berhad and/or any company within the AXA Group of Companies and/or any of its associated companies, within or outside Malaysia, process my/our Personal Data for the purposes and to the extent stated in the Data Privacy Notice.

I/We would like to receive special offers, promotions, surveys and information related to the insurance products, events and services of AXA Affin General Insurance Berhad and/or any company within the AXA Group of Companies and/or any of its associated companies.

Signature of Proposer: _____ Date: dd/mm/yy

H. DECLARATION BY INTERMEDIARY/INSURER

I/We hereby confirm that I/we have sighted the original copy of the NRIC/Passport/Certificate of Registration and verified the details of the applicant.

Signature of Intermediary/Insurer _____ Date: dd/mm/yy

Name: _____ Account No: _____

Note: Please attach a copy of the Proposer's NRIC/Passport where the premium is more than RM50,000.

I. PERSONAL DATA POLICY

Your privacy is important to us, AXA AFFIN General Insurance Berhad ("AXA AFFIN"), and we are committed to ensure that your personal data under our care is safe and secured. The following paragraphs will provide you with a better understanding of how we collect, process, use, retain, secure, endeavour to maintain accuracy and how you could access your personal data.

Collection of Personal Data

In order to process the purchase of an insurance policy and to perform policy services, it is necessary for you to provide us with obligatory personal data, such as your name, identification number, birth date, address, phone number, information on your health or medical condition, financial, familial and non-familial information etc. Your personal data is captured in the application form and other relevant forms as and when you transact or when you require changes or amendments to your personal details. Your personal data once provided by you would be input into our information system for processing, safe keeping and for the performance of our obligations in relation to your policy.

Processing and Use of Personal Data

We process your personal data for the following purposes:

1. for the performance of contracts between AXA AFFIN and you;
2. for the performance of our functions;
3. for the performance of our due diligence process to conduct background checks to validate and confirm the information provided by you;
4. for compliance with all applicable laws, rules, regulations, guidelines and/or other legal or regulatory requirements, as well as requirements of the government, law enforcement agencies, and any authorities to whom we are subject to, or any orders of the Court;
5. for litigating, defending or responding accordingly to an actual or potential lawsuit or queries involving regulatory and non-regulatory bodies;
6. for generally protecting our rights and property as well as ensuring the technical competence and functioning of our systems;
7. to monitor and detect any fraudulent activities in the insurance industry;
8. for marketing (including direct marketing) of insurance products;
9. to conduct market research, understand and analyse customer behaviour, location, preferences and demographics for us to offer you other products and services as well as carry out special offers and marketing programmes which may be relevant to your preferences and profile; and
10. any other purposes which are related to the aforesaid.

All personal data requested by us is obligatory unless stated otherwise. If you do not provide us with such information, we may not be able to provide you with insurance coverage or to respond to any claims.

Disclosure of Personal Data

We may disclose your personal data for the abovementioned purposes to the following parties (including those within and outside Malaysia):

1. our associated and related companies and affiliates ("AXA Group");
2. any agents, service providers, contractors or third parties who provide any services to the companies within the AXA Group;
3. any person who has a duty of confidentiality to us; for example, external auditors, medical practitioners, trustees, insurance companies, and actuaries;
4. government agencies, statutory bodies, and other authorities;
5. our business partners and strategic alliances;
6. our assignees or potential assignees, acquirers or potential acquirers and successors-in-title; and
7. any other parties, in respect of whom you have consented to the disclosure of your personal data.

Access and Change Requests

We take all reasonable steps to ensure that the personal data provided by you or your authorised party is accurate, complete, not misleading and kept up-to-date consistent with the purpose for which the personal data was collected and further processed.

Please contact us or request to speak to our Privacy Officer at 03-2170 8282 if you would like to access to or amend or correct your personal data that is inaccurate, incomplete, misleading or not-up-to-date. You could also fax or email us by using the details stated below. We will use reasonable efforts to accommodate the access and make the changes as soon as practically possible. A fee may be charged for this purpose. We may request verification of your identity before allowing such access or making such changes and any other details to help us address your request or concerns appropriately.

New Product and Services

As part of our continuous efforts to promote awareness and greater understanding on our new products and services for your benefit, we will from time to time contact or send you information on the said new products or services.

Inquiries and complaints

If you need to contact us or if you have any inquiries or complaints (such as limiting the processing of certain information, including the withdrawal of consent), please write to us at:

AXA AFFIN GENERAL INSURANCE BERHAD

Customer Service Department Ground Floor,
Wisma Boustead,
71 Jalan Raja Chulan,
50200 Kuala Lumpur

Tel : 603-2170 8282 or Fax : 603-2031 7282 or Email : customer.servicedpp@axa.com.my

Your complaint will be managed and resolved through our internal complaint procedure.

If there are any inconsistencies between the English and Bahasa Malaysia version of this Personal Data Policy, the English version shall prevail.



Borang Cadangan Insurans Empunya Rumah/Isi Rumah

Tarikh:

NOTIS PENTING

- Menurut Perenggan 5, Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, jika Anda memohon insurans ini sepenuhnya untuk tujuan yang tidak berkaitan perdagangan, perniagaan atau profesion Anda, Anda mempunyai kewajiban untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini. Anda dikehendaki menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini dengan lengkap dan tepat. Kegagalan untuk mengambil langkah yang munasabah dalam menjawab soalan-soalan, mungkin mengakibatkan pembatalan kontrak insurans Anda, keengganan atau pengurangan gantirugi Anda, perubahan terma atau penamatan kontrak insurans Anda. Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans Anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan Kami. Sebagai tambahan kepada soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini, Anda dikehendaki untuk mendedahkan apa-apa perkara lain yang Anda tahu akan mempengaruhi keputusan Kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan. Anda juga mempunyai kewajiban untuk memberitahu Kami dengan serta-merta jika pada bila-bila masa selepas kontrak insurans Anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami, apa-apa maklumat yang dinyatakan dalam Borang Cadangan ini tidak tepat atau telah berubah.
- Data peribadi ("Data Peribadi") yang dikemukakan dan dikumpul daripada anda boleh digunakan oleh Kami dan/atau mana-mana syarikat dalam Kumpulan Syarikat AXA dan/atau mana-mana syarikat bersekutunya, di dalam atau di luar Malaysia, untuk tujuan yang berkaitan dengan perniagaan insurans atau pemasaran langsung kami. Sehubungan dengan ini, kami boleh mendedahkan maklumat anda (termasuk Data Peribadi anda) kepada mana-mana syarikat yang disebutkan di atas. Kami juga boleh mendedahkan maklumat anda (termasuk Data Peribadi anda) kepada mana-mana pihak ketiga lain (termasuk penyedia perkhidmatan pihak ketiga, penanggung insurans semula, penyelaras/penyiasat tuntutan, persatuan industri yang berkaitan, pengawal selia, badan berkanun, pihak berkuasa kerajaan dan mana-mana orang yang berada di bawah kewajiban kerahsiaan dan/atau yang telah melaksanakan tanggungjawab untuk menyimpan data tersebut sulit). Senarai lengkap pendedahan kami kepada pihak ketiga boleh didapati di Notis Privasi Data di laman web kami. Kami akan berhenti menggunakan Data Peribadi jika anda meminta Kami untuk berbuat demikian. Untuk maklumat lanjut tentang cara untuk melaksanakan hak anda, sila rujuk kepada "Notis Privasi Data" dalam Bahagian I atau laman web kami di www.axa.com.my.
- JAMINAN PREMIUM 60 HARI: Dengan adanya jaminan ini, Polisi insurans akan dibatalkan secara automatik melainkan premium penuh dibayar kepada penginsurans dalam tempoh 60 hari dari tarikh perlindungan berkuatkuasa. Jika urusan insurans dibuat melalui broker insurans maka broker tersebut akan membentuk kontrak insurans ini bagi pihak Anda. Pembayaran premium kepada broker perlu dibuat secepat mungkin atau dalam tempoh 60 hari jaminan premium bagi membolehkan broker Anda membuat bayaran awal kepada penginsurans. Anda dinasihatkan untuk mendapatkan resit broker dan resit penginsurans bagi premium yang telah dibayar, daripada broker Anda.
- Perlindungan tidak akan berkuatkuasa sebelum cadangan bertulis diterima oleh Syarikat.
- Premium yang dikenakan untuk Polisi ini tidak termasuk cukai terpakai yang boleh dikenakan pada masa hadapan dan dari masa ke semasa, Kami berhak untuk memperolehi daripada Anda sebarang cukai-cukai yang perlu dibayar di bawah peruntukan undang-undang.

PEMBERITAHUAN KHAS

Pencadang dengan ini diberitahu bahawa Syarikat ini telah melantik Pengantara-pengantara/Wakil-wakil yang mempunyai kuasa untuk mengurusniaga atau menguruskan Kontrak-kontrak Insurans bagi pihak Syarikat ini. Semua Pengantar-pengantar/Wakil-wakil yang diberi kuasa adalah dibekalkan dengan kad-kad kuasa.

- ANDA DIMINTA MENJAWAB SEMUA SOALAN DIBAWAH - SEBARANG TANDA ATAU SENGKANG ADALAH TIDAK MEMADAI
- SILA TULIS DALAM HURUF BESAR DAN MENGGUNAKAN DAKWAT HITAM.
- SILA TANDAKAN (✓) DI TEMPAT YANG BERKENAAN

A. BUTIRAN PENCADANG

Gelaran: <input type="checkbox"/> Encik <input type="checkbox"/> Puan <input type="checkbox"/> Cik <input type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/> Lain-lain Jika lain-lain, sila nyatakan: _____			Jantina*: <input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan	
Nama (seperti dalam K/P/Pasport>Nama Syarikat Berdaftar)*:				
Alamat Surat-Menyurat*:				
Poskod*:	No. KP Baru/Pasport*:		Tarikh Lahir*: hh/bb/tt	
Tel. No. (H/P)*:	Tel. No. (Pejabat):	Tel. No. (Rumah):	E-mel*:	
Bangsa: <input type="checkbox"/> Melayu <input type="checkbox"/> Cina <input type="checkbox"/> India <input type="checkbox"/> Lain-lain			Status Perkahwinan*: <input type="checkbox"/> Berkahwin <input type="checkbox"/> Bujang	
Jenis Perniagaan atau Pekerjaan:			Warganegara*:	
Jawatan Anda: <input type="checkbox"/> Pengarah/Pemilik <input type="checkbox"/> Profesional/Teknikal <input type="checkbox"/> Pengurusan <input type="checkbox"/> Pentadbiran/Kerani <input type="checkbox"/> Lain-lain				
Jika Pencadang merupakan sebuah Syarikat Jumlah Pekerja:				
Perolehan/(Tahun): RM / (tahun)		Persendirian <input type="checkbox"/> Perkongsian <input type="checkbox"/> Syarikat Berhad <input type="checkbox"/>		
Nama Orang yang boleh dihubungi & Jawatannya:		Tempoh Insurans: Dari hh/bb/tt Hingga hh/bb/tt		
Kegunaan Persendirian: <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak		Perjanjian Kolektif/SOCSO/Perjanjian Pampasan Pekerja: <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak		

B. BUTIRAN LOKASI YANG AKAN DIINSURANSKAN

Lokasi harta yang akan diinsuranskan:	
Poskod:	Jenis Bangunan: <input type="checkbox"/> Rumah Berkembar <input type="checkbox"/> Rumah Tidak Berkembar <input type="checkbox"/> Bilik sendiri <input type="checkbox"/> Flat yang mempunyai pintu masuk di bawah kuasa anda
Dinding diperbuat daripada: <input type="checkbox"/> Batu-bata <input type="checkbox"/> Lain-lain. Sila nyatakan _____	
Bumbung diperbuat daripada: <input type="checkbox"/> Jubin <input type="checkbox"/> Lain-lain. Sila nyatakan _____	
Bangunan Luar: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> Tidak	
Dinding bangunan luar diperbuat daripada: <input type="checkbox"/> Batu-bata <input type="checkbox"/> Lain-lain. Sila nyatakan _____	
Bumbung bangunan luar diperbuat daripada: <input type="checkbox"/> Jubin <input type="checkbox"/> Lain-lain. Sila nyatakan _____	
Tahun dibina:	Bilangan tingkat:
Penghuni Bangunan: <input type="checkbox"/> saya, keluarga dan pembantu rumah <input type="checkbox"/> termasuk penyewa, penginap rumah penginapan, orang tumpangan atay tetamu berbayar	Jumlah penghuni bangunan:

C. BUTIRAN HARTA YANG AKAN DIINSURANSKAN

Jumlah yang akan diinsuranskan mestilah mewakili NILAI PENUH harta, di mana Pencadang perlu menandatangani pengakuan di bawah. Insurans adalah tertakluk kepada purata, yang bermaksud jika semasa kerugian atau kerosakan berlaku jumlah yang diinsuranskan adalah kurang daripada nilai penuh harta yang diinsuranskan, maka Orang yang Diinsuranskan akan dianggap sebagai penginsurans bagi perbezaan tersebut, dan menanggung perkadaran setimpal bagi kerugian tersebut.

Seksyen A - Bangunan Kediaman Peribadi Pencadang dan semua Pejabat Domestik, Kandang, Garaj dan Lain-lain Bangunan yang digunakan bersama dan di premis yang sama termasuk Perkakas Tuan Rumah yang sedia ada dan Dinding, Pintu Pagar fan PAgar sekeliling rumah (melainkan parit dan dasar rumah)	Sum Insured RM <input type="text"/>																											
Adakah jumlah ini termasuk parit dan dasar rumah? <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak																												
Nama Syarikat Pinjaman Perumahan (jika ada) _____																												
Seksyen B - Kandungan Peralatan rumah dan barangan peribadi (kecuali yang telah dinyatakan) milik pencadang atau sebarang ahli keluarga dan pembantu rumah yang tinggal bersamanya	Sum Insured RM <input type="text"/>																											
Setiap satu barang (kecuali perabot, piano, organ, perkakas rumah, radio, televisyen, alat perakam video, peralatan Hi-Fi dan yang berkenaan) tidak boleh melebihi lima 5(%) daripada Jumlah Keseluruhan Yang Diinsuranskan kecuali barang tersebut diisytiharkan secara berasingan																												
Sila nyatakan barangan yang nilainya melebihi lima 5(%) daripada Jumlah Keseluruhan Yang Diinsuranskan ke atas Kandungan.																												
<table border="1"><thead><tr><th>Bilangan</th><th>Butiran Barang (Termasuk Model/No. Siri)</th><th>Jumlah Yang Diinsuranskan</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Bilangan	Butiran Barang (Termasuk Model/No. Siri)	Jumlah Yang Diinsuranskan																									
Bilangan	Butiran Barang (Termasuk Model/No. Siri)	Jumlah Yang Diinsuranskan																										
(jika ruang tidak mencukupi, sila lampirkan kertas berasingan)	Jumlah Keseluruhan Yang Diinsuranskan <input type="text"/>																											
Adalah diisytiharkan bahawa jumlah platinum, barangan emas dan perak, barang kemas dan bulu binatang terhad kepada satu pertiga (1/3) daripada Keseluruhan Jumlah Diinsuranskan ke atas Kandungan.																												
Nota: 1. Tidak ada mana-mana bahagian pun daripada struktur siling, kertas dinding atau yang seumpamanya dilindungi di bawah Kandungan. 2. Polisi ini tidak melindungi harta yang khusus diinsuranskan, atau kecuali dinyatakan secara khusus, Surat Ikatan, Bon, Bil Pertukaran, Nota Janji Hutang, Cek, Sekuriti untuk Wang, Setem, Sebarang Bentuk Dokumen, Wang Tunai, Mata Wang Kertas, Nota Bank, Manuskrip, Medal dan Duit Syiling, Kenderaan Bermotor dan Aksesori atau ternakan.																												

D. LANJUTAN & KADAR

Sila Pilih Lanjutan Yang Diperlukan	
1. Kecurian Penuh (di bawah Kandungan sahaja)	<input type="checkbox"/> 0.250%
2. Rusuhan, Mogok dan Niat Jahat (di bawah Bangunan dan Kandungan)	<input type="checkbox"/> 0.010%
3. Kerosakan Tidak Sengaja kepada Kepingan Kaca tidak melebihi RM 500 sekeping (dibawah Bangunan)	<input type="checkbox"/> 0.05%

E. BUTIRAN LAIN

1. Adakah bangunan ini dalam keadaan yang baik dan akan sentiasa berkeadaann sedemikian? Ya Tidak
2. Adakah kediaman akan ditinggalkan tidak berpenghuni? Perhatian diarahkan kepada Proviso di dalam Polisi yang melindungi kecurian akan dihentikan untuk sebarang tempoh atau tempoh yang melebihi 90 hari di dalam mana-mana tempoh insurans semasa kediaman ditinggalkan tanpa penghuni melainkan dipersetujui oleh pihak Syarikat. Ya Tidak
3. Pernahkan Bangunan dan/atau Kandungan mengalami kerosakan akibat hurikan, siklon, taufan, ribut angin atau banjir dalam masa lima tahun yang lepas?
Jika ya, berikan butiran Ya Tidak
4. Pernahkah anda mengalami kerugian daripada sebarang peril yang dinyatakan di dalam ini, selain daripada yang dirujuk pada (3) di atas?
Jika Ya, berikan butiran Ya Tidak
5. Adakah anda mempunyai sebarang polisi lain yang berkuatkuasa melindungi sebarang kontigensi yang perlu diinsuranskan?
Jika Ya, berikan butiran. Ya Tidak
6. Sekiranya Cadangan ini sebagai ganti kepada sebarang insurans Syarikat ini, sila berikan butiran
7. Mengenai sebarang perlindungan yang berkaitan dengan borang cadangan, pernahkah mana-mana Syarikat atau Penginsurans
- (a) Menolak cadangan anda? Ya Tidak
- (b) Memerlukan terma khas untuk melindungi anda? Ya Tidak
- (c) Membatal atau menolak untuk memperbaharui insurans anda? Ya Tidak
- (d) Menaikkan premium untuk pembaharuan insurans anda? Ya Tidak
- Jika ya, sila nyatakan

F. KAEDAH BAYARAN

Saya ingin membayar premium RM (termasuk semua cukai) ("Jumlah Amaun Yang Perlu Dibayar")
dengan: Tunai Cek (Sila palangkan cek dan di atas nama 'AXA Affin General Insurance Berhad')

Bank	No. Cek	Jumlah (RM)

- Pemindahan Dalam Talian (Akaun Maya CIMB Bank) - -
- Kad Kredit / Debit

Nota: Untuk pemindahan dalam talian, pembayaran kad kredit dan debit, sila hubungi wakil AXA anda.

G. PENGAKUAN

Saya/Kami dengan ini mengisytiharkan bahawa semua kenyataan yang terkandung di atas adalah benar, dan saya/kami tidak menyembunyikan sebarang kenyataan berkaitan permohonan ini.

Saya/Kami memahami bahawa ia adalah kewajipan saya/kami untuk mengambil langkah yang munasabah untuk tidak salah nyata dalam menjawab soalan-soalan dalam Borang Cadangan ini dan saya/kami dengan ini mengisytiharkan bahawa saya/kami telah menjawab soalan di atas dengan lengkap.

Saya/Kami juga mengaku bahawa KESELURUHAN JUMLAH YANG DIINSURANSKAN MEWAKILI TIDAK LEBIH DARIPADA NILAI PENUH HARTA, seperti yang dinyatakan di atas, dan saya/kami bersetuju bahawa insurans tidak akan berkuatkuasa sehingga Cadangan telah diterima oleh Syarikat.

- Saya/Kami dengan ini bersetuju untuk membenarkan AXA Affin General Insurance Berhad dan/atau mana-mana syarikat dalam Kumpulan Syarikat AXA dan/atau mana-mana syarikat bersekutunya, di dalam atau di luar Malaysia, memproses Data Peribadi saya/kami untuk tujuan dan setakat mana yang dinyatakan dalam Notis Privasi Data.
- Saya/Kami ingin menerima tawaran istimewa, promosi, tinjauan dan maklumat yang berkaitan dengan produk, acara dan perkhidmatan AXA Affin General Insurance Berhad dan/atau mana-mana syarikat dalam Kumpulan Syarikat AXA dan/atau mana-mana syarikat bersekutunya.

Tandatangan Pencadang:

Tarikh: hh/bb/tt

H. PENGAKUAN OLEH PENGANTARA/PENGINSURANS

Saya/Kami mengesahkan bahawa saya/kami telah melihat dokumen asal KP Baru/Pasport/Sijil Pendaftaran yang asal dan mengesahkan butir-butir pencadang.

Tandatangan Pengantara/Penginsurans

Tarikh: hh/bb/tt

Nama:

No. Akaun:

Nota: Sila lampirkan salinan KP/Pasport pencadang sekiranya premium lebih daripada RM50,000.

I. DASAR DATA PERIBADI

Privasi anda penting kepada kami, AXA AFFIN General Insurance Berhad ("AXA Affin"), dan kami komited sepenuhnya untuk memastikan data peribadi anda di bawah jagaan kami adalah selamat dan terjamin. Perenggan-perenggan berikutnya akan memberi anda pemahaman yang lebih baik mengenai cara kami mengumpul, memproses, menggunakan, menyimpan, menjamin, berusaha untuk mengekalkan ketepatan serta cara anda boleh mengakses data peribadi anda.

Pengumpulan Data Peribadi

Untuk memproses pembelian polisi insurans dan melaksanakan perkhidmatan polisi, anda perlu memberi kami data peribadi yang wajib diberikan seperti nama, nombor kad pengenalan, tarikh lahir, alamat, nombor telefon, maklumat berkaitan dengan kesihatan atau keadaan mental anda, maklumat berkaitan dengan kewangan, keluarga dan bukan keluarga dll. Data peribadi anda direkodkan di dalam borang cadangan dan dokumen-dokumen lain yang berkenaan apabila anda berurusan atau apabila anda memerlukan penukaran atau perubahan ke atas maklumat peribadi anda. Data peribadi yang disediakan oleh anda akan dimasukkan ke dalam sistem maklumat kami untuk diproses, disimpan dan untuk pelaksanaan kewajipan kami berkaitan dengan polisi anda.

Pemprosesan dan Penggunaan Data Peribadi

Kami memproses data peribadi anda untuk tujuan-tujuan berikut:

1. untuk pelaksanaan perjanjian-perjanjian di antara AXA AFFIN dan anda;
2. untuk pelaksanaan fungsi-fungsi kami;
3. untuk pelaksanaan proses usaha wajar kami untuk mengendalikan semakan latar belakang untuk menyahkan dan mengesahkan maklumat yang disediakan oleh anda;
4. untuk mematuhi semua undang-undang, kaedah, peraturan, garis panduan dan/atau keperluan undang-undang atau kawal atur yang terpakai, dan juga untuk keperluan kerajaan, agensi penguatkuasaan undang-undang, dan apa-apa pihak berkuasa yang kami tertakluk kepada, atau apa-apa perintah Mahkamah;
5. untuk tujuan litigasi, membela atau membalas sewajarnya kepada tindakan undang-undang sebenar atau berpotensi atau pertanyaan yang melibatkan badan pengatur dan badan bukan pengatur;
6. secara umumnya untuk melindungi hak-hak dan harta tanah kami dan juga untuk memastikan kecekapan teknikal dan perfungsi sistem kami;
7. untuk memantau dan mengesan apa-apa aktiviti penipuan dalam industri insurans;
8. untuk pemasaran (termasuk pemasaran langsung) produk insurans;
9. untuk mengendalikan penyelidikan pasaran, memahami dan menganalisis tingkah laku, lokasi, pilihan dan demografi pelanggan kami agar kami dapat menawarkan kepada anda produk dan perkhidmatan lain dan juga melaksanakan tawaran khas dan program pemasaran yang mungkin relevan kepada pilihan dan profil anda; dan
10. apa-apa tujuan lain yang berkaitan dengan tujuan yang dinyatakan di atas.

Semua data peribadi yang diminta oleh kami adalah wajib kecuali dinyatakan sebaliknya. Sekiranya anda tidak menyediakan kepada kami maklumat yang berkenaan, kami mungkin tidak dapat menyediakan anda dengan perlindungan insurans atau membalas kepada apa-apa tuntutan.

Penzahiran Data Peribadi

Kami mungkin menzahirkan data peribadi anda untuk tujuan-tujuan yang dinyatakan di atas kepada pihak-pihak berikut (termasuk di dalam dan di luar Malaysia):

1. syarikat-syarikat bersekutu dan syarikat-syarikat berkaitan ("Kumpulan AXA");
2. mana-mana ejen, pembekal perkhidmatan, kontraktor atau pihak ketiga yang menyediakan apa-apa perkhidmatan kepada syarikat-syarikat dalam Kumpulan AXA;
3. mana-mana orang yang mempunyai kewajipan kerahsiaan kepada kami; sebagai contoh, juruaudit luar, pengamal perubatan, pemegang amanah, syarikat insurans, dan aktuari;
4. agensi kerajaan, badan pengatur, dan pihak berkuasa lain;
5. rakan-rakan perniagaan dan pakatan strategik kami;
6. pemegang serah hak atau bakal pemegang serah hak, pemeroleh atau bakal pemeroleh dan pengganti hakmilik kami; dan
7. apa-apa pihak lain, yang mana anda telah memberi persetujuan untuk menzahirkan data peribadi anda.

Permintaan untuk Akses dan Pembedulan

Kami mengambil semua langkah-langkah munasabah untuk memastikan bahawa data peribadi yang disediakan oleh anda atau pihak yang dibenarkan oleh anda adalah tepat, lengkap, tidak mengelirukan dan terkini selaras dengan tujuan data peribadi tersebut dikumpul dan diproses selanjutnya.

Sila hubungi kami atau Pegawai Privasi kami di 03-2170 8282 sekiranya anda ingin mengakses kepada atau membetulkan data peribadi anda yang tidak tepat, tidak lengkap, mengelirukan atau bukan terkini. Anda boleh juga faks atau emel kami dengan menggunakan butiran yang dinyatakan di bawah. Kami akan menggunakan usaha munasabah untuk memenuhi akses dan membuat pembedulan secepat mungkin. Fi mungkin akan dikenakan untuk tujuan ini. Kami mungkin meminta pengesahan mengenai identiti anda sebelum membenarkan akses atau pembedulan tersebut dan apa-apa butiran lain untuk membantu kami menangani permintaan atau kebimbangan anda dengan sewajarnya.

Produk dan Perkhidmatan Baru

Sebagai sebahagian daripada usaha kami untuk mempromosikan kesedaran dan pemahaman lebih mendalam terhadap produk dan perkhidmatan baru kami yang berfaedah kepada anda, kami dari semasa ke semasa akan menghubungi atau menghantar maklumat berkaitan dengan produk dan perkhidmatan baru tersebut kepada anda.

Pertanyaan dan Aduan

Sekiranya anda perlu menghubungi kami atau sekiranya anda mempunyai apa-apa pertanyaan atau aduan (seperti mengehadkan pemprosesan maklumat tertentu, termasuk penarikbalikan persetujuan), sila menulis kepada kami di:

AXA AFFIN GENERAL INSURANCE BERHAD

Customer Service Department Ground Floor,
Wisma Boustead,
71 Jalan Raja Chulan,
50200 Kuala Lumpur

Tel : 603-2170 8282 atau Faks : 603-2031 7282 atau Emel : customer.servicedpp@axa.com.my

Aduan anda akan diurus dan diselesaikan melalui Prosedur Aduan dalaman kami.