

**TO BE COMPLETED BY THE FIELD OFFICER  
UNTUK DILENGKAPI OLEH PEGAWAI LUAR**

Proposal Number / Nombor Cadangan : \_\_\_\_\_  
 Name of the Policyholder / Nama Pemegang Polisi : \_\_\_\_\_  
 Name of the Life to be insured /  
 Nama Hayat yang akan diinsuranskan : \_\_\_\_\_

**Note : 1. Use extra sheets if space provided is insufficient.  
 2. The answers should be descriptive and not just a "Yes" or "No"**

**Nota : 1. Gunakan helaian kertas sekiranya ruang yang diberi tidak mencukupi.  
 2. Jawapan hendaklah deskriptif dan bukan sekadar "Ya" atau "Tidak"**

- (1) Did you personally meet the Proposed Life for this proposal? Please mention date and time :-  
*Untuk cadangan ini adakah anda berjumpa secara peribadi dengan Pencadang? Sila sebutkan tarikh dan masa :-*
- (2) Do you know the Proposed life to be insured? If so please provide details – how long have you known proposed life to be insured (months / years / just met), your relationship with him/her (personal – friend or family, business)  
*Adakah anda mengenali Pencadang yang akan diinsuranskan? Jika ya sila beri butir-butir terperinci – berapa lama mengenali Pencadang yang akan diinsuranskan (bulan / tahun / baru berjumpa), hubungan anda dengan dia (secara peribadi – kawan atau keluarga, perniagaan)*
- (3) Provide complete details of the health and appearance of the Proposed Life to be Insured. Does the life to be insured appear to be in good health and have a normal appearance? If not please provide details below  
*Berikan butir-butir yang lengkap berkaitan kesihatan dan rupa Pencadang yang akan diinsuranskan. Adakah pencadang yang akan diinsuranskan berada dalam keadaan sihat dan nampak normal? Jika tidak sila beri butir-butir terperinci dibawah*
- (4) Provide a realistic estimate of the financial standing of the Proposed Life to be Insured. Estimate of the annual income and the assets / liabilities :  
*Berikan anggaran realistik tentang kedudukan kewangan Pencadang yang akan diinsuranskan. Anggaran pendapatan tahunan dan aset / liabiliti :*
- a) Details of the personal earnings for the last three years of the Proposed Life to be Insured  
*Butir-butir pendapatan peribadi Pencadang yang akan diinsuranskan untuk tiga tahun yang lalu :*

	200_	200_	200_
Salary or package / Gaji atau pakej			
Dividends / Dividen			
Bonus / commission / Bonus / komisyen			
Share of profit / Keuntungan saham			
Others (please give details) / Lain-lain (sila beri butir terperinci)			
<b>TOTAL / JUMLAH</b>			

- b) Estimate of the value of assets and liabilities of the Proposed Life to be Insured /  
*Anggaran nilai aset dan liabiliti Pencadang yang akan diinsuranskan :*

ASSETS / ASET-ASET	RM	LIABILITIES / LIABILITI
Bank Deposits / Cash (Savings, Fixed, etc.) <i>Deposit Bank / Tunai (Simpanan, Tetap, dll.)</i>		Home Loan <i>Pinjaman Perumahan</i>
Investments (Shares, mutual funds etc.) <i>Pelaburan (Saham, tabung bersama dll.)</i>		Personal Loans (Car Loan, etc.) <i>Pinjaman Peribadi (Pinjaman Kereta, dll.)</i>
Savings (RBI Bonds, Company bonds, NSC / PPF, pension etc.) <i>Simpanan (Bon RBI, bon Syarikat, NSC / PPF, pencen dll.)</i>		Lien on an asset / property <i>Lien atas aset / harta</i>
Land / property in own name (Provide location details) <i>Tanah / Harta benda milik persendirian (Beri butir lokasi)</i>		Signed as surety / guarantor <i>Tandatangan sebagai penanggung / penjamin</i>
Business equity (value of shares in a business) <i>Ekuiti perniagaan (nilai saham dalam perniagaan)</i>		Other Liabilities / Lain-lain liabiliti
Other assets – Vehicles / Lain-lain aset – kenderaan		
Other assets / Lain-lain aset		
<b>TOTAL / JUMLAH</b>		

- (5) Please provide the reasons for life insurance:  
*Sila beri sebab kenapa mengambil insurans hayat :*
- 
- (6) Please state how the amount of sum assured was determined?  
*Sila nyatakan bagaimana jumlah diinsuranskan ditentukan?*
- 
- (7) Please provide details of any existing insurance coverage (including all other Insurance companies) on the proposed Life to be Insured.  
*Sila beri butir perlindungan insurans yang sedia ada ( termasuk syarikat Insurans lain) atas Pencadang yang akan diinsuranskan*
- 
- (8) Please advise how the sale was sourced (Whether referral, existing client, friend, relative, orphan policy, at the request of the proposer, direct mail, cold canvass)?  
*Sila terangkan bagaimana punca jualan (Samada melalui rujukan, pelanggan yang sedia ada, kawan, saudara- mara, pemegang polisi yang tiada ejen, atas permintaan pencadang, surat menyurat, "cold canvass")?*
- 
- (9) Are you personally satisfied with the financial standing and insurability of the Life to be Insured/proposer?  
*Adakah anda berpuas hati dengan kedudukan kewangan dan kebolehinisuranaan Hayat yang akan diinsuranskan /Pencadang?*
- 
- (10) Provide details of any factors such as lifestyle, hazardous sports/activities, habits, medical history or any other risk factors, which would have an adverse effect on the insurability of the Life to be Insured, if you are aware of the same  
*Beri maklumat terperinci faktor seperti cara gaya hidup, sukan/aktiviti yang merbahaya, tabiat, sejarah rekod perubatan atau apa-apa faktor risiko, yang akan memberi kesan buruk kebolehinisuranaan Hayat yang akan diinsuranskan, sekiranya anda mengetahui.*
- 
- (11) Provide details of any proposal or reinstatement of life insurance on the proposed life to be insured if declined, postponed, modified or rated up by Company or any other life insurance company.  
*Beri maklumat terperinci apa-apa cadangan atau penguatkuasaan insurans hayat pencadang yang akan diinsuranskan sekiranya ditolak, ditunda, diubahsuai atau kadar ternaik oleh Syarikat atau mana-mana syarikat insurans yang lain.*
- 

**Declaration / Pengisytiharan**

I hereby declare that all the information I have provided in connection with this Special Client Profile Report is true and complete to the best of my knowledge and belief and that I am unaware of any other information of medical, personal or financial nature which will have any material effect of the acceptance of this proposal for insurance.

*Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa semua maklumat yang telah saya beri berkaitan Repot Khas Profil Pelanggan adalah benar dan lengkap setakat pengetahuan dan kepercayaan saya dan saya tidak mengetahui tentang apa-apa maklumat perubatan, peribadi atau keadaan kewangan yang akan memberi kesan material diatas penerimaan cadangan insurans ini.*

\_\_\_\_\_  
**Signature**  
**Tandatangan**

\_\_\_\_\_  
**Date**  
**Tarikh**

\_\_\_\_\_  
**Name**  
**Nama**