

Golf Master Proposal Form Borang Cadangan Golf Master

Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad ("Company") is licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia (BNM). / Allianz General Insurance Company (Malaysia) Berhad ("Syarikat") dilesenkan di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 dan dikawal oleh Bank Negara Malaysia (BNM).

CONSUMER INSURANCE CONTRACT / KONTRAK INSURANS PENGGUNA

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 and 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, otherwise it may result in avoidance of contract, claim denied or reduced, terms changed or varied, or contract terminated. / Menurut Perenggan 5 Jadual 9 di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, sekiranya anda memohon Insurans ini sepenuhnya bagi tujuan yang tidak berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan mengambil penjagaan munasabah supaya tidak membuat salah nyataan semasa menjawab soalan-soalan di dalam Borang Cadangan dan mendedahkan apa-apa perkara lain yang anda ketahui ada berkaitan dengan keputusan kami menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang hendak dipakai, jika sebaliknya ini boleh menyebabkan kontrak terbatal, penolakan atau pengurangan tuntutan, penukaran terma atau penamatan kontrak.

NON-CONSUMER INSURANCE CONTRACT / KONTRAK INSURANS BUKAN PENGGUNA

Pursuant to Paragraph 4(1) of Schedule 9 of the Financial Services Act 2013, if you are applying for this Insurance **for purposes 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 contract, claim denied or reduced, terms changed or varied, or contract terminated. / Menurut Perenggan 4(1) Jadual 9 di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan 2013, sekiranya anda memohon Insurans bagi tujuan berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda, anda mempunyai kewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang anda ketahui sebagai berkaitan dengan keputusan kami dalam menerima risiko dan dalam menentukan kadar dan terma yang hendak dipakai dan apa-apa perkara yang seorang yang munasabah dalam hal keadaan itu boleh dijangka untuk tahu sebagai berkaitan, jika sebaliknya ini boleh menyebabkan kontrak terbatal, penolakan atau pengurangan tuntutan, penukaran terma atau penamatan kontrak.

This duty of disclosure for Consumer and Non-Consumer Insurance Contract shall continue until the time the contract is entered into, varied or renewed. / Kewajipan pendedahan ini bagi Kontrak Insurans Pengguna dan Bukan Pengguna akan berterusan sehingga masa kontrak tersebut di buat, diubah atau diperbaharui.

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 is inaccurate or has changed. / Anda juga mempunyai kewajipan memaklumkan kepada kami dengan segera sekiranya pada bila-bila masa, selepas kontrak insuran di buat, diubah atau diperbaharui dengan pihak kami, sebarang maklumat yang diberikan adalah tidak tepat atau telah berubah.

You should ensure that this Proposal Form is completed correctly as it forms the basis of the insurance contract. This basis of contract clause shall not apply if You are an individual applying for this insurance wholly for purposes unrelated to your trade, business or profession. / Anda harus memastikan bahawa Borang Cadangan diisi dengan tepat sebab borang tersebut membentuk asas kontrak insurans. Klausula asas kontrak ini adalah tidak terpakai jika anda adalah individu yang memohon insurans ini bagi maksud yang sama sekali tidak berkaitan dengan perdagangan, perniagaan atau profesion anda.

This Proposal Form shall form part of the Policy contract. Policy owners are advised to read the policy carefully and understand its contents. You are encouraged to seek clarification from the Company if necessary. / Borang Cadangan ini hendaklah menjadi sebahagian daripada kontrak Polisi. Pemegang Polisi dinasihatkan untuk membaca polisi dengan teliti dan memahami kandungannya. Anda digalakkan untuk mendapat penjelasan daripada Syarikat jika perlu.

The liability of the Company does not commence until acceptance of the Proposal Form has been intimated by the Company or Policy has been issued. / Liabiliti Syarikat hanya akan bermula setelah pihak Syarikat memberitahu bahawa Borang Cadangan telah diterima ataupun Polisi telah dikeluarkan.

Period of Insurance : From _____ to _____ Agency Code : _____
Tempoh Insurans Dari _____ hingga _____ Kod Agensi _____

Please use BLOCK LETTERS/Tick appropriate box. Sila gunakan HURUF BESAR/Tanda di kotak yang sesuai.

PART 1 - PERSONAL PARTICULARS OF PROPOSER / BAHAGIAN 1 - MAKLUMAT PERIBADI ANDA

Name of Proposer :
Nama Pencadang

Salutation : Mr Madam Miss Gender : Male Female
Gelaran Tuan Puan Cik Jantina Lelaki Perempuan

Address :
Alamat
 Post Code Poskod:

Contact No. : (H) : - (O) : -
(R) : (P) :
No. Telefon (HP) : - (Email) :
(TB) : (Emel) :

Date of Birth : - - NRIC/Birth Cert./Passport No. :
Tarikh Lahir No. KP/SB/Pasport

Goods And Services Tax Related Questions ("GST")

Soalan Berkaitan Cukai Barangan Dan Perkhidmatan ("GST")

Are You registered for GST? : Yes No
Sudahkah Anda berdaftar untuk GST? Ya Tidak

If Yes, please provide : i) GST Registration Date : - -
Jika Ya, sila berikan : Tarikh Pendaftaran GST Date/Hari Month/Bulan Year/Tahun

ii) GST Registration No. :
No. Pendaftaran GST

If you are a Business Entity, are You a Sole Proprietor : Yes No
Jika anda adalah sebuah Entiti Perniagaan, adakah Anda Pemilik Tunggal Ya Tidak

If yes, is the subject matter insured for : Business Non Business Both
Jika Ya, adakah perkara yang diinsuranskan untuk tujuan Perniagaan Bukan Perniagaan Kedua-dua

Where is Your Current/Usual Place of Residence? : Malaysia Outside Malaysia
Dimanakah Tempat Kediaman Semasa Anda? Malaysia Di Luar Malaysia

Marital Status : Single Married Widowed
Status Perkahwinan Bujang Berkahwin Duda/Janda

Race : Malay Chinese Indian Others
Bangsa Melayu Cina India Lain-lain

Nationality : Malaysian Others
Warganegara Malaysia Lain-lain

Duties Involve : Administrative Supervisory Manual
Tugas-Tugas Melibatkan Pengurusan Penyeliaan Menggunakan Tenaga

Occupation :

Name of Clubs of which you are member :
 Nama Kelab di mana anda menjadi ahli

PART 2 - DETAILS OF GOLF EQUIPMENTS / BAHAGIAN 2 - BUTIR-BUTIR PERALATAN GOLF

Make of Golf Clubs : _____
 Buatan Kayu Golf

Please state number of : (i) Woods (ii) Irons (iii) Putters
 Sila sebutkan nombor Kayu Besi Pemukul

Date of Purchase or Presentation : - - Value (RM): _____
 Tarikh Pembelian Nilai

New : Second Hand :
 Baru Terpakai

Do you suffer from defective vision or any other physical defect or infirmity? If "Yes", please give details.
 Adakah anda menghadapi penglihatan yang cacat atau sebarang kecacatan fizikal atau keuzuran? Jika "Ya", sila berikan butir-butir.

Has any other 'Golfers' Policy or Renewal in your name ever been: Yes No
 Pernahkah mana-mana polisi 'Pemain Golf' atau Pembaharuan atas nama anda: Ya Tidak

(a) Declined
 Ditolak

(b) Cancelled or refused to renew a policy
 Dibatalkan atau enggan untuk dibaharui polisi

(c) Asked to pay an increased premium or imposed a special condition. If "Yes", please give details.
 Diminta membayar premium yang dinaikkan atau dikenakan syarat khas. Jika "Ya", sila berikan butir-butir.

PART 3 - PLEASE STATE PARTICULARS OF YOUR SPOUSE/CHILDREN IF YOU REQUIRE FAMILY COVER / BAHAGIAN 3 - SILA BERIKAN BUTIR-BUTIR AHLI KELUARGA ANDA JIKA MEMERLUKAN PERLINDUNGAN KELUARGA

Full Name Nama Penuh	Sex Jantina	NRIC /Birth Cert. No. No. KP/SB	Date Of Birth Tarikh Lahir	Relationship Hubungan

Please attach separate sheet if space is insufficient. Sila lampirkan kertas berasingan sekiranya kekurangan ruang.

PART 4 - YOUR INSURANCE REQUIREMENTS - PLEASE TICK PLAN SELECTED / BAHAGIAN 4 - KEPERLUAN INSURANS ANDA - TANDAKAN PELAN PILIHAN

Plan Pelan	Description Penghuraian	Annual Premium (RM) (Inclusive of GST) Premium Tahunan (RM) (Termasuk GST)	Please Tick <input checked="" type="checkbox"/> Sila Tandakan <input checked="" type="checkbox"/>
Birdie	Individual Only Individu Sahaja	71.02	<input type="checkbox"/>
	Individual and Family Individu dan Keluarga	113.42	<input type="checkbox"/>
Eagle	Individual Only Individu Sahaja	132.50	<input type="checkbox"/>
	Individual and Family Individu dan Keluarga	174.90	<input type="checkbox"/>
Extension Cover Perlindungan Diperluaskan	Breakage of clubs whilst playing Pematahan kayu golf semasa bermain	26.50	<input type="checkbox"/>
		Total Premium (Inclusive of GST) Jumlah Premium (Termasuk GST)	
		Stamp Duty (Per Policy) (RM) Duti Setem (Setiap Polisi) (RM)	10.00
		Total Amount Payable (Inclusive of GST) (RM) Jumlah Yang Perlu Dibayar (Termasuk GST) (RM)	

Head Office : Level 29, Menara Allianz Sentral, 203, Jalan Tun Sambanthan, Kuala Lumpur Sentral, 50470 Kuala Lumpur.
 Tel: +603 2264 1188 / 2264 0688 Fax: +603 2264 1199 www.allianz.com.my  www.facebook.com/AllianzMalaysia

Customer Service : Allianz Arena, Ground Floor, Block 2A, Plaza Sentral, Jalan Stesen Sentral 5, Kuala Lumpur Sentral, 50470 Kuala Lumpur.
 Allianz Contact Center: 1 300 88 1028 Fax: +603 2264 8499 Email: customer.service@allianz.com.my

PART 9 - DECLARATION / BAHAGIAN 9 - PENGISYTIHARAN

I hereby confirm the above information provided in this standing instruction is correct and true. In the event of any changes or cancellation of the instruction above, I shall keep Allianz informed in writing or by giving fresh standing instructions. Further, I agree that the Terms and Conditions as for credit card payments shall apply which, shall be made available upon my request.

Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat di atas dalam arahan tetap ini adalah betul dan benar. Sekiranya terdapat apa-apa perubahan atau pembatalan pada arahan di atas, saya akan memberitahu Allianz berkenaan ini secara bertulis ataupun saya akan memberi suatu arahan tetap yang baru. Oleh itu, saya mengakui bahawa segala terma dan syarat-syarat pembayaran secara kad kredit dipersetujui dan hanya akan dibuat atas permohonan saya.

Signature Of Cardmember
Tandatangan Pemegang Kad

(Signature must correspond with the Cardmember's signature on the credit card)
(Tandatangan mestilah sama dengan tandatangan Pemegang kad kredit di bank)

Date
Tarikh

PART 10 - NOMINATION FORM FOR PERSONAL ACCIDENT / BAHAGIAN 10 - BORANG PENAMAAN UNTUK KEMALANGAN DIRI

I hereby nominate the following as nominee(s) for the above insurance policy and revoke all existing nominees (if any) named earlier (if no trustee has been nominated). Dengan ini saya menamakan orang yang berikut sebagai nama penerima-penerima bagi polisi insurans di atas dan membatalkan semua nama penerima yang sedia ada (jika ada) yang dinamakan sebelum ini (jika tiada pemegang amanah telah dinamakan).

Name of Proposer Nama Pencadang	Name of Nominee(s) Nama Penerima	NRIC/Birth Cert. No. No. KP/SB	Date of Birth Tarikh Lahir	Address Alamat	Relationship Hubungan	Share (%) Pembahagian (%)

Please attach separate sheet if space is insufficient. Sila lampirkan kertas berasingan sekiranya kekurangan ruang.

Pursuant to Schedule 10 of Financial Services Act 2013 ("FSA 2013"): A policy owner who has attained the age of sixteen (16) years may nominate a natural person to receive policy moneys payable under his personal accident policy upon his death. It is advisable to appoint at least one nominee and keep the nominee informed of the appointment in order to facilitate the payment of policy moneys payable upon death of the Insured Person. Failure to make a nomination may delay the payment of the policy moneys become payable. If you are a non-Muslim policy owner, when you appoint your spouse, child or parent (if you have no spouse or child living at the date of making the nomination) as the nominee, you will create a trust of policy moneys payable upon your death in favor of the nominee. You are advised to appoint a trustee for the policy moneys and in the event of failure to do so, the competent nominee shall be the trustee. For a policy with such trust created, written consent of the trustee is required before you change the nomination, vary, surrender, assign or pledge the policy. Any nominee who is other than the spouse, child or parent (if there is no spouse or child living at the date of nomination) of a non-Muslim policy owner, shall receive the policy moneys payable upon death of the policy owner as an executor. If the Policy owner's intention is for such nominee to receive the policy moneys solely as a beneficiary i.e. not as an executor, then the policy owner must assign the benefits of the policy to such nominee.

Selaras dengan Jadual 10 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 ("FSA 2013"): Pemegang polisi yang telah mencapai umur enam belas (16) tahun boleh menamakan sesiapa sahaja untuk menerima wang polisi yang akan dibayar di bawah polisi kemalangan diri tersebut atas kematiannya. Dengan ini dinasihatkan untuk melantik sekurang-kurangnya seorang penama dan pastikan penama tersebut dimaklumkan akan lantikan tersebut bagi memudahkan pembayaran wang polisi yang akan dibayar atas kematian Orang Yang Diinsuranskan. Kegagalan untuk membuat penamaan boleh melambatkan pembayaran wang polisi tersebut. Jika anda seorang pemegang polisi bukan Islam, apabila anda melantik suami atau isteri, anak atau ibu bapa (jika anda tidak mempunyai suami atau isteri, atau anak yang masih hidup pada tarikh penamaan itu dibuat) sebagai penama, penamaan tersebut akan mewujudkan suatu amanah terhadap wang polisi yang akan dibayar. Anda dinasihatkan untuk melantik seorang pemegang amanah bagi wang polisi tersebut dan sekiranya gagal berbuat demikian, penama yang kompeten itu akan bertindak sebagai pemegang amanah. Bagi polisi yang telah mewujudkan amanah di bawahnya, maka kebenaran bertulis daripada pemegang amanah adalah diperlukan sebelum anda membuat pindaan ke atas penamaan, manfaat, membatalkan atau serah hak polisi. Mana-mana penama selain daripada suami atau isteri, anak atau ibu bapa (jika tidak mempunyai suami atau isteri, atau anak yang masih hidup pada tarikh penamaan) bagi pemegang polisi yang bukan Islam, penama sedemikian akan menerima wang polisi dan bertindak sebagai wasi. Sekiranya pemegang polisi ingin penama tersebut menerima wang polisi sebagai bенеfisiari dan bukan sebagai wasi, maka pemegang polisi mesti serah hak manfaat polisi kepada penama itu.

Note: A witness shall be of age eighteen (18) years and above, of sound mind and not the nominee.
Nota: Saksi hendaklah berumur lapan belas (18) tahun dan ke atas, waras dan bukan penama.

Signature of Witness
Tandatangan Saksi

Signature of Proposer
Tandatangan Pencadang

Name: _____
 Nama: _____
 NRIC No.: _____
 No. KP: _____
 Date: _____
 Tarikh: _____
 Address: _____
 Alamat: _____

Name: _____
 Nama: _____
 NRIC No.: _____
 No. KP: _____
 Date: _____
 Tarikh: _____
 Address: _____
 Alamat: _____

