



Public Liability Proposal Form

<p>SCHEDULE 9 OF THE FINANCIAL SERVICES ACT 2013 (FSA)</p>	<p>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.</p>
<p>IMPORTANT NOTICE</p>	<p>Your attention is drawn to the 60 days premium warranty attached to the Policy. 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 case within 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.</p>

FOR OFFICE USE ONLY	Cover Note _____	Agent _____	Policy No _____
---------------------	------------------	-------------	-----------------

Name of Proposer _____

Postal Address _____

Business Registration No. _____

Email Address _____ Contact No. _____

SST Registration No. : *[Mandatory for Malaysian businesses / non-individual]* _____

Tax Identification No. : *[Mandatory for SST-registrant, put "N/A" if not applicable]* _____

Period of Insurance From _____ to _____

- a. Description of Proposer's Business _____
- b. How long established? _____

Limit of Liability

Any one accident : RM _____
 Any one period of Insurance : RM _____
 Deductible any one occurrence : RM _____ (Property Damage only)

BASIC COVER

The Company will indemnify the Insured within the Limit of Liability in respect of:

- a) All sums which the insured shall become legally liable to pay for compensation in respect of
 - 1. Accidental bodily injury to any person NOT being a member of the Insured's household or any person in the service of the Insured.
 - 2. Accidental damage to property NOT belonging to or in the custody or control of the Insured. caused on or about The Premises in connection with the Business of the Insured as stated above.
- b) All costs and expenses of litigation
 - 1. recovered from the insured by any claimant or claimants
 - 2. incurred with the written consent of the Company. in respect of a claim against the Insured for compensation to which the Indemnity expressed in the Policy applied

OTHER EXTENSIONS REQUIRED (Please specify)

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Description of premises or outside contract to which Insurance shall apply | Yes | No |
| a) Situation of premises or sites of contract and surroundings _____ | | |
| b) Number of buildings/employees per location _____ | | |
| c) Plant, machinery and equipment used on the premises _____ | | |
| d) Are the plant, machinery and equipment kept in sound and proper condition or otherwise maintained in accordance to Statutory Government requirements? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Number and kind of lifts, elevators, escalators, cranes, hoists or other machinery to be covered?
_____ | | |
| f) Are there any boilers or pressure vessels used in the premises? Are they insured against breakdown or explosion? If yes, please give full particulars. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Please state whether acids, gases, chemicals, explosives or other dangerous substances will be used?
If yes, to what extent and give particulars.
_____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Third parties on the premises | | |
| a) Are the premises fenced and/or locked? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- b) Are customers/visitors permitted to move around the premises?
3. Conditions of premises
- a) Is housekeeping practised?
- b) Is electrical wiring and heating/gas appliances in good conditions?
4. Fire Safety
- a) Are fire protection and water supply adequate?
- b) Is smoking in hazardous areas allowed?
5. Will work be undertaken elsewhere other than on the premises? If yes, please state territorial limits

6. Pollution hazards
- a) Are there any lakes, rivers, etc. in the immediate vicinity of the premises?
- b) Are there any tanks, pipelines, drainages, etc. on the premises?
- c) Is liquid waste discharged into sewers, rivers or the sea?
- d) Are emissions deriving from the premises? If yes, name nature of the emissions _____

7. Description of area surrounding the premises

8. Estimated total annual wages and salaries including remuneration of working partners and directors:-

9. Total annual turnover / contract value

a) Estimate coming financial year _____

b) Current financial year _____

c) Past financial year _____

10. Have you been previously insured against any of the contingencies to which this proposal applies?

If yes, please specify

Name of insurer _____

Policy period _____

Limit of Liability _____

11. Have any claims been made upon you during the last three years in respect of injuries to persons Or for damage to property of third parties? If yes, please give full particulars and state amount paid And outstanding

Year	Total Amount	Particulars

12. Has any Insurance Company in respect of any of the contingencies to which this proposal applies:
- a) declined to insure you?
- b) required special terms to insure you?
- c) cancelled or refused to renew your insurance?
- d) increased your premium or imposed special terms on renewal? If yes, please give full particulars
-

13. External Marketing

I would like to receive the latest marketing and promotional news from entities within Zurich Malaysia financial group as well as business partners of Zurich.

Notice to Customers relating to the Personal Data Protection Act 2010

Zurich General Insurance Malaysia Berhad is committed to ensuring the safety and security of your personal data under our care. This notice will help you understand how we collect, handle, safeguard, retain and share your personal data. This notice will also provide information on your rights to your personal data held by us.

1. What do we collect?

- a) When you request for services and/or products from us or participate in our marketing campaigns, contests or survey, information pertaining to you (“**Personal Data**”) will be collected and processed by us. Your Personal Data can be collected by us through various channels, such as intermediaries, brokers, business partners and digital platforms including but not limited to websites, social media and e-commerce platforms.
- b) The Personal Data collected may include personal information and identification documents, contact information, financial information, employment information, information concerning marital status, creditworthiness, physical or mental health or medical condition (“**Sensitive Personal Data**”).
- c) When providing personal data of other individuals to us, you undertake:
- i. to notify the individual of this Notice; and
 - ii. to obtain consent from the individual for the collection, use and disclosure of the individual’s personal data pursuant to this Notice

2. Must you provide your Personal Data?

It is obligatory for you to provide us with your Personal Data when you request for services and/or products from us or wish to participate in our marketing campaigns, contests or survey. Otherwise, we may be unable to provide you with the services and/or products requested or you will not be able to participate in our marketing campaigns, contests or survey.

3. How will we use your Personal Data?

We will use your Personal Data for many purposes, including:

- a) to carry out activities in relation to our duties and/or business as a licensed insurer, including but not limited to research and analytics;
- b) to understand your insurance situation, provide quotes, enter into and execute your insurance contract, and to set up and administer your policy;
- c) for underwriting, risk assessment, handling and settling of claims;
- d) to manage our relationship with you and provide you with better customer service or experience such as running of contests and surveys, marketing and promoting our other products and services;
- e) for detection and prevention of criminal activity or fraud.

4. Who do we share your Personal Data with?

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

- a) Zurich Group of companies;
- b) any intermediaries, our business partners and strategic alliances;
- c) third party service providers to whom we outsource certain business operations;
- d) any person who has a confidentiality obligation to us such as external auditors, medical practitioners, trustees, legal professionals, accountants, consultants, other insurance companies/takaful operators, reinsurers and actuaries;
- e) operators of registers or databases available to the insurance.
- f) government agencies, statutory bodies, and other authorities.
- g) any other parties, in respect of whom you have consented to the disclosure of your Personal Data .

5. What are your rights in respect of your Personal Data?

You have the right to request in writing, access to and correction of your Personal Data held by us and you may make any enquiries or complaints in respect of your Personal Data by contacting us by dialing 1-300-888-622 or visit our nearest branches to submit your request.

You also have the right to request in writing for us to cease processing your Personal Data including for marketing purposes.

We reserve the right to update and amend this Notice from time to time. We will notify you of any amendments to this Notice via announcements on the Company's website or other appropriate means. If We amend this Notice, the amendment will only apply to Personal Data collected after we have posted the revised Notice.

In the event of any inconsistencies or discrepancies between the English version and the Bahasa Malaysia version, the English version shall prevail.

TAX

All premium and fees shown in this document may be subject to tax or other government levies

"The benefit(s) payable under eligible **product** is protected by PIDM up to limits. Please refer to PIDM's TIPS Brochure or contact **Zurich General Insurance Malaysia Berhad** or PIDM (visit www.pidm.gov.my)"

CONSENT TO THE PROCESSING OF PERSONAL DATA

I have read and understood the Personal Data Protection Notice and hereby consent to the collection and processing of personal data as described in the Notice

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 further agree to accept indemnity subject to the conditions in and endorsed on the Company's Policy and to pay the premium thereunder within sixty (60) days from the inception date of policy.

Signature of Applicant : _____

Date _____

Zurich General Insurance Malaysia Berhad
Registration No. 201701035345 (1249516-V)
Level 23A, Mercu 3, No. 3, Jalan Bangsar, KL Eco City, 59200 Kuala Lumpur, Malaysia
Tel: 03-2109 6000 Fax: 03-2109 6888 Call Centre: 1-300-888-622
www.zurich.com.my



Borang Cadangan Liabiliti Awam

**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 berkewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang anda tahu akan keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan, 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 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 ini tidak tepat atau telah berubah.

NOTIS PENTING

Sila lihat waranti premium 60 hari yang dikepikan kepada polisi. Menurut waranti ini, Polisi Insurans akan terbatal secara automatik kecuali setelah premium penuh dibayar kepada penginsurans dari dalam masa 60 hari daripada tarikh bermulanya perlindungan. Jika Insurans ini diuruskan melalui Broker Insurans Anda, maka broker berkenaan akan bertindak bagi pihak anda untuk mengadakan kontrak insurans ini. Adalah mustahak untuk anda membuat pembayaran premium penuh kepada Broker anda dengan secepat mungkin iaitu dalam tempoh 60 hari waranti premium tersebut agar Broker anda dapat meremit premium lebih awal kepada penginsurans anda. Sila dapatkan resit Broker dan penginsurans daripada Broker anda untuk premium yang telah dibayar.

FOR OFFICE USE ONLY

Cover Note _____ Agent _____ Policy No _____

Nama Pencadang _____

Alamat Pos _____

No. Pendaftaran Perniagaan _____

Alamat E-mel _____ No. Panggilan _____

No. Pendaftaran SST *{Mandatori untuk perniagaan Malaysia / Bukan individu}* _____No. Cukai Pendapatan *{Mandatori untuk pendaftar SST, letakkan "N / A" jika tidak berkenaan}* _____

Tempoh Insurans Dari _____ hingga _____

a. Keterangan Perniagaan Pencadang _____

b. Berapa lama ditubuhkan? _____

Had liabiliti

Mana-mana satu kemalangan : RM _____

Mana-mana satu tempoh insurans : RM _____

Pemotongan untuk mana-mana satu kejadian : RM _____ (Kerosakan Harta sahaja)

PERLINDUNGAN ASAS

Syarikat akan memberi indemniti kepada Yang Diinsuranskan terhad kepada Had Liabiliti apabila:

- A) Semua jumlah di mana Yang Diinsuranskan secara sah bertanggungjawab untuk membayar pampasan yang melibatkan
1. Kecederaan badan akibat kemalangan mana-mana individu yang BUKAN ahli rumah Yang Diinsuranskan atau mana-mana individu dalam perkhidmatan Yang Diinsuranskan
 2. Kerosakan akibat kemalangan harta BUKAN milik atau dalam jagaan atau kawalan Yang Diinsuranskan berpunca atau berkenaan dengan Premis yang berkaitan dengan perniagaan yang diinsuranskan seperti yang dinyatakan di atas.
- b) Semua kos dan belanja Litigasi
1. yang diperolehi daripada yang diinsuranskan oleh mana-mana pembuat tuntutan
 2. yang ditanggung dengan persetujuan bertulis pihak Syarikat. berhubung dengan tuntutan terhadap Yang Diinsuranskan untuk pampasan di mana Indemniti yang dinyatakan dalam Polisi terpakai.

LAIN-LAIN LANJUTAN YANG DIPERLUKAN (Sila nyatakan)

1. Keterangan mengenai premis atau kontrak luar kepada mana insurans terpakai
- | | Ya | Tidak |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a) Keadaan premis atau tapak kontrak dan persekitarannya _____ | | |
| b) Bilangan bangunan/kakitangan setiap lokasi _____ | | |
| c) Loji, jentera dan peralatan digunakan di premis _____ | | |
| d) Adakah loji, jentera dan peralatan disimpan dalam keadaan baik atau diselenggarakan mengikut arahan kerajaan? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Bilangan dan jenis lif, elevator, tangga bergerak, alat pengangkat atau jentera lain yang akan dilindungi?
_____ | | |
| f) Adakah sebarang dandang atau bekas tekanan digunakan di premis? Adakah ia diinsuranskan untuk kerosakan atau letupan? Jika ya, sila berikan butiran lengkap.
_____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Sila nyatakan sama ada asid, gas, bahan kimia bahan letupan atau bahan merbahaya lain ada digunakan? Jika ya, berikan butir lengkap mengenai penggunaannya.
_____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
2. Pihak ketiga di permis
- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a) Adakah premis dipagar dan/atau dikunci? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Adakah pelanggan-pelanggan/pelawat-pelawat dibenarkan lalu-lalang di persekitaran premis? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
3. Keadaan premis

- a) Adakah kerja-kerja penyelenggaraan dilakukan?
- b) Adakah pendawaian elektrik dan peralatan pemanasan/gas dalam keadaan baik?
4. Langkah Keselamatan Kebakaran
- a) Adakah perlindungan kebakaran dan bekalan air mencukupi?
- b) Adakah merokok dalam kawasan merbahaya dibenarkan?
5. Adakah kerja dijalankan di tempat selain daripada dipremis? Jika ya, sila nyatakan wilayahnya.
- _____
6. Bahaya pencemaran
- a) Adakah terdapat sebarang tasik, sungai dan sebagainya, di kawasan persekitaran berdekatan premis?
- b) Adakah terdapat sebarang tangki, saluran paip, penyaliran dsb di premis?
- c) Adakah buangan cecair kumbahan dibuang melalui, sungai ke laut?
- d) Adakah emisi dikeluarkan dari premis? Jika ya, namakan jenis emisi _____
7. Keterangan mengenai kawasan di persekitaran premis
- _____
8. Anggaran jumlah gaji dan pendapatan tahunan termasuk imbuhan yang diterima oleh rakan kongsi dan para pengarah:
- _____
9. Jumlah perolehan tahunan / Nilai Kontrak
- a) Anggaran tahun kewangan akan datang _____
- b) Tahun kewangan semasa _____
- c) Tahun kewangan lalu _____
10. Pernahkah anda diinsuranskan untuk mana-mana kontinjensi yang terpakai untuk cadangan ini?
- Jika ya, sila nyatakan
 Nama penginsurans _____
 Tempoh polisi _____
 Had indemniti _____
11. Pernahkah sebarang tuntutan dibuat ke atas anda dalam masa tiga tahun kebelakangan ini yang berkaitan dengan kecederaan seseorang atau ke atas kerosakan harta pihak ketiga? Jika ya, sila berikan
- butir lengkap dan nyatakan jumlah yang dibayar serta yang tertunggak.

Tahun	Jumlah Keseluruhan	Butir-butir

12. Pernahkah mana-mana Syarikat Insurans yang merujuk kepada mana-mana kontinjensi yang berkaitan dengan cadangan ini

a) Enggan menginsuranskan anda?

b) Mengenakan syarat-syarat khas untuk menginsuranskan anda?

c) Membatalkan atau enggan memperbaharui Insurans anda?

d) Menambah premium anda atau mengenakan syarat-syarat khusus semasa pembaharuan?
Jika ya, sila berikan butir lengkap.

13. Pemasaran Luaran

Saya ingin menerima berita pemasaran dan promosi terbaru daripada entiti Kumpulan kewangan Zurich Malaysia dan juga rakan perniagaan Zurich.

Notis kepada Para Pelanggan berkaitan dengan Akta Perlindungan Data Peribadi 2010

Zurich General Insurance Malaysia Berhad sentiasa bersedia untuk memastikan keselamatan data peribadi anda yang berada di bawah penjagaan kami. Notis ini akan membantu anda memahami bagaimana kami mengumpul, mengendalikan, melindungi, menyimpan dan berkongsi data peribadi anda. Notis ini juga memberikan maklumat tentang hak anda terhadap data peribadi anda yang dipegang oleh kami.

1. Apakah yang kami kumpul?

- Apabila anda meminta khidmat dan/atau produk kami atau menyertai kempen pemasaran, pertandingan atau tinjauan pemasaran kami, maklumat yang berkaitan dengan anda ("**Data Peribadi**") akan dikumpul dan diproses oleh kami. Data Peribadi anda boleh dikumpul oleh kami melalui pelbagai saluran seperti pengantara, broker, rakan niaga dan platform digital termasuk dan tidak terhad kepada laman web, media social dan platform e-dagang.
- Data Peribadi yang dikumpul mungkin termasuk maklumat peribadi dan dokumen identiti, maklumat berhubung, maklumat kewangan, maklumat pekerjaan, maklumat berkenaan taraf perkahwinan, kelayakan kredit, kesihatan fizikal atau mental atau keadaan kesihatan ("**Data Peribadi Sensitif**").
- Apabila anda memberi kami data peribadi individu yang lain, anda beraku janji:
 - untuk memaklumkan individu tersebut tentang Notis ini; and
 - untuk mendapatkan persetujuan daripada individu berkenaan untuk pengumpulan, penggunaan dan pendedahan data peribadi individu tersebut sejajar dengan Notis ini.

2. Haruskah anda memberikan Data Peribadi anda?

Anda wajib untuk memberikan kami Data Peribadi anda apabila anda meminta khidmat dan/atau produk kami atau ingin menyertai kempen pemasaran, pertandingan atau tinjauan pemasaran kami. Jika tidak, kami mungkin tidak dapat memberikan anda khidmat dan/atau produk yang diminta atau anda tidak dapat menyertai kempen pemasaran, pertandingan atau tinjauan pemasaran kami.

3. Bagaimanakah kami menggunakan Data Peribadi anda?

Kami memproses Data Peribadi anda untuk pelbagai tujuan, termasuk:

- untuk menjalankan aktiviti-aktiviti berkaitan tugas dan/atau perniagaan sebagai penanggung insurans berlesen termasuk dan tidak terhad kepada penyelidikan dan analisis;
- untuk memahami keadaan insurans anda, memberi sebut harga, memasuki dan melaksanakan kontrak insurans anda, dan untuk menyediakan dan menguruskan polisi anda;
- untuk pengunderaitan, penilaian risiko, pengurusan dan penyelesaian tuntutan;
- untuk menguruskan hubungan kami dengan anda dan menyediakan khidmat atau pengalaman pelanggan yang lebih baik kepada anda seperti menjalankan pertandingan dan tinjauan pemasaran, pemasaran dan promosi produk dan perkhidmatan kami yang lain;
- untuk mengesan dan mengelakkan aktiviti jenayah atau penipuan.

4. Dengan siapakah kami mendedahkan Data Peribadi anda?

Kami mungkin mendedahkan Data Peribadi anda untuk tujuan-tujuan yang disebut di atas kepada pihak-pihak berikut (termasuk di dalam atau di luar Malaysia):

- Syarikat kumpulan Zurich;

- b) pengantara, rakan niaga dan Pakatan strategic kami;
- c) pembekal perkhidmatan pihak ketiga yang mana kami menyumber luar operasi perniagaan kami;
- d) sesiapa yang mempunyai obligasi kerahsiaan terhadap kami seperti juruaudit luaran, pengamal perubatan, pemegang amanah, professional perundangan, akauntan, perunding, syarikat penanggung insurans/pengendali takaful yang lain, penanggung insurans semula professional, aktuari;
- e) operator rekod atau pangkalan data yang tersedia kepada industri insurans/takaful;
- f) agensi Kerajaan, badan berkanun dan pihak berkuasa yang lain;
- g) pihak-pihak lain, yang anda telah bersetuju untuk mendedahkan Data Peribadi anda.

5. Apakah hak anda berkaitan Data Peribadi anda?

Anda berhak untuk meminta secara bertulis akses kepada dan membetulkan Data Peribadi anda yang dipegang oleh kami dan anda boleh membuat pertanyaan atau aduan berkaitan Data Peribadi anda dengan menghubungi Pegawai Perkhidmatan Pelanggan kami dengan mendail 1-300-888-622, atau lawati cawangan kami yang berhampiran untuk mengemukakan permintaan anda. Anda juga berhak untuk membuat permintaan secara bertulis kepada kami untuk berhenti memproses Data Peribadi anda termasuk untuk tujuan pemasaran

Kami berhak untuk mengemaskini dan meminda Notis ini dari semasa ke semasa. Sebarang pindaan kepada Notis ini akan dimaklumkan melalui pengumuman di laman web kami atau melalui cara yang bersesuaian. Jika kami meminda Notis ini, pindaan itu hanya akan berkuat-kuasa untuk Data Peribadi yang dikumpul selepas kami memaparkan Notis yang terpinda.

Sekiranya terdapat sebarang ketidakseragaman atau percanggahan di antara versi Bahasa Inggeris dan Bahasa Malaysia, versi Bahasa Inggeris akan digunapakai.

CUKAI

Semua premium dan yuran yang tertera dalam dokumen ini mungkin tertakluk kepada cukai atau levi kerajaan yang lain.

Manfaat-manfaat yang dibayar di bawah **produk** yang layak adalah dilindungi oleh PIDM sehingga had perlindungan. Sila rujuk Brosur Sistem Perlindungan Manfaat Takaful dan Insurans PIDM atau hubungi **Zurich General Insurance Malaysia Berhad** atau PIDM (layari www.pidm.gov.my).

PERSETUJUAN PEMROSESAN DATA PERIBADI

Saya telah membaca dan memahami Notis Perlindungan Data Peribadi dan mengesahkan bahawa saya bersetuju dengan pengumpulan dan pemprosesan data peribadi seperti yang dinyatakan di dalam Notis.

PENGISYTIHARAN DAN TANDATANGAN

Saya/Kami mengistiharkan 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 selanjutnya bersetuju untuk menerima tanggungan tertakluk kepada sayara-syarat yang terkandung dan disahkan di Polisi Syarikat serta akan membayar premium yang berkaitan dalam masa enam puluh (60) hari dari tarikh mula Polisi.

Tandatangan Pemohon : _____

Tarikh _____

Zurich General Insurance Malaysia Berhad
 No. Pendaftaran 201701035345 (1249516-V)
 Tingkat 23A, Mercu 3, No. 3, Jalan Bangsar, KL Eco City, 59200 Kuala Lumpur, Malaysia
 Tel: 03-2109 6000 Faks: 03-2109 6888 Pusat Panggilan: 1-300-888-622
www.zurich.com.my


ZURICH[®]
 PF-PL-130625-V01