kooagency.com.my

MALAYSIAN ASSURANCE ALLIANCE BERHAD (8029-A)

Head Office/Pen. M'sia: Menara MAA, 11th Floor, 12, Jalan Dewan Bahasa, 50460 Kuala Lumpur.

BORANG CADANGAN SKIM INSURANS PEMBANTU RUMAH
DOMESTIC MAID INSURANCE SCHEME (DMIS) PROPOSAL FORM

MUSTAHAK : KENYATAAN MENGIKUT SEKSYEN 149(4) AKTA INSURANS 1996 - Anda adalah diminta memberi maklumat secara penuh dan jujur segala butir-butir yang anda tahu atau patut tahu di atas borang cadangan insurans ini, kalau tidak polisi yang dikeluarkan menurut cadangan ini boleh menjadi tidak sah.

IMPORTANT : STATEMENT PURSUANT TO SECTION 149(4) OF THE INSURANCE ACT 1996 - You are to disclose in this proposal form, duly and faithfully all the facts which you know or ought to know, otherwise the policy issued hereunder may be invalidated.

NO. AKAUN AGENSI/*AGENCY ACCOUNT NO.:* D00557-000

Nama Pencadang/Majikan: *Name of Proposer/Employer:*	
Alamat Rumah: *Home Address:*	
No. Pasport/KP: *Passport No./NRIC:*	Warganegara: *Nationality:*
Pekerjaan: *Occupation:*	No. Telefon Rumah: *House Telephone No.:*

Nama Pembantu Rumah: *Name of House Maid:*		
No. Pasport/KP: *Passport No./NRIC:*		Warganegara: *Nationality:*
Tempoh Insurans: *Period of Insurance:*	Dari: *From:*	Hingga: *To:*

PENGISYTIHARAN / *DECLARATION*

Saya mengaku bahawa kenyataan yang tercatat adalah benar dan betul dan saya mengaku tidak menyembunyi mana-mana fakta serta bersetuju bahawa kenyataan ini akan menjadi asas bagi kontrak insurans saya dengan Malaysian Assurance Alliance Berhad.

I hereby confirm to the best of my knowledge that the statements contained herein are true and I have not withold any information which might influence the acceptance of this proposal and that the warranty hereby given shall be the basis of the contract with Malaysian Assurance Alliance Berhad.

Tarikh
Date

Tandatangan Majikan
Signature of Employer