



**ZURICH**®

# Deterioration of Stock In Cold Storage Insurance Proposal Form

## **SCHEDULE 9 OF THE FINANCIAL SERVICES ACT 2013 (FSA)**

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.

**IMPORTANT NOTICE**

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.

1. Name and address  
of proposer

---

Digitized by srujanika@gmail.com

Proposer is  owner  lessor  lessee  tenant of the cold-storage house

Name and address  
of tenant  
(if not yet stated)

Name and address of  
cold-storage house

Nearst railway  
station/airport

in operation.  all the year round  months in the year



Room No.

For more information about the study, please contact Dr. Michael J. Hwang at (310) 206-6500 or via email at [mhwang@ucla.edu](mailto:mhwang@ucla.edu).

Area ( $\text{m}^2$ )

Height (m)													
Temperature (°C)													
Rel. air humidity (%)													
CO <sub>2</sub> (%) <sup>2</sup>													
O <sub>2</sub> (%) <sup>2</sup>													
Air pressure (bar) <sup>2</sup>													

Insulation       cork     mineral wool     foam plastics

---

date of the last check

---

date of the last replacement

Alternative storage facilities     yes     no    if so, give name(s) and address(es) of alternative cold-storage house(s).

---



---

distance      km, percentage of goods which can be stored      %

---

period      months

---

Have these facilities been used in earlier instances?     yes     no

---

3. Refrigerating plant    Does a Machinery policy exist?     yes     no

---

If so, since when?      with which company?

---



---

When was the refrigeration plant first put into operation?

---

Please complete specification of refrigerating plant (page 4).

---

Is switchover from one unit to the other possible?     yes     no

---

If so, attach basic circuit diagram (sketch).

---

What refrigerating capacity remains  
when cold-storage rooms are fully stored?

---

Refrigerant     NH<sub>3</sub>     Freon 22     Freon 12     other

---

Pipes carrying refrigerant are     on the ceiling     on the walls     on the floor

---

Supervision     by own staff     by government     by

---

Maintenance     irregular     regular at intervals of     3 months     6 months

---

other

---

Maintenance is carried out by     manufacturer     lessor

---

own staff     maintenance firm

---

4. Control and alarm system	Please state total number of measuring devices for		
	<input type="checkbox"/> temperature	<input type="checkbox"/> rel. air humidity <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> CO <sub>2</sub> concentration <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> CO concentration <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> air pressure inside the rooms <sup>2</sup>	
	is there also and independent calibrated reference thermometer in each cold-storage room?		<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Check intervals (hours)	<input type="checkbox"/> temperature	<input type="checkbox"/> rel. air humidity <sup>2</sup>	
	<input type="checkbox"/> CO <sub>2</sub> and CO concentration <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> air pressure <sup>2</sup>	
	Are there different arrangements for Sundays and public holidays?		<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Signalling devices	installed to show disturbance or failure of the plant?		<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
	if so, alarm is given		<input type="checkbox"/> audibly <input type="checkbox"/> visibly
	if not, what is done to prevent losses?		
	Maintenance is carried out <input type="checkbox"/> irregularly <input type="checkbox"/> regularly at intervals of months by		
5. CA storage	Can the cold -storage rooms be entered and inspected while in use? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no		
	is the condition of the goods checked during storage? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no		
6. Power supply	Is failure of power supply to be insured? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no		
Public power supply	<input type="checkbox"/> by ring main <input type="checkbox"/> by single dead-end feeder <input type="checkbox"/> by double dead-end feeder		
Own power supply (Please give details)	laid <input type="checkbox"/> underground <input type="checkbox"/> overhead		
Interruptions	of more than 2 hours in the last 2 years? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no		
	If so, number of interruptions		max. duration
Standby	Is operational standby generating equipment available at any time, which can produce the electrical capacity required when the cold-storage house is fully stocked? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no		
	If so, total capacity		kW, number of units

<sup>1</sup> If necessary, on a separate sheet

<sup>2</sup> to be answered only in the case of CA storage

<sup>3</sup>The “no-claims period” is the period (e.g. 12,24,48 hours or more) during which the goods stored cannot under any circumstances deteriorate due to a rise in temperature as a consequence of Machinery Breakdown damage indemnifiable according to the policy conditions and/or failure of power supply. The no-claims period depends fundamentally on the type and quantity of goods stored and on the specific features of the cold-storage insulation used.

<sup>4</sup> In the case of CA storage, indicate envisaged storage duration in months.

<sup>5</sup> Maximum indemnification per cold-storage room.

## Specification of Refrigerating Plant

## **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 of 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.

I/We hereby give my/our unconditional and unequivocal consent to you and all your related companies to process my/our personal data revealed hereto. You are at liberty to process the data and share the information revealed thereto with any of your service providers and your other related companies provided that the revelation of my/our personal data strictly for the purposes in relation to the insurance which I/we have applied hereto. The consent given hereto is in line with the requirement set forth in the Personal Data Protection Act 2010.

For details of our privacy notice, please visit [www.zurich.com.my](http://www.zurich.com.my)

Date \_\_\_\_\_ Signature of Proposer \_\_\_\_\_

## **To be completed by Insurance Agents, Insurance Brokers or Staff of Insurance Companies**

### **ANTI-MONEY LAUNDERING AND ANTI TERRORISM FINANCING ACT 2001 (VERIFICATION OF IDENTIFICATION OF PROPOSER)**

In compliance with Section 16(2) of the Anti-Money Laundering And Anti Terrorism Financing Act 2001, I hereby certify that the Proposer's original New NRIC No./Business Registration Certificate was verified and authenticated by me at the point of sales.

#### **Third Party Verification**

---

Signature of Insurance Agents, Insurance Brokers or  
Staff of Insurance Companies

Name

---

Date

New NRIC No.

Note: A copy of the Proposer's New NRIC/Business Registration Certification for Individual Insurance Policy must be submitted together with this proposal if the Premium exceeds RM50,000

## **IMPORTANT NOTICE**

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



**ZURICH**®

# Borang Cadangan Untuk Insurans Kemerosotan Stok dalam Simpanan Sejuk

<b>JADUAL 9 AKTA PERKHIDMATAN KEWANGAN 2013 (FSA)</b>	<p>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, anda berkewajipan untuk mendedahkan apa-apa perkara yang anda tahu akan mempengaruhi keputusan kami dalam menerima risiko dan menentukan kadar dan terma yang dikenakan, dan 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 penamatian kontrak insurans anda.</p> <p>Kewajipan pendedahan diatas hendaklah diteruskan sehingga kontrak insurans anda dimeterai, diubah atau diperbaharui dengan kami.</p> <p>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.</p>
<b>NOTIS PENTING</b>	Sila lihat waranti premium 60 hari yang dikepulkan 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.

1. Nama dan alamat  
Pencadang

Pencadang merupakan  pemilik  pemberi pajak  penerima pajak  penyewa rumah simpanan sejuk

Nama dan alamat  
Penyewa  
(jika belum dinyatakan)

Nama dan alamat rumah simpanan sejuk

Stesen keretapi/lapangan terbang terdekat

2. Rumah Simpanan Sejuk Dalam operasi  sepanjang tahun  bulan dalam setahun

No. Bilik

Kawasan ( $m^2$ )

Tinggi (m)															
Suhu (°C)															
Kelembapan udara rel. (%)															
CO <sub>2</sub> (%) <sup>2</sup>															
O <sub>2</sub> (%) <sup>2</sup>															
Tekanan Angin (bar) <sup>2</sup>															

Penebat  Gabus  Bahan Bulu Biru  Plastik Buih

Tarikh terakhir diperiksa

Tarikh terakhir diganti

Kemudahan Simpanan  ya  tidak      Jika ya, berikan nama dan alamat rumah simpanan sejuk alternatif

Jarak km, peratusan barang yang boleh disimpan %

Tempoh bulan

Pernahkah sebelum ini kemudahan-kemudahan tersebut digunakan?  ya  tidak

3. Loji Penyejuk Adakah polisi mesin telah sediada?  ya  tidak

Jika ya, sejak bila? Dengan syarikat mana?

Bilakah loji penyejuk mula-mula beroperasi?

Sila lengkapkan spesifikasi loji penyejuk (muka surat 4)

Adakah penukaran kepada satu unit lain berkemungkinan?  ya  tidak

Jika ya, lampirkan rajah litar yang asas (lakaran)

Apakah kapasiti penyejukan kekal apabila bilik simpanan-sejuk penuh dengan stok?

Bahan Penyejuk  NH<sub>3</sub>  Freon 22  Freon 12  lain-lain

Paip menyalurkan bahan penyejuk  pada siling  pada dinding  pada lantai

Seliaan  oleh pekerja sendiri  oleh kerajaan  oleh

Selenggara  tidak kerap  kekerapan dalam tempoh  3 bulan  6 bulan

lain-lain

Selenggaraan dilakukan oleh  pengeluar  pemajak

pekerja sendiri  syarikat penyelenggaraan

4. Sistem kawalan dan penggera	Sila nyatakan bilangan alatan ukuran untuk
	<input type="checkbox"/> suhu <input type="checkbox"/> kelembapan udara rel. <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> konsentrasi <sup>2</sup> CO <sub>2</sub>
	<input type="checkbox"/> Konsentrasi <sup>2</sup> CO <input type="checkbox"/> tekanan udara di dalam bilik-bilik <sup>2</sup>
	Adakah terdapat juga jangkasuhu rujukan dikalibrasi secara bebas pada setiap bilik simpanan-sejuk? <input type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak
Periksa selang (jam)	<input type="checkbox"/> suhu <input type="checkbox"/> kelembapan udara rel. <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> konsentrasi <sup>2</sup> CO <sub>2</sub> dan CO <input type="checkbox"/> tekanan udara <sup>2</sup>
	Adakah terdapat aturan berbeza untuk hari Ahad dan cuti umum? <input type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak
Isyarat peranti	Dipasang untuk menunjukkan gangguan atau kegagalan kilang? <input type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak
	Jika ya, penggera diberi <input type="checkbox"/> terdengar <input type="checkbox"/> nampak
	Jika tidak, apa yang dilakukan untuk menghindari kerugian?
	Selenggaraan dijalankan <input type="checkbox"/> tidak kerap <input type="checkbox"/> kekerapan dalam tempoh      bulan
5. Simpanan CA	Bolehkah bilik simpanan-sejuk dimasuki dan diperiksa ketika digunakan <input type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak
	ialah keadaan barang itu diperiksa semasa penyimpanan? <input type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak
6. Bekalan Elektrik	Adakah kegagalan bekalan elektrik hendak diinsuranskan? <input type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak
Bekalan elektrik awam	<input type="checkbox"/> melalui ring main <input type="checkbox"/> melalui single dead-end feeder <input type="checkbox"/> melalui double dead-end feeder
	laid <input type="checkbox"/> bawah tanah <input type="checkbox"/> lintasan atas
Bekalan elektrik sendiri (sila beri butiran)	   
Gangguan	lebih dari 2 jam sejak 2 tahun lepas? <input type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak
	Jika ya, berapa kali terganggu      tempoh maksimum
Sokongan	Adakah peralatan mengadakan sokongan operasi sediada pada bila-bila masa, yang dapat menghasilkan kapasiti elektrik diperlukan apabila rumah simpanan-sejuk dipenuhi stok? <input type="checkbox"/> ya <input type="checkbox"/> tidak
	Jika ya, jumlah kapasiti      kW, bilangan unit

<sup>1</sup> Jika perlu, pada kertas yang berasingan

<sup>2</sup> Untuk dijawab hanya dalam kes simpanan CA

<sup>3</sup> "Tempoh tiada-tuntutan" adalah tempoh (cth 12, 24, 48 jam atau lebih) di mana barang disimpan tidak boleh dalam sebarang keadaan merosot disebabkan naiknya suhu berikut Kerosakan Mesin tanggungan rugi mengikut peruntukan polisi dan/atau kegagalan bekalan elektrik. Tempoh tiada-tuntutan secara asasnya kepada jenis dan kuantiti barang disimpan dan ciri-ciri khas tebatan simpanan-sejuk yang digunakan .

<sup>4</sup> Dalam keadaan simpanan CA, menunjukkan bayangan simpanan berbulan-bulan.

<sup>5</sup> Maksimum tanggungan rugi setiap bilik sejuk-beku

## Spesifikasi Loji Penyejukan

## **PENGISYIHKARAN 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 syarat-syarat yang terkandung dan disahkan di Polisi Syarikat serta akan membayar premium yang berkaitan dalam masa enam puluh (60) hari dari tarikh mula Polisi.

Saya/Kami dengan ini memberikan kebenaran tanpa syarat dan tanpa keraguan kepada pihak syarikat dan syarikat-syarikat bersekutunya untuk memproses data peribadi saya/kami yang didedahkan di sini. Pihak syarikat adalah berkebebasan untuk memproses data berkenaan dan berkongsi maklumat yang didedahkan di sini kepada mana-mana penyedia perkhidmatan dan mana-mana syarikat bersekutunya dengan syarat bahawa pendedahan maklumat peribadi berkenaan adalah bertujuan dan berkaitan dengan insurans yang saya/kami pilih di sini. Kebenaran ini diberikan selaras dengan peruntukan di bawah Akta Perlindungan Data Peribadi 2010.

Untuk keterangan lanjut berkaitan notis privasi kami, sila lawat laman [www.zurich.com.my](http://www.zurich.com.my)

Tarikh \_\_\_\_\_

Tandatangan Pencadang \_\_\_\_\_

**Untuk dilengkapkan oleh Ejen Insurans, Broker Insurans atau Kakitangan Syarikat Insurans berkaitan dengan Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram dan Pencegahan Pembiayaan Keganasan 2001.**

### **AKTA PENCEGAHAN PENGUBAHAN WANG HARAM DAN PENCEGAHAN PEMBIAYAAN KEGANASAN 2001 (PENGESAHAN IDENTITI PENCADANG INSURANS)**

Selaras dengan pematuhan Seksyen 16(2) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram dan Pencegahan Pembiayaan Keganasan 2001, Saya, dengan ini mengesahkan bahawa Kad Pengenalan / Sijil Pendaftaran Perniagaan asal pencadang telah disahkan ketulennanya ketika urusniaga dijalankan.

#### **Pengesahan Pihak Ketiga**

Tandatangan Ejen Insurans, Broker Insurans atau Kakitangan Syarikat Insurans

Nama \_\_\_\_\_

Tarikh \_\_\_\_\_

No. Kad Pengenalan Baru \_\_\_\_\_

Nota: Salinan Kad Pengenalan Baru/Sijil Pendaftaran Perniagaan hendaklah disertakan bersama-sama dengan borang cadangan ini untuk Polisi Insurans Persendirian jika bayaran Premium melebihi RM50,000

#### **NOTIS PENTING**

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