

# Foreign Workers Insurance Guarantee (FWIG) 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.

AGENCY ACCOUNT NO \_\_\_\_\_

**EMPLOYER'S PARTICULARS**

Name of Proposer/Employer: (Company No. if relevant) \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Occupation/Business \_\_\_\_\_ Telephone No \_\_\_\_\_

Type of Company       Sole Proprietor                       Private Limited Company  
 Partnership                                       Public Limited Company

Date of Incorporation \_\_\_\_\_ Business Registration No./I.C. No. \_\_\_\_\_ Fax No. \_\_\_\_\_

**WORKER'S PARTICULARS**

No. of Workers applied for \_\_\_\_\_

Nationality of Workers:       Indonesian                       Bangladeshi                       Vietnamese  
 Indian/Nepalese                       Thais                       Others, please specify \_\_\_\_\_

Amount of Guarantee per worker                      RM \_\_\_\_\_

Total Amount of Guaranteed                      RM \_\_\_\_\_

(Kindly ensure the names, nationalities, passport numbers and amount of guarantee per worker for all workers are detailed in the enclosed form)

**INSURANCE PARTICULARS**

Period of Insurance :      From \_\_\_\_\_ To \_\_\_\_\_ (      Month)

Please indicate Immigration Department : \_\_\_\_\_

I/We, the proposer, having requested the Zurich General Insurance Malaysia Berhad to furnish an Insurer's Guarantee to the Immigration Department in accordance with the information contained in this application, agree to fully indemnify and keep indemnified Zurich General Insurance Malaysia Berhad and all its related companies, employees and agents against any loss they may incur by reason of their issuing such Guarantee.

**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 hereby given 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 \_\_\_\_\_

**Documents Required:**

- 1. Photocopy of Letter of Approval from the Immigration Department;
- 2. Certified True Copy of I/C of all Guarantors;
- 3. Form 24 & 49/Form A & D/Form 9;
- 4. Cash Collateral in favour of Zurich General Insurance Malaysia Berhad; and
- 5. Board of Director's Resolution (applicable for Private Limited and Limited companies only).

**IMPORTANT NOTICE**

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

**ANTI-MONEY LAUNDERING, ANTI-TERRORISM FINANCING AND PROCEEDS OF UNLAWFUL ACTIVITIES ACT 2001 (AMLATFPUAA2001) (VERIFICATION OF IDENTIFICATION OF PROPOSER)**

Proposer's Name \_\_\_\_\_

New NRIC/Business Registration Certificate No. \_\_\_\_\_

Class of Insurance \_\_\_\_\_ Vehicle No. (For Motor Insurance Only) \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

**THIRD PARTY VERIFICATION**

In compliance with Section 16(3) of the Anti-Money Laundering, Anti-Terrorism Financing and Proceeds of Unlawful Activities Act 2001 (AMLATFPUAA 2001), I hereby certify that the Applicant's original NRIC No/Business Registration Certificate was verified and authenticated by me at the point of sales.

Signature \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

New NRIC \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

“Third Party” means insurance agents, insurance brokers or staff of the insurance companies.

Note: A copy of the proposer’s new NRIC/Business Registration Certificate for Individual Insurance Policy must be submitted together with this declaration if the Premium exceeds RM50,000.

**Zurich General Insurance Malaysia Berhad**

Level 23A, Mercu 3, No. 3, Jalan Bangsar, KL Eco City, 59200 Kuala Lumpur, Malaysia

Dear Sirs,

RE: LETTER OF INDEMNITY

In consideration of you agreeing to my/our request to issue an Insurance Guarantee No ..... to Head Director of Immigration (hereinafter called “the Guarantee”) for sum of Ringgit ....., (RM ..... ) only (hereinafter called the “Guarantee Sum”) to secure the due performance and observance of the conditions imposed on .....(hereinafter called “the Employee”) and/or the workers named in the attached list by Head Director of Immigration pursuant to the provisions of the Immigration Act 1959, Immigration of Regulations 1963 and/or any other relevant statutory provisions and any amendments, modifications or re-enactments thereof, I/we hereby jointly and severally solemnly and sincerely undertake for ourselves our heirs executors administrators assigns and successors that:

1. I/We will jointly and severally at all times hereinafter well and sufficiently indemnify you in full against all claims payments demands actions suits proceeding losses liabilities cost and expenses whatsoever which may be taken or made against you or incurred or become payable by you under liability or obligations of the Indemnity and/or the Guarantee and I/we hereby further agree that you may at your absolute discretion without any further reference to me/us and despite any contestation on my/our part compromise all claim payments demands suits proceeding losses liabilities which may be taken or made against you under the Guarantee. I/We also hereby further agree to accept the receipts, vouchers, or other evidence of all payments made by you or of all liabilities or obligations incurred by you by reason of the Guarantee as conclusive evidence against me/us and my/our estates of the fact and extent of my/our liability herein to you.
2. I/We further jointly and severally undertake to pay and reimburse such sums to you on demand together with interest at the rate of 3% above the Base Lending Rate of such commercial bank as you shall determine. Any demand hereunder may be effectually made notice to me/us by any of your officers or by notice in writing under the hand of any such officer or any solicitor or firm of solicitors purporting to act for you either served personally on me/us or left or sent by post to me/us at my/our address herein stated or at my/our usual or last known place of business or address and any demand sent by post shall be deemed to have been served on the day when in the ordinary course of post it would have been delivered.
3. The Guarantee may from time to time be modified, amended, renewed or extended either in accordance with its original terms or otherwise and I/we hereby agree that you will be at liberty to make such modifications amendments renewals or extension as you may in your absolute discretion, decide. My/Our liability to you hereunder shall continue to be in full force and effect notwithstanding any such modifications, amendments, renewals or extensions. The modification, amendment, renewal and or extension is valid upon written notice being served by you.
4. My/Our liability hereunder is irrevocable and unconditional and shall remain in full force and effect until your liability under the Guarantee is duly discharged and the same have been returned to you for cancellation.
5. Nothing herein or in such Guarantee contained shall prejudice or effect any lien to which you are by law entitled or any other security which you may at any time hold from me/us or the employer or on my/our or the employer’s account.
6. The Guaranteed shall not be determined or in any way prejudiced by my/our death or retirement or the admission of myself/ourselves or other person as partners, incorporation, amalgamation, re-construction, re-arrangement or otherwise of any firm, concern or company in which I am a/we are partner(s) or shareholder(s) but shall inure and be viable for all intents and purposes as if my/our heirs, executors administrators, and successors-in-title or the resulting firm concern or company had been the one whose obligations were originally secured.
7. If the Guaranteed Sum or any part thereof shall be required through any process of law and if any advocate and solicitor is employed by you to recover the same, I/we shall pay (in addition to any sums payable hereunder) the advocate and solicitor’s fees (on a solicitor and client basis) and any other fees and expenses incurred in respect of enforcing payment of the Guaranteed Sum through any process of law or otherwise by the employment of an advocate and solicitor as aforesaid.

8. You may enforce this Guarantee against me/us at any time and you may for that purpose treat me/us as if I/we were liable to you as your principle debtor.
9. I/We confirm that the contents and effect of this Letter of Indemnity has/have been explained to me/us before the execution thereof and I/we fully understand the legal implications and consequences of the same.

IN WITNESS WHEREOF I/WE have hereunto subscribed my/our name/names this ..... day of ..... 200 .....

IMPORTANT NOTICE - If this portion (marked \*) is signed by a director for and on behalf of the Insured Company, the same director must sign as an individual guarantor in the portion marked \*\*

Yours faithfully,

1. \_\_\_\_\_  
WITNESS  
NAME \_\_\_\_\_  
I.C. NO. \_\_\_\_\_  
ADDRESS \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*1. \_\_\_\_\_  
PROPRIETOR/PARTNERS/MANAGING DIRECTOR/  
DIRECTOR/EXECUTIVE & COMPANY RUBBER STAMP  
NAME \_\_\_\_\_  
I.C. NO. \_\_\_\_\_  
ADDRESS \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
WITNESS  
NAME \_\_\_\_\_  
I.C. NO. \_\_\_\_\_  
ADDRESS \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*\*2. \_\_\_\_\_  
AS GUARANTOR  
NAME \_\_\_\_\_  
I.C. NO. \_\_\_\_\_  
ADDRESS \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_  
WITNESS  
NAME \_\_\_\_\_  
I.C. NO. \_\_\_\_\_  
ADDRESS \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_  
AS GUARANTOR  
NAME \_\_\_\_\_  
I.C. NO. \_\_\_\_\_  
ADDRESS \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**NOTE**

This Letter of Indemnity is to be signed accordingly by the following:

1. If a Sole Proprietorship :The Proprietor plus one (1) other guarantor in their personal capacity
2. If a Partnership : All Partners in their personal capacity
3. If a Pte Ltd Company: Director/Executive In Charge with Company's rubber stamp plus two (2) Directors in their personal capacity
4. If a Company Limited/Public Limited Company: Managing Director/Director/Executive with Company's rubber stamp plus two (2) Directors in their personal capacity

# Borang Cadangan Jaminan Insurans Pekerja Asing

## 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, 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 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.

NO. AKAUN AGENSI \_\_\_\_\_

## BUTIR-BUTIR MAJIKAN

Nama Pencadang/Majikan (No. Syarikat jika berkaitan) \_\_\_\_\_

Alamat \_\_\_\_\_

Pekerjaan/Perniagaan \_\_\_\_\_ No. Telefon \_\_\_\_\_

Jenis Syarikat  Pemilikan Tunggal  Syarikat Sendirian Berhad  
 Perkongsian  Syarikat Awam Berhad

Tarikh Pengkorporatan \_\_\_\_\_ No. Pendaftaran Syarikat/No. KP \_\_\_\_\_ No. Faks \_\_\_\_\_

## BUTIR-BUTIR PEKERJA

Jumlah Pekerja yang dipohon \_\_\_\_\_

Warganegara Pekerja  Indonesia  Bangladesh  Vietnam  
 India/Nepal  Thai  Lain-lain, sila nyatakan \_\_\_\_\_

Jaminan Amaun untuk setiap pekerja RM \_\_\_\_\_

Jumlah Amaun Jaminan RM \_\_\_\_\_

(Sila pastikan nama, kewarganegaraan, nombor pasport dan jumlah yang dijamin untuk setiap pekerja untuk semua pekerja dihuraikan secara terperinci dalam lampiran)

## BUTIR-BUTIR INSURANS

Tempoh Insurans : Dari \_\_\_\_\_ Hingga \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ Bulan)

Sila nyatakan Jabatan Imigresen : \_\_\_\_\_

Saya/Kami, sebagai pencadang, selepas meminta Zurich General Insurance Malaysia Berhad untuk memberikan Jaminan Insurans kepada Jabatan Imigresen menurut maklumat yang terkandung dalam aplikasi, bersetuju untuk menanggung kerugian dan akan terus menanggung kerugian Zurich General Insurance Malaysia Berhad, semua syarikat yang berkaitan, pekerja dan ejen yang mengeluarkan Jaminan Insurans bagi sebarang kerugian yang mungkin dialaminya kerana melaksanakan Jaminan tersebut.

### **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 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 pohon 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 \_\_\_\_\_

Dokumen yang Diperlukan:

1. Salinan Surat Pengesahan dari Jabatan Imigresen
2. Salinan Kad Pengenalan semua Penjamin yang telah disahkan mengikut salinan asal
3. Borang 24 & 49/Borang A & D/Borang 9
4. Kolateral Tunai di atas nama Zurich General Insurance Malaysia Berhad; dan
5. Resolusi Lembaga Pengarah (tertakluk kepada Syarikat Sendirian Berhad dan Syarikat Berhad sahaja)

### **NOTIS PENTING**

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

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

Nama Pencadang \_\_\_\_\_

No. Kad Pengenalan Baru/No.Sijil Pendaftaran Perniagaan \_\_\_\_\_

Kelas Insurans \_\_\_\_\_ No. Kenderaan (Untuk Insurans Motor Sahaja) \_\_\_\_\_

Tandatangan \_\_\_\_\_

### **PENGESAHAN PIHAK KETIGA**

Selaras dengan pamatuhan Seksyen 16(3) Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil daripada Aktiviti Haram 2001 (AMLATFPUAA 2001), Saya, dengan ini mengesahkan bahawa Nombor Kad Pengenalan Baru / Sijil Pendaftaran Perniagaan asal pemohon telah disahkan ketulenannya ketika urusan dijalankan.

Tandatangan \_\_\_\_\_

Nama \_\_\_\_\_

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

Tarikh \_\_\_\_\_

"Pihak Ketiga" bermaksud ejen insurans, broker insurans atau kakitangan syarikat insurans.

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

**Zurich General Insurance Malaysia Berhad**

Level 23A, Mercu 3, No. 3, Jalan Bangsar, KL Eco City, 59200 Kuala Lumpur, Malaysia

Tuan,

**RE: SURAT INDEMNITI**

Sebagai pertimbangan bagi persetujuan tuan menerima permintaan saya/kami untuk mengeluarkan Jaminan Insurans No ..... kepada Ketua Pengarah Imigresen (seterusnya dipanggil "Yang Dijamin") bagi jumlah Ringgit ....., (RM ..... ) sahaja (seterusnya dipanggil "Jumlah yang Dijamin") untuk menjamin pelaksanaan sewajarnya terhadap ..... (seterusnya dipanggil "Pekerja") dan/atau pekerja-pekerja yang nama mereka dilampirkan bersama oleh Ketua Pengarah Imigresen selaras dengan peraturan-peraturan di bawah Akta Imigresen 1959, Peraturan Imigresen 1963 dan/atau sebarang peraturan perbadanan yang relevan serta pembetulan, pengubahsuaian atau undang-undang baru, saya/kami secara bergabung berjanji secara ikhlas mengambil tindakan yang disarankan oleh pentadbir dan pengantingnya bahawa:

1. Saya/Kami secara bergabung dan berasingan pada semua masa selepas ini akan memberi Indemniti sepenuhnya terhadap apa jua tuntutan, bayaran, permintaan, tindakan, saman, prosiding, kerugian, liabiliti, kos dan perbelanjaan yang boleh diambil atau dibuat terhadap anda atau ditanggung atau dibayar oleh anda mengikut liabiliti atau tanggungjawab terhadap Indemniti dan/atau Surat Jaminan dan saya/kami dengan ini seterusnya bersetuju bahawa anda boleh mengikut keputusan sendiri untuk berkompromi di atas semua tuntutan, bayaran, permintaan, saman, prosiding, kerugian, liabiliti yang diambil terhadap anda di bawah Jaminan. Saya/Kami turut setuju untuk menerima resit, baucer atau bukti lain tentang semua bayaran yang anda buat atau semua liabiliti atau tanggungjawab yang ditanggung oleh anda kerana Jaminan sebagai bukti sah ke atas saya/kami dan estet saya/kami tentang fakta dan takat liabiliti kepada anda.
2. Saya/Kami akan membayar dan membayar ganti jumlah-jumlah sedemikian kepada anda atas permintaan bersama faedah 3% lebih tinggi daripada Kadar Pinjaman Asas komersial yang ditetapkan. Sebarang permintaan boleh dilakukan dengan mengeluarkan notis kepada saya/kami oleh mana-mana pegawai anda atau melalui notis bertulis yang dikendalikan oleh pegawai seumpamanya atau mana-mana peguamcara atau firma peguamcara yang bertindak untuk anda samada disampaikan sendiri kepada saya/kami atau ditinggalkan atau dihantar melalui pos kepada saya/kami di alamat saya/kami yang dinyatakan di sini atau di tempat berniaga atau alamat saya/kami yang biasa atau yang terakhir diketahui dan sebarang permintaan yang dihantar melalui pos akan dianggap sebagai telah diberikan pada hari yang mengikut suasana biasa telah pun sampai dihantar.
3. Surat Jaminan boleh daripada masa ke semasa diubahsuai, dipinda, diperbaharui atau dilanjutkan samada mengikut terma asalnya atau sebaliknya dan saya/kami dengan ini bersetuju bahawa anda berhak membuat pengubahsuaian, pindaan, pembaharuan atau lanjutan seumpamanya yang anda putuskan dan tetapkan sendiri. Liabiliti saya/kami kepada anda akan terus berkuatkuasa sepenuhnya dan meskipun pengubahsuaian, pindaan, pembaharuan atau lanjutan seumpamanya dilakukan.
4. Tanggungan saya/kami di bawah ini tidak boleh dibatalkan dan tidak bersyarat dan berkesan sepenuhnya sehingga tanggungan anda di bawah Surat Jaminan tersebut dilepaskan dan ia dikembalikan kepada anda untuk dibatalkan.
5. Tiada apa-apa yang terkandung di sini atau dalam Surat Jaminan tersebut yang boleh menjejaskan hak atau mempengaruhi sebarang lien yang berhak anda perolehi di bawah undang-undang atau sebarang sekuriti lain daripada saya/kami atau majikan yang dipegang oleh anda pada bila-bila masa.
6. Surat Jaminan ini tidak akan ditentukan atau terjejas dalam apa cara sekalipun oleh kematian atau persaraan saya/kami atau penyertaan saya/kami atau orang lain sebagai rakan kongsi, penubuhan, penggabungan, penstrukturan semula, penyusunan semula atau perubahan lain mana-mana firma, badan atau syarikat dalam mana saya/kami menjadi rakan kongsi atau pemegang saham tetapi akan tetap berkuatkuasa dan masih sah untuk segala tujuan sama seperti waris, wasi, pentadbir dan pewaris hak milik saya/kami atau firma, badan atau syarikat yang dihasilkan itu adalah yang bertanggungjawab memberi jaminan asal.
7. Jika Jumlah yang Dijamin di bawah ini atau mana-mana bahagian daripadanya perlu diperolehi semula menerusi sebarang proses undang-undang dan jika mana-mana peguambela dan peguamcara diambil oleh anda untuk mendapatkan semula jumlah itu, saya/kami akan membayar (di samping sebarang jumlah yang perlu dibayar di bawah ini) yuran peguambela dan peguamcara (atas dasar peguam dan pelanggan) dan sebarang yuran dan perbelanjaan lain yang ditanggung untuk mendapatkan pembayaran Jumlah yang Dijamin di sini menerusi sebarang proses undang-undang atau selainnya dengan mengupah seorang peguambela dan peguamcara seperti disebutkan sebelum ini.

8. Anda boleh menguatkuasakan Surat Jaminan ini terhadap saya/kami pada bila-bila masa dan untuk tujuan ini anda boleh menganggap saya/kami sebagai sama seperti saya/kami bertanggungjawab sebagai penghutang prinsipal.
9. Saya/Kami mengesahkan bahawa kandungan dan kesan-kesan Surat Indemniti ini telah diterangkan kepada saya/kami sebelum perlaksanaannya dan saya/kami memahami sepenuhnya implikasi dan kesannya dari segi undang-undang.

SEBAGAI MEMPERAKUINYA, SAYA/KAMI menurunkan tandatangan saya/kami pada ..... hari bulan ..... 200 .....

NOTIS PENTING - Jika bahagian ini (ditanda \*) telah ditandatangani oleh pengarah untuk dan bagi pihak Syarikat Yang Diinsurankan, maka pengarah yang sama harus menandatangani sebagai penjamin individu di bahagian ditanda \*\*

Yang benar,

<p>1. _____</p> <p style="text-align: center;">SAKSI</p> <p>NAMA _____</p> <p>NO. K.P. _____</p> <p>ALAMAT _____</p> <p>_____</p>	<p>*1. _____</p> <p style="text-align: center;">PEMILIK/RAKAN PENGKONSIAN/PENGARAH URUSAN/ PENGARAH/EKSEKUTIF &amp; COP SYARIKAT</p> <p>NAMA _____</p> <p>NO. K.P. _____</p> <p>ALAMAT _____</p> <p>_____</p>
<p>2. _____</p> <p style="text-align: center;">SAKSI</p> <p>NAMA _____</p> <p>NO. K.P. _____</p> <p>ALAMAT _____</p> <p>_____</p>	<p>**2. _____</p> <p style="text-align: center;">SEBAGAI PENJAMIN</p> <p>NAMA _____</p> <p>NO. K.P. _____</p> <p>ALAMAT _____</p> <p>_____</p>
<p>3. _____</p> <p style="text-align: center;">SAKSI</p> <p>NAMA _____</p> <p>NO. K.P. _____</p> <p>ALAMAT _____</p> <p>_____</p>	<p>3. _____</p> <p style="text-align: center;">SEBAGAI PENJAMIN</p> <p>NAMA _____</p> <p>NO. K.P. _____</p> <p>ALAMAT _____</p> <p>_____</p>

**NOTA**

Surat Indemniti ini adalah untuk ditandatangani oleh pihak berikut:

1. Jika Pemilikan Tunggal : Pemilik dan seorang penjamin yang dipersetujui
- 2, Jika Perkongsian :Semua rakan perkongsian yang telah dipersetujui
3. Jika Syarikat Sdn Bhd: Pengarah/Eksekutif Yang Berkuasa dengan Cop Syarikat serta dua (2) orang Pengarah yang telah dipersetujui
4. Jika Syarikat Berhad/Syarikat Awam Berhad : Pengarah Urusan/Pengarah/Eksekutif dengan Cop syarikat serta dua (2) orang Pengarah yang telah dipersetujui.