

MOTORCYCLE SCHEDULE / JADUAL MOTOSIKAL
motorcycle365 Comprehensive Plus

The Insured / Pemegang Polisi KAMARUDIN BIN ISMAIL		Policy No. / No. Polisi JVD9983239 70-M1	
G1-65 LRG CEMPAKA KG SRI GOMBAK INDAH 68100 BATU CAVES		Account No. / No. Akaun G90700-00	
Occupation / Pekerjaan SELF-EMPLOYED		Type of Cover / Jenis Perlindungan COMPREHENSIVE PLUS	
I.C. No. / No.Kad Pengenalan 480926085841		Period of Insurance / Tempoh Insurans From / Dari 09:07:16 AM 23-11-2020 To / Hingga 22-11-2021	
Hire Purchase Owner / Pemilik Sewa Beli -		Premium / Premium All Rider / Semua Penunggang RM 237.15 118.58	
Make & Type of Body / Buatan & Jenis Badan SYM VF31 / MOTORCYCLE		NCD / Diskaun Tanpa Tuntutan 25.00% 88.93 Wef / Berkuatkuasa dari 23-11-2020 266.80	
Registration No. / No.Pendaftaran VCE9619		Gross Premium / Premium Kasar 266.80	
Excess / Lebihan 150.00		Service Tax / Cukai Perkhidmatan 6% 16.01 Stamp Duty / Duti Setem 10.00	
Regn. Card No. / No.Kad Pendaftaran -		Total Due / Jumlah Berbayar RM 292.81	
Carrying or Seating Capacity Incl. Driver / Muatan Tempat Duduk Termasuk Pemandu 2		Sum Insured / Jumlah Diinsuranskan (RM) 7,300.00	
Year of Manufacture / Tahun Diperbuat 2018		Total Due (OTC) / Jumlah Berbayar Di Kaunter RM 292.80	
Engine/Motor No. / No. Enjin/Motor VMVF3A4D002350		Trailer / Treler -	
Chassis No. / No. Casis RLGGA18ADJD002343		Only The Extensions, Endorsement And / Or Warranties Indicated Below Apply To This Policy. / Hanya Lanjutan, Endorsemen dan / atau Warranti sepertimana yang dinyatakan di bawah ini boleh diguna pakai dalam polisi ini.	
Replacing Cover Note No. / Gantian No. Nota Perlindungan -		CONTACT PERSON HASHIMIE 013-391 5002 012-344 7736	
Renewal of Policy No. / Pembaharuan No. Polisi -			
Date of Proposal or Declaration / Tarikh Cadangan atau Pengisytiharan 23-11-2020		AmGeneral Insurance Authorised Signature / Tandatangani Yang Diberi Kuasa	
Date of Issue / Time 23-11-2020 09:07:16 AM		Issued By / Dikeluarkan Oleh : IRIS JUNITA MOHARA TRADE 8A, ARKED JPJ/PUSPAKOM JALAN GENTING KELANG 53300 KUALA LUMPUR WILAYAH PERSEKUTUAN Tel : 03-40244167 Fax : 03-40244167	
Date of Issue / Time 23-11-2020 09:07:16 AM		For / untuk AmGeneral Insurance Berhad	
Date of Issue / Time 23-11-2020 09:07:16 AM		Issued By / Dikeluarkan Oleh : 229210231120E829	
Note: / Nota: No refund of premium for any cancellation of policy if premium is charged on minimum premium / Tiada bayaran balik premium bagi sebarang pembatalan polisi sekiranya premium yang dikenakan adalah premium minima. 09JVMRL481116-1			