

ADDITIONAL COVERS/ අමතර ආවරණ

If you have selected the Comprehensive cover above, you can also choose from following optional additional covers.

බඹ පරිපූරණ ආවරණය තෝරාගත්තේ නම් බඹට පහත දැක්වෙන අමතර ආවරණයන්ද තෝරාගත හැක.

	Yes/ බව	No/ නැත	Rs./ රු.	
a) Damage to your vehicle caused by Strike, Riot and Civil Commotion වර්ජන, කැරලි කෝලාහල සහ ජන කැළඹීම් හේතුවෙන් වාහනයට හානි සිදු වීම	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) Damage to your vehicle caused by Terrorism ඉස්තවාදය නිසා වාහනයට සිදුවන හානි	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c) Increased sum insured in respect of towing charges (maximum Rs. 10,000/-) අදාළවන කැමි ගාස්තු ඇතුළුව රක්ෂිත මුදල ඉහළ නැංවීම (උපරිමය රු. 10,000/- කි.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d) Windscreen/Window breakage without affecting No Claim Bonus හිමිකම් ඉල්ලා නොසිටීමේ ප්‍රසාද දීමනා සහිතව වින්ඩ්ස්ක්‍රීන් හෝ ජනේලවලට සිදුවන හානි	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e) Increased Third Party Property Damage limit (Maximum Rs. 2,000,000/-) තුන්වැනි පාර්ශවයේ දේපළ හානි සීමාව ඉහළ නැංවීම (උපරිමය රුපියල් 2,000,000)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f) Cover for Theft of Parts (for Private Dual Purpose Vehicles only) අමතර කොටස් සොරකම් ආවරණය (ද්විත්ව කාර්ය වාහන සඳහා පමණි)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
g) Goods Cover (Please state maximum value of goods carried at one time) හාණ්ඩ ආවරණය (වරකදී රැගෙන යන හාණ්ඩ වල උපරිම වටිනාකම දක්වන්න)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nature of the goods හාණ්ඩවල ස්වභාවය	Hazardous අනතුරු දායක	<input type="checkbox"/>	Non-Hazardous අනතුරු දායක නොවන	<input type="checkbox"/>
Type of the goods හාණ්ඩවල වර්ගය			
h) Brand-new parts replacements for recondition vehicles (applicable only for first 03 years from year of make of vehicle) පාවිච්චි කරන ලද මෝටර් රථ සඳහා නවතම අමතර කොටස් ආවරණය (මෝටර් රථයේ නිෂ්පාදිත වසරේ සිට ප්‍රථම වසර 03 සඳහා පමණයි)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
i) Any other extension වෙනත් ආවරණ දීම කිරීම			

23. Personal Accident Benefit Cover/ පුද්ගල හදිසි අනතුරු වරප්‍රසාද ආවරණය	Yes/ බව	No/ නැත	Rs./ රු.
a) Insured/ Spouse/ රක්ෂිතයා/ සහකාර, සහකාරිය	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Driver/ රියදුරු	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Passenger - each/ මගීන් - එක් අයෙකුට	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Rider/ ධාවක	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Pillion Rider/ යතුරු පැදියේ පිටුපස මගියා	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. Workmen's Compensation Insurance/සේවක වන්දි රක්ෂණය	Yes/ බව	No/ නැත	No of persons/ පුද්ගලයින් සංඛ්‍යාව
a) Driver/රියදුරු	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Cleaner/ ක්ලීනර්	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Attendant/ සහායක	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25. Legal Liability to Passengers/ මගීන් සඳහා හිතියම වගකීම Yes No Rs.

26. Do you wish to bear a Voluntary Excess on all claims/ සියලු හිමිකම් සඳහා අතිරික්තයන් ස්වේච්ඡාවෙන් දැරීමට බඹ එකඟද? Yes No Rs.

27. Do you wish to extend the policy to cover tool of trade operations / tipping? මෙවලම් ක්‍රියාකරණ හෝ නෙවම් ආවරණ සඳහා ඔප්පුව දීර්ඝ කිරීමට අවශ්‍යද? Yes No Rs.

28. If you or any person will learn to drive on this vehicle, please state the name and date of birth. බඹ හෝ වෙනත් යම් කෙනෙක් මෙම වාහනය රියදුරු පුහුණුවීම් සඳහා නාවනා කරන්නේ නම් නම් සහ උපන් දිනය

Rev/Dr./Mr./Mrs./Miss (පුද්‍රජ/වෛද්‍ය/මා/මිය/මෙනමිය) Date of Birth:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

උපන් දිනය:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

Duration of learner driver cover (පුහුණු රියදුරු ආවරණය අවශ්‍ය කාලය) From

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

 To

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

 දක්වා

N.I.C. No:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ජා.න. අංකය:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

29. Do you wish to extend the policy to cover while plying on SLTB route permit (Motor Coaches Only) මගී ප්‍රවාහන බලපත්‍ර මත මාර්ගයට මගී ප්‍රවාහන සඳහා බඹගේ රථය යෙදවීම ආවරණය සඳහා බඹගේ රක්ෂණවරණය දීර්ඝ කිරීමට බඹ බලාපොරොත්තු වන්නේද? Yes No

මේ වරින් කොට්ටි රථ සඳහා පමණි.)

SLTB Route From To One-way distance (in Km)

මාර්ගයට මගී ප්‍රවාහන ගමන් මග සිට දක්වා එක් ගමනක් සඳහා වන දුර (කිලෝමීටර්)

Usage of the Expressway Yes No අධිවේගී මාර්ගය නාවනා කරන්නේද? බව නැත

DECLARATION/ ප්‍රකාශනය

I/We agree to the following and take notice and acknowledge the Data Privacy notice on collection of personal data and other notices hereto.

- a) The vehicle will be kept in good and roadworthy condition./ වාහන මාර්ග ධාවකයට සුදුසු, හොඳ තත්වයේ පවත්වා ගැනීමට
- b) The particulars given in this proposal are true and complete and that this Proposal shall form the basis of my / our contract with Allianz Insurance Lanka Limited./ මෙම යෝජනා පත්‍රය සත්‍ය කරුණු වලින් සම්පූර්ණ කර ඇති අතර එය අලුතෙන් ඉන්ෂුරර්ස් ලංකා සමාගම සමඟ මාගේ/ අපගේ ගිවිසුමට පදනම් වන බවට
- c) Immediate notice will be given to the company of any alteration in the circumstances described here in/ ඉහත දක්වා ඇති තත්වයන්හි යම් වෙනසක් සම්බන්ධවන විට වන දැනුම් දෙන බවට
- d) No insurance will be in force until this Proposal has been accepted by the Company and premium paid/ සමාගම විසින් මෙම යෝජනා පත්‍රය පිළිගෙන වාරික ගෙවනතුරු කිසිදු රක්ෂණයක් බල නොපැවැත්වෙන බවට
- e) The personal information provided in this proposal form can be used to provide me/us a service, any communication, for product development and for any promotions offered by Allianz./ මෙම යෝජනා පත්‍රය මගින් මා/ අප ලබාදුන් පෞද්ගලික විස්තර මා/ අප වෙත අලුතෙන් සමාගමේ සේවාවක්, යම් සන්නිවේදනයක් ලබා දීමට සහ/ හෝ සමාගමේ ඔප්පු ප්‍රතිලාභ සකස් කිරීමක් හෝ යම් ප්‍රවර්ධන වැඩසටහන් වෙනුවෙන් භාවිතා කල හැකි බවට
- f) I/We hereby grant my/our consent and authorize Allianz Insurance Lanka Limited to share the required details of my/our Motor Insurance Policy with Information and Communication Technology Agency of Sri Lanka [ICTA], the Provincial Departments of Motor Traffic and/or the Department of Motor Traffic or any other entity as is required in order to facilitate the e-revenue license process./ චද්‍රත්‍ර ඇදායම් බලපත්‍ර (e-revenue license) ක්‍රියාවලියට පහසුකම් සැලසීම සඳහා මාගේ/අපගේ මෝටර් රථ රක්ෂණවරණයට අදාළ අවශ්‍ය තොරතුරු ශ්‍රී ලංකා තොරතුරු හා සන්නිවේදන තාක්ෂණ නියෝජිතායතනය මෝටර් රථ ප්‍රවාහන පළාත් කොමසාරිස් කාර්යාල හා/හෝ මෝටර් රථ ප්‍රවාහන දෙපාර්තමේන්තුවේ අවශ්‍යතාවය පරිදි වෙනත් ආයතනයක් වෙත ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් මම/අපි මෙයින් අලුතෙන් ඉන්ෂුරර්ස් ලංකා ලිමිටඩ් සමාගම වෙත මාගේ/ අපගේ සැමැත්ත සහ අවසරය ලබා දෙමි/දෙමු.
- g) I/We hereby agree to obtain my motor policy proposal form via Allianz website by login www.allianz.lk and I/We agree to seek clarification/assistance upon reading the policy as the terms, conditions, exceptions and the clauses applicable to my motor insurance cover are stated in the Motor proposal form and subject to the Schedule and/or motor insurance certificate issued./ මාගේ/අපගේ මෝටර් රථ යෝජනා පත්‍රය අලුතෙන් වෙබ් අඩවිය www.allianz.lk මත පිවිස ලබා ගැනීමට මම/අප එකඟ වෙමි/වෙමු. රක්ෂණ සහතිකය හා/හෝ රක්ෂණ උපදේශනාවට යටත්ව, එකී රක්ෂණවරණයට අදාළ කියමන, කොන්දේසි, ව්‍යතිරේක සහ වගන්ති එකී රක්ෂණ ඔප්පුවෙහි ඇතුළත් වන අතර, එකී රක්ෂණ ඔප්පුව කියවීමෙන් අනතුරුව පැහැදිලි කිරීමක් හෝ සහායක් අවශ්‍ය නම් ඒ පිළිබඳව විමසීමට ක්‍රියා කිරීමට එකඟ වෙමි/වෙමු.
- h) I/We hereby further agree to receive via SMS and/or via e-mail to the mobile number and/ or email address provided by me/us herein above respectively for any digital marketing purpose/s and communication of relevant information including special promotional offers of Allianz Insurance Lanka Limited/ Allianz Life Insurance Lanka Limited. අලුතෙන් ඉන්ෂුරර්ස් ලංකා ලිමිටඩ්/ අලුතෙන් ලබා දුන් ඉන්ෂුරර්ස් ලංකා ලිමිටඩ් හි ඕනෑම සිටිට්ල් අලෙවිකරණ කටයුත්තක් සඳහා සහ විශේෂ ප්‍රවර්ධන දීමනා ඇතුළු අදාළ තොරතුරු සන්නිවේදනය කිරීම සඳහා පිළිවෙලින් ඉහත මා විසින්/ අප විසින් සපයන ලද දුරකථන දුරකථන අංකයට සහ/ හෝ චද්‍රත්‍ර තැපෑලෙන් කෙටි පණිවුඩ සහ/ හෝ චද්‍රත්‍ර තැපෑලෙන් ලැබීමට මම/ අපි එකඟ වෙමි/ එකඟ වෙමු.

Data Privacy
Please ensure to go through the Privacy Notice (i.e. which explains how and what type of personal data will be collected, why it is collected and to whom it is shared or disclosed etc) which is available on the Allianz Insurance Lanka Limited/ Allianz Life Insurance Lanka Limited official website 'https://www.allianz.lk/data-privacy-notice.html' prior to signing of this form/ application/ document.

අත්‍යවශ්‍යතාවය
මෙම අත්‍යවශ්‍ය පත්‍රය/ අයදුම්පත්/ ලේඛනය අත්කර සිටීමට ප්‍රථම කරුණාකර අලුතෙන් ඉන්ෂුරර්ස් ලංකා ලිමිටඩ්/ අලුතෙන් ලබා දුන් ඉන්ෂුරර්ස් ලංකා ලිමිටඩ් සමාගමට සිල බලා ගෙන බලා ගැනීමට මම/අප එකඟ වෙමි/වෙමු. රක්ෂණ සහතිකය හා/හෝ රක්ෂණ උපදේශනාවට යටත්ව, එකී රක්ෂණවරණයට අදාළ කියමන, කොන්දේසි, ව්‍යතිරේක සහ වගන්ති එකී රක්ෂණ ඔප්පුවෙහි ඇතුළත් වන අතර, එකී රක්ෂණ ඔප්පුව කියවීමෙන් අනතුරුව පැහැදිලි කිරීමක් හෝ සහායක් අවශ්‍ය නම් ඒ පිළිබඳව විමසීමට ක්‍රියා කිරීමට එකඟ වෙමි/වෙමු.

Note: Please ensure that you obtain an official receipt from Allianz Insurance Lanka Limited immediately after making your cash / cheque payments
සටහන: බඹ මුදල් මගින් / සේවයන් මගින් ගෙවීම් කළ විටකදී අලුතෙන් ඉන්ෂුරර්ස් ලංකා ලිමිටඩ් සමාගමෙන් සිදු කරන බිල රසීට්පතක් ලබා ගැනීමට කටයුතු කරන මෙන් ඉල්ලා සිටීමු.

Should you wish to withdraw your consent please do so by visiting below link.
https://digitalcustomer.allianz.lk/

Date/ දිනය Proposer's Signature/ අයදුම්කරුගේ අත්සන
(Company seal - if applicable) (සමාගමේ මුද්‍රාව/ අලුල වන්නේ නම්)

Note / සටහන :
In the event of any inconsistency between the Sinhala Tamil and English texts of this Proposal form, the Sinhala text shall prevail.
මෙම මෝටර් වාහන රක්ෂණ ඔප්පුවේ සිංහල දෙමස සහ ඉංග්‍රීසි භාෂා වාද අතර යම් අනුකූලතාවක් ඇතිවුවහොත් එවිට සිංහල භාෂා වාද බලපැවැත්වෙනු ය.