



Allianz Insurance Lanka Ltd.

Company No: PB 5179
Levels 25-27, One Galle Face Tower, No. 1A, Centre Road, Galle Face, Colombo 02.
Tel : 0112 303 300 | Website: www.allianz.lk | E-mail: info@allianz.lk

COMPREHENSIVE MOTOR INSURANCE PROPOSAL FORM / මෝටර් රථ රක්ෂණවරණ යෝජනා අයදුම්පත

Agent / Intermediary Code නියෝජිතයාගේ අංකය
Agent / Intermediary Name නියෝජිතයාගේ නම

(A) PROPOSER INFORMATION / රක්ෂණ අයදුම්කරුගේ විස්තර

- 01. Proposer's Name (Rev / Dr / Mr / Mrs / Ms)
02. Postal Address:
03. NIC No / Business Reg No
04. Contact No
05. Email
06. Occupation / Profession / Business
08. VAT Reg No / VAT
09. SVAT Reg No / SVAT

(B) VEHICLE DETAILS / වාහනයේ විස්තර

The estimated value should be the present market value of your Vehicle (inclusive of all taxes) if the value is understated you will not receive the full claim and an average will be applied in accordance with the policy conditions.

Table with 9 columns: Registered No., Estimated Market Value, Make and Model, Year of Make, Horsepower or Cubic Capacity, Engine No., Chassis No / Frame No, Seating Capacity including driver, Fuel used.

- 01. Was this vehicle imported Duty Free?
02. Value of the non-standard accessories and extra fittings on the vehicle...
03. Are you the owner of the vehicle?
Vehicle Registered as: Motor Car, Dual Purpose Vehicle, Motor Cycle, Motor Coach, Lorry, Three wheeler, Other.

04. Name of person or institution having financial interest / මූල්‍ය සැපයුම් ආයතනයේ හෝ පුද්ගලයාගේ නම

05. Usage: Private, Hire, Rental, Any Other purpose

06. Details of the previous insurance of this vehicle/වාහනයේ පෙර රක්ෂණවරණ තොරතුරු
Insurer, Policy No, Period of Cover

(C) THE DRIVER (Applicable insured or any other person who will drive this vehicle) / රියාදුරු

- 01. Have you had any accident during last 02 years?
02. Been refused, and or had motor policy cancelled (or special terms imposed)?
03. If you are entitled to No Claim Bonus, please attach evidence and indicate bonus entitlement

(D) INSURANCE COVER / රක්ෂණවරණය From To

(E) ADDITIONAL COVERS / අමතර රක්ෂණවරණ

- 01. Strike, Riot and Civil Commotion Cover
02. Terrorism Cover
03. Tool of trade operations/tipping Cover/
04. Driving Tuition Cover/
05. Theft of Parts Cover (for Private Dual-Purpose Vehicles only)/
06. Brand-new parts replacements for recondition vehicles (applicable only for first 03 years from year of make of vehicle) /
07. Towing charges (maximum Rs. 10,000/-)
08. Windscreen/Window breakage without affecting No Claim Bonus/
09. Increased Third Party Property Damage limit (Maximum Rs. 2,000,000/-)
10. Legal Liability to Passengers /
11. Do you wish to bear a Voluntary Excess on all claims?/

12. Goods Cover Yes No If "Yes" Please provide the details / "මම" නම් පහතින් විස්තර සපයන්න

a) maximum value of goods carried at one time / වරකදී රැගෙන යන භාණ්ඩ වල උපරිම වටිනාකම Hazardous Non-Hazardous

b) Type of the goods

13. Personal Accident benefit Cover Yes No Limit If "Yes" Please select the options / "මම" නම් පහත දත්ත අතරින් තෝරන්න

Insured / Spouse Passenger-each Pillion Rider Driver Rider

14. Workmen's Compensation Insurance Driver Cleaner Attendant

15. Learner Driver Cover Yes No If "Yes" Please select the options / "මම" නම් පහත දත්ත අතරින් තෝරන්න

a) Name of the Learner driver

b) NIC c) Duration of the cover d) Date of Birth

16. SLTB route permit (Motor Coaches Only) Yes No If "Yes" Please select the options / "මම" නම් පහත දත්ත අතරින් තෝරන්න

a) SLTB Route From To

b) One-way distance (in Km) c) Usage of Expressway Yes No

17. Any other Extension

(F) DECLARATION / ප්‍රකාශය

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

මම/ අපි පහත පරිදි එකඟ වන අතර, පුද්ගලික දත්ත එක් රැස් කිරීමට අදාළ රහස්‍යතා නිවේදනය සහ මෙහි අනෙකුත් නිවේදනයන්ට අවධානය යොමු කොට පිළිගෙන එකඟවෙමු.

a) The vehicle will be kept in good and roadworthy condition. / වාහනය මාර්ග ධාවනයට 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 අලියාන්ස් ඉන්ෂුරන්ස් ලංකා සමාගම සමඟ මගේ/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 ඇතිවුවහොත් සමාගම වෙත වහා 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 අලියාන්ස් සමාගමේ සේවාවක්, යම් සන්නිවේදනයක් ලබා දීමට සහ/ හෝ සමාගමේ ඔප්පු ප්‍රතිලාභ සකස් කිරීමක් හෝ යම් ප්‍රවර්ධන වැඩසටහන් වෙනුවෙන් භාවිතා කළ 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 / විදුලි ආදායම් 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 දෙපාර්තමේන්තුව හෝ අවබෝධතාවය පරිදි වෙනත් ආයතනයක් වෙත ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් මම/අපි මෙයින් අලියාන්ස් ඉන්ෂුරන්ස් ලංකා ලිමිටඩ් සමාගම වෙත මාගේ/ අපගේ කැමැත්ත සහ අවසරය ලබා දෙමි/දෙමු.

g) I/We hereby agree to obtain my motor policy document via Allianz website by logging into 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 policy and subject to the Schedule and/or motor insurance certificate issued / මාගේ/ අපගේ මෝටර් රථ රක්ෂණ ඔප්පු ලියවිල්ල අලියාන්ස් වෙබ් අඩවිය www.allianz.lk වෙත පිවිසීමට මම/අප එකඟ වෙමි/වෙමු. රක්ෂණ සහතිකය හා/හෝ රක්ෂණ උපලේඛනයට යටත්ව, එකී රක්ෂණවරණයට අදාළ නියමයන්, කොන්දේසි, ව්‍යතිරේක සහ වගන්ති එකී රක්ෂණ ඔප්පුවෙහි ඇතුළත් වන අතර, එකී රක්ෂණ ඔප්පුව කියැවීමෙන් 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. / අලියාන්ස් ඉන්ෂුරන්ස් ලංකා ලිමිටඩ්/ අලියාන්ස් ලයිෆ් ඉන්ෂුරන්ස් ලංකා ලිමිටඩ් හි ඕනෑම විද්වේදන අලෙවිකරණ කටයුත්තක් සඳහා සහ විශේෂ ප්‍රවර්ධන දීමනා ඇතුළු අදාළ තොරතුරු සන්නිවේදනය කිරීම සඳහා පිළිවෙලින් ඉහත මා විසින්/ අප විසින් සපයන ලද ජංගම දුරකථන අංකයට සහ/ හෝ විදුලි තැපෑලෙන් කෙටි පණිවුඩ සහ/ හෝ විදුලි තැපෑලෙන් ලැබීමට මම/ අපි එකඟ වෙමි/ එකඟ වෙමු.

02. Data Privacy / දත්ත රහස්‍යභාවය

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. / මෙම ආකෘති පත්‍රය/ අයදුම්පත්/ ලේඛනය අත්සන් කිරීමට ප්‍රථම කරුණාකර අලියාන්ස් ඉන්ෂුරන්ස් ලංකා ලිමිටඩ්/ අලියාන්ස් ලයිෆ් ඉන්ෂුරන්ස් ලංකා ලිමිටඩ් සමාගමවල නිල වෙබ් අඩවිය වන <https://www.allianz.lk/data-privacy-notice.html> වෙත පිවිස රහස්‍යතා නිවේදනය (මෙය පුද්ගලික දත්ත එක්රැස් කරන්නේ කෙසේද සහ කුමන වර්ගයේ දත්ත එක්රැස් කරන්නේද, එක්රැස් කරනු ලබන්නේ කුමකටද සහ කුමන පාර්ශව වෙත එම දත්ත ලබා දෙන්නේද හෝ හෙළි කරනු ලබන්නේද යනාදිය පැහැදිලි කරනු ලබයි) කියවා බැලීමට ක්‍රියාකරන මෙන් ඉල්ලා සිටිමු.

03. Data Verification consent clause / දත්ත සත්‍යාපන අවසර වගන්තිය

I/We hereby grant my/our consent and authorize Allianz Insurance Lanka Limited/ Allianz Life Insurance Lanka Limited to verify the authenticity of the particulars relating to me/us as holder/holders of National Identity Card/s via the information system of the Department of Registration of Persons or any other validation method/system as applicable from time to time. ඔප්පු හිමිකරු / හිමිකරුවන් ලෙස පුද්ගලයන් ලියා පදිංචි කිරීමේ දෙපාර්තමේන්තුවේ තොරතුරු පද්ධතිය වෙතින් හෝ වෙනත් තහවුරු කරගැනීමේ ක්‍රමවේදයකින් හෝ පද්ධතියකින් හඳුනාගැනීමට මගින්, සපයා ඇති තොරතුරුවල සත්‍ය අසත්‍යතාව විමසා බැලීමට මම / අපි, අලියාන්ස් ඉන්ෂුරන්ස් ලංකා ලිමිටඩ් / අලියාන්ස් ලයිෆ් ඉන්ෂුරන්ස් ලංකා ලිමිටඩ් වෙත අනුමැතිය සහ අවසරය ලබා දෙන්නෙමි / දෙන්නෙමු.

Note : Please ensure that you obtain an official receipt from Allianz Insurance Lanka Limited immediately after making your cash / cheque payments. සටහන : ඔබ මුදල් මගින් / චෙක්පත් මගින් ගෙවීම කළ විට සම අලියාන්ස් ඉන්ෂුරන්ස් ලංකා ලිමිටඩ් සමාගමෙන් නිකුත් කරන නිල රිසිට්පතක් ලබා ගැනීමට කටයුතු කරන මෙන් ඉල්ලා සිටිමු.

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

Note : In the event of any inconsistency between the Sinhala Tamil and English texts of this Proposal form, the Sinhala text shall prevail. සටහන: මෙම මෝටර් වාහන රක්ෂණ ඔප්පුවේ සිංහල දෙමළ සහ ඉංග්‍රීසි භාෂා පාඨ අතර යම් අනනුකූලතාවක් ඇතිවුවහොත් එවිට සිංහල භාෂා පාඨය බලපැවැත්විය ය.