

MOTOR INSURANCE PROPOSAL FORM/ මෝටර් රථ රක්ෂණවරණ යෝජනා අයදුම්පත

Your VAT No./ බැච් වැට් අංකය:..... Intermediary name / නියෝජිතයාගේ නම :

Please use BLOCK LETTERS / පහතදීලි අකුරින් පුරවන්න Code NO / නියෝජිතයාගේ අංකය:.....

PROPOSER / රක්ෂණ අයදුම්කරු
1. Proposer's name in full / අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :
2. Postal address / තැපෑල ලිපිනය :
3. National Identity Card No. / ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
4. Company Registration No / සමාගම් ලියාපදිංචි අංකය :
5. Proposer's Business/ Profession/ Occupation/ අයදුම්කරුගේ ව්‍යාපාර/ වෘත්තිය/ රැකියාව :
6. Mode of communication Letter E-mail Fax 6.1 Preferred language of communication Sinhala Tamil English

7. YOUR VEHICLE * 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.
* ඇස්තමේන්තු වටිනාකම් වශයෙන් බඩගෙවීම් වනනගේ වර්ධමාන වේළඳ පොළ වටිනාකම (සියලු බදු ඇතුලත්ව) දක්වන්න. වටිනාකම අඩුවෙන් සඳහන් කර තිබේනම් අවස්ථාවක බඩට සම්පූර්ණ හිමිකම් නොලැබෙන අතර බදුපු කොන්දේසි වලට අනුකූලව මධ්‍යම කොන්දේසියට යටත්ව ගෙවීම් සිදුකරනු ලැබේ.

Table with 8 columns: Registered No., Estimated value*, Make and Model/ වර්ගය සහ මාදිලිය, Year of Make නිෂ්පාදිත වර්ෂය, Horsepower or Cubic Capacity අශ්වබල හෝ ඝන ධාරිතාව, Engine No. එන්ජින් අංකය, Chassis No/ Frame No වැසි අංකය/ රාමු අංකය, Seating Capacity including driver පියවරු ඇසුරු ඇතුළුව ආසන සංඛ්‍යාව, Fuel used ඉන්ධන වර්ගය

8. Was this vehicle imported Duty Free?
9. Is this vehicle hybrid
10. Please give the value of the non-standard accessories and extra fittings on the vehicle which are included in the estimated market value shown above. / වේළඳපොළ තක්සේරු වටිනාකමට ඇතුලත් කර ඇති සම්මත නොවන උපාංග සහ අමතර සවිකිරීම්වල වටිනාකම

11. This Vehicle is Registered as:
Car මෝටර් කාර්
Dual Purpose Vehicle ද්විත්ව කාර්ය වාහන
Motor Cycle යතුරුපැදි
Lorry ලොරි
SLTB Route ලංගම් මගී ප්‍රවාහන බලපත්‍රය
Tractor ට්‍රැක්ටර්
Browser Tanker බවුසර් ටැන්කර්
Omni Bus ඔම්නි බස්

12. Are you the owner of the vehicle/ ඔබ වාහනයේ හිමිකරුද?
13. Registered owner's name/ ලියාපදිංචි හිමිකරුගේ නම :
14. a) Name of person or institution having financial interest/ මූල්‍ය සැපයුම් ආයතනයේ නේ පුද්ගලයාගේ නම :
b) Nature of Interest / මූල්‍ය සැපයුම් ආකාරය Lease/ කලඹිදු Loan/ Mortgage නො/ උකස Hire purchase/ කුලී සිත්තක්කර
15. Will the vehicle be used for carriage of / වාහනයේ අපේක්ෂිත භාවිතය
a) Domestic and Private Purpose
b) Passengers for Hire Fee or Reward
c) Passengers Not For Hire, Fee or Reward
d) Goods for Hire, Fee or Reward
e) Goods Not For Hire, Fee or Reward
f) Rented on Self-Drive Basis
g) Driving Tuition
h) Any Other Purpose

16. Details of the previous insurance of this vehicle/ වාහනයේ පෙර රක්ෂණවරණ තොරතුරු
Insurer රක්ෂණ
Policy No. ඔප්පු අංකය
Expiry Date කලී ඉකුත්වන දිනය

17. Have you had any accident during last 02 years?
18. If you are entitled to No Claim Bonus, please attach evidence and indicate bonus entitlement

THE DRIVER/ රැකවරු
19. Have you or any other person who will drive this vehicle :
a) Suffer from defective vision, hearing and infirming or physical defect
b) Been refused, and or had motor policy cancelled (or special terms imposed)
c) Been convicted of any offence
d) Had any accident, loss or claims during last five years

INSURANCE COVER/ රක්ෂණවරණය
20. Period of Cover/ ආවරණ කාලය
21. Type of Cover: Comprehensive පුර්ණ/පරිපූර්ණ Third Party Only තුන්වැනි පාර්ශවය පමණයි

ADDITIONAL COVERS/ අමතර ආවරණ
 If you have selected the Comprehensive cover above, you can also choose from following optional additional covers.
 ඔබ පරිපූර්ණ ආවරණය තෝරාගත්තේ නම් ඔබට පහත දැක්වෙන අමතර ආවරණයන්ද තෝරාගත හැක.

	Yes/ ඔව්	No/ නැත	Rs./ රු.
22. 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/-) ඇදගෙන යාමේ 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 කෙරෙහි 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) හානිවල ආවරණය (වරකදී රැගෙන යන වස්තූන් වල උපරිම වටිනාකම දක්වන්න)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nature of the goods හානිවල ස්වභාවය	Hazardous අනතුරු දායක <input type="checkbox"/>	Non-Hazardous අනතුරු දායක නොවන <input type="checkbox"/>	
Type of the goods හානිවල 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 පමණි)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Any other extension වෙනත් ආවරණ දීම කිරීම		

23. Personal Accident Benefit Cover/ පුද්ගල හදිසි අනතුරු වටපුසාද ආවරණය	Yes/ ඔව්	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/ ඔව්	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 හිතීමය වගකීම Yes No Rs.

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

27. Do you wish to extend the policy to cover tool of trade operations / tipping?
මෙවලම් ක්‍රියාකාරකය හෝ නෙළුම් ආවරණ සඳහා ඔප්පුව දීම 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.
ඔබ හෝ වෙනත් යම් කෙනෙක් මෙම වාහනය රියදුරු පුහුණුවීම් සඳහා හාවිතා කරන්නේ නම් නම සහ උපන් දිනය

Rev/Dr./Mr./Mrs./Miss (පුද්ගල/දෙවද/මය/මිය/මෙහෙවිය)

Duration of learner driver cover පුහුණු රියදුරු ආවරණය අවශ්‍ය කාලය

From සිට Y Y M M To දක්වා Y Y M M M

Date of Birth: උපන් දිනය: Y Y M M M D D

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)
මිනි ප්‍රවාහන බලපත්‍ර මත මාර්ගයට මිනි ප්‍රවාහන සඳහා ඔබගේ රථය යෙදවීම ආවරණය සඳහා ඔබගේ රක්ෂණවරණය දීම කිරීමට ඔබ බලාපොරොත්තු වන්නේද?

(මෝටර් කෝච් රථ සඳහා පමණි.)

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

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

Usage of the Expressway Yes No අද්වේනි මාර්ගය භාවිතා කරන්නේද? ඔව් 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.

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

a) The vehicle will be kept in good and roadworthy condition./ වාහන 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 කොටස පත්‍රය සහ සරණු වලින් සම්පූර්ණ කර ඇති අතර එය අලුතෙන් ඉන්ෂුරින්ස් ලොකා 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 දැක්වූ ඇති තත්වයන්හි යම් වෙනසක් ඇතිවුවහොත් සමාගම වෙත වගා 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 කොටස පත්‍රය පිළිගෙන වර්ග කෙටිතතුරු කිසිදු රක්ෂණයක් බල නොපවත්වන බවට

e) The personal information provided in this proposal form could be used to provide me/us a service, any communication, for product development and for any promotions offered by Allianz./ මෙම කොටස පත්‍රය මගින් මා/ අප ලබාදුන් පෞද්ගලික විස්තර මා/ අප වෙත අලුතෙන් සමාගම සේවාවක්, යම් සන්නිවේදනයක් (බො දුරකථන/ හෝ සමාගමේ ඔප්පු ප්‍රතිලාභ සහස් කිරීමක් හෝ යම් ප්‍රවර්ධන වැඩසටහන් වෙතුවෙන් හාවිතා 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./ විද්‍යුත් ආදායම් බලපත්‍ර- revenue license) ලබාදීමට පහසුකම් සැලසීම සඳහා මාගේ/අපගේ මෝටර් රථ රක්ෂණවරණයට අදාළ අවශ්‍ය තොරතුරු ශ්‍රී ලංකා තොරතුරු හා සන්නිවේදන තාක්ෂණ නියෝජිතායතනය මෝටර් රථ ප්‍රවාහන පළාත් කොමසාරිස් කාර්යාලය /හෝ මෝටර් රථ ප්‍රවාහන දෙපාර්තමේන්තුව හෝ අවශ්‍යතාවය පරිදි වෙනත් ආයතනයක් වෙත ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් මම/අපි මෙයින් අලුතෙන් ඉන්ෂුරින්ස් ලොකා ලිමිටඩ් සමාගම වෙත මාගේ/ අපගේ කැමැත්ත 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 කොටස පත්‍රය අලුතෙන් වේනි අතීර්ථය www.allianz.lk වෙත පිවිස ලබා ගැනීමට මම/අප එකඟ වෙමි/වෙමු. රක්ෂණ සහතිකය හා/හෝ රක්ෂණ උපදේශනාට යටත්ව, එහි රක්ෂණවරණයට අදාළ නියමයන්, කොන්දේසි, වර්ගවේද සහ වගන්ති එහි රක්ෂණ ඔප්පුවෙන් අනුමත වන අතර, එහි රක්ෂණ ඔප්පු 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.

i) 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.

Should you wish to withdraw your consent please do so by visiting below link.
<https://digitalcustomer.allianz.lk/>
 අලුතෙන් ඉන්ෂුරින්ස් ලොකා ලිමිටඩ්/ අලුතෙන් ලබා ගන්නා ඉන්ෂුරින්ස් ලොකා ලිමිටඩ් හි විෂය මාදුරු අලෙවිකරණ කටයුත්තක් සඳහා සහ විශේෂ ප්‍රවර්ධන දීමනා ඇතුළත් වන බවට සහ විමසීමක් ඉහත මා විසින්/ අප විසින් සපයන ලද දුරකථන අංකයට සහ/ හෝ විද්‍යුත් තැපෑලක් ලබා දෙන බවට සහ/ හෝ විද්‍යුත් තැපෑලක් ලබා දෙන බවට සහ/ හෝ විද්‍යුත් තැපෑලක් ලබා දෙන බවට මම/ අප එකඟ වෙමි/ එකඟ වෙමු.
 ඔබ විසින් ලබා දෙනු ලැබූ අනුමැතිය වලින් කර ගැනීමට අදහස් කරන්නේ නම් පහත දැක්වෙන සබැඳිය වෙත පිවිසෙන්න.
<https://digitalcustomer.allianz.lk/>

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/ AllianzLife Insurance Lanka Limited official website <https://www.allianz.lk/data-privacy-notice.html> prior to signing of this form/ application/ document.

දත්ත රහස්‍යභාවය
 මෙම කොටස පත්‍රය/ අයදුම්පත්/ ලේඛනය අත්කර සිටීමට ප්‍රථම කරුණාකර අලුතෙන් ඉන්ෂුරින්ස් ලොකා ලිමිටඩ්/ අලුතෙන් ලබා ගන්නා ඉන්ෂුරින්ස් ලොකා ලිමිටඩ් සමාගම වෙත <https://www.allianz.lk/data-privacy-notice.html> වෙත පිවිස රහස්‍යතා නිවේදනය (මෙය පුද්ගලික දත්ත විස්තර, කාර්යයන් කෙරෙහි කෙරෙන විස්තර, එක් රැස් කරනු ලබන්නේ කුමනදී සහ කුමන පාර්ශව වෙත එම දත්ත ලබා දෙන්නේද යන බවට සහ/ හෝ විද්‍යුත් තැපෑලක් ලබා දෙන බවට මම/ අප එකඟ වෙමි/ එකඟ වෙමු.
 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 / වේසන්ට මගින් ගෙවීම කළ විටකම අලුතෙන් ඉන්ෂුරින්ස් ලොකා ලිමිටඩ් සමාගමේ නිකුත් කරන ලද රසීට්ටක ලබා ගැනීමට කටයුතු කරන මෙන් ඉල්ලා සිටිමු.

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

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 දෙමි/ තමි සහ ඉංග්‍රීසි භාෂා පාඨ අතර යම් අනකුලකමක් ඇතිවුවහොත් එවර සිංහල භාෂා පාඨ බලපැවැත්විය යුතු ය.