Allianz

அலியான்ஸ் இன்சுரன்ஸ் லங்கா லிமிட்டட்
(கம்பனி இல. பீபி (PB) 5179)
நிலைகள் 25-27, One Galle Face கோபுரம், எண் 1A, சென்டர் ரோட்,
காலி முகத்திடல், கொழும்பு 02.
தொ.இல. : 011 2 303 300 | மின்னஞ்சல் : info@allianz.lk | வலைதளம் : www.allianz.lk

COMPREHENSIVE MOTOR INSURANCE PROPOSAL FORM / விரிவான மோட்டார் இன்சூரன்ஸ் முன்மொழிவுப் படிவம்

Agent / Intermediary Code முகவர் / இடைத்தரகர் இலக்கம் ______ Agent / Intermediary Name முகவர் / இடைத்தரகர் பெயர் ______

(A) PROPOSER INFORMATION / முன்மொழிபவர் தகவல்

01. Proposer's Name (Rev / Dr / Mr / Mrs / Ms) காப்புறுதிதாரரின் பெயர் (வண./ கலாநிதி/ திரு/ திருமதி/ செல்வி) ______
02. Postal Address முகவரி ______
03. NIC No / Business Reg No தே.அ.அ.இல./ வியாபார பதிவு இல. ______ 04. Contact No தொலைபேசி இல. ______ 05. Email மின்னஞ்சல் ______
06. Occupation / Profession / Business தொழில்/ வியாபாரம ______

*If applicable, please fill below details / பொருத்தமாயின் பின்வரும் விபரங்களை வழங்கவும்.

08. VAT Reg No / VAT பதிவு இல. ______ 09. SVAT Reg No / SVAT பதிவு இல. ______

(B) VEHICLE DETAILS / வாகனம் தொடர்பான விபரங்கள்

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. மதிப்பீடு செய்யப்பட்ட பெறுமதியானது, உங்கள் வாகனத்தின் தற்போதைய சந்தை பெறுமதியாக இருக்க வேண்டும் (அனைத்து வரிகளும் உள்ளடங்களாக) மதிப்பு குறைவாகக் காட்டப்பட்டால், நீங்கள் முழு காப்பீட்டினை பெற்றுக்கொள்ள மாட்டீர்கள் மற்றும் சராசரியாக இருக்கும். அத்துடன் காப்புறுதியின் நிபந்தனைகளுக்கு ஏற்ப சராசரியாக பேணப்படும்.

Registered No. பதிவு செய்யப்பட்ட இல.	Estimated Market Value மதிப்பீடு செய்த சந்தைப் பெறுமதி	Make and Model உற்பத்தி நிறுவனம் மற்றும் வகை	Year of Make உற்பத்தி செய்யப்பட்ட ஆண்டு	Horsepower or Cubic Capacity குதிரைத்திறன் அளவு அல்லது கனவளவு திறன்	Engine No. என்ஜின் இலக்கம்	Chassis No / Frame No அடிச்சட்ட இல.	Seating Capacity including driver சாரதி உள்ளடங்களாக இருக்கைகளின் எண்ணிக்கை	Fuel used பயன்படுத்தப்படும் எரிபொருள்
								P ☐ D ☐ G ☐ ஹைப்ரிட் ☐ மின்சாரம் ☐

01. Was this vehicle imported Duty Free ? இவ்வாகனத்துக்கு இறக்குமதி வரி சலுகையுடன் உண்டா? Yes ஆம் ☐ No இல்லை ☐ If "Yes" Duty Free Value (value of vehicle subject to duty concession) Rs. "ஆம்" எனின் வரிச் சலுகையின் பெறுமதி (வாகனத்தின் மதிப்பு வரிச் சலுகைக்கு உட்பட்டது) ரூ. ______
02. Value of the non-standard accessories and extra fittings on the vehicle which are included in the estimated market value. Rs. மதிப்பீடு செய்யப்பட்ட சந்தை பெறுமதியில் சேர்க்கப்பட்டுள்ள வாகனத்தின் தரமற்ற பாகங்கள் மற்றும் கூடுதல் பொருத்துதல்களின் மதிப்பு. ரூ. ______
03. Are you the owner of the vehicle நீங்கள் வாகனத்தின் உரிமையாளரா? Yes ஆம் ☐ No இல்லை ☐ Vehicle Registered as வாகனம் பதிவு செய்யப்பட்ட பிரிவு Motor Car மோட்டார் கார் ☐ Dual Purpose Vehicle டுவல் பேர்பஸ் வாகனம் ☐ Motor Cycle மோட்டார் சைக்கிள் ☐ Motor Coach பேருந்து ☐ Lorry லொறி ☐ Three wheeler முச்சக்கர வண்டி ☐ Other ஏனையவை ______

If you are not the owner of the vehicle, Please mention the Registered owner's name / நீங்கள் வாகனத்தின் உரிமையாளர் இல்லையென்றால், பதிவுசெய்யப்பட்ட உரிமையாளரின் பெயரைக் குறிப்பிடவும்
______

04. Name of person or institution having financial interest / வாகனத்தை வாங்குவதற்கான நிதியை வழங்கிய நபர் அல்லது நிறுவனத்தின் பெயர்
______
05. Usage பயன்பாடு Private தனியார் ☐ Hire வாடகை ☐ Rental குத்தகை ☐ Any Other purpose மேலும் ஏனைய நோக்கம் ______
06. Details of the previous insurance of this vehicle/இந்த வாகனத்தின் முந்தைய காப்பீட்டின் விவரங்கள்

Insurer காப்புறுதி நிறுவனம் ______ Policy No காப்புறுதி இலக்கம் ______ Period of Cover காப்புறுதியின் காலவரையறை ______

(C) THE DRIVER (Applicable insured or any other person who will drive this vehicle) / சாரதி (பொருந்தக்கூடிய காப்பீடு அல்லது இந்த வாகனத்தை ஓட்டும் பிற நபர்)

01. Have you had any accident during last 02 years? கடந்த 02 வருடங்களில் உங்களுக்கு ஏதேனும் விபத்து ஏற்பட்டுள்ளதா? Yes ஆம் ☐ No இல்லை ☐ If "Yes" Please provide the details of previous Insurance / "ஆம்" எனில் முந்தைய காப்பீட்டின் விவரங்களை வழங்கவும்

a) insurer காப்புறுதி நிறுவனம் ______ b) Policy No காப்புறுதி இலக்கம் ______

02. Been refused, and or had motor policy cancelled (or special terms imposed)/ மறுக்கப்பட்டது, அல்லது மோட்டார் காப்புறுதி ரத்து செய்யப்பட்டது (அல்லது சிறப்பு விதிமுறைகள் விதிக்கப்பட்டது) Yes ஆம் ☐ No இல்லை ☐
03. If you are entitled to No Claim Bonus, please attach evidence and indicate bonus entitlement / நீங்கள் நோ க்ளைம் போனஸ் (No Claim Bonus) பெற தகுதியுடையவராக இருந்தால், தயவுசெய்து ஆதாரங்களை இணைத்து, போனஸ் உரிமையைக் குறிப்பிடவும்.
______

(D) INSURANCE COVER / காப்பீடு

From தொடக்கம் D D M M Y Y Y Y To வரை D D M M Y Y Y Y

(E) ADDITIONAL COVERS / மேலதிக காப்பீடுகள்

01. Strike, Riot and Civil Commotion Cover வேலைநிறுத்தம், கலவரம் மற்றும் மக்கள் கிளர்ச்சி காப்பீடு Yes ஆம் ☐ No இல்லை ☐
02. Terrorism Cover பயங்கரவாத காப்பீடு Yes ஆம் ☐ No இல்லை ☐
03. Tool of trade operations/tipping Cover/ வர்த்தக நடவடிக்கைகளுக்கான கருவி/ டிப்பிங் காப்பீடு Yes ஆம் ☐ No இல்லை ☐
04. Driving Tuition Cover/ சாரதி பயிற்சி நிலைய காப்பீடு Yes ஆம் ☐ No இல்லை ☐
05. Theft of Parts Cover (for Private Dual-Purpose Vehicles only)/ உதிரிபாக திருட்டுக்கான காப்பீடு (தனியார் டுவல் பேர்பஸ் வாகனங்களுக்கு மட்டும்) Yes ஆம் ☐ No இல்லை ☐
06. Brand-new parts replacements for recondition vehicles (applicable only for first 03 years from year of make of vehicle) / மறுசீரமைப்பு செய்யப்பட்ட வாகனங்களுக்கான புத்தம்-புதிய உதிரிப் பாகங்கள் மாற்றீடுகள் (வாகனம் தயாரிக்கப்பட்ட ஆண்டிலிருந்து முதல் 03 ஆண்டுகளுக்கு மட்டுமே பொருந்தும்) Yes ஆம் ☐ No இல்லை ☐
07. Towing charges (maximum Rs. 10,000/-)/ மீட்பமை கட்டணம் (அதிகபட்சம் ரூ. 10,000/-) Yes ஆம் ☐ No இல்லை ☐ Limit வரையறை ______
08. Windscreen/Window breakage without affecting No Claim Bonus/ நோ க்ளைம் போனஸை ஐ பாதிக்காமல் கண்ணாடி/ ஜன்னலுக்கான காப்பீடு Yes ஆம் ☐ No இல்லை ☐ Limit வரையறை ______
09. Increased Third Party Property Damage limit (Maximum Rs. 2,000,000/-)/ மூன்றாம் தரப்பு சொத்து சேதத்துக்கான அதிகரிக்கப்பட்ட வரம்பு (அதிகபட்சம் ரூ. 2,000,000/-) Yes ஆம் ☐ No இல்லை ☐ Limit வரையறை ______
10. Legal Liability to Passengers / பயணிகளுக்கு சட்டரீதியான பொறுப்பு Yes ஆம் ☐ No இல்லை ☐ Limit வரையறை ______
11. Do you wish to bear a Voluntary Excess on all claims?/ அனைத்து காப்பீட்டு கோரல்களிலும் மேலதிக தொகையைச் தாங்கிக்கொள்ள நீங்கள் தன்னார்வ அடிப்படையில் விரும்புகிறீர்களா? Yes ஆம் ☐ No இல்லை ☐ Limit வரையறை ______

12. Goods Cover / பொருட்களுக்கான காப்பீடு — Yes / ஆம் ☐ No / இல்லை ☐ If "Yes" Please provide the details of previous Insurance / "ஆம்" எனில் பின்வரும் விபரங்களை வழங்கவும்.

a) maximum value of goods carried at one time / ஒரு தடவையில் ஏற்றிச் செல்லக்கூடிய அதிகபட்ச அளவு ________ Hazardous / அபாயகரமானது ☐ Non-Hazardous / அபாயகரமற்றது ☐

b) Type of the goods / பொருட்களின் வகைகள் ________

13. Personal Accident benefit Cover / தனிப்பட்ட விபத்துக்கான காப்பீட்டு நன்மைகள் — Yes / ஆம் ☐ No / இல்லை ☐ Limit / வரையறை ________ If "Yes "Please" select the options / "ஆம்" எனில் தயவு செய்து தெரிவுகளை மேற்கொள்ளவும்.

காப்பீடு செய்யப்பட்டவர்/ வாழ்க்கைத்துணை Insured / Spouse ☐ Passenger-each / ஒவ்வொரு பயணி ☐ Pillion Rider / பின்னிருக்கை பயணி ☐ Driver / வாகன ஓட்டுனர்/சாரதி ☐ Rider / ரைடர் ☐

14. Workmen's Compensation Insurance / தொழிலாளர்களின் இழப்பீட்டுக் காப்புறுதி — Driver / வாகன ஓட்டுனர்/சாரதி ☐ Cleaner / க்ளீனர் ☐ Attendant / உதவியாளர் ☐

15. Learner Driver Cover / சாரதி பயிலுனருக்கான காப்பீடு — Yes / ஆம் ☐ No / இல்லை ☐ If "Yes "Please" select the options / "ஆம்" எனில் தயவு செய்து தெரிவுகளை மேற்கொள்ளவும்.

a) Name of the Learner driver / சாரதி பயிலுனரின் பெயர் ________

b) NIC / தே.அ.அ.இல. ________ c) Duration of the cover / காப்பீட்டின் காலஎல்லை ________ d) Date of Birth / பிறந்த தினம் D D M M Y Y Y Y

16. SLTB route permit (Motor Coaches Only) / SLTB செல்வழி அனுமதி (பேருந்துகளுக்கு மட்டும்) — Yes / ஆம் ☐ No / இல்லை ☐ If "Yes "Please" select the options / "ஆம்" எனில் தயவு செய்து தெரிவுகளை மேற்கொள்ளவும்.

a) SLTB Route / SLTB செல்வழி — From / ஊடுவழ செல்வழி ________ To / வரை ________

b) One-way distance (in Km) / ஒற்றை செல்வழி தூரம் (கிமீ இல்) ________ c) Usage of Expressway / அதிவேக வீதி பயன்பாடு — Yes / ஆம் ☐ No / இல்லை ☐

17. Any other Extension / ஏனைய நீட்டிப்பு ________

(F) DECLARATION / பிரகடனம்

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.
நான்/ நாங்கள் பின்வருவனவற்றை ஒப்புக்கொள்கிறோம் அத்துடன் தனிப்பட்ட தரவு சேகரிப்பு மற்றும் ஏனைய தனிப்பட்ட தரவுகளின் சேகரிப்பு தொடர்பான அறிவிப்பை கவனத்தில் கொள்வதோடு அதனை ஏற்றுக்கொள்கிறோம்.

a) The vehicle will be kept in good and roadworthy condition. / வாகனம் நல்ல மற்றும் சாலையில் பயணிப்பதற்கு ஏற்ற நிலையில் வைக்கப்படும்

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./ இந்த முன்மொழி படிவத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விவரங்கள் அனைத்து உண்மையானவை மற்றும் முழுமையானவையாகும். அத்துடன் இந்த முன்மொழிவு படிவத்தில் குறிப்பிடப்பட்ட விடயங்கள் அலியான்ஸ் காப்புறுதி லங்கா லிமிடட் உடனான எனது/எங்கள் ஒப்பந்தத்தில் பிரதானமாக இடம்பெறும் என்பதை அறிவோம்.

c) Immediate notice will be given to the company of any alteration in the circumstances described here in/ இங்கு குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்கள் தொடர்பில் ஏதேனும் மாற்றம் ஏற்பட்டால் நிறுவனத்திற்கு உடனடி அறிவிப்பு வழங்கப்படும்.

d) No insurance will be in force until this Proposal has been accepted by the Company and premium paid / இந்த முன்மொழிவு படிவம் நிறுவனத்தால் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டு, தவணைக்கட்டணம் செலுத்தப்படும் வரை எந்தவொரு காப்பீடும் நடைமுறையில் இருக்காது

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. / இந்த முன்மொழிவு படிவத்தில் வழங்கப்பட்ட தனிப்பட்ட தகவல்கள்களை பயன்படுத்தி எனக்கு / எங்களுக்கான ஒரு சேவையையும், எந்தவொரு தகவல் தொடர்புகளையும், உற்பத்தி மேம்பாடு மற்றும் அலியான்ஸ் வழங்கும் எந்த விளம்பரங்களுக்கும் பயன்படுத்தப்படலாம்.

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 entitiy as is required in order to facilitate the e-revenue license process / இலத்திரனியல் வருவாய் உரிமத்தை (e-revenue license) பெற்றுக்கொள்ளும் செயல்முறையை எளிதாக்குவதற்காக எனது/ எங்கள் மோட்டார் காப்புறுதிக் கொள்கைக்கு தேவையான விவரங்களை இலங்கையின் தகவல் மற்றும் தொடர்பாடல் தொழில்நுட்ப முகவர் நிறுவனத்துடன் (ICTA), மோட்டார் போக்குவரத்துடன் தொடர்புடைய மாகாணத் திணைக்களம் மற்றும் மோட்டார் போக்குவரத்து திணைக்களத்துடன் பகிர்ந்து கொள்வதற்கான அங்கிகாரம் மற்றும் அதிகாரத்தை அலியான்ஸ் இன்சூரன்ஸ் லங்கா லிமிடட் (Allianz Insurance Lanka Limited) நிறுவனத்துக்கு நான்/ நாங்கள் இதன் மூலம் எனது / எங்கள் ஒப்புதலை வழங்குகிறோம்.

g) I/We hereby agree to obtain my motor policy 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 policy and subject to the Schedule and/or motor insurance certificate issued / www.allianz.lk உள்நுழைவதன் ஊடாக அலியான்ஸ் இணையத்தளத்தின் மூலம் எனது மோட்டார் காப்புறுதியை பெறுவதற்கு நான் / நாங்கள் இதன்மூலம் ஒப்புக்கொள்கிறோம் காப்பீட்டுத் தொகையானது மோட்டார் பாலிசியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதோடு அதில் வழங்கப்பட்ட அட்டவணை மற்றும் அல்லது மோட்டர் காப்புறுதியில் காணப்படும் விதிமுறைகள், நிபந்தனைகள், விதிவிலக்குகள் மற்றும் அதன் உட்பிரிவுகள் என காப்புறுதி ஒப்பந்தத்தை படித்து தெளிவுபடுத்திக்கொள்வதற்கு உதவி பெற்றுக்கொள்வதற்கு நாங்கள் ஒப்புக்கொள்கிறோம்.

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. / அலியான்ஸ் காப்புறுதி லங்கா லிமிடட் / அலியான்ஸ் லைஃப் இன்சூரன்ஸ் லங்கா லிமிடட் (Allianz Insurance Lanka Limited/ Allianz Life Insurance Lanka Limited) நிறுவனத்தின் எந்தவொரு டிஜிட்டல் சந்தைப்படுத்தல் நோக்கங்களுக்காகவும் / விசேட விளம்பர செயற்பாட்டுகளை எம்முடன் பகிர்ந்துகொள்ள ஒப்புக்கொள்கின்றோம். அதனடிப்படையில் மேலே குறிப்பிட்டுள்ள தொலைபேசி எண் மற்றும் அல்லது மின்னஞ்சல் முகவரியின் மூலம் முறையே அதுதொடர்பான குறுந்தகவல் மற்றும் அல்லது மின்னஞ்சல் நான் / நாங்கள் பெற்றுக்கொள்ள ஒப்புக்கொள்கிறோம்.

02. Data Privacy / தரவு தனியுரிமை

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. / அலியான்ஸ் காப்புறுதி லங்கா லிமிடட்/ அலியான்ஸ் லைஃப் இன்சூரன்ஸ் லங்கா லிமிடட் நிறுவனத்தினால் வழங்கப்படும் தனியுரிமை அறிவிப்பை (அதாவது எப்படி, எந்த வகையான தனிப்பட்ட தரவு சேகரிக்கப்படும், ஏன் சேகரிக்கப்படுகிறது மற்றும் யாரிடம் பகிரப்படுகிறது அல்லது எங்கு வெளிப்படுத்தப்படுகிறது என்பதை விளக்குகிறது.) பார்க்கவும். இந்தப் படிவம்/ விண்ணப்பம் ஆவணத்தில் கையொப்பமிடுவதற்கு முன் அலியான்ஸ் காப்புறுதி லங்கா லிமிடட்/ அலியான்ஸ் லைஃப் இன்சூரன்ஸ் லங்கா லிமிடட் இன் உத்தியோபூர்வ வலைதளத்தின் வாயிலாக அல்லது https://www.allianz.lk/data-privacy-notice.html என்ற இணையதளத்தில் தரவு தனியுரிமை குறித்து தெளிவுபடுத்திக் கொள்ளவும்.

03.Data Verification consent clause / தரவுகளை சரிபார்த்து ஒப்புதல் அளிக்கும் பிரிவு

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. / தகவல் திணைக்களத்தின் மூலம் நபர்களின் பதிவு அல்லது வேறு ஏதேனும் சரிபார்ப்பு முறை அமைப்பின் ஊடாக தேசிய அடையாள அட்டை வைத்திருப்பவர்கள் என்ற முறையில் எனக்கு / எங்களுக்குத் தொடர்புடைய விவரங்களின் நம்பகத்தன்மையை சரிபார்ப்பதற்கான அங்கிகாரத்தை அலியான்ஸ் காப்புறுதி லங்கா லிமிடட் / அலியான்ஸ் லைஃப் காப்புறுதி லங்கா லிமிடட் நிறுவனத்துக்கு நான் / நாங்கள் இதன் மூலம் எனது / எங்கள் ஒப்புதலை வழங்குகிறோம்.

Note : Please ensure that you obtain an official receipt from Allianz Insurance Lanka Limited immediately after making your cash / cheque payments.
குறிப்பு: உங்கள் ரொக்கப் பணம் / காசோலை ஊடாக நீங்கள் செலுத்திய பணத்திற்கான உத்தியோகபூர்வ ரசீதை உடனடியாக அலியான்ஸ் காப்புறுதி லங்கா லிமிடெட் நிறுவனத்திடம் இருந்து பெறுவதை உறுதிசெய்து கொள்ளவும்.

D D M M Y Y Y Y

Date / திகதி

Proposer's Signature (Company seal - if applicable)
காப்புறுதிதாரரின் கையொப்பம் (கம்பனி முத்திரை - தேவையாயின்)

Note : In the event of any inconsistency between the Sinhala, Tamil and English texts of this Proposal form, the Sinhala text shall prevail.
குறிப்பு: இந்த முன்மொழிவு படிவத்தின் சிங்கள, தமிழ் மற்றும் ஆங்கில மொழிவடிவத்துக்கு இடையில் ஏதேனும் முரண்பாடு ஏற்பட்டால், சிங்கள மொழியிலான உரையே முதன்மையாக கருதப்படும்.