



**MOTOR INSURANCE PROPOSAL FORM/ මෝටර් රථ රක්ෂණවරණ යෝජනා අයදුම්පත්**

Your VAT No./ ඔබේ වැට් අංකය : \_\_\_\_\_ Intermediary name / නියෝජිතයාගේ නම : \_\_\_\_\_  
 Please use BLOCK LETTERS / පැහැදිලි අකුරින් පුරවන්න Code NO / නියෝජිතයාගේ අංකය : \_\_\_\_\_

**PROPOSER / රක්ෂණ අයදුම්කරු**

1. Proposer's name in full / අයදුම්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :  
 (Rev./ Dr/ Mr/ Mrs/ Ms) (පුද්ගල/ ආචාර්ය/ මහා/ මිය/ මෙනරිය) \_\_\_\_\_

2. Postal address/ හැසලේ ලිපිනය : \_\_\_\_\_

3. National Identity Card No. / ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : \_\_\_\_\_ Date of Birth / උපන් දිනය \_\_\_\_\_

4. Company Registration No / සමාගම් ලියාපදිංචි අංකය : \_\_\_\_\_

5. Proposer's Business/ Profession/ Occupation/ අයදුම්කරුගේ ව්‍යාපාර/ වෘත්තිය/ රැකියාව : \_\_\_\_\_

6. Mode of communication / සන්නිවේදන මාධ්‍යය Letter / ලිපි  E-mail / ඊ-මේල්  Fax / ෆැක්ස්

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 වටිනාකම වශයෙන් ඔබගේ වාහනයේ වර්ථමාන වෙළඳ පොළ වටිනාකම (සියලු බදු ඇතුළත්ව) දක්වන්න. වටිනාකම අඩුවෙන් සඳහන් කර තිබේනම් අවස්ථාවක ඔබට සම්පූර්ණ හිමිකම් නොලැබෙන අතර ඔප්පු කොන්දේසි වලට අනුකූලව මධ්‍යතන කොන්දේසියට යටත්ව ගෙවීම් සිදුකරනු ලැබේ.

Registered No. / ලියාපදිංචි අංකය	Estimated value* including accessories and extra fittings / උපාංග සහ අමතර කොටස් ඇතුළුව තක්සේරු වෙළඳපොළ වටිනාකම	Make and Model/ වර්ගය සහ මාදිලිය	Year of Make / නිෂ්පාදිත වර්ෂය	Horsepower or Cubic Capacity / අත්වැඩල හෝ සහ බාර්නාව	Engine No. / එන්ජින් අංකය	Chassis No/ Frame No / වැසි අංකය/ රාමු අංකය	Seating Capacity including driver / රියදුරු අසුන ඇතුළුව ආසින සංඛ්‍යාව	Fuel used / ඉන්ධන වර්ගය
								P <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> Hybrid <input type="checkbox"/> Electric <input type="checkbox"/>

8. Was this vehicle imported Duty Free ? Yes/ ඔව්  No/ නැත  If "Yes" Duty Free Value (value of vehicle subject to duty concession) Rs. : \_\_\_\_\_ වසේනම් තිරුබදු රහිත අගය රු.

9. Is this vehicle hybrid Yes/ ඔව්  No/ නැත  If "Yes" value of the battery Rs. : \_\_\_\_\_ වසේනම් බැටරියේ වටිනාකම රු. : \_\_\_\_\_ Inventor Rs. : \_\_\_\_\_ ඉන්වෙන්ටර් රු.

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. / වෙළඳපොළ තක්සේරු වටිනාකමට ඇතුළත් කර ඇති සම්මත නොවන උපාංග සහ අමතර සවිකරීම්වල වටිනාකම

11. This Vehicle is Registered as : Motor Car :  Dual Purpose Vehicle :  Motor Cycle :  Lorry :  SLTB Route :   
 වාහනය ලියාපදිංචි කර ඇති ආකාරය : මෝටර් කාරය :  ද්විත්ව කාර්ය වාහන :  යතුරුපැදි :  ලොරි :  ලංගම් මගී ප්‍රවාහන බලපත්‍රය :   
 Tractor :  Browser Tanker :  Omni Bus :   
 ට්‍රැක්ටර් :  බවුසර් වැන්කර් :  ඔම්නි බස් :

Others/වෙනත්  \_\_\_\_\_

12. Are you the registered owner of the vehicle/ ඔබ වාහනයේ ලියාපදිංචි හිමිකරුද? Yes/ ඔව්  No/ නැත  If No, are you going to transfer under your Name? : Yes/ ඔව්  No/ නැත

13. Registered owner's name/ ලියාපදිංචි හිමිකරුගේ නම : \_\_\_\_\_

14. a) Name of person or institution having financial interest/ මූල්‍ය සැපයුම් ආයතනයේ හෝ පුද්ගලයාගේ නම : \_\_\_\_\_

b) Nature of Interest / මූල්‍ය සැපයුම් ආකාරය : Lease/ කලේබදු  Loan/ ණය  Mortgage / උකස්  Hire purchase/ කුලී සිප්පත්කර

15. Will the vehicle be used for carriage of/ වාහනයේ අපේක්ෂිත භාවිතය
- a) Domestic and Private Purpose / ගෘහස්ථ සහ පුද්ගලික භාවිතය Yes/ ඔව්  No/ නැත
  - b) Passengers for Hire Fee or Reward / කුලී ගාස්තු හෝ දීමනාවක් උදෙසා මගී ප්‍රවාහනය Yes/ ඔව්  No/ නැත
  - c) Passengers Not For Hire, Fee or Reward / කුලී ගාස්තු හෝ දීමනාවක් නොමැතිව මගී ප්‍රවාහනය Yes/ ඔව්  No/ නැත
  - d) Goods for Hire, Fee or Reward / කුලී ගාස්තු හෝ දීමනාවක් වෙනුවෙන් භාණ්ඩ ප්‍රවාහනය Yes/ ඔව්  No/ නැත
  - e) Goods Not For Hire, Fee or Reward / කුලී ගාස්තු හෝ දීමනාවක් නොමැතිව භාණ්ඩ ප්‍රවාහනය Yes/ ඔව්  No/ නැත
  - f) Rented on Self-Drive Basis / ස්වයං චරණය පදනම මත කුලීගත Yes/ ඔව්  No/ නැත
  - g) Driving Tuition / රියදුරු පහණුව Yes/ ඔව්  No/ නැත
  - h) Any Other Purpose / වෙනත් කාර්යයන් සඳහා \_\_\_\_\_

16. Details of the previous insurance of this vehicle/ වාහනයේ පෙර රක්ෂණවරණ තොරතුරු  
 Insurer / රක්ෂකයා \_\_\_\_\_ Policy No. / ඔප්පු අංකය \_\_\_\_\_ Expiry Date / කල් ඉකුත්වන දිනය \_\_\_\_\_

17. Have you had any accident during last 02 years ? පසුගිය වසර දෙක තුළ ඔබ අනතුරකට මුහුණදී තිබේද? Yes/ ඔව්  No/ නැත  If "Yes" Please give details below වසේනම් පහතින් විස්තර සපයන්න

18. If you are entitled to No Claim Bonus, please attach evidence and indicate bonus entitlement හිමිකම් ලබා නොහැකිමේ ප්‍රසාද දීමනා ඔබට හිමි වී සඳහා සාක්ෂි සටහන් අමුණ : \_\_\_\_\_

19. Have you or any other person who will drive this vehicle : Yes/ ඔව්  No/ නැත
- a) Suffer from defective vision, hearing and infirming or physical defect / පෙනීමේ ඇසීමේ දුර්වලතාව, වෙන් දුබලතාවයන් හෝ කාර්ය ආබාදයකින් පෙළේද?
  - b) Been refused, and or had motor policy cancelled (or special terms imposed) / රක්ෂණවරණය ප්‍රතික්ෂේප හෝ අවලංගු කොට තිබේද? (විශේෂ කොන්දේසි පැනවීම ඇතුළුව)
  - c) Been convicted of any offence / කිසියම් අපරාධයකට වරදකරු කොට තිබේද?
  - d) Had any accident, loss or claims during last five years / පසුගිය පස් වසර තුළ අනතුරකට ලක්වීමක් හෝ හැනිවීමක් සිදුවී හිමිකම් අයදුම් කළේද?

Grid for start date: D D M M Y Y Y Y

Grid for end date: D D M M Y Y Y Y

- 21. Type of Cover :
Comprehensive
Third Party Only

ADDITIONAL COVERS/ අමතර ආවරණ

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

- a) Damage to your vehicle caused by Strike, Riot and Civil Commotion
b) Damage to your vehicle caused by Terrorism
c) Increased sum insured in respect of towing charges...
d) Windscreen/Window breakage without affecting No Claim Bonus
e) Increased Third Party Property Damage limit...
f) Cover for Theft of Parts...
g) Goods Cover...
h) Any other extension

23. Personal Accident Benefit Cover/ පුද්ගල හදිසි අනතුරු වරප්‍රසාද ආවරණය

- a) Insured/ Spouse/ රක්ෂිතයා/ සහකරු, සහකාරිය
b) Driver/ රියදුරු
c) Passenger - each/ මගීන් - එක් අයකුට
d) Rider/ ධාවක
e) Pillion Rider/ යතුරු පැදියේ පිටුපස මගියා

24. Workmen's Compensation Insurance/සේවක වන්දි රක්ෂණය

- a) Driver/ රියදුරු
b) Cleaner/ ක්ලීනර්
c) Attendant/ සහායක

25. Legal Liability to Passengers/ මගීන් සඳහා හිඟිමය වගකීම්

- 26. Do you wish to bear a Voluntary Excess on all claims/
27. Do you wish to extend the policy to cover tool of trade operations/ tipping?
28. If you or any person will learn to drive on this vehicle, please state the name and date of birth.

Form for name and date of birth: (Rev./Dr./Mr./Mrs./Miss), Duration of learner driver cover, From, To

Date of Birth, N.I.C. No, ජා.කැ.අංකය

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...
b) The particulars given in this proposal are true and complete...
c) Immediate notice will be given to the company of any alteration...
d) No insurance will be in force until this Proposal has been accepted...
e) The personal information provided in this proposal form could be used to provide me/us a service, any communication, for product development...
f) I/We hereby grant my/our consent and authorize National Insurance Trust Fund to share the required details of my/our Motor Insurance Policy...
g) I/We hereby agree to obtain my motor policy via Allianz website by login www.nitf.lk and I/We agree to seek clarification/assistance upon reading the policy...
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 National Insurance Trust Fund.

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...
Note: Please ensure that you obtain an official receipt from National Insurance Trust Fund immediately after making your cash / cheque payments

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