

Proposal no. _____		Policy no. _____	
<input type="checkbox"/> Individual فرد کی شخصیت		<input type="checkbox"/> Company کمپنی	
Occupation: _____		Nature of Business: _____	
Company/Office/Applicant's Name: _____			
Date of Birth: _____			
<input type="checkbox"/> Male مرد		<input type="checkbox"/> Female عورت	
Permanent Address (as in ID card): _____			
Current Address			
House/Building name: _____			
Road: _____		District: _____	
Postal Code: _____		Atoll, Island: _____	
<input type="checkbox"/> National ID Card		<input type="checkbox"/> Registration Certificate	
<input type="checkbox"/> Work Permit		<input type="checkbox"/> Passport	
ID No. _____		Reg No. _____	
Contact Name: _____			
Nationality: _____			
Contact No. _____			
Email: _____			
Fax: _____			

If another party has an interest _____		
Full Name: _____	Phone no: _____	Address: _____

Vehicle Details		
Registry no: _____	Value of Vehicle: _____	Date of Purchase: _____
Condition of Vehicle when Purchase: _____		
<input type="checkbox"/> New Vehicle		<input type="checkbox"/> Second Hand Vehicle
Condition of Vehicle Now: _____		
<input type="checkbox"/> Good		<input type="checkbox"/> Problems Occur
Please specify if Vehicle has Problems: _____		
Purpose of Vehicle: _____		
<input type="checkbox"/> Private		<input type="checkbox"/> Hiring Vehicle
<input type="checkbox"/> Commercial		Others, Please Specify: _____
Depreciated Value: _____		

Type of Insurance: _____			
<input type="checkbox"/> Third Party Insurance	<input type="checkbox"/> Comprehensive Insurance	<input type="checkbox"/> Comprehensive Insurance including theft	

Documents required with the Proposal: _____		
<input type="checkbox"/> Vehicle's registry copy	<input type="checkbox"/> ID. Card/license copy	

Declaration: I/We desire to effect with the Company an insurance, in the terms of the Policy used for this class of business and I/We warrant that the above statements and particulars are correct and complete. I/We agree that this proposal shall be the basis of the contract and part of the insurance between myself/ourselves and the Company.

 Signature: _____ Date: _____

Purchase Value Less of Depreciation

ආරම්භක මිල අඩු කිරීමේ අගය

Age of vehicle, not exceeding 6 months ආරම්භක මිල අඩු කිරීමේ අගය 6 මාස ආවරණය කරයි	Nil
Age of vehicle, exceeding 6 months but not 1 year ආරම්භක මිල අඩු කිරීමේ අගය 6 මාස ආවරණය කරයි, නමුත් 1 වසර ආවරණය නොකරයි	2.5%
Age of vehicle, exceeding 1 year but not 2 years ආරම්භක මිල අඩු කිරීමේ අගය 1 වසර ආවරණය කරයි, නමුත් 2 වසර ආවරණය නොකරයි	5%
Age of vehicle, exceeding 2 year but not 3 years ආරම්භක මිල අඩු කිරීමේ අගය 2 වසර ආවරණය කරයි, නමුත් 3 වසර ආවරණය නොකරයි	7.5%
Age of vehicle, exceeding 3 year but not 4 years ආරම්භක මිල අඩු කිරීමේ අගය 3 වසර ආවරණය කරයි, නමුත් 4 වසර ආවරණය නොකරයි	10%
Age of vehicle, exceeding 4 year but not 5 years ආරම්භක මිල අඩු කිරීමේ අගය 4 වසර ආවරණය කරයි, නමුත් 5 වසර ආවරණය නොකරයි	15%
Age of vehicle, exceeding 5 year but not 10 years ආරම්භක මිල අඩු කිරීමේ අගය 5 වසර ආවරණය කරයි, නමුත් 10 වසර ආවරණය නොකරයි	20%
Age of vehicle, exceeding 10 years ආරම්භක මිල අඩු කිරීමේ අගය 10 වසර ආවරණය කරයි	30%

Claims Lodge During the Last 3 Years

අවසන් 3 වසර තුළ දිගු කලකට කළු පත් කළ ආදායම්

Year වසර	Claim Number දිගු කලකට කළු පත් කළ අංකය	Amount (MVR) මුදල

