



SIJIL PEMILIKAN KENDERAAN

JABATAN PENGANGKUTAN JALAN

VHVEW31

No. Pendaftaran : JTH2483
No. ID : 931204016553
Nama Pemunya Berdaftar : YOONG LEE TONG
Alamat : NO 2273 PUSAT PERDAGANGAN GEMAS JALAN BATU ANAM
73400 GEMAS NEGERI SEMBILAN

No. Chasis/No. Enjin : PMYU0810K0089611 / G3G5E-089651
Buatan>Nama Model : YAMAHA / YAMAHA 135LC
Keupayaan Enjin : 134
Bahan Bakar : PETROL
Status Asal : PEMASANGAN TEMPATAN
Kelas Kegunaan : MOTOSIKAL
Jenis Badan/Tahun Dibuat : MOTOSIKAL / 2019
Tarikh Pendaftaran : 21/03/2019
B.D.M/B.G.K/BTM : -
Syarat Pendaftaran 1 : -
Syarat Pendaftaran 2 : -
Syarat Pendaftaran 3 : -

8308286



NOTA PENTING

1. Semak butir-butir kenderaan di muka ini dan laporkan dengan segera kepada Pengarah JPJ jika terdapat sebarang perubahan.
2. Pemunya berdaftar kenderaan adalah bertanggungjawab di atas segala urusan berkaitan dengan kenderaan sehingga pertukaran milikan telah disempurnakan dan kenderaan telah didaftarkan dengan nama pemilik baru.

**PACIFIC & ORIENT INSURANCE CO. BERHAD (12557-W)**

A Member Of The Pacific & Orient Group

11th Floor, Wisma Bumi Raya, No. 10, Jalan Raja Laut, 50350 Kuala Lumpur.
P.O.Box 10953, 50730 Kuala Lumpur. Internet: www.pacific-orient.com /
https://www.pol2u.com

Telephone: 03 - 2698 5033 Fax: 03 - 2693 8145 Toll Free: 1 800 88 2121

84

ORIGINAL**NEW REGISTRATION ACKNOWLEDGEMENT SLIP / SLIP PENERIMAAN
PENDAFTARAN BARU**

The Insured / Address / Pihak Diinsuranskan / Alamat YOONG LEE TONG		Agent Code / Kod Ejen 37240-01-C	Batch No. / No. 03*MT-816316 Kumpulan
BLK A 10-06 SKS PAVILION RESIDENCES JLN STOREY BUKIT SENYUM 80300 JB JOHOR		Agent Name / Address / Nama Ejen / Alamat SYARIKAT SOON HOE MOTOR 285 JALAN JELAWAT BATU 10 81300	
		Tel No./No. Tel 07-5574260	Fax No./No. Faks 07-5574260
New Policy No./No. Polisi Baru	01-70-19-UP-000682	Date / Time of Issue / Tarikh / Masa Dikeluarkan 21-03-2019 12:57pm	
Geographical Area / Kawasan Geografi: Malaysia, Republic of Singapore and Negara Brunei Darussalam		The Policy Premium(RM)/ Premium Polisi (RM)	
Business / Profession / Perniagaan / Pekerjaan		Sum Insured / Jumlah Diinsuranskan	8,000.00
New IC No./ Business Registration No. No. KP Baru/No. Pendaftaran Perniagaan	931204-01-6553	Trailer Sum Insured / Jumlah Diinsuranskan Bagi Treler	
Old IC No. / No. Kad Pengenalan Lama		Excess Applicable / Lebihan Yang Dikenakan	100.00
Gender / Jantina	MALE	Cover Granted / Jenis Perlindungan	COMPREHENSIVE
Marital Status / Taraf Perkahwinan	SINGLE	Basic Premium / Premium Asas 346.55 Inclusive Of / Termasuk All Riders (M/cycle) / Semua Penunggang (M/sikal)	
Type of Usage / Jenis Kegunaan	MOTORCYCLE		
Period Insurance / Tempoh Insurans From / Dari To / Hingga Midnight / Tgh Malam 21/3/2019 - 20/3/2020			
Class of Vehicle / Kelas Kenderaan MOTOR CYCLE - ALL RIDER			
Hire Purchase / Sewa Beli	SYKT SOON HOE MOTOR		
Regn. Card No./Trailer Regn. Card No. No. Perakuan Pendaftaran Kenderaan/Trailer		NCD / Diskaun Tanpa Tuntutan (0.00%)	0.00
Vehicle Registration No./ No. Pendaftaran Kenderaan	JTH 2483	NCD Effective Date () Tarikh Berkuatkuasa DTT Extra Benefits / Perlindungan Tambahan :-	
Trailer Reg No. / No. Pendaftaran Treler			
Make & Type of Body / Buatan & Jenis Badan	YAMAHA 135LC		
Cubic Capacity / Keupayaan Enjin	135.00 CC		
Year of Manufacture / Tahun Diperbuat	2019		
Seating Capacity (including driver) Muatan Tempat Duduk Termasuk Pemandu	2		
Engine No. / No. Enjin	G3G5E-089651	Gross Premium / Premium Kasar	346.55
Chassis No. / No. Casis	PMYUG0810K0089611	Service Tax / Cukai Perkhidmatan	20.79
Trailer Chassis No. / No. Casis Treler		GST / GST	0.00
GST Registration No. / No. Pendaftaran GST		Stamp Duty / Duti Setem	10.00
Named Driver(s) / Pemandu yang Diberi Kuasa		Total Premium / Jumlah Premium	377.34
		Amount Payable (Rounded) / Jumlah Perlu Dibayar (Digenapkan)	377.35
		Act Premium / Premium Akta	0.00
Limitation as to use: As per Certificate of Insurance attached / Had Penggunaan: Seperti Sijil Insuran yang disertakan Subject to following clauses printed herein or attached hereto / Tertakluk kepada fasal-fasal dicetak atau dikopli disini Endorsement / Pengendorsan Include Endt No : 15 LEGISLATION / PERUNDANGAN Road Transport Act, 1987 (Malaysia) Motor Vehicles (Third-Party Risks and Compensation) Act (Cap 189) Republic of Singapore Motor Vehicles (Third Party Risk and Compensation) Rules (Republic of Singapore) Motor Vehicles Insurance (Third Party Risks) Act (Cap 90) Negara Brunei Darussalam (the reference to legislation under the heading "Avoidance of Certain Terms and Right of Recovery is limited to Section 94, 95 and 96 of the Road Transport Act 1987 (Malaysia) Section 7.8 and 9 of the Motor Vehicles (Third Party Risks and Compensation) Act (Cap 189) Republic of Singapore and Section 7 of the Motor Vehicles Insurance (Third Party Risks) Act (Cap 90) Negara Brunei Darussalam.			
Important Notice: For environmental conservation, we no longer print the policy wording/fact sheet/pocket sized card/directory of panel workshop/important notice/notice to all policyholders. You may view the documents of the above policy document number at www.pacific-orient.com A print out can obtained from our branch office located			



PACIFIC & ORIENT INSURANCE CO. BERHAD (No.12557-W)

A Member Of The Pacific & Orient Group

11th Floor Wisma Bumi Raya, No. 10, Jalan Raja Laut, 50350 Kuala Lumpur, P.O.Box 10953, 50730 Kuala Lumpur, Malaysia
Telephone: +603-2698 5033 Fax: +603-2693 8145 Toll Free: 1-800-88-2121
Internet: www.pacific-orient.com / https://www.poi2u.com

PA PLUS - PERSONAL ACCIDENT CERTIFICATE /
SIJIL KEMALANGAN PERIBADI PLUS

The Insured / Address / Pihak Diinsuranskan / Alamat YOONG LEE TONG BLK A 10-06 SKS PAVILION RESIDENCES JLN STOREY BUKIT SENYUM 80300 JB JOHOR				Master Policy No. / No. Polisi Induk : 01-86-17-UP-020007			
				Issued By / Dikeluarkan Oleh : Pacific & Orient Insurance Co. Berhad			
				Agency Code / Kod Agensi : 37240-01			
				Batch No. / No. Kumpulan : 03*MCP-816316			
				Issue Date / Time / Tarikh Dikeluarkan / Masa : 21-03-2019 13:00:16			
				PA Certificate No. / No. Sijil PA : 372400119000581			
				Period of Insurance / Tempoh Insurans: From / Dari 21-03-2019 To / Hingga 20-03-2020			
New / Old IC No. / No. K/P Baru / Lama	931204-01-6553	Age / Umur	26	Date Of Birth / Tarikh Lahir	04-12-1993	Gender / Jantina	MALE
Hire Purchase Owner / Lessor / Credit Company / Pemilik Sewa Beli / Pajakan / Sykt. Kredit SYKT SOON HOE MOTOR				Plan / Pelan	Sum Insured (RM) / Jumlah Diinsuranskan		
				A1	5,000.00		
Premium (RM) Premium		Service Tax / Cukai Perkhidmatan		GST / CBP		Total Premium (RM) / Jumlah Premium	
13.00		0.78		0.00		13.80	
Subject to the terms, definitions, conditions, limitations and exclusions contained in the policy, the insured above named shall, during the period of the validity of the Policy above stated be covered for Death or Permanent Disablement by reason of Bodily Injury/Accident. The Insured, subject always to the limitation set out in the Policy is insured for the Capital Sum set out above. Tertakluk kepada terma-terma, definisi-definisi, syarat-syarat, had dan pengecualian yang terkandung di dalam polisi, pihak diinsuranskan bernama seperti di atas, harus semasa di dalam tempoh sah polisi yang tertera di atas akan dilindungi untuk kematian atau hilang keupayaan kekal dengan sebab kemalangan / kecederaan Tubuh Badan. Pihak diinsuranskan, harus sentiasa tertakluk kepada pengehadan yang digariskan di dalam polisi dan adalah merupakan pihak yang diinsuranskan bagi Jumlah insurans yang terkandung di atas.							
Note / Nota * A Summary of Coverage and the Benefit Limits, Exclusions and Claim Procedures are printed on the next page. Ringkasan perlindungan dan Had Faedah, Pengecualian dan Tatacara Tuntutan adalah dicetak di muka surat berikutnya. ** Statement Pursuant to Section 149 (4) of the Insurance Act, 1996. You are to disclose in the proposal form, fully and faithfully all the facts, which you know or ought to know, otherwise the policy may be invalidated. Kenyataan menurut mengikut Seksyen 149 (4) Akta Insurans, 1996. Anda hendaklah memberitahu di dalam borang cadangan, segala fakta yang anda tahu atau yang anda patut tahu secara penuh dan jujur. Jika tidak polisi menjadi tidak sah.							
**Consumer Insurance Contracts / Kontrak Insurans Pengguna This Policy is issued in consideration of the payment of premium as specified in the Policy / Certificate Schedule and pursuant to the answers given in Your Proposal Form (or when you applied for this insurance) and any other disclosures made by you between the time of submission of your Proposal Form (or when you applied for this insurance) and the time this contract is entered into. The answers and any other disclosures given by you shall form part of this contract of insurance between you and us. However, in the event of any pre-contractual misrepresentation made in relation to your answers or in any disclosures given by you, only the remedies in Schedule 9 of the Financial Services Act 2013 will apply. This Policy reflects the terms and conditions of the contract of insurance as agreed between you and us. Polisi dikeluarkan sejajar dengan pembayaran dari premium yang ditentukan dalam jadual Polisi/Sijil dan menurut kepada kenyataan yang telah dikemukakan di dalam borang cadangan (atau semasa permohonan insurans ini) dan segala kenyataan yang telah dibuat oleh pihak anda pada atau semasa penyerahan borang cadangan (atau semasa permohonan insurans ini) dan pada masa perjanjian ini ditandatangani. Jawapan dan sebarang pernyataan lain yang anda berikan akan menjadi sebahagian daripada kontrak insurans antara anda dan pihak kami. Walau bagaimanapun, sekiranya terdapat sebarang salah nyata semasa pra-kontrak berhubung dengan jawapan anda atau di mana-mana pernyataan yang diberikan oleh anda, hanya remedi yang terdapat dalam Jadual 9 Akta Perkhidmatan Kewangan 2013 akan diguna pakai. Polisi ini bertindak atas terma-terma dan syarat-syarat kontrak insurans seperti yang telah dipersetujui antara anda dan pihak kami.							
Assignment Form / Borang Serah Hak I/We _____ hereby assign all monies payable under this policy to the Assignee _____, whose receipt shall be a full and final discharge to Pacific & Orient Insurance Co. Berhad (hereinafter referred to as the "Company") for all liability in respect of this policy. Saya/Kami _____ dengan ini mengarah semua bayaran dibawah polisi ini kepada Pemegang Serah Hak _____ dimana penerimaan keseluruhan pelepasan kepada Pacific & Orient Insurance Co. Berhad (yang dirujuk sebagai "Syarikat Insurans") untuk segala pertanggungan dalam polisi ini. I/We hereby acknowledge and agree that the Company is entitled to rely on any statement provided by the Assignee as to the balance due under the said financing agreement and I/We hereby instruct the Company to make payment to the Assignee all the monies payable under this Policy without any obligation to investigate the accuracy, genuineness or validity of the said statement. I/We hereby agree that if I/We wish to revoke to Assignment, such revocation shall be by notice in writing and shall be deemed effective only upon acknowledged receipt of the revocation by the Company. Saya/Kami dengan ini mengesahkan dan bersetuju bahawa Syarikat Insurans berhak bergantung atas segala kenyataan yang diberikan oleh Pemegang Serah Hak yang mana baki tertunggak dibawah perjanjian sewa beli dan Saya/Kami dengan ini mengarahkan Syarikat Insurans untuk membuat pembayaran kepada Pemegang Serah Hak tanpa sebarang keraguan untuk menyiasat ketepatan, ketulenan atau kelayakan kenyataan tersebut. Saya/Kami dengan ini bersetuju sekiranya Saya/Kami ingin membatalkan Penyerahan Hak, segala pembatalan perlulah.							
Signature of Insured/ Tandatangan pihak Diinsuranskan							