

**BORANG TUNTUTAN INSURANS / TAKAFUL BUKAN KENDERAAN (NON MOTOR INSURANCE / TAKAFUL CLAIM FORM)**

**PERINGATAN (REMINDER)**

- Pengeluaran dan penerimaan kembali Borang yang telah dilengkapkan bukan bererti dengan sendirinya tanggungan diakui oleh Syarikat  
*Issuance and acceptance of duly completed Form does not constitute any admission of liability by the Company*
- Pemegang Polisi / Peserta diwajibkan mengisi borang ini dengan lengkap dan sepenuhnya  
*Policyholder / participant is required to fill this Form completely*
- Semua pernyataan, maklumat - maklumat dan butiran yang diberi oleh Pemegang Polisi / Peserta di dalam borang ini mestilah benar dan sepenuhnya  
*All statements, information and particulars given by the Policyholder/Participant must be true and complete*
- Borang yang lengkap diisi mestilah dikembalikan kepada Syarikat dalam tempoh 7 hari dari tarikh penerimaannya oleh Peserta / Pemegang Polisi  
*The duly completed form must be submitted to the Company within 7 days from the date of its receipt by the Participant/Policyholder*

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT (FOR OFFICE USE)**

No. Polisi / Policy No. / No. Sijil / Cert. No. \_\_\_\_\_ No. Tuntutan / Claim No. \_\_\_\_\_  
 Tempoh Perlindungan \_\_\_\_\_  
 Period of Coverage \_\_\_\_\_ shg. / to \_\_\_\_\_ Diuruskan oleh / Dealt by \_\_\_\_\_  
 Tempoh Perlindungan \_\_\_\_\_  
 Notification Date \_\_\_\_\_

Kelas Perlindungan  
 Class of Coverage

**BUTIRAN PEMEGANG POLISI / PESERTA (DETAILS OF POLICYHOLDER / PARTICIPANT)**

Nama / Name: \_\_\_\_\_  
 No. K/P Lama / Old IC No.: \_\_\_\_\_ No. K/P / New IC No.: \_\_\_\_\_  
 No. Pendaftaran Syarikat : \_\_\_\_\_ Perniagaan / Pekerjaan: \_\_\_\_\_  
 Co. Regn. No. \_\_\_\_\_ Maybank Account No.: \_\_\_\_\_  
 Alamat / Address: \_\_\_\_\_ No. Akaun Maybank: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 No. Telefon / Telephone No.: \_\_\_\_\_ Faksimili / Facsimile: \_\_\_\_\_  
 Email / Email: \_\_\_\_\_

**BUTIRAN KEJADIAN (DETAIL ON INCIDENT)**

Kejadian / Incident  Kebakaran / Fire  Banjir / Flood  Ribut / Windstorm  Rompakan / Robbery  
 Kecurian / Theft  Penipuan / Cheating  Lain-lain / Other \_\_\_\_\_  
 Tarikh Kemalangan \_\_\_\_\_ Waktu Kemalangan \_\_\_\_\_  pagi / am  
 Date of Accident \_\_\_\_\_ Time of Accident \_\_\_\_\_ petang / pm  
 Tempat Kemalangan \_\_\_\_\_  
 Place of Accident \_\_\_\_\_

Adakah kemalangan (jika kebakaran) tersebut dilaporkan kepada Polis?  
 Was the accident reported to the Police?  Ya / Yes  Tidak / No

Jika ya, sila kemukakan sesalinan laporan polis / If yes, please furnish a copy of police report

Adakah kemalangan (jika kebakaran) tersebut dilaporkan kepada Bomba?  
 Was the accident (if fire) reported to the Fire Brigade?  Ya / Yes  Tidak / No

Jika ya, sila sertakan sesalinan laporan Bomba / If yes, please furnish a copy of Fire Brigade Report  
 Penerangan ringkas kemalangan / Brief description of the accident

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Siapakah yang mula menyedari kemalangan ini?  
 Who has discovered this accident? \_\_\_\_\_

Pernahkah kemalangan sebegini terjadi sebelum ini?  
 Have you experienced the same accident before?  Ya / Yes  Tidak / No

Jika ya, nyatakan kekerapan kejadian dan tarikh kejadian terakhir  
 If yes, please state number of occurrence and the date of the most recent accident

\_\_\_\_\_ Kali / Times

\_\_\_\_\_ Kejadian terakhir / Recent Previous accident

**BUTIRAN KERUGIAN (DETAIL OF LOSS)**Apakah barang yang rosak /hilang? / *What was the lost / damaged property?*

Jika lebih dari satu barang, sila sertakan senarai / if more than one item, please enclose list

Berapakah Anggaran kerugian anda?

*How much is the estimate amount of loss?*

RM \_\_\_\_\_

Sila nyata dimana barang tersebut berada semasa kejadian

*Kindly state the location of the property at the time of loss*

Adakah barang tersebut dimiliki oleh pihak lain selain dari pemegang polisi / peserta ?

*Is the damaged property jointly owned by the policyholder / participant with any other party?* Ya / Yes  Tidak / No

Jika ya, sila nyatakan namanya

*If yes, please state the name* \_\_\_\_\_

Jika kerosakan ini melibatkan bangunan / premis, adakah ia didiami semasa kejadian ?

*If the loss involves building / premises, was it inhabited at the time of loss?* Ya / Yes Tidak / No

Jika tidak, nyatakan tarikh bangunan tersebut dikosongkan

*If uninhabited, please state the commencement date* \_\_\_\_\_

Adakah barang hilang ini juga dilindungi oleh polisi insurance / sijil takaful lain ?

*Is this loss also covered by any other insurance policy / takaful certificates/* Ya / Yes Tidak / No

Jika ya sila sertakan sesalinan polisi / sijil berkenaan.

*If yes, kindly provide a copy of the relevant policy/ certificate.*

Berikutan dengan kemalangan ini adakah dan berhak menerima pampasan / manfaat

dari mana-mana penanggung insuran / pengendali takaful?

*In respect of this accident are you entitled to receive compensation / benefits from any**Insurers / takaful operator?* Ya / Yes Tidak / NoJika "Ya" sila nyatakan / *If "Yes" please state:*Nama Syarikat Insuran / Takaful / *Name of Insurer / Takaful* \_\_\_\_\_No. Polisi / No. Sijil / *Policy No. / Cert. No.* \_\_\_\_\_Jika tuntutan telah dibuat terhadap penginsuran / pengendali takaful tersebut, apakah status nya? Dibayar RM / *Paid RM* \_\_\_\_\_*If there is any claim has been lodged against the insurer / takaful operator, what is the current status?*Belum dibayar / *Unpaid*

Sila senaraikan barang yang hilang atau rosak di dalam borang ini mukasurat belakang.

*Please state the lost or damaged article in the form on the last page.***MAKLUMAT TAMBAHAN (ADDITIONAL INFORMATION)**

Adakah kehilangan / kemalangan disebabkan oleh individu / pihak tertentu?

*Was this loss/damage was caused by any specific individual / party?* Ya / Yes Tidak / NoJika ya, sila nyatakan nama / *If yes, please state the name of that individual / party*Alamat / *Address*

Adakah individu / pihak tersebut pekerja anda?

*Is that individual / party your employee?* Ya / Yes Tidak / No

Jika ya, sila nyatakan samada beliau masih dalam pekerjaan ?

*If yes, is he still in service?* Ya / Yes Tidak / No

Jika tidak, bilakah tarikh beliau diberhentikan / berhenti?

*If no, when was his resignation / termination?* \_\_\_\_\_

Adakah beliau telah membayar (keseluruhan / sebahagian) kerugian anda?

*Does he / she paid (partially / fully) your loss?*Jika ya, nyatakan jumlah. / *If yes, please state the amount*

RM

**MAKLUMAT TAMBAHAN JIKA KEJADIAN MELIBATKAN KEROSAKAN / KECEDERAAN KEPADA PIHAK KETIGA  
(ADDITIONAL INFORMATION IF THE ACCIDENT / INCIDENT CAUSED DAMAGE / INJURY TO THIRD PARTY)**Nama pihak ketiga / *Third Party's name*Alamat / *Address*

Jika pihak yang terlibat lebih dari seorang, sila sertakan senarai

*If there are more than a third party, please enclose listing*

Adakah anda telah menerima sebarang tuntutan / komplek dari pihak ketiga ?

*Have you received any claim / complaint from the third party?* Ya / Yes Tidak / No

Jika ya, sila nyatakan butiran tuntutan / komplek dan sertakan dokumen berkaitan (jika tuntutan bertulis dibuat)  
*If yes, please give details of the claim / complaint and furnish us the relevant documents (if written claim/complaint was lodge)*

Adakah and telah membayar / bersetuju untuk membayar gantirugi kepada pihak ketiga?  
Have you paid / agreed to pay any damages to the third party?  Ya / Yes  Tidak / No

Jika ya, nyatakan jumlahnya (RM) / *If yes, please state the amount (RM)* \_\_\_\_\_

Adakah anda bersetuju bahawa kemalangan yang berlaku disebabkan oleh kecuian anda?  Ya / Yes  Tidak / No  
*Do you agree that the accident happened due to your negligence*

Kenapa? / *Why?* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Peringatan / Reminder: Sila sertakan Laporan Dalaman mengenai kemalangan tersebut / *Please furnish a copy of Internal Report*

#### **PENGISYTIHARAN (DECLARATION)**

Bahawasanya saya / kami dengan ini mengisytiharkan sepanjang pengetahuan saya / kami bahawa segala pernyataan - pernyataan yang terkandung di atas adalah benar dan saya / kami mengaku tidak memalsukan atau memberi pernyataan - pernyataan yang tidak benar bersabit dengan tuntutan tersebut. Saya / kami mengaku tidak menyembunyikan sebarang fakta dan maklumat yang boleh memberi kesan ke atas tuntutan ini.

*I / We hereby declare to the best of my / our knowledge that all above statements and particulars are true and correct and acknowledge that I / We have not concealed any material fact and information that have effect on this claim.*

\_\_\_\_\_  
**Tandatangan Pemegang Polisi / Peserta (berserta chop syarikat, jika bukan individu)**  
*Policyholder's / Participant's Signature (with company stamp. If not individual)*

\_\_\_\_\_  
**Tarikh / Date**

Sila sertakan dokumen-dokumen sokongan yang tersenarai di bawah:  
*Please enclose all relevant documents listed below :*

- 1 Borang Tuntutan / *Claim Form*
- 2 Kp/ Pasport Penuntut / *NRIC/Passport of Claimant*
- 3 Gambar (menunjukkan kerosakan) / *Photographs (depicting the damage)*
- 4 Laporan polis / *Police Report*
- 5 Invois Pembeli / *purchaser Invoice*

