



HEAD OFFICE:

Syarikat Takaful Malaysia Berhad (331646-K)
26th Floor, Annexe Block, Menara Takaful Malaysia
No. 4, Jalan Sultan Sulaiman, 50000 Kuala Lumpur
P.O. Box 11483, 50746 Kuala Lumpur

takaful-malaysia.com.my
1-300 8 TAKAFUL (825 2385)
F 603.2274 0237
E csu@takaful-malaysia.com.my

FOR OFFICE USE

CLAIM FORM NO:

DATE RECEIVED:

OFFICER IN-CHARGE:

SERVICING BRANCH:

NOTIFICATION NO:

The issuance and acceptance of this claim form is not an admission of liability by the Company and if false statements or declarations be made in support of this claim, this claim shall be null and void. Please complete this claim form in full in CAPITAL LETTERS and cross [x] the boxes as appropriate. /

Pengeluaran dan penerimaan borang tuntutan ini bukan pengakuan liabiliti oleh pihak Syarikat dan sekiranya kenyataan dan pengisytiharan palsu dibuat untuk menyokong tuntutan ini, maka tuntutan ini adalah dianggap batal dan tidak sah. Sila lengkapkan borang tuntutan ini sepenuhnya dengan HURUF BESAR dan pangkah [x] pada kotak-kotak di mana perlu.

GENERAL TAKAFUL CLAIM FORM / BORANG TUNTUTAN TAKAFUL AM

Details of Participant / : Butir-butir Peserta

1. Takaful Certificate No / No Sijil Takaful

2. Name / Nama

3. New NRIC No / No KP Baru - Old IC No/Passport No/Company Registration No / No KP Lama/No Paspor/No Pendaftaran Syarikat

4. Correspondence Address / Alamat Surat-menyurat

5. Telephone / Telefon - Handphone / Telefon Bimbit - Facsimile No / No Faksimili

6. E-mail Address / Alamat E-mel

Type of Claims / : Jenis Tuntutan

- Fire / Kobakaran
- Explosion / Letupan
- Flood / Banjir
- Burglary / Kecurian
- Damaged by water / Kerosakan oleh air
- Others, please specify / Lain-lain, sila nyatakan

Details of the Damaged Property / : Butir-butir Hartabenda Yang Rosak

1. Location of damaged property / Lokasi hartabenda yang rosak

2. Name of owner / Nama pemilik

New NRIC No / No KP Baru - Old IC No/Passport No/Company Registration No / No KP Lama/No Paspor/No Pendaftaran Syarikat

3. Details of the damage / Butir-butir kerosakan yang berlaku

4. Amount claimed / Nilai tuntutan R M

Details of the Incident / : Butir-butir Kejadian

1. Date of incident (DD/MM/YYYY) / Tarikh kejadian (HH/BB/TTTT) Time / Masa AM / PM

2. Please describe in your own words how the incident occurred. Please do not state "Please refer to the Police Report" or "Please refer to the Medical Report" / Dengan perkataan anda sendiri, terangkan bagaimana kejadian tersebut berlaku. Sila jangan nyatakan "Sila rujuk kepada Laporan Polis" atau "Sila rujuk kepada Laporan Perubatan" di dalam penerangan anda.

10001069010100001

