



HEAD OFFICE/  
IBU PEJABAT:

**Syarikat Takaful Malaysia Am Berhad** (1246486-D)  
14th Floor, Annexe Block, Menara Takaful Malaysia,  
No 4, Jalan Sultan Sulaiman, 50000 Kuala Lumpur,  
P.O Box 11483, 50746 Kuala Lumpur

**W** takaful-malaysia.com.my  
**T** 1-300 88 252 385  
**F** 603-22740237  
**E** csu@takaful-malaysia.com.my

The issuance and acceptance of this form is not an admission of liability by the Company. You are to disclose to us, fully and faithfully all the facts which you know or ought to know, otherwise the claim submitted hereunder may be declined. 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. Anda adalah diminta menyatakan kepada kami, secara penuh dan benar segala butir-butir yang anda tahu atau harus tahu jika tidak tuntutan yang dikemukakan dibawah ini mungkin ditolak. Sila lengkapkan borang tuntutan ini sepenuhnya dengan HURUF BESAR dan pangkah [ x ] pada kotak-kotak di mana perlu.

We are committed to protect the personal data submitted by and collected from you. For further details, please refer to our "Data Privacy Notice" published in our website. / Kami komited untuk melindungi maklumat peribadi yang dikemuka dan dikumpul daripada anda. Untuk maklumat lanjut, sila rujuk "Notis Privasi Data" yang terdapat di laman web kami.

## GENERAL TAKAFUL CLAIM FORM / BORANG TUNTUTAN TAKAFUL AM

### Part 1 : Details of Participant / Bahagian 1 : Butir-butir Peserta

<b>Takaful Certificate No.</b> <i>No. Sijil Takaful.</i>			
<b>Claim No. :</b> <i>No. Tuntutan:</i>			
<b>Name</b> <i>Name</i>			
<b>No. MyKad/Army/Police/Passport /Company Registration No.</b> <i>No. MyKad/Tentera/Polis/ Pasport/ No. Pendaftaran Syarikat</i>		<b>Business/Occupation</b> <i>Perniagaan/Pekerjaan</i>	
		<b>Are you GST Registered? If YES, please provide GST No. (If applicable)</b> <i>Adakah anda GST Berdaftar? Jika YA, Sila berikan no. Pendaftaran GST (Jika berkenaan)</i>	
<b>Contact Details</b> <i>Butir-butir untuk Dihubungi</i>	<b>Telephone No.</b> <i>No. Telefon</i>	<b>Mobile :</b> <i>Telefon Bimbit</i>	<b>Home :</b> <i>Rumah</i>
	<b>Email Address</b> <i>Alamat E-mail</i>	<b>Office :</b> <i>Pejabat</i>	
<b>Correspondence Address</b> <i>Alamat Surat-menyurat</i>		<b>Address :</b> <i>Alamat</i>	
		<b>Postcode :</b> <i>Poskod</i>	

### Payment Information by Direct Transfer (E-Payment) / Maklumat Bayaran melalui Pindahan Terus (E-Pembayaran)

<b>Bank Name :</b> <i>Nama Bank</i>		<b>Account No. :</b> <i>No. Akaun</i>
<b>Swift Code :</b> <i>Kod Swift :</i>		

In the event of any invalid / inaccurate account details provided by you results in payment being credited into a third party bank account or if there is any loss incurred, the payment made thereto is still deemed as full payment and the Company shall be released and fully discharged from all existing and future liabilities, claims and demands in relation to such payment.

Sekiranya butir-butir yang diberikan oleh anda tidak sah atau tidak tepat, yang mengakibatkan pembayaran dikredit terus ke dalam akaun bank pihak ketiga atau sebarang kerugian, pembayaran yang dibuat itu masih dianggap pembayaran penuh dan pihak Syarikat tidak akan bertanggungjawab atas segala liabiliti, dakwaan dan permintaan pada masa kini dan juga pada masa hadapan yang berkaitan dengan pembayaran tersebut.

### Part 2 : Details of Incident / Bahagian 2: Butir-butir Kejadian

<input type="checkbox"/> <b>Fire</b> <i>Kebakaran</i>	<input type="checkbox"/> <b>Flood</b> <i>Banjir</i>	<input type="checkbox"/> <b>Windstorm</b> <i>Ribut</i>	<input type="checkbox"/> <b>Impact</b> <i>Perlanggaran</i>
<input type="checkbox"/> <b>Theft</b> <i>Kecurian</i>	<input type="checkbox"/> <b>Plate Glass</b> <i>Kaca Cermin</i>	<input type="checkbox"/> <b>Burst Pipe</b> <i>Paip Pecah</i>	<b>Others, please specify</b> <i>Lain-lain, sila nyatakan _____</i>
<b>Date of Incident (dd/mm/yyyy)</b> <i>Tarikh Kejadian (hh/bb/tttt)</i>		<b>Time :</b> <i>Masa</i> (a.m/p.m)	
<b>Location of damaged property</b> <i>Lokasi hartabenda yang rosak</i>		<b>Address :</b> <i>Alamat</i>	
<b>Brief description of the incident</b> <i>Keterangan ringkas mengenai kejadian</i>			
<b>Was the incident reported to the police?</b> <i>Adakah kejadian tersebut dilaporkan kepada pihak polis?</i>	<input type="checkbox"/> <b>Yes, please furnish a copy of police report</b> <i>Ya, sila kemukakan salinan laporan polis</i>	<input type="checkbox"/> <b>No</b> <i>Tidak</i>	
<b>Was the incident (if fire) reported to the fire brigade?</b> <i>Adakah kejadian (jika kebakaran) dilaporkan kepada pihak bomba?</i>	<input type="checkbox"/> <b>Yes, please furnish a copy of fire brigade report</b> <i>Ya, sila kemukakan salinan laporan bomba</i>	<input type="checkbox"/> <b>No</b> <i>Tidak</i>	
<b>Was there any signs of forced and violent entry to the premises? (if theft)</b> <i>Adakah wujud tanda pecah masuk kedalam premis? (jika kecurian)</i>	<input type="checkbox"/> <b>Yes, please furnish photograph showing damage to entry/exit point</b> <i>Ya, sila kemukakan gambar menunjukkan tanda pecah masuk/keluar</i>	<input type="checkbox"/> <b>No</b> <i>Tidak</i>	
<b>Have you experienced the same incident before?</b> <i>Pernahkan anda mengalami kejadian yang sama sebelum ini?</i>	<input type="checkbox"/> <b>Yes, please state no and date of occurrence :</b> <i>Ya, sila nyatakan bilangan dan tarikh kejadian</i>	<input type="checkbox"/> <b>No</b> <i>Tidak</i>	

<p><b>Are you the sole owner of the lost, damaged or destroyed property?</b> Adakah anda pemilik tunggal bagi harta yang hilang, rosak atau musnah?</p>	<input type="checkbox"/> <b>Yes</b> Ya	<input type="checkbox"/> <b>No, please provide the details of other interested Party :</b> Tidak, sila berikan maklumat pihak lain yang terlibat :
<p><b>Was the premise unoccupied at the time of loss or damage?</b> Adakah premis tidak diduduki pada waktu kehilangan atau kerosakan?</p>	<input type="checkbox"/> <b>Yes, please state date when the premise last occupied :</b> Ya, sila nyatakan tarikh terakhir premis diduduki:	<input type="checkbox"/> <b>No</b> Tidak
<p><b>Are the premises, or any part, let or sub-let?</b> Adakah premis atau mana-mana bahagian di sewa?</p>		
<p><b>Is this loss or damage covered by any other insurance policy (ies) takaful certificate ?</b> Adakah kerugian ini atau kerosakan dilindungi oleh polisi-polisi insurans sijil takaful yang lain?</p>	<input type="checkbox"/> <b>Yes, please provide a copy of the policy (ies) takaful certificate</b> Ya, sila berikan salinan polisi-polisi/sijil sijil takaful	<input type="checkbox"/> <b>No</b> Tidak
<p><b>What steps have you or are you taking to prevent recurrence?</b> Apakah langkah yang diambil untuk mengelakkan kejadian ini berulang?</p>		

**Part 3 : Additional Information / Bahagian 3: Maklumat Tambahan**

<p><b>Was the loss/ damage caused by a specific individual/ party?</b> Adakah kehilangan / kerosakan disebabkan oleh individu / pihak tertentu?</p>	<input type="checkbox"/> <b>Yes, please provide details</b> Ya, sila berikan butiran	<input type="checkbox"/> <b>No</b> Tidak
<p><b>Did the incident arise from activities or persons in your direct employment?</b> Adakah kejadian berpunca daripada aktiviti atau pekerja-pekerja anda?</p>	<input type="checkbox"/> <b>Yes, please provide employee name :</b> Ya, sila berikan nama pekerja :	<input type="checkbox"/> <b>No</b> Tidak
<p><b>What is the current value of property covered by the certificate by the item under which the claim is made?</b> Apakah nilai sebenar harta yang diinsuranskan bagi harta yang dituntut?</p>		

**Part 4 : Details of Loss / Bahagian 4 : Butir-Butir Tuntutan**

Item No./ No. Item	Description of Items Loss / Butir-Butir Kerugian	Cost Price of Property or Articles damaged or destroyed/ Harga Kos Harta atau Kerosakan Artikel atau musnah	Date of Purchase/ Tarikh Pembelian	Estimated Value at the time of the Loss/Anggaran kerugian pada waktu itu	Value of the Salvage/ Nilai yang diselamatkan	Nett amount Claimed after deduction of such Salvage/ Jumlah bersih yang dituntut selepas ditolak nilai yang diselamatkan

**Part 5: Declaration by Participant and/or Claimant / Bahagian 5 : Perakuan Peserta dan/atau Pihak yang Menuntut**

I/We hereby declare that, to the best of my/our knowledge, the above statements and facts are true and I/we did not falsify or provide any false statements to support this claim.  
Bahawasanya dengan ini adalah saya/kami sepanjang pengetahuan saya/kami mengesahkan pernyataan-pernyataan yang terkandung di atas adalah benar dan betul dan saya/kami tidak memalsukan atau memberikan pernyataan yang tidak benar bagi menyokong tuntutan tersebut.

If this form was completed by Claimant on my/our behalf, I/we hereby declare that all statements provided by them to be considered as statements provided by me/us and I/we shall be fully responsible for those statements.  
Sekiranya borang ini diisi oleh Penuntut bagi pihak saya/kami, maka saya/kami mengaku bahawa apa-apa pernyataan yang dibuat oleh mereka adalah disifatkan sebagai pernyataan saya/kami sendiri dan saya/kami mengaku bertanggungjawab ke atas pernyataan-pernyataan tersebut.

I/We also declare that we shall fully cooperate with the Company and any other parties representing the Company in relation to this claim.  
Saya/Kami seterusnya mengaku akan memberi kerjasama yang penuh dan sepatutnya kepada pihak Syarikat serta mana-mana pihak lain yang mewakili pihak Syarikat berhubung dengan tuntutan ini.

<p><b>Date (dd/mm/yyyy)</b> Tarikh (hh/bb/tttt)</p>	<p><b>Participant's Signature</b> Tandatangan Peserta (Please affix Official Seal, if applicable) / (Sila letakkan Cop Rasmi, jika berkenaan)</p>	<p><b>Claimant's Signature</b> Tandatangan Pihak Yang Menuntut</p>
---	---	--

**Important Notice / Notis Penting**

Please submit the following documents to support your claim / Sila sertakan dokumen-dokumen di bawah untuk menyokong tuntutan anda:

1. Duly completed General Takaful Claim Form / Borang Tuntutan Takaful Am yang lengkap diisi
2. Copy of Police Report / Salinan Laporan Polis
3. Copy of Fire Brigade Report / Salinan Laporan Bomba
4. Copy of Internal Investigation Report / Salinan Laporan Siasatan Dalaman
5. Photographs depicting the damage / Gambar-gambar menunjukkan kerosakan yang dialami
6. Copy of proof of ownership of the affected property / Salinan bukti pemilikan harta yang terlibat
7. Quotation / Sebutharga
8. Copy of relevant invoices/receipts / Salinan inbois/resit yang berkaitan

Please note that the Company may require additional supporting documents to be submitted after the claim has been registered / Sila ambil maklum bahawa pihak Syarikat mungkin memerlukan dokumen-dokumen tambahan lain untuk dikemukakan setelah tuntutan ini didaftarkan.