



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 di bawah 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.

## DIRECTORS AND OFFICERS LIABILITY CLAIM FORM / BORANG TUNTUTAN LIABILITI PENGARAH DAN PEGAWAI

### IMPORTANT NOTICE / NOTIS PENTING

- Please read this questionnaire fully before answering the questions. / Sila baca soal selidik ini sebelum menjawab soalan.
- All questions must be answered as fully as possible. Please use additional sheets if necessary and copies of relevant documentation should be attached. / Semua soalan mesti dijawab dengan lengkap. Sila guna helaian tambahan jika perlu dan lampirkan salinan dokumen yang berkaitan.

### PART 1 : DETAILS OF PARTICIPANT / BAHAGIAN 1 : BUTIR-BUTIR PESERTA

1	Takaful Certificate No. / No. Sijil Takaful		Claim No. / No. Tuntutan:	
2	Name / Nama			
3	No. MyKad/Army/Police/Passport /Company Registration No. No. MyKad/Tentera/Polis/ Pasport/No. Pendaftaran Syarikat		4. Business/Occupation / Perniagaan/Pekerjaan	
			5. GST No. (If applicable) / No. GST (Jika berkenaan)	
6	Telephone No. / No. Telefon	Mobile / Bimbit	Home / Rumah	Office / Pejabat
7	Correspondence Address / Alamat Surat-menyurat			Postcode / Poskod:

### DETAILS OF E-PAYMENT / BUTIRAN E-PEMBAYARAN

1	Bank Name / Nama Bank		Account No. / No. Akaun
2	Swift Code / Kod Swift		

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 kredit 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 DIRECTORS/OFFICERS GIVING NOTIFICATION OF A CLAIM OR CIRCUMSTANCES THAT MAY GIVE RISE TO A CLAIM / BAHAGIAN 2 : MAKLUMAT PENGARAH/PEGAWAI YANG MELAPORKAN MENGENAI TUNTUTAN ATAU KEADAAN YANG BAKAL TIMBUL DARIPADA TUNTUTAN TERSEBUT

1	Full name of the director. / Nama penuh pengarah.			
2	Full name & position of the directors/officers. / Nama penuh & jawatan pengarah/pegawai.			
3	Address of the directors. / Alamat pengarah.			
4	Telephone / Telefon	5	Mobile / Bimbit	
6	Email / Emel	7	GST No. / No. GST	

8	<p>Is there any other takaful certificate / insurance policy that may be applicable to the notification. / Adakah terdapat mana-mana sijil takaful / polisi insurans lain yang boleh diterima pakai untuk laporan tersebut.</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> YES / YA                      <input type="checkbox"/> NO / TIDAK         </p> <p>If you answered "Yes" to the above question, please provide details of the takaful certificate / insurance policy. / Sekiranya anda menjawab "Ya" pada soalan di atas, sila berikan butiran sijil takaful / polisi insurans.</p> <p>Name of insurer/takaful operator. / Nama penanggung insurans/pengendali takaful. _____</p> <p>Name of policy holder/participant. / Nama pemegang polisi/peserta. _____</p> <p>Type of insurance/certificate. / Jenis insurans/sijil. _____</p> <p>Period of insurance/takaful. / Tempoh insurans/takaful. _____</p> <p>Has this matter been notified to that insurer/takaful operator / Adakah perkara ini telah diberitahu kepada syarikat insurans/pengendali takaful tersebut _____</p>
---	---

**PART 3 : DETAILS OF CLAIMANT / BAHAGIAN 3 : MAKLUMAT PIHAK YANG MENUNTUT**

1	Full name (i.e. the party making the claim or potential claim upon the insured) / Nama penuh (iaitu pihak yang membuat tuntutan atau tuntutan yang berpotensi ke atas pihak yang diinsuranskan)
2	Address / Alamat

**PART 4 : DETAILS OF THE SUBJECT ACTIVITY / BAHAGIAN 4 : MAKLUMAT AKTIVITI SUBJEK**

1	From what activity on the part of the director does the claim or circumstance arise? If so, please attach a copy. If not, please provide relevant information. / Apakah aktiviti yang melibatkan pengarah menimbulkan tuntutan atau bakal tuntutan? Jika ya, sila lampirkan salinan. Jika tidak, sila berikan maklumat yang berkaitan.
2	Was the performance or undertaking of such activity evidenced in writing? If so, please attach a copy. If not, please provide relevant information. / Adakah perlakuan atau mengambil alih aktiviti tersebut dibuktikan secara bertulis? Jika ya, sila lampirkan salinan. Jika tidak, sila berikan maklumat yang berkaitan.
3	When was the activity from which the claim arises or may arise performed or undertaken? If so, please attach a copy. If not, please provide relevant information. / Bilakah aktiviti yang menimbulkan atau bakal menimbulkan tuntutan dilakukan atau diambil alih? Jika ya, sila lampirkan salinan. Jika tidak, sila berikan maklumat yang berkaitan.

**PART 5 : DETAILS OF CLAIM OR CIRCUMSTANCES / BAHAGIAN 5 : MAKLUMAT TUNTUTAN ATAU KEADAAN**

1	What is the precise nature of the claim (i.e. the claimant's allegations) or the fact or circumstance that might give rise to a claim? If so, please attach a copy. If not, please provide relevant information. / Apakah secara tepat jenis tuntutan (iaitu tuduhan pihak menuntut) atau fakta atau keadaan yang mungkin menimbulkan tuntutan? Jika ya, sila lampirkan salinan. Jika tidak, sila berikan maklumat yang berkaitan.
2	Have proceedings commenced? If so, please attach a copy of the court documents. / Adakah tindakan mahkamah diambil? Jika ya, sila lampirkan salinan dokumen mahkamah.
3	On what date did you first become aware of the claim or of the fact or circumstance? If so, please attach a copy. If not, please provide relevant information. / Bilakah tarikh pertama kali anda menyedari tuntutan tersebut atau fakta atau keadaan? Jika ya, sila lampirkan salinan. Jika tidak, sila berikan maklumat yang berkaitan.

4	On what date was the claim or the intimation of a claim first made to you? If so, please attach a copy. If not, please provide relevant information. / <i>Bilakah tarikh tuntutan atau pemberitahuan tuntutan pertama kali dibuat terhadap anda? Jika ya, sila lampirkan salinan. Jika tidak, sila berikan maklumat yang berkaitan.</i>
5	Was the first intimation of a claim made verbally or in writing? If in writing please attach a copy. If verbal, please give a "first person" details and account of the conversation, (i.e. "I said", "He said"). / <i>Adakah pemberitahuan pertama tuntutan dibuat secara lisan atau bertulis? Jika secara bertulis, sila lampirkan salinan. Jika secara lisan, sila berikan maklumat dan akaun "orang pertama" yang bertanggungjawab terhadap perbualan, (contoh "Saya berkata", "Dia mengatakan")</i>
6	What amount, if any, is claimed? / <i>Berapakah jumlah dituntut, jika ada?</i>
7	If known, what does the amount comprise of? / <i>Jika diketahui, berapakah jumlah tersebut?</i>

**PART 6 : DETAILS OF DIRECTOR'S RESPONSE / BAHAGIAN 6 : MAKLUMAT TINDAKAN PENGARAH**

1	What are your comments in response to the claim or the fact or circumstance that might give rise to a claim? / <i>Apakah ulasan anda terhadap tuntutan atau fakta atau keadaan yang mungkin menimbulkan tuntutan?</i>
2	What are your comments on the quantum of the claim and what is your estimate of your potential monetary liability, if any, to the claimant? / <i>Apakah ulasan anda terhadap jumlah tuntutan dan apakah anggaran kemungkinan tanggungan kewangan terhadap pihak menuntut, jika ada?</i>
3	Have you appointed a solicitor or other lawyer to act for you? If so, what is the lawyers name, firm, address and details of costs? / <i>Adakah anda telah melantik peguam cara atau peguam lain untuk anda? Jika ya, apakah nama peguam, firma, alamat dan perincian kos?</i>

**PART 7 : DECLARATION / BAHAGIAN 7 : PENGAKUAN**

I/We (name in full) / *Saya /Kami (nama penuh)* \_\_\_\_\_ and/dan  
 (Director/ Pengarah)  
 \_\_\_\_\_  
 (Company / Syarikat)

of the insured and on behalf of the insured declare the above answers to be true and correct AND acknowledge that Syarikat Takaful Malaysia Am Berhad may make its decision on indemnity having regard to these answers. / *Orang yang Diinsuranskan dan mewakili Orang yang Diinsuranskan mengaku jawapan di atas adalah benar dan betul DAN mengakui Syarikat Takaful Malaysia Am Berhad boleh membuat keputusan terhadap pampasan berdasarkan pada jawapan ini.*

By completing this questionnaire to Syarikat Takaful Malaysia Am Berhad, I/we declare that all the particulars stated above and statements made in support thereof are true and correct, that no information relevant to this claim has been withheld and that all conditions and stipulations of the certificate have been complied with. / *Dengan melengkapkan soal selidik ini kepada Syarikat Takaful Malaysia Am Berhad, saya/kami mengaku bahawa semua butir-butir yang dinyatakan di atas dan kenyataan yang dibuat untuk menyokongnya adalah betul dan benar, bahawa tidak ada maklumat yang berkaitan dengan tuntutan ini telah dinyatakan dan semua syarat dan ketetapan sijil telah dipatuhi*

\_\_\_\_\_  
 Director's Signature / *Tandatangan Pengarah*

Date / *Tarikh* :

\_\_\_\_\_  
 Signature & Company Stamp / *Tandatangan & Cop Syarikat*

Date / *Tarikh* :