

Syarikat Takaful Malaysia Am Berhad [201701032316 (1246486-D)]
 14th Floor, Annexe Block, Menara Takaful Malaysia,
 No 4, Jalan Sultan Sulaiman, 50000 Kuala Lumpur
W takaful-malaysia.com.my
T 1-300 88 252 385
F 603-22740237
E csu@takaful-malaysia.com.my

PEMBANGUNAN SUMBER MANUSIA BERHAD
 Wisma HRDF, Jalan Beringin
 Damansara Heights, 50490 Kuala Lumpur
W www.hrdf.com.my
T 1800-88-4800
F 03-2096 4999
E support@hrdf.com.my

EMPLOYMENT PRACTICE LIABILITY TAKAFUL CLAIM FORM / BORANG TUNTUTAN TAKAFUL LIABILITI AMALAN PEKERJAAN

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 "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" yang terdapat di laman web kami.*

IMPORTANT NOTICE / NOTIS PENTING

- Please read the questions fully before answering. / *Sila baca dengan teliti 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 : MAKLUMAT PESERTA

1	Certificate No. / No. Sijil	
2	Participant Name / Nama Peserta	
3	Company No. (according to Companies Commission of Malaysia) / No. Syarikat (mengikut no. Suruhanjaya Syarikat Malaysia)	
4	Business type / Jenis Perniagaan	
5	Correspondence Address / Alamat Surat-menyurat	
6	Telephone / Telefon	
7	Email / Emel	

DETAILS OF E-PAYMENT / MAKLUMAT E-PEMBAYARAN

1	Bank Name / Nama Bank	Account No. / No. Akaun
2	Bank ID (please refer to respective bank) / ID Bank (sila rujuk bank berkenaan)	

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 EMPLOYEE / BAHAGIAN 2 : MAKLUMAT PEKERJA

1	Name / Nama	
2	MyKad No. / No. MyKad	Passport No. / No. Pasport
3	Correspondence Address / Alamat Surat-menyurat	
4	Telephone / Telefon	
5	Email / Emel	

PART 3 : DETAILS OF THE EMPLOYMENT / BAHAGIAN 3 : MAKLUMAT PEKERJAAN					
1	Date of start working / Tarikh mula bekerja	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> / <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> / <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>	2	Date of termination / Tarikh penamatan pekerjaan	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> / <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> / <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>
3	Classification / Gred Pekerjaan	<input type="checkbox"/> Executive / Pegawai <input type="checkbox"/> Non-Executive / Bukan Pegawai	4	Position / Jawatan	
5	Years of service / Tahun Berkhidmat		6	Last drawn salary / Gaji terakhir dibayar	RM :
7	Please advise whether it's a continuous employment? If no, please provide the time gap when the employee was not working with you. / Sila nyatakan adakah pekerja bekerja secara berterusan? Jika tidak, sila nyatakan tempoh pekerja tidak bekerja dengan anda.		<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak From / Dari <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> / <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> / <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> To / Sehingga <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> / <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> / <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>		
8	Allowances and / or benefits, if any. Please provide the breakdown. / Elaun dan / atau manfaat, sekiranya ada. Sila berikan butiran.				
9	Location of employment. Please provide full address. / Lokasi pekerjaan. Sila berikan alamat penuh.				

PART 4 : DETAILS OF THE TERMINATION / BAHAGIAN 4 : MAKLUMAT PENAMATAN PEKERJAAN			
1	Reasons / Sebab-sebab	a	<input type="checkbox"/> Incompetence, including lack of productivity or poor quality of work. / Ketidakecapan, termasuk kekurangan produktiviti atau kualiti kerja yang buruk.
		b	<input type="checkbox"/> Insubordination and related issues such as dishonesty or breaking company rules. / Ketidapatuhan dan isu-isu berkaitan seperti ketidakjujuran atau melanggar peraturan syarikat.
		c	<input type="checkbox"/> Attendance issues, such as frequent absences or chronic tardiness. / Masalah kehadiran, seperti kerap tidak hadir atau kelewatan yang melampau.
		d	<input type="checkbox"/> Theft or other criminal behavior including revealing trade secrets. / Kecurian atau kelakuan jenayah lain termasuk mendedahkan rahsia perdagangan.
		e	<input type="checkbox"/> Sexual harassment and other discriminatory behavior in the workplace. / Gangguan seksual dan kelakuan diskriminasi lain di tempat kerja.
		f	<input type="checkbox"/> Physical violence or threats against other employees. / Keganasan fizikal atau ancaman terhadap pekerja lain.
		g	<input type="checkbox"/> Others (please explain) / Lain-lain (sila terangkan)
2	Please elaborate further on the reasons for termination. / Sila jelaskan dengan lebih lanjut sebab pemberhentian.		
3	Any Domestic Inquiry conducted? If yes, please provide a copy of the Domestic Inquiry Report. / Adakah Siasatan Dalaman dilakukan? Jika ya, sila serahkan salinan laporan Siasatan Dalaman.		<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak
4	Any Show Cause Letter and / or Warning Letter given to the employee. If yes, please provide a copy of the Show Cause Letter and / or Warning Letter given to the employee. / Adakah Surat Tunjuk Sebab dan / atau Surat Amaran diberikan kepada pekerja? Jika ya, sila berikan salinan Surat Tunjuk Sebab dan / atau Surat Amaran yang diberikan kepada pekerja.		<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak

PART 5 : DETAILS OF CLAIM / BAHAGIAN 5 : MAKLUMAT TUNTUTAN					
1	Date of the Industrial Relations Department (IRD) letter issued. / Tarikh Surat IRD dikeluarkan.	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> / <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> / <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>	2	Claim Amount / Jumlah Tuntutan	RM :
3	Any summons received from Industrial Court or High Court? If yes, please provide copy of the summons. / Adakah anda menerima sebarang saman dari Mahkamah Perusahaan atau Mahkamah Tinggi? Sekiranya ya, sila berikan salinan saman.		<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak		

PART 6 : DETAILS OF OTHER INSURANCE(S) / TAKAFUL / BAHAGIAN 6 : MAKLUMAT LAIN-LAIN INSURANS / TAKAFUL				
1	Do you have other insurance / takaful covering for the same loss? If yes, provide us with the insurance / takaful policy schedule and jacket. / Adakah anda mempunyai perlindungan insurans / takaful lain untuk kerugian yang sama? Sekiranya ya, sila serahkan kepada kami salinan polisi insurans / takaful tersebut.		<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak	
2	Have you notified the claim to the other insurance company / takaful operator? / Sudahkah anda memaklumkan tuntutan tersebut kepada syarikat insurans / pengendali takaful yang lain?		<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak	

PART 7 : DETAILS OF LAWYER APPOINTMENT BY PARTICIPANT (IF ANY) / BAHAGIAN 7: MAKLUMAT PELANTIKAN PEGUAM OLEH PESERTA (JIKA ADA)			
1	Have you appointed any lawyer to reply to IRD's letter? / Adakah anda telah melantik peguam untuk membalas surat IRD?		<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak
2	Have you appointed lawyer to defend this case in Industrial Court? / Sudahkah anda melantik peguam untuk membela kes ini di Mahkamah Perusahaan?		<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak
3	If yes, please provide the details of the lawyer. / Jika ya, sila berikan maklumat peguam.	a	Name / Nama
		b	Legal Firm Name / Nama Firma Guaman
		c	Address / Alamat
		d	Telephone / Telefon
		e	Email / Emel
		f	Date of appointment of lawyer / Tarikh lantikan peguam
4	Please share with us the lawyer's opinion, if any. / Sila kongsi dengan kami pendapat peguam, jika ada.		

PART 8 : DECLARATION & AUTHORIZATION / BAHAGIAN 8 : PENGAKUAN & KEBENARAN

I/We (name in full) / Saya / Kami (nama penuh) _____ and / dan
 Director / CEO / Head of Human Resource Dept. / Pengarah / Ketua Pegawai Eksekutif / Ketua Jabatan Sumber Manusia

 Director / CEO / Head of Human Resource Dept. / Pengarah / Ketua Pegawai Eksekutif / Ketua Jabatan Sumber Manusia

of the participant and on behalf of the participant 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. / peserta dan bagi pihak peserta menyatakan jawapan di atas adalah benar dan betul dan mengakui bahawa Syarikat Takaful Malaysia Am Berhad boleh membuat keputusannya atas ganti rugi dengan mengambil kira jawapan ini.

By completing this form 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 tidak dinyatakan dan semua syarat dan ketetapan sijil telah dipatuhi.

 Director / CEO / Head of Human Resource Dept. / Pengarah / Ketua Pegawai Eksekutif / Ketua Jabatan Sumber Manusia

Name / Nama :

MyKad No. / No. MyKad :

Date / Tarikh : / /

Company's Official Stamp / Cop Rasmi Syarikat

DOCUMENT REQUIRED / DOKUMEN YANG DIPERLUKAN

Please submit a copy of the following documents together with this claim form. / Sila serahkan salinan dokumen berikut bersama borang tuntutan ini.

<p>MANDATORY / WAJIB</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Appointment Letter / Surat Pelantikan <input type="checkbox"/> Warning Letter / Surat Amaran <input type="checkbox"/> Salary Slip / Slip Gaji <input type="checkbox"/> Termination Letter / Surat Penamatan Pekerjaan <input type="checkbox"/> Letter from IRD / Surat dari IRD <input type="checkbox"/> Summons from Industrial Court / Saman dari Mahkamah Industri 	<p>NON-MANDATORY / TIDAK WAJIB</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Show Cause Letter / Surat Tunjuk Sebab <input type="checkbox"/> Reply on Show Cause Letter / Jawapan kepada Surat Tunjuk Sebab <input type="checkbox"/> Suspension Letter / Surat Penggantungan Kerja <input type="checkbox"/> Domestic Inquiry Report / Laporan Siasatan Dalaman
---	---

Please note that the Company may require additional supporting documents and/or information to be submitted after the claim has been registered. / Sila ambil perhatian bahawa Syarikat mungkin memerlukan dokumen sokongan dan / atau maklumat tambahan untuk diserahkan setelah tuntutan ini didaftarkan.