

Motor Vehicle Accident Claim Form

Borang Tuntutan Kemalangan Kenderaan Motor

Important Note / Nota Penting:

1. Unless stated otherwise, you are required to submit **ALL** the documents stated on the checklist below to the Company. Kindly note that the Company does not admit liability by issuing this form. / *Kecuali dinyatakan sebaliknya, anda dikehendaki untuk menghantarkan **SEMUA** dokumen yang telah disenaraikan di bawah kepada Syarikat. Anda juga diingatkan bahawa Syarikat tidak mengakui sebarang tanggungan dengan mengeluarkan borang ini.*
2. Please bring any verbal or written claims into the Company's attention immediately and do not admit liability to any persons. / *Sila pastikan segala tuntutan secara bertulis atau lisan dapat dibawa kepada perhatian Syarikat dengan segera dan jangan mengakui segala tanggungan kepada sesiapa.*
3. If the claim is for the cost of repairs (under Section I of the Policy) to your vehicle, you are required to take your vehicle to the police station. Kindly note that the workshop which undertakes to repair your vehicle must be the one approved by the Persatuan Insurans Am Malaysia and **Zurich General Insurance Malaysia Berhad**. A written consent must be obtained from the Company before the commencement of the repairs. / *Jika tuntutan adalah untuk kos pembaikan kenderaan anda (di bawah Seksyen 1 dalam Polisi), anda perlu menghantar kenderaan anda ke balai polis. Sila pastikan bengkel yang membaiki kenderaan anda adalah diluluskan oleh Persatuan Insurans Am Malaysia dan **Zurich General Insurance Malaysia Berhad**. Anda juga diwajibkan untuk memperoleh kebenaran secara bertulis daripada Syarikat sebelum kerja pembaikan bermula.*

CHECKLIST / SENARAI

- Duly Completed and signed Claim Form / Borang Tuntutan yang lengkap diisi dan ditandatangani
- Photocopy of Police Report / Salinan Laporan Polis
- Photocopy of Driver's NRIC or Passport / Salinan KP atau Pasport Pemandu
- Photocopy of Driver's Driving License / Salinan Lesen Memandu Pemandu
- Photograph of Scene of Accident / Gambar Tempat Berlaku Kemalangan
- Photocopy of Road Tax / Salinan Cukai Jalan
- Dashcam Video Recording of the Accident, if any / Rakaman Video Kemalangan melalui 'Dashcam', jika ada

For personally-owned vehicles only / Untuk kenderaan persendirian sahaja:

- Photocopy of Registration Card / Salinan Geran Kenderaan
- Photocopy of Insured's NRIC or Passport / Salinan KP atau Pasport Pemegang Polisi

For company-owned vehicles only / Untuk kenderaan milikan syarikat sahaja:

- Photocopied Business Registration Card / Salinan Kad Pendaftaran Perniagaan

For claims on the cost of repairs to your vehicle only / Untuk tuntutan bagi kos pembaikan kenderaan anda sahaja:

- Photocopy of Repairer's Estimate / Salinan Taksiran Bengkel Membaiki Kenderaan

For Own Damage Knock for Knock (KfK) claims only / Untuk tuntutan Kerosakan Sendiri Knock for Knock (KfK) sahaja:

- Police Investigation Report / Keputusan Siasatan Polis
- Third Party Insurer's Details / Butiran Insurans Pihak Ketiga
- Certified copies of police reports of all the third parties involved / Salinan sah laporan polis dari semua pihak ketiga yang terlibat

FOR OFFICE USE ONLY / UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA:

Claim No. / No. Tuntutan:

Claim Type: Own Damage / Kerosakan Sendiri Own Damage Knock for Knock (KfK) / Kerosakan Sendiri Knock for Knock (KfK) Notification only / Pemberitahuan sahaja

Vehicle Reg. No. / No. Pendaftaran Kenderaan:

Insured's Email Address. / Alamat e-mel Pemegang Polisi:

The vehicle involved is:-
Kenderaan yang terlibat ialah:-

Personally-Owned /
Milikan Persendirian

Company-Owned /
Milikan Syarikat

Part / Bahagian I	Insured's Details / Butiran Pemegang Polisi	
For Personally-Owned Vehicle only / Untuk Kenderaan Persendirian sahaja	For Company-Owned Vehicle only / Untuk Kenderaan Milikan Syarikat sahaja	
1. Name: (Mr/Mrs/Ms/Mdm) / Nama: (Encik/Puan/Cik)	1. Company Name / Nama Syarikat:	
2. Address / Alamat:	2. Business Registration No / No Pendaftaran Perniagaan:	
3. Tel. No. / No. Tel:	3. Address / Alamat:	
	4. Tel. No. / No. Tel:	

Part / Bahagian II	The Vehicle / Butiran Kenderaan	
1. Is the vehicle under the Hire Purchase (HP) Loan? / Adakah kenderaan tersebut tertakluk dalam skim pinjaman Sewa Beli?	<input type="checkbox"/> Yes, the HP Company name is / Ya. Nama Syarikat Sewa Beli ialah	<input type="checkbox"/> No / Tidak
2. At the time when the accident happened, who was in the possession of the vehicle? Siapakah yang menggunakan kenderaan ketika kemalangan tersebut berlaku?		
<input type="checkbox"/> The Insured / Pemegang Polisi Please leave Part III blank / Sila kosongkan Bahagian III	<input type="checkbox"/> Someone Else / Orang Lain Please complete Part III / Sila lengkapkan Bahagian III	

Part / Bahagian III	Driver's Details / Butiran Pemandu	
To be filled only if <u>someone else</u> possessed the vehicle during the accident / Dilengkapkan hanya jika <u>orang lain</u> yang menggunakan kenderaan ketika kemalangan berlaku		
1. Name: (Mr/Mrs/Ms/Mdm) / Nama: (Encik/Puan/Cik)	2. Address / Alamat:	
3. Relationship with the Insured / Hubungan dengan Pemegang Polisi:	4. Tel. No. / No. Tel.:	
5. Occupation / Pekerjaan:	6. Email Address / Alamat e-mel:	
7. Did the driver get the insured's permission to drive? / Adakah pemandu diberi kebenaran oleh pemegang polisi untuk memandu? <input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak		

Part / Bahagian IV	The Accident / Butiran Kemalangan
---------------------------	--

1. Date of the Accident / Tarikh Kemalangan: 2. Time of the Accident / Waktu Kemalangan: a.m. / p.m.
3. Place of the Accident:
Tempat Kemalangan Berlaku:
4. Was the vehicle getting repaired after the accident?
Adakah kenderaan tersebut dibaiki setelah terlibat dalam kemalangan ini? Yes / Ya No / Tidak
5. Does the insured wish to make claims on the cost of repairs to the vehicle?
Adakah pemegang polisi ingin menuntut kos pembaikan kenderaan tersebut? Yes / Ya No / Tidak
6. Did the insured or the driver get any summons from the police due to this accident? If yes, kindly provide the details below. / Adakah pemegang polisi atau pemandu menerima saman daripada polis akibat kemalangan ini? Jika ya, sila berikan butiran yang berkenaan di bawah.*

Nature of the Offence / Jenis Kesalahan	Summons Paid? / Saman Dibayar?
	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak
	<input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak

*Use additional pages if necessary / Jika perlu, sila gunakan muka surat tambahan.

7. Kindly provide a rough sketch illustrating the circumstances of the accident.
Sila berikan lakaran yang menggambarkan keadaan kemalangan tersebut.

8. Do you have a dashcam video recording of the accident? / Adakah rakaman video kemalangan tersebut melalui 'dashcam' berada dengan anda sekarang? Yes / Ya No / Tidak

Part / Bahagian V	Third Party Details / Butiran Pihak Ketiga
--------------------------	---

1. Kindly provide the details of other vehicle(s) (if any) involved in this accident.
Sila berikan butiran kenderaan lain (jika ada) yang terlibat dalam kemalangan ini.

Vehicle Registration No. No. Pendaftaran Kenderaan	Driver's Name Nama Pemandu	Tel. No. No. Tel.

*Use additional pages if necessary / Jika perlu, sila gunakan muka surat tambahan.

2. Are there any properties (i.e. buildings, vehicles, road divider) being damaged due to this accident? / Adakah sebarang harta benda (contohnya: bangunan, kenderaan, pembahagi jalan raya) rosak akibat kemalangan ini? Yes / Ya No / Tidak

3. Did anyone suffer from any injuries due to this accident? If yes, kindly answer the following questions below:- / Adakah sesiapa yang terlibat dalam kemalangan ini mengalami sebarang kecederaan? Jika ya, sila jawab soalan-soalan di bawah:-

a. Was the injured person warded in any hospitals or being treated as an outpatient? / Adakah pihak yang tercedera tersebut dimasukkan ke hospital atau dirawat sebagai pesakit luar? Yes / Ya No / Tidak

b. Did the injured person pass away due to this accident? / Adakah pihak yang tercedera tersebut meninggal dunia akibat kemalangan tersebut? Yes / Ya No / Tidak

c. In your opinion, did the injured person suffer from any serious injuries due to this accident? / Pada pendapat anda, adakah pihak yang tercedera tersebut mengalami kecederaan yang serius akibat kemalangan tersebut? Yes / Ya No / Tidak

Part / Bahagian VI	Declaration / Pengisytiharan
--------------------	------------------------------

a) I / We hereby declare the foregoing particulars are true in every respect and that I / We have no other policy of insurance or certificate of Takaful indemnifying me / us in respect of this accident. I / We also agree that if I / We have made or in any further declaration the Underwriters required in respect of the said accident, shall make any false or fraudulent statement, or any suppression or concealment, the claim shall be void and all recovery thereunder shall be forfeited.
 Saya / Kami dengan ini mengisytiharkan bahawa butir-butir di atas adalah benar dalam segala hal dan bahawa saya / kami tidak mempunyai polisi insurans atau sijil Takafullain yang melindungi saya / kami berhubung dengan kemalangan ini. Saya / Kami juga bersetuju bahawa jika saya / kami telah membuat atau dalam sebarang perisytiharan selanjutnya yang dikehendaki oleh Penaja Jamin berhubung dengan kemalangan tersebut, membuat sebarang kenyataan palsu atau penipuan, atau menahan atau menyembunyikan sebarang fakta berkaitan, tuntutan bagi kemalangan tersebut adalah tidak sah dan semua pembayaran ganti rugi akan dibatalkan.

b) I / We hereby give my / our unconditional and unequivocal consent to you and all your related companies to process my / our personal data revealed hereto. You are at liberty to process the data and share the information thereto with any of your service providers and your other related companies provided that the revelation of my / our personal data strictly for the purposes in relation to the insurance which I / we have applied hereto. The consent given hereto is in line with the requirement set forth in the Personal Data Protection Act 2010.
 Saya / Kami dengan ini memberi kebenaran tanpa syarat dan tanpa keraguan kepada pihak syarikat dan syarikat-syarikat bersekutunya untuk memproses data peribadi saya / kami yang didedahkan di sini. Pihak syarikat adalah bebas untuk memproses data berkenaan dan berkongsi maklumat yang didedahkan di sini kepada mana-mana penyedia perkhidmatan dan mana-mana syarikat bersekutunya dengan syarat bahawa pendedahan maklumat peribadi berkenaan adalah bertujuan dan berkaitan dengan insurans yang saya / kami pohon di sini. Kebenaran yang diberikan adalah selaras dengan peruntukan di bawah Akta Perlindungan Data Peribadi 2010.

NOTE: The processing of your personal data is subject to Zurich General Insurance Malaysia Berhad's Personal Data Protection Notice, as published on <https://www.zurich.com.my/en/customer-hub/show-me-more-info/personal-data-protection-notice>
 NOTA: Pemprosesan data peribadi anda adalah tertakluk kepada Notis Perlindungan Data Peribadi Zurich General Insurance Malaysia Berhad seperti yang disiarkan dalam <https://www.zurich.com.my/en/customer-hub/show-me-more-info/personal-data-protection-notice>

Driver's Signature / Tandatangan Pemandu:	Insured's Signature / Tandatangan Pemegang Polisi:
NRIC No. / No. KP:	NRIC No. / No. KP:
Tel. No. / No. Tel.:	Tel. No. / No. Tel.:
Date / Tarikh:	Date / Tarikh: