

Notis Tuntutan Liabiliti

Notice of Claim Liability

MEMORANDUM PEJABAT / OFFICE MEMORANDA

Nombor Tuntutan / Claim Number _____

PIHAK YANG MENUNTUT DIMINTA MENGAMBIL PERHATIAN

THE CLAIMANT IS REQUESTED TO NOTE

- (a) Sebelum mengemukakan butiran mengenai tuntutan kerugian atau kerosakan, pihak yang menuntut diminta membaca syarat-syarat polisi ini.
Before submitting details of loss or damage, the Claimant is requested to read the conditions of the policy.
- (b) Borang ini mesti dilengkapkan dan diserahkan kepada pihak Syarikat dalam tempoh tujuh (7) hari selepas diterima oleh pihak yang menuntut.
This form must be filled up and delivered to the Company within seven (7) days of its receipt by the Claimant.
- (c) Pihak yang menuntut mesti segera mengambil semua langkah-langkah wajar termasuk memberi notis serta-merta kepada pihak Polis apabila menemui dan menghukum mana-mana pihak yang bersalah, jika ada, juga apabila mengesan dan menjumpai semula harta yang hilang.
The Claimant must promptly take all practicable steps including the giving of immediate notice to the Police for discovering and punishing any guilty party or parties, if any, and for tracing and recovering the property lost.
- (d) Oleh kerana ia merupakan syarat bahawa polisi akan terbatal sekiranya sebarang keterangan atau pengisytiharan palsu dibuat bagi menyokong tuntutan, ketelitian harus ditekankan semasa mengisi borang ini.
As it is a condition of the policy that it shall be void if any false statement or declaration be made in support of a claim, care should be exercised in filling up this form.
- (e) Butiran tuntutan mestilah dinyatakan selengkap mungkin dan sebarang wasangka terhadap pihak yang terlibat haruslah dimaklumkan kepada pihak Syarikat.
Particulars of the claim should be stated as fully as possible and any suspicions against the party implicated should be communicated to the Company.

1. Nama Yang Diinsuranskan / Insured's Name

.....
.....

No. Polisi / Policy No.

2. Alamat Rumah / Home Address

.....
.....
..... Poskod / Post Code

3. Pekerjaan / Occupation

4. Tarikh Kerugian atau Kemusnahan / Date of Loss or Damage

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

Masa / Time Tempat / Place

5. Balai Polis di mana kerugian dilaporkan / Police Station to which loss was reported

Tarikh / Date

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

6. Sila nyatakan dengan ringkas menurut pengetahuan dan kepercayaan terbaik anda bagaimana kerugian berlaku.
Please state briefly to the best of your knowledge and belief how the loss or damage occurred.

.....
.....
.....
.....

7. Sila lakarkan sketsa menunjukkan keadaan kemalangan.
Please provide a rough sketch illustrating circumstances of accident.

.....
.....
.....
.....

8. Bila dan oleh siapa kejadian dilaporkan?
When and by whom was the accident reported?

.....
.....
.....
.....

9. Nama, alamat dan telefon nombor saksi-saksi.
Names, addresses and telephone numbers of witnesses.

.....
.....
.....
.....

Butiran Kerosakan/Kecederaan
Details of the Damage/Injury

1. Nama dan alamat pihak atau pihak-pihak lain / Name and address of the other party/parties

.....

2. Jenis kecederaan jika ada, yang dialami of sesiapa akibat dari kejadian

Nama/Name	Umur/Estimated age	Kecederaan/Injuries

3. Setakat manakah kerosakan kepada kepunyaan pihak ketiga
The extent of the damage to property

.....

4. Adakah sebarang tuntutan dibuat atas anda? Jika ada, berapakah jumlah tuntutan?
Whether any claim has been made upon you? If so, was the amount of such claim specified?

.....

5. Adakah pihak ketiga bersalah? Jila ya, nyatakan sebab-sebab
In you opinion, was the other party to blame? If so, please give reasons

.....

6. Tolong berikan maklumat tambahan yang anda fikir boleh membantu Syarikat ini menguruskan tuntutan terhadap anda termasuk butir-butir syarikat insuran pihak lain, jika tahu

Please give here any additional information which you consider would help the Company in dealing with any claim that may be made against you, including particulars of the other party's insurers, if known.

.....
.....
.....
.....

PENGAKUAN / DECLARATION

Saya/Kami dengan ini memberikan 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 berkebebasan 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 ini diberikan selaras dengan peruntukan di bawah Akta Perlindungan Peribadi 2010.

I/We hereby give my/our unconditional and unequivocal consent to you and all you related companies to process my/our personal data revealed hereto. You are at liberty to process the data and share the information revealed thereto with any of your service providers and your other related companies provided that the revelation of my/our personal data is 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.

Note: Please refer to our website of www.zurich.com.my for details of our Data Privacy Notice

Tandatangan Pihak yang Menuntut /
Signature of of Claimant

No. K.P.
NRIC No.

Tarikh
Date

SILA LENGKAPKAN MAKLUMAT DI MUKA SURAT SEBELAH
PLEASE COMPLETE DETAILS ON THE NEXT PAGE

