

Notis Tuntutan

MEMORANDUM PEJABAT

NO. TUNTUTAN _____

PIHAK YANG MENUNTUT DIMINTA MENGAMBIL PERHATIAN

- Sebelum mengemukakan butiran mengenai tuntutan kerugian atau kerosakan, pihak yang menuntut diminta membaca syarat-syarat di dalam Sijil.
- Borang ini mesti dilengkapkan dan diserahkan kepada pihak Pengendali Takaful dalam tempoh tujuh (7) hari selepas diterima oleh pihak yang menuntut.
- 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.
- Oleh kerana ia merupakan syarat bahawa Sijil, akan terbatal sekiranya sebarang keterangan atau pengisytiharan palsu dibuat bagi menyokong tuntutan, ketelitian harus ditekankan semasa mengisi borang ini.
- Butiran tuntutan mestilah dinyatakan selengkap mungkin dan sebarang wasangka terhadap pihak yang terlibat haruslah dimaklumkan kepada pihak Pengendali Takaful.

1. Nama Peserta _____ Nombor Sijil _____

2. Alamat _____

3. Pekerjaan _____

4. Tarikh Kerugian atau Kemusnahan Masa _____ Tempat _____

5. Balai Polis di mana kerugian dilaporkan _____ Tarikh _____

6. Sila nyatakan dengan ringkas menurut pengetahuan dan kepercayaan terbaik anda bagaimana kerugian atau kemusnahan berlaku
_____7. Adakah anda mengesyaki mana-mana pihak yang terlibat? Jika ya, sila berikan keterangan
_____8. Adakah anda pemilik tunggal kepada harta yang mengalami kerugian atau kemusnahan?
_____9. Adakah harta yang mana anda membuat tuntutan juga dilindungi dengan mana-mana Pengendali Takaful atau Syarikat Insurans lain bagi kesemua atau mana-mana risiko yang dilindungi oleh Sijil ini? Jika ya, sila berikan keterangan
_____10. Pernahkah anda membuat tuntutan kepada mana-mana Pengendali Takaful atau Syarikat Insurans bagi risiko kerugian atau kerosakan yang dilindungi oleh Sijil ini? Jika ya, sila berikan keterangan
_____11. Sila nyatakan jumlah keseluruhan yang dituntut seperti yang tertera di dalam lampiran
_____**PENGAKUAN**

Saya/Kami dengan ini mengakui bahawa maklumat yang dinyatakan adalah benar dalam semua aspek dan tiada sebarang maklumat yang disekat dan bahawa jumlah yang dituntut mewakili jumlah yang Saya/Kami berhak untuk menuntut sebagaimana syarat-syarat di dalam Sijil dan arahan yang terkandung di dalamnya.

Tarikh _____ Tandatangan Pihak yang Menuntut _____

Zurich General Takaful Malaysia Berhad (1260157-U)
Level 23A, Mercu 3, No. 3, Jalan Bangsar, KL Eco City,
59200 Kuala Lumpur, Malaysia
Tel: 03-2109 6000 Fax: 03-2109 6888
www.zurich.com.my



Notice of Claim

OFFICE MEMORANDA

CLAIM NUMBER _____

THE CLAIMANT IS REQUESTED TO NOTE

- a. Before submitting details of loss or damage the Claimant is requested to read the conditions of the Certificate.
- b. This form must be filled up and delivered to the Takaful Operator within seven (7) days of its receipt by the Claimant.
- c. 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. As it is a condition of the Certificate that it shall be void if any false statement or declaration be made in support of a claim, care should be exercised in filing up this form.
- e. Particulars of the claim should be stated as fully as possible and any suspicions against the party implicated should be communicated to the Takaful Operator.

1. Participant's Name _____ Certificate No. _____

2. Address _____

3. Occupation _____

4. Date of Loss or Damage _____ Time _____ Place _____

5. Police Station to which loss was reported _____ Date _____

6. Please state briefly to the best of your knowledge and belief how the loss or damage occurred
_____7. Have you any suspicions as to any parties implicated? If so, please give particulars
_____8. Are you the sole owner of the property lost or damaged?
_____9. Is the property in respect of which you are making a claim covered with any other Takaful Operator or Insurance Company against all or any of the risks covered by the above Certificate? If so, please give particulars
_____10. Have you ever made a claim on any Takaful Operator or Insurance Company in respect of loss or damage by any of the risks covered by the above Certificate? If so, please give particulars
_____11. Please state the total amount claimed as set out in detail overleaf
_____**DECLARATION**

I I We hereby declare the foregoing particulars to be true in every respect and that no information has been suppressed and that the sum above claimed represents the amount I I We are entitled to claim in terms of the Certificate and the instructions contained herein.

Date _____ Signature of Claimant _____

Zurich General Takaful Malaysia Berhad (1260157-U)
Level 23A, Mercu 3, No. 3, Jalan Bangsar, KL Eco City,
59200 Kuala Lumpur, Malaysia
Tel: 03-2109 6000 Fax: 03-2109 6888
www.zurich.com.my

