

## Soal Selidik Kemalangan

### Accident Questionnaire

No. Permohonan:

Application No.: \_\_\_\_\_

Nama Penuh:

Full Name: \_\_\_\_\_

1.	Bilakah kemalangan berlaku? <i>When did the accident happen?</i>	
2.	Bagaimanakah anda mengalami kecederaan? <i>How did you sustain injury?</i>	
3.	Adakah anda tidak sedarkan diri? <i>Were you unconscious?</i>	Ya/ Yes <input type="checkbox"/> Tidak/ No <input type="checkbox"/>
	Jika Ya, untuk berapa lama? <i>If Yes, for how long?</i>	
4.	Terangkan mengenai kecederaan yang dialami dan bahagian badan manakah yang terlibat. <i>Describe the injuries sustained and on which part of the body.</i>	
5.	Dimanakah dan oleh siapakah anda dirawat? <i>Where and by whom were you treated?</i>	
6.	Jika anda terpaksa ke hospital <i>If you had to go to hospital</i>	
	a) Hospital mana? <i>Which hospital was it?</i>	
	b) Berapa lamakah anda tinggal disana? <i>How long did you have to stay there?</i>	
	c) Adakah anda menjalani x-ray/MRI/imbasan CT? <i>Did you have x-ray/MRI/CT scan?</i>	Ya/ Yes <input type="checkbox"/> Tidak/ No <input type="checkbox"/>
	Jika Ya, sila berikan keterangan. <i>If Yes, please give details</i>	_____ _____ _____
7.	Adakah anda mengalami sakit kepala, pening atau pengsan sejak itu? <i>Have you had any headaches, dizziness or fainting spells since?</i>	Ya/ Yes <input type="checkbox"/> Tidak/ No <input type="checkbox"/>
	Jika Ya, sila berikan keterangan. <i>If Yes, please give details.</i>	

8.	Sebarang kecederaan terhadap organ dalaman? <i>Any injury to the inner or deeper organ?</i>	Ya/ Yes <input type="checkbox"/>	Tidak/ No <input type="checkbox"/>
	Jika Ya, sila berikan keterangan. <i>If Yes, please give details.</i>		
9.	a) Sebarang pembedahan dilakukan terhadap kecederaan? <i>Any operation done for the injury?</i>	Ya/ Yes <input type="checkbox"/>	Tidak/ No <input type="checkbox"/>
	Jika Ya, nyatakan tarikh dan bahagian mana badan. <i>If Yes, indicate date and on which part of the body.</i>		
	b) Sebarang pemasangan dalaman dilakukan? <i>Any internal fixation done?</i>	Ya/ Yes <input type="checkbox"/>	Tidak/ No <input type="checkbox"/>
	Jika Ya, nyatakan tarikh dan bahagian mana badan. <i>If Yes, indicate date and on which part of the body.</i>		
	Jika pemasangan dalaman telah dilakukan, adakah anda dimaklumkan oleh doktor yang ia akan dikeluarkan di masa hadapan? <i>If internal fixations have been installed, were you informed by the doctor that they are to be removed in the future?</i>		
10.	Adakah kemalangan tersebut menyebabkan anda mengalami sebarang kecacatan? <i>Has the accident left you with any deformity?</i>	Ya/ Yes <input type="checkbox"/>	Tidak/ No <input type="checkbox"/>
11.	Adakah anda memerlukan alat bantuan berjalan? <i>Do you require any walking aids?</i>	Ya/ Yes <input type="checkbox"/>	Tidak/ No <input type="checkbox"/>
12.	Bilakah rawatan lanjutan seterusnya? <i>When will be the next follow-up?</i>		
13.	Adakah anda sembuh sepenuhnya? <i>Have you fully recovered?</i>	Ya/ Yes <input type="checkbox"/>	Tidak/ No <input type="checkbox"/>
	Jika Tidak, sila berikan keterangan. <i>If No, please give details.</i>		

Saya mengaku bahawa jawapan yang telah saya berikan adalah, sepanjang pengetahuan saya, benar dan saya tidak menyembunyikan sebarang maklumat penting yang mungkin akan mempengaruhi penilaian atau penerimaan permohonan ini.

Saya bersetuju bahawa borang ini akan menjadi sebahagian daripada permohonan insurans saya dan kegagalan untuk mendedahkan mana-mana fakta penting yang saya ketahui berkemungkinan membatalkan kontrak.

*I declare that the answers I have given are, to the best of my knowledge, true and that I have not withheld any material information that may influence the assessment or acceptance of this application.*

*I agree that this form will constitute part of my application for insurance and that failure to disclose any material fact known to me may invalidate the contract.*

Tandatangan:  
*Signature:*

Tarikh:  
*Date:*

\_\_\_\_\_

Nota / Notes :

1. Borang ini mestilah dilengkapkan oleh orang yang dinyatakan dalam surat penyata permintaan tertunggak yang dikeluarkan. / *This form must be completed by the person specified in the deferment letter issued.*
2. Sekiranya orang yang dinyatakan dalam surat penyata permintaan tertunggak berumur kurang dari 16 tahun, borang ini mestilah ditandatangani oleh pemohon. / *If the specified person stated in the deferment letter is less than 16 years old, the form must be signed by the applicant.*