



TAKAFUL IKHLAS GENERAL BERHAD (1233870-A)

IKHLAS Point
Tower 11A, Avenue 5, Bangsar South,
No. 8, Jalan Kerinchi, 59200 Kuala Lumpur
Tel : 03-2723 9696 Fax : 03-2723 9998
Website : www.takaful-ikhlas.com.my
(Licensed under Islamic Financial Service Act 2013
and regulated by Bank Negara Malaysia)

**BORANG TUNTUTAN / NOTICE OF CLAIM
Insurans Liabiliti / Liability Insurance**

Pengeluaran dan penerimaan Borang Tuntutan ini bukan pengakuan bertanggungjawab oleh pihak Syarikat dan sekiranya kenyataan dan pengisytiharan palsu dibuat untuk menyokong tuntutan ini, maka tuntutan ini adalah batal dan tidak sah.
The issuance and acceptance of this Claim Form is not an admission of liability by the Company and if false statement or declaration be made in support of this claim, the claim shall be null and void.

NO. SIJIL / CERTIFICATE NO.

A. MAKLUMAT PESERTA / PARTICULARS OF PARTICIPANT

1. Nama / Name

2. Alamat / Address

Poskod / Postcod		Bandar / Town
------------------	--	---------------

3. No. Telefon / Telephone No. :
 Pejabat / Office

 Rumah / House

 Bimbit / Handphone

4. Perniagaan / Business _____

5. E-Mel / E-Mail : _____

6. Tempoh Insurans/ Dari

 Hingga

 Period of Takaful From HH/DD BB/MM TTTT/YYYY To HH/DD BB/MM TTTT/YYYY

B. MAKLUMAT KERUGIAN / PARTICULARS OF LOSS

7. Tarikh Kemalangan/

 8. Masa /

 a.m / p.m.
 Date of Accident HH/DD BB/MM TTTT/YYYY Time

9. Bila ia dimaklumkan kepada anda? _____
 When was it notified to you? _____

10. Oleh siapa? _____
 By whom? _____

11. Di manakah ia berlaku secara _____
 tepatnya? Exactly where did it _____
 happen? _____

12. Nyatakan dengan lengkap apa yang _____
 telah berlaku: (Gunakan helaian _____
 tambahan jika perlu) _____
 State fully what happened: _____
 (Use supplementary if necessary) _____

13. Apakah jenis peralatan atau perkakas yang pecah, jika ada, yang menyebabkan kemalangan?

What plant or equipment, if any, caused the accident?

(Sebarang peralatan atau perkakas yang pecah mesti disimpan di tempat yang selamat)

(Any broken plant or equipment must be kept in a safe place)

14. Nyatakan senarai nama dan alamat saksi /

State names and addresses of all witnesses:

15. Adakah kemalangan dilaporkan kepada polis? Jika ya, nyatakan No. Laporan.

Was the accident reported to the police? If yes, give Report No.

Ya / Yes Tidak / No No. Laporan / Report No. _____

C. PIHAK KETIGA / THIRD PARTY

	Kecederaan / Kerosakan <i>Injury / Damage</i>	Nama dan Alamat <i>Name and Address</i>
a) Apakah jenis kerosakan pada harta benda? Berikan butir-butir pemilik. <i>What damage was caused to property? Give detail of owners.</i>		
b) Berikan butir-butir individu yang cedera. <i>Give details of any person(s) injured.</i>		

16. Jika majikan kepada pekerja yang cedera merupakan sub-kontraktor anda, adakah terdapat sebarang kontrak peruntukan untuk diberi jaminan ganti rugi kepada anda di atas kemalangan yang menimpa pekerjaannya?

If the injured person's employer is your sub-contractor does the contract include a provision to indemnify you against accident to his employees?

17. Jika mana-mana individu dipindahkan ke hospital, nyatakan nama hospital:

If any persons removed to hospital, state name of hospital:

D. TUNTUTAN / CLAIMS

18. Adakah sebarang tuntutan telah dibuat ke atas anda? Jika ya, berapakah jumlah tuntutan.

Has any claim been made upon you? If so, for what amount?

Ya / Yes Tidak / No Jumlah / Amount **R M**

(Sebarang komunikasi yang anda terima mengenai kemalangan tidak perlu dijawab tetapi dihantar ke Syarikat serta-merta)

(Any communication that you receive about the accident should not be answered but sent to the Company immediately)

E. PENGISYTIHARAN / DECLARATION

Saya / Kami mengaku bahawa butir-butir di atas adalah benar dan lengkap.

I / We declare that these particulars are true and complete.

Tandatangan / Signature : _____

Tarikh / Date : / /

HH/DD BB/MM TTTT/YYYY

Pemegang sijil tidak boleh memberitahu fakta insurans kepada penuntut, beliau hanya patut menyatakan yang pertanyaan akan dibuat.

The policyholder must not disclose the fact of insurance to claimants; he should simply state that enquiry will be made.