



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

Takaful Wang / Money Takaful

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

Nama / Name
 1.

2. Alamat / Address

 Poskod / Postcode Bandar / Town

3. Tempoh Insurans/ Dari / / Hingga / /
 Period of Insurance From **HH/DD BB/MM TTTT/YYYY** To **HH/DD BB/MM TTTT/YYYY**

4. E-Mel / E-Mail :

5. Nama dan No. Akaun Bank Peserta. Contoh: MBB0001
 Name and Participant's Bank Account No. E.g. MBB00001

B. MAKLUMAT TUNTUTAN / PARTICULARS OF CLAIM

1 a) Sila nyatakan bagaimana kehilangan / kerosakan berlaku. <i>Briefly state the circumstances under which the loss/damage took place.</i>	a) <input type="text"/>
b) Nyatakan jumlah / anggaran kehilangan <i>State the amount / estimate of loss</i>	b) R M <input type="text"/>
c) Tarikh dan waktu kehilangan <i>Date and hour of loss</i>	c) <input type="text"/> <input type="text"/> AM / PM
d) Sekiranya berlaku kerosakan ke atas peti besi / bilik kebal / laci / kabinet, sila nyatakan <i>If there is damage to the safe / strongroom / drawer / cabinet, please state</i> i) tarikh & harga pembelian <i>date & price of purchase</i> ii) kos / anggaran kerosakan <i>cost / estimate of damage</i>	d) Ya/Yes <input type="checkbox"/> Tidak/No <input type="checkbox"/> i) <input type="text"/> R M <input type="text"/> ii) R M <input type="text"/>
2 a) Tarikh dan waktu kehilangan / kerosakan diketahui? <i>On what date and time was the loss / damage discovered?</i>	a) <input type="text"/> <input type="text"/> AM / PM
b) Sila nyatakan dimana kehilangan / kerosakan berlaku? <i>Please state where the loss / damage occurred?</i>	b) <input type="text"/>
c) Melalui siapakah kehilangan / kerosakan diketahui dan apakah hubungannya dengan Pemegang Sijil? <i>By whom was the loss / damage discovered and relationship with the Participant?</i>	c) <input type="text"/>

<p>d) Siapakah yang membawa wang itu ketika kejadian? (sila nyatakan nama & jawatan) <i>Who was conveying the money at time of loss?</i> <i>(please state name & designation)</i></p>	<p>d) <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>i) Adakah pemegang sijil dilindungi di bawah Fideliti Insurans? <i>Is the person insured under a Fidelity Guarantee Insurance?</i></p>	<p>i) Ya/Yes <input type="checkbox"/> Tidak/No <input type="checkbox"/></p>
<p>ii) Jika ya, sila nyatakan nama Syarikat & No. Polisi. <i>If so, please state name of Company & Policy No.</i></p>	<p>ii) <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>iii) Adakah orang yang membawa wang itu ditemani oleh seseorang ketika kejadian? <i>Was the person conveying the money accompanied by anyone at time of loss?</i></p>	<p>iii) Ya/Yes <input type="checkbox"/> Tidak/No <input type="checkbox"/> Jika Ya/If yes <input type="text"/></p>
<p>iv) Jika ya, sila nyatakan nama Syarikat & jawatan orang tersebut? <i>If so, please state the name & designation of that person(s)</i></p>	<p>iv) <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>v) Sekiranya kehilangan berlaku ketika dalam kenderaan, siapa yang berada di dalam kenderaan ketika kejadian? <i>If the loss occurred from a vehicle, who was in the vehicle at time of loss?</i> (sila nyatakan nama dan jawatan orang tersebut) <i>(please state the name and designation of that person)</i></p>	<p>v)</p>
<p>3. Adakah laporan polis dibuat? (Nyatakan tarikh, waktu & Nombor Laporan Polis) <i>Was a police report made?</i> <i>(State date, time & Police Report No.)</i></p>	<p>Ya/Yes <input type="checkbox"/> Tidak/No <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AM / PM <input type="text"/></p>
<p>4. Adakah anda mengesyaki seseorang atau sesiapa? (Nyatakan nama & jawatan orang yang disyaki) <i>Do you suspect any person or persons?</i> <i>(State name & designation of person(s) suspected)</i></p>	
<p>5. Adakah insurans lain yang melindungi kehilangan / kerosakan yang sama? <i>Are there any other insurances which cover the same loss / damage?</i></p>	
<p>6. Adakah anda sebelum ini menanggung sebarang kecurian / rompakan / kehilangan / kerosakan keatas harta benda. <i>Have you previously sustained any burglary / theft / loss of / damage to property?</i> Adakah tuntutan di buat keatas mana-mana Syarikat? <i>Was a claim made upon any Company?</i> Jika ya, nyatakan nama, tarikh, punca kehilangan & jumlah bayaran. <i>If so, please give name, date, nature of loss & amount paid.</i></p>	

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

Dokumen / *Document* :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Laporan Polis/ <i>Police Report</i> | <input type="checkbox"/> Baikpulih/Penggantian Sebutharga barangan yang rosak /
<i>Repair/Replacement Quotation of the damaged item(s)</i> |
| <input type="checkbox"/> Dokumen sokongan akan kehilangan wang /
<i>Documents supporting the loss of money</i> | <input type="checkbox"/> Invois Pembelian keatas barangan yang rosak /
<i>Purchase Invoice of the damaged items(s)</i> |
| <input type="checkbox"/> Daftar Wang Kecil/ <i>Petty Cash Register</i> | <input type="checkbox"/> Gambar / <i>Photographs</i> |
| <input type="checkbox"/> Laporan Akaun / <i>Statement of Accounts</i> | |
| <input type="checkbox"/> _____ | |
| <input type="checkbox"/> _____ | |