

**PROPERTY DAMAGE CLAIM FORM
BORANG TUNTUTAN KEROSAKAN HARTA BENDA**

POLICY/POLISI	No. / No.: _____ Date of payment of last premium/ Tarikh terakhir premium dibayar: _____
INSURED/ PEMEGANG POLISI	Name>Nama: _____ Address/Alamat: _____ Tel. No. / No. Telefon.: _____ GST Registered / GST Berdaftar: () Yes/Ya () No/Tidak GST Registration No. / No. Pendaftaran GST: _____
CIRCUMSTANCES/ KEJADIAN	Date of loss / damage / Tarikh Kehilangan / Kerosakan : _____ Time/Masa: _____ am/ pm Cause/Punca: _____ Situation where loss / damage occurred / Tempat di mana kehilangan / kerosakan berlaku: _____ Describe fully how loss / damage occurred / Jelaskan dengan lengkap bagaimana kehilangan / kerosakan berlaku: _____ Names and addresses of witnesses / Nama dan alamat saksi: _____ Do you know who caused the loss / damage / Adakah anda tahu siapa yang menyebabkan kehilangan / kerosakan?: _____ Name and address of Fire Brigade / Police Station notified / Nama dan alamat Balai Bomba / Balai Polis yang telah diberitahu: _____
GENERAL INFORMATION / MAKLUMAT AM	Please provide full details of ownership and other interests in the property (including Mortgagee, Chargee, Lessor and Hire Purchase interest) / Sila berikan butir lengkap pemilikan dan pihak yang berkepentingan ke atas harta tersebut (termasuk pemegang gadai janji, cagaran, pajakan dan sewa beli) : _____ Is there any other insurance in force at the time of the loss / damage? / Adakah kehilangan/kerosakan ini dilindungi oleh lain-lain insurans? _____ If so, please provide particulars including insurer's name, address and Policy No. / Jika ada, sila berikan butir-butir termasuk nama Syarikat Insurans, Alamat dan No. Polisi: _____ Have you ever suffered similar loss / damage? If so, please provide particulars including insurers' name and loss suffered./ Adakah anda pernah mengalami kehilangan / kerosakan yang serupa. Jika ada, sila berikan butir-butir lengkap termasuk nama Syarikat Insurans dan kerugian yang dialami: _____

Please also complete the back page / Sila lengkapkan muka surat di belakang.

We declare that we have not withheld any material information and that all statements made on this form are true to the best of my/our knowledge and belief.

Saya/Kami mengaku bahawa saya/kami tidak menyembunyikan daripada Syarikat sebarang maklumat penting dan segala kenyataan yang diberikan didalam borang ini adalah benar berdasarkan kepada segala pengetahuan dan kepercayaan saya/ kami.

Date/Tarikh: _____

Signature of Insured / Tandatangan Pemegang Polisi: _____

