

**TAKAFULmalaysia****Head Office:**

SYARIKAT TAKAFUL MALAYSIA BERHAD (131646-K)
26th Floor, Annexe Block, Menara Takaful Malaysia
No. 4, Jalan Sultan Sulaiman, 50000 Kuala Lumpur
P.O. Box 11483, 50746 Kuala Lumpur

W takaful-malaysia.com.my
T 1-300 8 TAKAFUL (825 2385)
F 603.2274 0237
E csu@takaful-malaysia.com.my

TARIKH PLA	
KOD PEJABAT YANG MENERIMA LAPORAN INI	
NO. SIRI	

BORANG TUNTUTAN SKIM TAKAFUL PELAJAR SEKOLAH MALAYSIA

PERINGATAN

1. BORANG INI PERLU DIISI OLEH PIHAK SEKOLAH MALAYSIA SAHAJA.
2. PIHAK SEKOLAH DIWAJIBKAN MEMBERI MAKLUMAT-MAKLUMAT DENGAN BETUL DAN SEPENUHNYA.
3. SYARIKAT BERHAK TIDAK MELAYANI TUNTUTAN INI JIKA BORANG INI TIDAK DIISI DENGAN LENGKAP DAN SEMPURNA.
4. PENERIMAAN BORANG INI BUKANLAH BERERTI DENGAN SENDIRINYA TANGGUNGAN DIAKUI OLEH SYARIKAT.

I. BUTIR-BUTIR PELAJAR

Nama	No. K/P	
Alamat Kediaman	Tarikh Lahir	
	No. Telefon	
	No. Pendaftaran Pelajar	
Nama Sekolah	Tarikh Masuk Sekolah ini	
Alamat Sekolah	Kod Sekolah	
	No. Sijil Premia	
Alamat E-mel	No. Fax	
No. Telefon		
Adakah Pelajar ini mengalami apa-apa kecacatan fizikal sebelum berlakunya kemalangan ini?	☐ Ya	☐ Tidak
Pernakah Pelajar ini membuat tuntutan bersabit dengan kemalangan diri dari mana-mana Syarikat Takaful atau Insurans sebelum ini?	☐ Ya	☐ Tidak

II. BUTIR-BUTIR KEMALANGAN / KEMATIAN (UNTUK KEMATIAN BIASA SILA PENUHKAN RUANG [A] SAHAJA)

A		
Tarikh Kemalangan / Kematian	Tempat Kemalangan / Kematian	Waktu Kemalangan / Kematian Pagi / Petang / Malam
B		
Balai Polis di mana laporan dibuat	Tarikh Laporan	
C		
No. Laporan	Waktu Laporan Pagi / Petang / Malam	Laporan dibuat Oleh

Sila ceritakan dengan sepenuhnya bagaimana kemalangan tersebut berlaku.
(Ruang ini hendaklah dipenuhkan)



100000166010200001

III. JENIS TUNTUTAN YANG DIKEMUKAKAN (SILA TANDAKAN DI RUANG BERKENAAN DAN PENUHKAN RUANG TERSEBUT)

A ☐ TUNTUTAN KEMATIAN AKIBAT KEMALANGAN

D ☐ TUNTUTAN KHAIRAT KEMATIAN
(Kematian akibat sakit biasa)

BERSAMA INI DILAMPIRKAN DOKUMEN-DOKUMEN BERIKUT:

☐ LAPORAN POLIS (Kematian akibat kemalangan sahaja)

☐ SALINAN PERMIT MENGUBURKAN

☐ SALINAN SIJIL KEMATIAN

B ☐ LUMPUH BERKEKALAN SELURUH BADAN AKIBAT KEMALANGAN

C ☐ TERPISAH ATAU PUTUS ANGGOTA DARI BADAN ATAU KEHILANGAN PENGLIHATAN AKIBAT KEMALANGAN SEPERTI BERIKUT:

☐ SATU ATAU KEDUA-DUA BELAH TANGAN DI ATAS PERGELANGAN.

☐ SATU ATAU KEDUA-DUA BELAH KAKI DI ATAS BUKU LALI.

☐ KEHILANGAN KEKAL PENGLIHATAN SEBELAH ATAU KEDUA-DUA BELAH MATA.

BERSAMA INI DISERTAKAN DOKUMEN BERIKUT:

☐ LAPORAN POLIS

☐ LAPORAN PAKAR PERUBATAN

☐ ELAUN KERUSI RODA

PENGESAHAN DOKTOR YANG MERAWAT

Adalah dengan ini disahkan pelajar ini telah mengalami kehilangan keupayaan kekal iaitu lumpuh berkekal seluruh badan / terpisah atau putus anggota dari badan atau kehilangan penglihatan. (Sila nyatakan salah satu seperti di ruang B atau C).

Tarikh

Nama Doktor
Cop Hospital / Klinik

E ☐ TUNTUTAN ELAUN TUNAI HOSPITAL DI HOSPITAL / KLINIK KERAJAAN / SWASTA AKIBAT KEMALANGAN

NAMA HOSPITAL / KLINIK _____

TEMPOH DIWADKAN DARI _____ HINGGA _____

BERSAMA INI DISERTAKAN DOKUMEN DOKUMEN BERIKUT:

☐ LAPORAN POLIS - JIKA BERLAKU DI LUAR KAWASAN SEKOLAH

☐ WARD CHIT / AKUAN KEMASUKAN HOSPITAL /
DISCHARGE TICKET / NOTE

☐ LAPORAN SEKOLAH - JIKA BERLAKU DI KAWASAN SEKOLAH

IV. ARAHAN PINDAHAN TERUS

Nota Penting : Nama Pemegang Akaun dan penandatanganan arahan kredit mestilah sama dengan lampiran A.

E-Pembayaran (Individu)

Nama Pemegang Akaun																
No. Mykad / Paspot																
Alamat Surat Menyurat																
Alamat E-mel																
No. Telefon																
Nama Bank																
No. Akaun Bank																
Tandatangan											Tarikh					

Terma-terma dan syarat-syarat

1. Kemudahan Kredit Terus hanya boleh digunakan bagi akaun bank yang diselenggara di Malaysia sahaja. Bagi pelanggan luar negara, kami akan menilai setiap kes sebelum membenarkan kemudahan Kredit Terus ini.
2. Kemudahan Kredit Terus Boleh digunakan untuk akaun bank seperti di lampiran A sahaja. Pembayaran kepada penerima lain akan dipertimbangkan berdasarkan setiap kes.
3. Peserta / Pemilik Sijil perlu mengemukakan satu salinan buku simpanan bank atau penyata bank dan No. Kad Pengenalan / No. Pasport yang digunakan bagi membuka akaun bank untuk tujuan pengesahan.
4. Jika salinan buku simpanan bank atau penyata bank tidak dikemukakan, penuntut dianggap telah mengesahkan bahawa butir-butir akaun di dalam borang ini adalah sah dan tepat.

* Sekiranya butir-butir yang diberikan oleh Peserta / Pemilik Sijil tidak sah atau tidak tepat, mengakibatkan pembayaran Kredit Terus ke dalam akaun bank pihak ketiga, pembayaran dibuat itu masih dianggap pembayaran penuh bagi tujuan Bayaran Balik / Serahan / Pengeluaran Sebahagian / Tuntutan / Pembatalan / Lain-lain dan STMB tidak akan bertanggungjawab atas segala liabiliti, dakwaan dan permintaan pada masa kini dan juga pada masa hadapan yang berkaitan dengan Bayaran Balik / Serahan / Pengeluaran Sebahagian / Tuntutan / Pembatalan / Lain-lain.

V. PENGESAHAN DAN PERAKUAN

Bahawasanya saya _____ sebagai Guru Besar / Pengetua

atau Penolong Kanan (HEM) Sekolah _____ dengan ini mengesahkan bahawa pelajar berkenaan adalah pelajar sekolah ini dan layak menyertai serta mendapatkan manfaat dari Skim Takaful Pelajar Sekolah Malaysia dan sepanjang pengetahuan saya punca kematian / kecederaan beliau adalah seperti mana yang dinyatakan pada borang ini dan saya mengaku bahawa semua pernyataan di dalam borang ini adalah benar dan betul seperti yang diketahui saya.

Tarikh

Tandatangan :

Jawatan :

Cop Sekolah :

LAMPIRAN A

Nama dan Alamat Sekolah

.....
.....
.....
.....

Tarikh :

Penolong Pengurus Besar, Bahagian Tuntutan
Syarikat Takaful Malaysia Berhad
Tingkat 23, Blok Annexe,
Menara Takaful Malaysia,
No. 4, Jalan Sultan Sulaiman
50000 Kuala Lumpur

Tuan,

TUNTUTAN SKIM TPSM

Nama Pelajar :

Kematian / Keilatan Kekal / Elaun Tunai Hospital / Elaun Kerusi Roda

Adalah saya dengan hormatnya memohon pembayaran manfaat tuntutan pelajar di atas dibuat atas :-

Nama :

Nama bank :

No. akaun :

Disertakan bersama **salinan kad pengenalan / salinan surat beranak** dan saya dengan ini mengesahkan penama tersebut adalah orang yang berhak kepada bayaran manfaat tersebut.

Sekian, terima kasih.

Yang benar,

.....
Tandatangan Pengetua / Guru Besar / Guru HEM

Nama :

Cop Rasmi Sekolah :