

2. For injury, describe briefly how the accident happened / Untuk kecederaan, terangkan dengan ringkas bagaimana kemalangan tersebut berlaku	
3. Have you ever suffered this or similar condition or a recurrence of a previous illness or injury? If "Yes", give full details. / Pernahkah anda mengalami keadaan ini atau keadaan yang sama, atau penyakit atau kecederaan dulu yang berulang berlaku kembali? Jika "Ya", berikan butiran lengkap.	☐ Yes / Ya ☐ No / Tidak _____ _____ _____
4. State the amount recovered or recoverable from the fund and/or Medicare / Nyatakan amaun yang dikembalikan atau boleh dikembalikan daripada dana dan/atau Medicare	RM _____
5. State the net amount claimed / Nyatakan amaun bersih yang dituntut	RM _____
6. Give the name and address of your Attending Physician / Nyatakan nama dan alamat Pakar Perubatan tetap anda	

DOCUMENTS REQUIRED / DOKUMEN DIPERLUKAN

☐ Medical report showing nature of injury / illness <i>Laporan perubatan yang menunjukkan ciri kecederaan / penyakit</i>	☐ Original medical bill and payment receipts <i>Bil perubatan dan resit bayaran yang asal</i>
☐ Receipt / tickets for amounts claimed for additional travel or accommodation <i>Resit / tiket untuk jumlah yang dituntut bagi perjalanan atau penginapan tambahan</i>	In the event of death / Sekiranya berlaku kematian ☐ Death Certificate / Sijil Kematian ☐ Post Mortem report / Laporan Post Mortem

CANCELLATION / LOSS OF DEPOSIT / CURTAILMENT / DELAY / PEMBATALAN / KEHILANGAN DEPOSIT / PEMENDEKAN / KELEWATAN	
1. When was the journey / holiday booked? / Bilakah perjalanan / percutian tersebut ditempah?	_____ (MM/DD/YYYY) (BB/HH/TTTT)
2. Intended departure date / Tarikh berlepas yang dirancang	_____ (MM/DD/YYYY) (BB/HH/TTTT)
3. Date cancelled / Tarikh dibatalkan	_____ (MM/DD/YYYY) (BB/HH/TTTT)
4. Reason for Journey Curtailment / Cancellation / Alasan untuk Pemendekan / Pembatalan Perjalanan	
5. If the Journey Curtailment / Cancellation is due to an Immediate Family Member or Close Business Partner, please state. / Sekiranya Pemendekan / Pembatalan Perjalanan adalah disebabkan Ahli Keluarga Terdekat atau Rakan Perniagaan yang Rapat, sila nyatakan.	a) Full Name of the Person <i>Nama Penuh Orang tersebut</i> _____ b) Relationship to the Claimant <i>Hubungan dengan Penuntut</i> _____
6. Amount paid by you / Amaun dibayar oleh anda	RM _____
7. Amount Claimed / Amaun yang dituntut	RM _____

DOCUMENTS REQUIRED / DOKUMEN DIPERLUKAN

☐ Cancellation <i>Pembatalan</i>	– Tour Operators cancellation invoice (The Travel Agent's accounts is not sufficient). <i>Invois Pembatalan Operator pelancongan (Akaun Ejen Pelancongan sahaja tidak mencukupi).</i> – If for medical reasons - Letter of confirmation from Attending Physician. <i>Jika untuk sebab perubatan - Surat Pengesahan daripada Pakar Perubatan yang merawat.</i>
☐ Curtailment <i>Pemendekan</i>	– If due to illness or accident while abroad, written confirmation from the Attending Physician confirming that it is necessary to return. <i>Sekiranya akibat penyakit atau kemalangan ketika di luar negara, pengesahan bertulis daripada Pakar Perubatan yang merawat bahawa perlunya untuk pulang.</i>
☐ Curtailment <i>Pemendekan</i>	– Original receipts for all amount claimed. <i>Resit asal untuk semua amaun yang dituntut.</i>
☐ Delay <i>Kelewatan</i>	– Written confirmation from the airline or their agents on the period delayed (number of hours) and the reason(s) for delay. <i>Pengesahan bertulis daripada syarikat penerbangan atau ejen mereka berhubung tempoh kelewatan (bilangan jam) dan sebab-sebab kelewatan.</i>

BAGGAGES & PERSONAL EFFECTS (DAMAGE / DELAY) / LOSS OF MONEY / TRAVEL DOCUMENTS BAGASI & KESAN PERIBADI (KEROSAKAN / KELEWATAN) / KEHILANGAN WANG / DOKUMEN PERJALANAN	
1. Describe When, Where and How the loss occurred. / Terangkan Bila, Di mana dan Bagaimana kehilangan terjadi.	_____ (MM/DD/YYYY) (BB/HH/TTTT) _____ _____ _____

2. Date when Police were advised. State Police Station and attach copy report hereto. / Tarikh Pihak Polis dimaklumkan. Nyatakan Stesen Polis dan lampirkan salinan laporan.	(MM/DD/YYYY) (BB/HH/TTTT)
--	---

3. Attach claim or complaint report against any Carrier / Airline or other authority or any individual responsible for the loss or damage to your property. / Lampirkan tuntutan atau aduan terhadap mana-mana syarikat Pengangkut / Penerbangan atau pihak berkuasa yang lain atau mana-mana individu yang bertanggungjawab ke atas kerugian atau kerosakan hak milik anda.

Airline / Penerbangan

Claim/Complaint Reference / Rujukan Tuntutan/Aduan

Note: The Warsaw Convention imposes a liability upon the Carrier and you should claim on them first. Time limit against carrier is 7 days.
 Nota: Konvensyen Warsaw menetapkan liabiliti ke atas syarikat Pengangkut dan anda perlu menuntut kepada mereka terlebih dahulu. Had masa terhadap syarikat pengangkut adalah 7 hari.

4. Give details of amount claimed / Berikan butiran amaun yang dituntut

Items <i>Butiran</i>	Descriptions <i>Diskripsi</i>	When and Where Items Purchased <i>Bila dan Di mana Dibeli</i>	Original Cost Price <i>Harga Kos Asal</i>	Depreciation For wear and Tear <i>Nilai Haus dan Lusuh</i>	Amount Claimed <i>Amaun yang Dituntut</i>

DOCUMENTS REQUIRED / DOKUMEN DIPERLUKAN

☐ Original Receipt(s) for item(s) claimed
Resit Asal untuk butiran yang dituntut

☐ Written confirmation from the airline on the period delayed (number of hours)
Pengesahan bertulis daripada syarikat penerbangan tentang tempoh kelewatan (bilangan jam)

☐ Money and theft claim - police report, currency exchange slips
Tuntutan wang dan kecurian - laporan polis, slip tukaran mata wang

☐ Property Irregularity Report - If baggage lost, delayed or damaged by an airline
Laporan Ketaksekataan Hak Milik - Sekiranya bagasi hilang, lewat atau rosak akibat syarikat penerbangan

☐ For loss (delay) of personal baggage - original receipts for all (essential) items purchased
Untuk kerugian (kelewatan) bagasi peribadi - resit asal untuk semua butiran (penting) yang dibeli

Declaration And Authorisation / Pengisytiharan Dan Pemberikuasaan

1) I/We confirm that the answers given are true and accurate. / Saya/kami mengesahkan bahawa jawapan yang diberikan adalah benar dan tepat.
 2) I/We understand that AIA General Berhad's acceptance of this form is not an admission of AIA General Berhad's liability of my/our claim. / Saya/kami memahami bahawa penerimaan borang ini oleh AIA General Berhad tidak dianggap sebagai penerimaan liabiliti ke atas tuntutan yang dibuat.
 3) I/We authorise any institution or individual that has any records or knowledge of my/our health and medical history to disclose such information to AIA General Berhad or its representative. / Saya/Kami memberi kuasa kepada mana-mana institusi atau individu yang mempunyai rekod atau maklumat tentang kesihatan dan sejarah perubatan saya/kami untuk mendedahkannya kepada AIA General Berhad atau wakil AIA General Berhad.

PRIVACY STATEMENT / KENYATAAN PRIVASI

I/We understand and agree that any personal information collected or held by AIA General Berhad (whether contained in this application or otherwise obtained, including through credit reporting agencies) may be held, used, and disclosed by AIA to individuals/organizations related to and associated with AIA or any selected third party (within or outside of Malaysia, including but not limited to reinsurance companies, claims investigation companies and industry associations/federations) for the purpose of (a) processing this application; (b) providing subsequent service for this; (c) for AIA data matching; and (d) to review and advice on my/our coverage with AIA. I/We understand that I/we have a right to obtain access to and to request correction of any personal information held by AIA concerning me/us. Such request can be made to any of AIA's Customer Centre. Saya/Kami faham dan bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi yang dikumpulkan atau dipegang oleh AIA General Berhad (sama ada terkandung dalam permohonan ini atau diperolehi dengan cara lain, termasuk melalui agensi pelaporan kredit) boleh dipegang, digunakan dan diberikan oleh AIA kepada individu/organisasi yang berhubung dan berkaitan dengan AIA atau mana-mana pihak ketiga yang dipilih (di dalam atau di luar Malaysia, termasuk tetapi tidak terhad kepada syarikat reinsurans dan syarikat penyiasatan tuntutan dan persatuan industri/persekutuan) bagi tujuan (a) memproses permohonan ini (b) memberikan khidmat seterusnya (c) untuk pemadanan data AIA; dan (d) menyemak dan memberi nasihat mengenai perlindungan saya/kami dengan AIA. Saya/Kami faham bahawa saya/kami berhak memperoleh akses kepada, dan memohon pembetulan sebarang maklumat peribadi yang dipegang oleh AIA berkaitan dengan saya/kami. Permohonan seperti itu boleh dibuat di mana-mana Pusat Pelanggan AIA.

Important Note: / Nota Penting:
 AIA may review and/or update the Privacy Statement from time to time to reflect the changes in law and/or AIA internal policy. For more information on how AIA deals with personal information, please refer to the latest Privacy Statement on our website at www.aia.com.my. / AIA mungkin menyemak semula dan/atau mengemas kini Kenyataan Privasi dari masa ke semasa berdasarkan perubahan dalam undang-undang dan/atau polisi dalaman AIA. Untuk maklumat lanjut mengenai cara AIA menguruskan maklumat peribadi, sila rujuk Kenyataan Privasi terbaru di laman web kami di www.aia.com.my.

Signed on
Ditandatangani pada

MM / BB

DD / HH

YYYY / TTTT

Signature of Assured / Tandatangan Asured

Name / Nama

NRIC No. / No. KP

Signature of Claimant / Tandatangan Penuntut

Name / Nama

NRIC No. / No. KP