

**PA Travel Claim Form / Borang Tuntutan Perjalanan PA**

All questions must be fully answered. By furnishing this form, the Company makes no Admission of Liability or Waiver of its Rights.

Semua soalan hendaklah dilengkapkan sepenuhnya. Dengan menyediakan borang ini, Syarikat tidak mempunyai sebarang Penerimaan Liabiliti atau Penepian Haknya.

Collection Station  
Stesen Kutipan

Policy Number / Nombor Polisi

Agent Name / Nama Ejen \_\_\_\_\_ Agent's Mobile Tel No &amp; Ext No / Tel No Bimbit Ejen dan Samb. No \_\_\_\_\_

Agent Code  
Kod Ejen Agency Name  
Nama Agensi \_\_\_\_\_Agency Code  
Kod Agensi 

Name of Assured / Nama Asured \_\_\_\_\_

NRIC No. / No. KP \_\_\_\_\_ Sex / Jantina  Male / Lelaki  Female / Perempuan Age / Umur \_\_\_\_\_

Correspondence Address / Alamat Surat-Menyurat \_\_\_\_\_

Email / Emel \_\_\_\_\_

Contact Phone No. / No. Telefon \_\_\_\_\_

**General Information / Maklumat Am**

1. Name of Claimant / Nama Penuntut:

2. NRIC No. / No. KP:

3. Is there any other insurance in force covering you in respect of this event?  
If "Yes", please give details.Adakah terdapat insurans lain yang berkuatkuasa yang melindungi anda  
berhubung dengan perkara ini? Jika "Ya", sila berikan maklumat lanjut.3.  Yes / Ya  No / Tidak

4. Exact Place Where the Loss, Accident or Illness Occured:

Lokasi yang tepat di mana Kerugian, Kemalangan atau Penyakit Berlaku:

4.

5. Date of Loss, Accident or Symptoms Started:

Tarikh kerugian, kemalangan atau simptom bermula:

5.

 A.M./P P.M./T

(MM/DD/YYYY) (BB/HH/TTTT) HR / JAM MIN / MIN

6. Description of the Incident, Loss or Illness:

Diskripsi Kemalangan, Kerugian atau Penyakit:

6.

7. Name of any Witness:

Nama Saksi:

7.

8. Address and Contact Number:

Alamat dan No. Telefon:

8.

**DOCUMENTS REQUIRED / DOKUMEN DIPERLUKAN** Original Certificate of Insurance  
Sijil Insurans Asal Tour Operators Confirmation of Booking Invoice  
Invois Pengesahan Tempahan Operator Pelancongan Airline Tickets / Boarding Pass  
Tiket Penerbangan / Pas Berlepas**PERSONAL ACCIDENT / MEDICAL EXPENSES / PERBELANJAAN KEMALANGAN / PERUBATAN PERIBADI**

1. State nature of illness / injury.

Nyatakan ciri penyakit / kecederaan.

1.

2. For injury, describe briefly how the accident happened.

Untuk kecederaan, terangkan dengan ringkas bagaimana kemalangan  
tersebut berlaku.

2.

<p>3. Have you ever suffered this or similar condition or a recurrence of a previous illness or injury? If "Yes", give full details. <i>Pemahkah anda mengalami keadaan ini atau keadaan yang sama, atau penyakit atau kecederaan dulu yang berulang berlaku kembali? Jika "Ya", berikan butiran lengkap.</i></p>	<p>3. <input type="checkbox"/> Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>4. State the amount recovered or recoverable from the fund and / or Medicare. <i>Nyatakan amaun yang dikembalikan atau boleh dikembalikan daripada dana dan / atau Medicare.</i></p>	<p>4. RM _____</p>
<p>5. State the net amount claimed. <i>Nyatakan amaun bersih yang dituntut.</i></p>	<p>5. RM _____</p>
<p>6. Give the name and address of your Attending Physician. <i>Nyatakan nama dan alamat Pakar Perubatan tetap anda.</i></p>	<p>6. _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

**DOCUMENTS REQUIRED / DOKUMEN YANG DIPERLUKAN**

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

**CANCELLATION / LOSS OF DEPOSIT / CURTAILMENT / DELAY / PEMBATALAN / KEHILANGAN DEPOSIT / PEMENDEKAN / KELEWATAN**

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

**DOCUMENTS REQUIRED**

Cancellation – Tour Operators cancellation invoice (The Travel Agent's accounts is not sufficient).  
– If for medical reasons – Letter of confirmation from Attending Physician.

Curtailment – If due to illness or accident while abroad, written confirmation from the Attending Physician confirming that it is necessary to return.

Curtailment – Original receipts for all amount claimed.

Delay – Written confirmation from the airline or their agents on the period delayed (number of hours) and the reason(s) for delay.

**DOKUMEN DIPERLUKAN**

Pembatalan – Invois Pembatalan Operator Pelancongan (Akaun Ejen Pelancongan sahaja tidak mencukupi).  
– Jika untuk sebab perubatan – Surat Pengesahan daripada Pakar Perubatan yang merawat.

Pemendekan – Sekiranya akibat penyakit atau kemalangan ketika di luar negara, pengesahan bertulis daripada Pakar Perubatan yang merawat bahawa perlunya untuk pulang.

Pemendekan – Resit asal untuk semua amaun yang dituntut.

Kelewatan – Pengesahan bertulis daripada syarikat penerbangan atau agen mereka berhubung tempoh kelewatan (bilangan jam) dan sebab-sebab kelewatan.

**BAGGAGES & PERSONAL EFFECTS (DAMAGE / DELAY) / LOSS OF MONEY / TRAVEL DOCUMENTS**  
**BAGASI & KESAN PERIBADI (KEROSAKAN / KELEWATAN) / KEHILANGAN WANG / DOKUMEN PERJALANAN**

<p>1. Describe When, Where and How the loss occurred. <i>Terangkan Bila, Di mana dan Bagaimana kehilangan terjadi.</i></p>	<p>1. _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--	---

<p>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.</p>	<p>2. _____ (MM/DD/YYYY) / (BB/HH/TTTT) _____ _____</p>
---	---

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

**DOCUMENTS REQUIRED / DOKUMEN YANG DIPERLUKAN**

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

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

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

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

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

**Declaration and Authorization**

I/We declare that the answers given above are true and complete to the best of my/our knowledge and belief.  
I/We understand the delivery of this form is in no way an admission of AIA Bhd.'s liability of my/our claim and agree that payment of this claim or payment based on agency recommendations shall not be construed as final admission of AIA Bhd.'s liability of this and any further claims arising and AIA Bhd. reserve full rights for the appropriate evaluation.  
I/We understand and agree that any personal information collected or held by AIA Bhd. (whether contained in this application or otherwise obtained) may be held used, and disclosed by AIA Bhd. to individuals/organization related to and any associated with AIA Bhd. or any selected third party (within or outside of Malaysia, including reinsurance and claims investigation companies and industry associations/federations) for the purpose of processing this application and providing subsequent service for this and other financial products and service and to communicate with me/us for such purposes. I/We understand that I/We have a right to obtain access to and to request correction or any personal information held by the AIA Bhd. concerning me/us. Such request can be made to any of AIA Bhd.'s Customer Service Centre.  
This authorization shall bind my/our successors and assigns and remain valid notwithstanding my/our death or incapacity in so far as legally possible. A photocopy of this authorization shall be as valid as the original

**Pengisytiharan dan Pemberikuaaan**

Saya/Kami mengisytiharkan bahawa jawapan yang diberikan di atas adalah benar dan lengkap setakat pengetahuan dan kepercayaan saya/kami.  
Dengan penyerahan borang ini kepada AIA Bhd., saya/kami memahami bahawa ini tidak sama sekali boleh dianggap sebagai penerimaan liabiliti ke atas tuntutan saya/kami dan juga bersetuju bahawa bayaran tuntutan ini atau bayaran berdasarkan saranan agensi tidak bermaksud akan penerimaan liabiliti muktamad oleh AIA Bhd. ke atas tuntutan ini dan sebarang tuntutan lain. AIA Bhd. berhak dengan sepenuhnya menggunakan sebarang penilaian yang diperlukan.  
Saya/Kami faham dan bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi yang dikumpulkan atau dipegang oleh AIA Bhd., (sama ada terkandung dalam permohonan ini atau diperolehi dengan cara yang lain) boleh dipegang, digunakan, dan diberikan oleh AIA Bhd. kepada individu/organisasi yang berhubung dan berkaitan dengan AIA Bhd. atau mana-mana pihak ketiga yang dipilih (di dalam atau di luar Malaysia termasuk syarikat-syarikat reinsurans dan penyiasatan tuntutan dan persatuan/persekutuan industri) bagi tujuan memproses permohonan ini dan memberikan khidmat seterusnya untuk produk dan khidmat kewangan yang lain dan untuk berkomunikasi dengan saya/kami untuk tujuan seperti itu. Saya/Kami faham bahawa saya/kami berhak memperoleh akses kepada, dan memohon pembetulan sebarang maklumat peribadi yang dipegang oleh AIA Bhd. berkaitan dengan saya/kami. Permohonan seperti itu boleh dibuat di mana-mana Pusat Khidmat Pelanggan AIA Bhd..  
Pengesahan ini hendaklah mengikat waris-waris dan penama saya/kami dan kekal sah meskipun setelah kematian atau ketidakupayaan saya/kami setakat yang dibenarkan di sisi undang-undang. Salinan pengesahan ini adalah sah seperti yang asal.

<p>Signature of Assured / Tandatangan Asured _____</p>	<p>Signature of Claimant / Tandatangan Penuntut _____</p>
<p>Name / Nama _____</p>	<p>Name / Nama _____</p>
<p>NRIC No. / No. KP _____</p>	<p>NRIC No. / No. KP _____</p>
<p>Date / Tarikh _____ (MM/DD/YYYY) / (BB/HH/TTTT)</p>	<p>Date / Tarikh _____ (MM/DD/YYYY) / (BB/HH/TTTT)</p>