



Penyata Penuntut – Tuntutan Kematian

Stesen Kutipan Stesen Kutipan Cek tuntutan 

* C 6 0 0 6 1 3 0 *

No. Polisi

Nama Ejen: _____ No. Tel Bimbit Ejen (untuk SMS): _____

Kod Ejen

Nama Agensi: _____

Alamat Layar Mel Ejen: _____

Kod Agensi

Nama Asured: _____

No. K.P.: _____ Jantina: Lelaki Perempuan Umur: _____ No. Telefon: _____

Alamat Surat-Menyurat: _____

I. Maklumat Si Mati

(1) Bilangan Polisi dengan Syarikat ini dan Amaun (RM)

No. PolisiAmaun (RM)_____

(2) Alamat Si Mati Semasa Meninggal Dunia

(3) Tarikh Akhir Bekerja: _____ (HH/BB/TTTT)

(4) Pekerjaan Sebelum Meninggal Dunia : _____

(5) Nama Majikan : _____

(6) Alamat Majikan : _____

_____(7) (a) Tarikh, masa dan tempat meninggal dunia: _____ (HH/BB/TTTT) _____ JAM _____ MIN PG. Tempat: _____
 PTG. _____

(b) Sebab Kematian: _____

(8) Untuk DILENGKAPKAN HANYA jika kematian adalah disebabkan: Kemalangan Bunuh Diri(a) Tarikh, masa dan tempat meninggal dunia: _____ (HH/BB/TTTT) _____ JAM _____ MIN PG. Tempat: _____
 PTG. _____

(b) Butiran kemalangan / kejadian bagaimana ia berlaku dan apakah yang dilakukan oleh Si Mati pada ketika itu.

(9) (a) Bilakah Si Mati pertama kali mengadu, atau memberi tanda-tanda lain mengenai penyakit terakhir beliau? _____ (HH/BB/TTTT)

(b) Bilakah Si Mati pertama kali merujuk pakar perubatan tentang penyakit terakhir beliau? _____ (HH/BB/TTTT)

(10) Adakah terdapat pemeriksaan post-mortem atau "inkues" (penyiasatan kehakiman bagi menentukan sebab dan akibat) .
dijalankan terhadap badan Si Mati ? Jika ada, sila berikan atau dapatkan salinan keputusan yang disahkan.

Ya Tidak

(11) Nama dan alamat semua pakar perubatan yang merawat Si Mati semasa penyakit terakhir dan tiga tahun sebelumnya.

Nama Doktor / Hospital

Alamat

Tarikh Rawatan (HH/BB/TTTT)

Penyakit atau Keadaan

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

(12) Amaun Insurans Hayat yang diinsuranskan oleh Syarikat insurans yang lain:

Nama Syarikat Insurans

No. Polisi

Tarikh Berkuatkuasa (HH/BB/TTTT)

Amaun Faedah (RM)

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

II. Maklumat Penuntut

(13) Nama penuh :

(14) Jantina: Lelaki Perempuan

(15) No. K.P.

(16) Tarikh Lahir: _____ (HH/BB/TTTT)

(17) Umur:

(18) Alamat Surat-Menyurat :

(19) No. Tel bimbit: _____

_____ (20) Alamat E-mel : _____

(21) Hubungan dengan Si Mati:

(22) Status perkahwinan Si Mati ? Berkahwin Bujang
Semasa meninggal dunia.

(23) Adakah Si Mati meninggalkan wasiat? Ya Tidak

Maklumat Cukai Barangan dan Perkhidmatan

1. Adakah Asured berdaftar untuk GST?

Ya Nombor pendaftaran GST _____
Tarikh Pendaftaran _____

Tidak

"Nota: Jika soalan di atas tidak dijawab, AIA Bhd akan mengikuti rekod yang sebelum ini

AIA Bhd. bergantung kepada maklumat diatas, yang diberikan oleh anda untuk tujuan kredit cukai yang diperuntukkan di bawah Akta Cukai Barangan dan Perkhidmatan (GST). AIA Bhd. tidak akan bertanggungjawab terhadap ke atas sebarang liabiliti, denda, caj atau penalti yang dikenakan disebabkan maklumat yang salah. Sekiranya sebarang tindakan dan / atau penalti dikenakan ke atas AIA Bhd. oleh mana-mana pihak berkuasa, AIA Bhd. berhak menuntut kerugian dari anda sehingga tahap yang dibenarkan oleh undang-undang dan sebarang liabiliti yang wujud berdasarkan maklumat anda yang salah.

Pengisytiharan Dan Pemberikuasaan

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 atau tindakan di mana patut.

Saya / Kami yang bertandatangan di bawah, dengan ini membenarkan mana-mana organisasi, institusi, atau individu yang mempunyai sebarang rekod atau pengetahuan tentang kesihatan dan latar belakang perubatan atau rawatan atau nasihat perubatan saya / kami, dan telah atau mungkin kemudian dari ini dirujuk untuk mendedahkan segala maklumat tersebut kepada AIA Bhd. atau wakilnya.

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 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 atau borang tuntutan adalah sah seperti yang asal dan boleh digunakan untuk tuntutan rawatan susulan.

NOTA PENTING:

Adalah dinasihatkan bagi pembayaran tuntutan adalah dibuat melalui e-Bayaran. Ini adalah selaras dengan arahan BNM terhadap pemindahan dana elektronik yang lebih cepat, selamat dan mudah. Sila Pastikan Borang Arahan Direct Kredit yang lengkap DAN dokumen yang diperlukan dikemukakan kepada AIA Bhd. untuk mengelakkan sebarang kelewatan pembayaran bagi tuntutan ini dan / atau tuntutan masa hadapan. Sekiranya kemudahan e-Bayaran tidak boleh dibuat, cek tuntutan akan dihantar ke ejen atau alamat Penuntut, seperti yang dinyatakan dalam borang tuntutan.

* Borang Arahan Direct Kredit dan dokumen sokongan

Dihantar dengan tuntutan ini

Pernah dihantar sebelum ini kepada AIA Bhd.

Pengisytiharan FATCA

Saya isytiharkan dan bersetuju bagi pihak saya dan sesiapa sahaja, firma perseorangan atau swasta, yang mungkin mempunyai dan menuntut apa-apa kepentingan dalam mana-mana insurans pada permohonan ini, bahawa:

a. Pengakuan Warga Amerika Syarikat & Perubahan Keadaan

- Saya/Kami dengan ini menyatakan bahawa Saya/Kami bukan warga Amerika Syarikat bagi tujuan cukai pendapatan persekutuan Amerika Syarikat dan Saya/Kami tidak bertindak untuk atau bertindak bagi pihak warga Amerika Syarikat. Saya/Kami faham bahawa AIA, dengan mempercayai kenyataan ini adalah benar, akan bergantung kepadanya dan bertindak keatasnya. Sekiranya kenyataan ini adalah palsu, mana-mana polisi yang dikeluarkan boleh dianggap sebagai tidak sah di mana AIA hendaklah memaklumkan saya/kami dan membayar balik premium tolak caj-caj munasabah dan pengeluaran polisi. Memandangkan ini adalah syarat asas, AIA adalah berhak untuk membatalkan Polisi ini dan membayar pampasan yang munasabah kepada saya/kami sebagai balasan terhadap penamatan tersebut.

Saya/Kami bersetuju untuk memaklumkan AIA dalam tempoh tiga puluh hari mengenai sebarang perubahan status saya sebagai warga Amerika Syarikat bagi tujuan cukai pendapatan persekutuan Amerika Syarikat.

(Sila ambil perhatian bahawa apabila membuat permohonan insurans, warga atau penduduk tetap Amerika Syarikat mesti melengkapkan borang IRS W-9).

*Nota: Kenyataan palsu atau gambaran yang salah berhubung status cukai oleh warga Amerika Syarikat boleh membawa hukuman di bawah undang-undang Amerika Syarikat.

Pemegang Akaun yang mempunyai atau boleh mempunyai Indicia Amerika Syarikat:

*Nota: Perenggan di bawah hanya terpakai untuk:

- (i) Warga Amerika Syarikat bagi tujuan cukai pendapatan persekutuan Amerika Syarikat; atau
- (ii) Jika status cukai anda berubah dan anda menjadi warga Amerika Syarikat; atau
- (iii) Anda atau waris yang berkaitan dengan Polisi ini telah menunjukkan melalui maklumat yang diberikan kepada kami bahawa anda atau waris tersebut mungkin warga Amerika Syarikat bagi tujuan cukai pendapatan persekutuan Amerika Syarikat (contoh termasuk alamat, nombor telefon warga Amerika Syarikat, TIN, dan sebagainya.)

Istilah "Indicia Amerika Syarikat" seperti yang digunakan di bawah merujuk kepada mana-mana tiga keadaan yang digambarkan dalam (i) hingga (iii) di atas.

Ini adalah syarat asas dan sekiranya anda mempunyai Indicia Amerika Syarikat dan setelah dipinta gagal untuk memberikan maklumat, kebenaran dan/atau bantuan tersebut, yang mana AIA mungkin memerlukan dari masa ke masa untuk membolehkan ia mematuhi kewajipan kontraktual, undang-undang atau kawal selia di bawah United States Foreign Account Tax Compliance Act, termasuk sebarang laporan kepada Perkhidmatan Hasil Dalam Negeri mengenai maklumat berkaitan dengan anda atau Waris yang berkaitan dengan Polisi ini, AIA berhak untuk mengambil tindakan yang sepatutnya yang mana mungkin termasuk menyerahkan laporan yang sepatutnya, menggantung akaun/polisi anda, menahan wang yang perlu dikirimkan, menamatkan Polisi ini dan memulangkan nilai tunai (jika ada) tolak sebarang keterhutangan tanpa faedah sekiranya penamatan tersebut berlaku.

b. Penepian Maklumat Privasi FATCA (terpakai untuk kedua-dua individu dan korporat)

- "AIA dan gabungannya ("Kumpulan") adalah tertakluk kepada dan diperlukan untuk, atau telah bersetuju untuk mematuhi undang-undang, kawal selia dan/atau keperluan tertentu ("Keperluan Laporan"). Oleh itu, Saya/Kami memberikan kebenaran yang nyata bahawa AIA hendaklah berhak untuk menyediakan maklumat peribadi dan maklumat tersebut kepada sebarang badan kerajaan, badan kawal selia dan/atau mana-mana orang yang berkaitan dengan Keperluan Laporan. Saya/Kami faham bahawa pendedahan tersebut mungkin melibatkan pemindahan merentasi sempadan data peribadi di luar bidang kuasa dan pendedahan tersebut mungkin berkaitan dengan i) Data peribadi Pemilik, Pemilik Bersama, Insured dan Waris ("Pihak-Pihak") atau mana-mana daripadanya; ii) sebarang maklumat mengenai Polisi ini; dan iii) sebarang maklumat mengenai mana-mana polisi yang dipegang oleh Pihak-Pihak atau mana-mana daripadanya. Saya/Kami faham bahawa AIA tidak boleh menjual sebarang produk insurans kepada saya/kami dan menyediakan sebarang perkhidmatan sekiranya saya/kami menolak untuk memberi kebenaran nyata tersebut.

Nota: Sila ambil perhatian bahawa AIA tidak boleh memproses permohonan ini tanpa kebenaran anda terhadap perkara di atas.

- c. Saya/Kami faham dan bersetuju bahawa sebarang maklumat peribadi yang dikumpulkan atau dipegang oleh AIA (sama ada terkandung dalam permohonan ini atau diperolehi dengan cara lain) 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 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 berkaitan dengan saya/kami. Permohonan seperti itu boleh dibuat di mana-mana Pusat Khidmat Pelanggan AIA.

Saya/Kami dengan ini membenarkan: _____ No. K.P.: _____

dari Agensi / Hubungan _____ No Tel: _____ untuk menjalankan tuntutan saya/kami.

Tandatangan Saksi : _____ Tandatangan Penuntut : _____

Nama : _____ Nama : _____

No K.P. : _____ No K.P. : _____

Tarikh (HH/BB/TTTT) : _____ Tarikh (HH/BB/TTTT) : _____

Senarai Semakan : Ini hanya sebagai rujukan pada takat serahan asas dan tata syarat sokongan untuk tuntutan. AIA Bhd berhak untuk meminta lain-lain dokumen berkaitan and informasi atau memerhati salinan asal untuk dokumen yang telah diserahkan yang mana saja diperlukan. Selepas melengkap penyata ini sepenuhnya, sila kembalikan bersama dengan dokumen berikut (salinan bukan asal perlu disahkan).

(A) Untuk Kematian Tidak Boleh Tanding (Kematian Biasa)

- (1) Borang tuntutan
- (2) Sijil Kematian
- (3) Kontrak polisi asal/Bond of Indemnity
- (4) Bukti hubungan penuntut dengan Si Mati
- (5) Kad Pengenalan Penuntut
- (6) Surat JPN (Untuk kematian diluar Malaysia)

(B) Untuk Kematian Kemalangan dimana polisi ada rider kemalangan/Polisi Kemalangan Peribadi

- (1) Semua butir-butir dalam (A)
- (2) Laporan Post-mortem & Laporan Toksikologi / Sijil Perakuan mengenai sebab-sebab kematian
- (3) Laporan Polis
- (4) Laporan Akhbar (jika ada)
- (5) Permit mengubur

(C) Untuk Kematian Boleh Tanding yang berlaku kurang daripada 2 tahun selepas pengeluaran polisi.

- (1) Semua butir-butir dalam (A) atau (B)
- (2) Kenyataan Pakar Perubatan - Kematian
- (3) 5 keping borang keizinan