



QBE Insurance (Malaysia) Berhad

Reg. No. 161086-D

No. 638, Level 6, Block B1, Leisure Commerce Square, No. 9, Jalan PJS 8/9, 46150 Petaling Jaya,

Postal Address P.O. Box 10637, 50720 Kuala Lumpur, MALAYSIA. Phone: 03-7861 8400 Fax: 03-7873 7430

www.qbe.com Email: info.mal@qbe.com

Non- Motor Notice Of Claim

Notis Tuntutan Bukan Motor

THIS FORM IS ISSUED WITHOUT ADMISSION OF LIABILITY, AND IT MUST BE COMPLETED AND RETURNED TO THE COMPANY IMMEDIATELY, WHETHER OR NOT A CLAIMS IS MADE.

BORANG INI DIKELUARKAN TANPA PENGAKUAN LIABILITI, DAN MESTI DILENGKAPKAN DAN DIKEMBALIKAN KEPADA SYARIKAT DENGAN SEGERA, SAMA ADA TUNTUTAN DIBUAT ATAU TIDAK.

This notice of claims is only to be used for the following classes of insurance : -

Fire / General Accident / Householders / Engineering / Product Liability / Public Liability / Small Business Package

Borang tuntutan ini hanya digunakan untuk kelas insuran yang berikut :-

Kebakaran / Kemalangan Am / Pemilikrumah / Kejuruteraan / Liabiliti Produk / Liabiliti Awam / Pakej Bisnes Kecil

WHAT TO DO IN THE EVENT OF A CLAIM

PERKARA YANG PERLU DILAKUKAN APABILA TUNTUTAN DIBUAT

1. Particulars of the claim should be stated as fully as possible and any suspicions as to parties implicated should be communicated to the Company.
Butiran berkenaan dengan tuntutan mesti dinyatakan selengkap mungkin dan segala keraguan terhadap pihak-pihak yang disabitkan hendaklah dimaklumkan kepada Syarikat.
2. Attach all quotations obtained for replacement of or repair to the damaged or missing property.
Lampirkan semua sebutharga yang diperolehi untuk tujuan mengganti atau membaikpulih harta yang rosak atau hilang.
3. Attach valuations and receipt for purchases whenever possible.
Lampirkan penilaian dan resit belian jika ada.
4. Advise Police immediately in the event of loss by Burglary, Housebreaking, Theft, Suspected Malicious Damage, Travellers Baggage or Fire.
Maklumkan kepada Polis dengan segera jika berlaku rompakan, pecah rumah kecurian, kerosakan yang diragui disebabkan oleh perbuatan jahat, bagasi pengembara atau api.
5. Attach any letter of demand or other correspondence that you may receive from any Third Party.
Lampirkan segala surat tuntutan atau surat menyurat yang anda mungkin terima dari pihak ketiga.
6. Do not make admission of liability for loss damage injury caused by you to third parties.
Jangan membuat pengakuan liabiliti terhadap kerugian dan kerosakan oleh anda kepada pihak ketiga.

| | | | |
|---|---|--|-------------------------------------|
| 1. Claim No. <i>No. Tuntutan</i> | 2. Client No. <i>No. Klien</i> | 3. Policy No. <i>No. Polisi</i> | 4. Account No. <i>No. Akaun</i> |
| 5. THE INSURED PIHAK YANG DIINSURANSKAN | | | |
| Name <i>Nama</i> | Occupation/Trade <i>Pekerjaan/Perniagaan</i> | | Telephone No. <i>No. Telefon</i> |
| Address <i>Alamat</i> | | | |
| Policy No. <i>No. Polisi</i> | Expiry Date <i>Tarikh Luput</i> | Has the premium been paid? YES/NO <i>Sudahkah premium dibayar? YA/TIDAK</i> | |
| Name of other Interested Parties(Hire Purchase, Lease, etc.), if any. <i>Nama lain-lain Pihak yang berkenaan (Sewa Beli, Pajakan, dll), jika ada.</i> | | | |
| Are there any other Insurances in force which would cover this in whole or in part. YES/NO If answer is YES, Please advise: <i>Adakah harta berkenaan ditanggung oleh mana-mana syarikat insuran lain samaada secara keseluruhan atau separuh? YA/TIDAK Jika YA sila berikan butir lengkap.</i> | | | |
| Name of Insurer <i>Nama Syarikat Insurans</i> | | | |
| Policy Details <i>Butiran Polisi</i> | | | |
| 6. DETAILS OF LOSS DAMAGE OR OCCURRENCE BUTIRAN KEROSAKAN ATAU KEJADIAN | | | |
| Date of Loss/Damage/or Occurrence <i>Tarikh Kerugian/Kerosakan /atau Kejadian</i> | Time <i>Masa</i> | A.M./P.M. <i>PAGI/PETANG</i> | |
| When was Loss/Damage/or Occurrence reported to you (if applicable) <i>Bilakah Kerugian/Kerosakan/atau Kejadian dilaporkan kepada anda (jika berkenaan)</i> | Time <i>Masa</i> | A.M./P.M. <i>PAGI/PETANG</i> | |
| Place and/or Premises where it occurred <i>Tempat dan/atau Kawasan kejadian berlaku.</i> | | | |
| Please describe Nature of Damage or Injury / <i>Sila nyatakan butir penuh bagaimana kerugian, Kerosakan atau Kemalangan berlaku</i> ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- | | | |
| Please describe Nature of Damage or Injury / <i>Sila jelaskan jenis kerosakan atau kecederaan.</i> ----- ----- | | | |
| 7. RESPONSIBILITY/WITNESSES TANGGUNGJAWAB/SAKSI | | | |
| Was another person, in your opinion, responsible for loss or damage or cause of the occurrence. YES/NO If reply is YES, please give full details: <i>Adakah orang lain, pada pendapat anda, bertanggungjawab terhadap kerugian atau kerosakan atau punca kejadian, YA/TIDAK. Jika YA, sila berikan butir lengkap</i> | | | |
| Name <i>Nama</i> | | | |
| Address <i>Alamat</i> | | | |
| Post Code <i>Pos Kod</i> | Telephone No. <i>No. Telefon</i> | | |
| Reasons <i>Sebab-sebab</i> | | | |
| Was there a witness/ or witnesses to this event. YES/NO If reply is YES, please give full details. <i>Adakah terdapat seorang saksi/atau saksi-saksi untuk peristiwa ini? YA/TIDAK Jika YA, sila beri butir penuh.</i> | | | |
| Name <i>Nama</i> | | | |
| Address <i>Alamat</i> | Telephone No. <i>No. Telefon</i> | | |
| 8. MISCELLANEOUS LOSSES KERUGIAN LAIN | | | |
| If claiming under Fire, All Risk, Burglary, Housebreaking, Theft, Malicious Damage, Baggage, advise the following:- <i>Jika menuntut dibawah Kebakaran, Semua risiko, Rompakan, Pecahrumah, Kerosakan akibat perbuatan jahat, bagasi, maklumkan perkara berikut:-</i> | | | |

| | | | |
|---|----|---------------------------------------|-------------------------------------|
| (a) Full details of method used by offender / <i>Butir lengkap mengenai cara yang digunakan oleh pesalah</i> | | | |
| (b) When were the Police notified <i>Bila Polis dimaklumkan</i> | | Time <i>Masa</i> | A.M./P.M. <i>pagi/petang</i> |
| Police Station <i>Balai Polis</i> | | Officer's Name <i>Nama Pegawai</i> | |
| State reason if not reported to Police <i>Nyatakan sebab jika tidak melaporkan kepada Polis</i> | | | |
| (c) Has the loss been advertised. YES/NO If answered YES, give particulars and send copy of advertisement with this form <i>Sudahkah kerugian diiklankan? YA/TIDAK. Jika YA, berikan butiran dan serahkan salinan iklan bersama borang ini.</i> | | | |
| (d) When was the property last seen by you <i>Bilakah kali terakhir anda melihat harta itu?</i> | | | |
| (e) At the time of loss how long had premises been unoccupied <i>Semasa kejadian sudah berapa lamakah premis tidak didiami?</i> | | | |
| (f) Are you the sole owner of the damaged property? YES/NO If give details of interested parties. <i>Adakah anda satu-satunya pemilik harta yang rosak? YA/TIDAK. Jika TIDAK, beri butiran kepada pihak-pihak berkenaan.</i> | | | |
| (g) What was the total value of the property insured by the policy at the time of the loss? <i>Apakah jumlah keseluruhan nilai harta yang diinsuranskan oleh polisi pada masa kerugian?</i> | | | |
| Buildings <i>Bangunan</i> | RM | Contents <i>Kandungan</i> | RM |
| (h) If claiming for windstorm/Hurricane/Typhoon/Water Damage/Flood, advise the following:- <i>Jika menuntut untuk Angin Ribut, Taufan, Saiklon, Kerosakan disebabkan air, Banjir, maklumkan yang berikut:-</i> | | | |
| (1) Through what type of opening did Wind, Rain or Water enter premises / <i>Melalui laluan jenis apakah Angin, Hujan atau Air memasuki kawasan</i> | | | |
| (2) Did Windstorm/Hurricane/Cyclone/Typhoon cause opening to premises. YES/NO If answered YES? describe cause / <i>Adakah Angin Ribut/ Taufan Saiklon/Badai punca kawasan ditembusi? YA/TIDAK. Jika jawapan YA, Jelaskan Kejadian</i> | | | |
| 9. LEGAL LIABILITY LIABILITI UNDANG-UNDANG | | | |
| (a) Name and Address of injured person or owner of damaged property. <i>Nama dan alamat orang yang cedera atau pemilik harta yang rosak.</i> | | | |
| Name <i>Nama</i> | | | |
| Address <i>Alamat</i> | | | Telephone No. <i>No. Telefon</i> |
| (b) Is the injured person or owner of damaged property in your employment, in the employment of any contractor or subcontractor to you, or a relative to you YES/NO If answered Yes, give details. <i>Adakah orang yang cedera atau pemilik harta yang rosak berkhidmat dengan anda, dalam perkhidmatan dengan mana-mana kontraktor atau subkontraktor anda, atau saudara anda? YA/TIDAK. Jika YA, beri butiran</i> | | | |
| (c) Has any claim been made upon you, YES/NO If answered YES, state details and attach with this form All Communication received. <i>Pernahkah apa-apa tuntutan dibuat terhadap anda. YA/TIDAK. Jika jawapan YA, nyatakan butiran dan kepilkan bersama borang ini semua surat menyurat yang diterima</i> | | | |
| 10. INSURANCE HISTORY SEJARAH INSURANS | | | |
| (a) Have you ever previously sustained Loss/Damage/or caused damage or Injury to Third Parties. YES/NO If answered YES, give of details of such losses and amounts involved <i>Pernahkah anda mendapat kerugian sebelum ini/Kerosakan/atau menyebabkan Kecederaan keatas pihak ketiga? YA/TIDAK. Jika YA, beri butir lengkap kerugian dan amaun yang terlibat</i> | | | |
| (b) Have you ever made a claim on any insurer? <i>Pernahkah anda membuat sebarang tuntutan insurans dengan syarikat insurans?</i> | | | |

I/We understand, acknowledge, agree and consent that QBE Insurance (Malaysia) Berhad and all of its related companies ("QBE") is permitted to collect, use, disclose and/or process my personal data revealed hereto. QBE is at liberty to disclose and transfer (including outside Malaysia) such personal data to relevant third parties provided that the revelation of my personal data is strictly for the purpose(s) in relation to the insurance which I have applied hereto, including but not limited to, the purpose(s) of: (i) processing, handling and/or dealing with my claims including the settlement of the claims and any necessary investigations relating to the claims; (ii) exercising any rights that QBE may have to recover monies from third parties; (iii) making reinsurance recoveries; (iv) investigating the accident and/or my claims; (v) carrying out and/or dealing with my instructions or responding to any enquiries by me; (vi) administering my claims (including the mailing of correspondence, statements, invoices, reports or notices to me, which could involve disclosure of certain personal data about me to bring about delivery of the same as well as on the external cover of envelopes/mail packages); (vii) the development of databases on claims, claims statistics and/or claims development; and/or (viii) complying with applicable law in administering, processing, handling and/or dealing with my claims; (collectively the "Purposes"). My consent given hereto covers any repeated collection of my personal data in the same circumstances and is in line with the requirement set forth in the Personal Data Protection Act 2010.

Saya/Kami faham, mengakui, bersetuju dan mengizinkan QBE Insurance (Malaysia) Berhad dan semua syarikat-syarikat yang berkaitan ("QBE") adalah dibenarkan untuk mengumpul, menggunakan, mendedahkan dan / atau memproses data peribadi saya yang didedahkan bersama ini. QBE adalah bebas untuk mendedahkan dan memindahkan (termasuk di luar Malaysia) data peribadi tersebut seperti mendedahkan kepada pihak ketiga yang berkenaan dengan syarat bahawa pendedahan data peribadi saya adalah hanya untuk tujuan (tujuan-tujuan) berkaitan dengan insurans yang saya telah memohon bersama ini, termasuk tetapi tidak terhad bagi tujuan (tujuan-tujuan):(i) pemprosesan, pengendalian dan / atau urusan tuntutan saya termasuk penyelesaian tuntutan dan sebarang penyiasatan yang perlu berkaitan dengantuntutan; (ii) menjalankan sebarang hak yang ada pada QBE untuk mendapatkan kembali wang daripada pihak ketiga;(iii) mendapatkan pampasan insurans semula;(iv) menyiasat kemalangan dan / atau tuntutan saya;(v) menjalankan dan / atau berurusan dengan arahan saya atau bertindak balas kepada mana-mana pertanyaan daripada saya; (vi) menguruskan tuntutan saya (termasuk mengepos surat-menyurat, penyata, invois, laporan atau notis kepada saya, yang mungkin melibatkan pendedahan data peribadi tertentu tentang saya, untuk membawa penghantaran yang sama dan juga di kulit luar sampul surat/mel pakej;(vii) pembangunan pangkalan data mengenai tuntutan, statistik tuntutan dan / atau perkembangan tuntutan dan / atau;(viii) mematuhi undang-undang yang berkaitan dalam pengurusan, pemprosesan, pengendalian dan / atau urusan tuntutan saya;"(secara kolektif" "Tujuan"). Persetujuan saya yang diberikan bersama ini meliputi sebarang koleksi data peribadi saya yang berulang dalam keadaan yang sama dan selaras dengan syarat-syarat yang ditetapkan dalam Akta Perlindungan Data Peribadi 2010."

QBE Insurance (Malaysia) Berhad is committed to ensuring the safety and security of your personal data. You may refer to our Privacy Policy Statement which is posted at our website www.qbe.com.my. If you wish to seek further enquiries, please contact the Personal Data Privacy Officer at telepohe number 03-78618400.

QBE Insurance (Malaysia) Berhad komited untuk menjamin data peribadi anda adalah selamat dan terjamin. Anda boleh merujuk Kenyataan Polisi Privasi kami yang dipaparkan dalam laman sesawang www.qbe.com.my. Sekiranya anda mempunyai sebarang pertanyaan, sila hubungi Pegawai Data Peribadi di nombor talian 03-78618400.

Date / Tarikh :

Signature / Tandatangan :
I.C. No. / No. K.P.
Company Chop / Cop Syarikat