



Insurans Islam TAIB  
General Takaful Sdn. Bhd.

Accident Care Centre (ACC)  
The Green Industrial Parkland  
Simpang 128-11-26  
Jalan Tungku Link  
Pengkalan Gadong, BE3619  
Mukim Gadong

☎ 242-8453, 242-8454

No Tuntutan / Claims No:

No Polisi / Policy No:

Akses / Excess:

Blank fields for entering Claims No, Policy No, and Excess.

## BORANG TUNTUTAN KENDERAAN BERMOTOR | MOTOR VEHICLE CLAIM FORM

Pengeluaran serta kelengkapan borang ini dan penerima oleh Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd bukanlah satu penanda yang Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd bertanggungjawab.

Semua soalan dan seksyen di dalam borang ini hendaklah dijawab dan dilengkapkan dengan sempurna dan dikembalikan kepada Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd dalam masa tempoh 14 hari bekerja.

Jika kotak jawapan tidak lengkap, kami berhak untuk mengandaikan jawapan yang memudaratkan kepada pihak yang membuat tuntutan.

Tiada pembaikan atau pengubahan kepada kenderaan yang rosak boleh dibuat tanpa kelulusan Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd.

*The issuance and completion of this form and its receipt by Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd is not an indication that Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd is liable.*

*All questions and sections in this form must be answered and returned to Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd within 14 working days.*

*If a box is left blank, we reserve the right to infer an answer detrimental to the party submitting the claims.*

*No repairs or alterations to the damaged vehicle be made without the approval of Insurans Islam TAIB General Takaful Sdn Bhd.*

### Tujuan Pemberitahuan | Purpose of Notification

- Untuk maluman sahaja | For notification only
- Tuntutan kerosakan kenderaan | Own damage claim
- Tuntutan kecurian | Theft claim
- Tuntutan kerosakan cermin | Windscreen claim

### Dokumen | Documents

- Borang Tuntutan | Claim Form
- Laporan Polis | Police Report
- Lesen Memandu | Driving license
- KP Pemandu | Driver's IC
- KP Peserta | Participant's IC
- Polisi Takaful | Takaful Policy
- Kad Pendaftaran | Registration Card

SEBELUM MENANDATANGANI SILA BACA MAKLUMAN PENTING INI  
BEFORE SIGNING PLEASE READ THIS IMPORTANT INFORMATION

### BONUS TIADA TUNTUTAN | NO CLAIM BONUS

Bonus Tiada Tuntutan Awda mungkin akan terjejas berdasarkan kepada keadaan kejadian | Your No Claim Bonus may be affected depending on the circumstances of the Loss.

### PULANGAN AL-MUDHARABAH | RETURN OF AL-MUDHARABAH

Pulangan Al-Mudharabah akan terjejas jika tuntutan telah dibuat | Return of Al-Mudharabah will be affected if a claim has been made.

### AKSES | EXCESS

Awda mesti membayar semua akses yang berkenaan | You must pay all applicable excesses



## 1 BUTIR-BUTIR PESERTA / PARTICIPANT'S DETAILS

Nama Peserta:  
*Participant's Name:* \_\_\_\_\_

Alamat Kediaman:  
*Home Address:* \_\_\_\_\_

Perhubungan Rumah: \_\_\_\_\_ Pejabat: \_\_\_\_\_ Bimbit: \_\_\_\_\_ e-mel: \_\_\_\_\_  
*Contact Home: Office: Mobile: e-mail:*

Sila nyata hubungan awda dengan pemandu:  
*Please state your relationship with the driver:* \_\_\_\_\_

Adakah Awda memberi kebenaran kepada pemandu untuk memandu kenderaan Awda?  
*Did you give permission to the driver to drive your vehicle?* Ya  Tidak   
Yes No

Adakah Awda mengenakan sebarang bayaran bagi penggunaan kenderaan Awda?  
*Did you ask for any payment for the use of your vehicle?* Ya  Tidak   
Yes No

Adakah kenderaan Awda dibawah sebarang pembiayaan?  
Jika Ya, sila nyata nama syarikat kewangan  
*Is your vehicle under any financing?  
If Yes, please state name of finance company* Ya  Tidak   
Yes No

Nama Syarikat:  
*Company's Name:* \_\_\_\_\_

## 2 BUTIR-BUTIR KENDERAAN / DETAILS OF VEHICLE

No Pendaftaran: \_\_\_\_\_ No Enjin: \_\_\_\_\_  
*Registration No: Engine No:*

Tahun Didaftarkan: \_\_\_\_\_ No Rangka: \_\_\_\_\_  
*Year Registered: Chassis No:*

Buatan & Bentuk: \_\_\_\_\_ Warna: \_\_\_\_\_  
*Make & Model: Colour:*

## 3 BUTIR-BUTIR PEMANDU / DRIVER'S DETAILS

Nama Pemandu:  
*Driver's Name:* \_\_\_\_\_

Alamat Kediaman:  
*Home Address:* \_\_\_\_\_

Perhubungan Rumah: \_\_\_\_\_ Pejabat: \_\_\_\_\_ Bimbit: \_\_\_\_\_ e-mel: \_\_\_\_\_  
*Contact Home: Office: Mobile: e-mail:*

No Kad Pengenalan: \_\_\_\_\_ Tarikh Mansuh: \_\_\_\_\_ Tarikh Lahir: \_\_\_\_\_  
*Identity Card No: Expiry Date: Date of Birth:*

Pekerjaan: \_\_\_\_\_ Nama & Alamat Majikan: \_\_\_\_\_  
*Occupation: Name & Address of Employer:*

No Lisen Memandu: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Tarikh Mansuh Lisen: \_\_\_\_\_  
*Driving License No: License Expiry Date:*

Sila nyata hubungan Awda dengan peserta:  
*Please state your relationship with the participant:* \_\_\_\_\_

Adakah Awda mendapat kebenaran dari peserta untuk memandu kenderaan tersebut?  
*Did you get permission from the participant to drive the vehicle?* Ya  Tidak   
Yes No

Adakah Awda dikenakan sebarang bayaran bagi penggunaan kenderaan peserta?  
*Did you have to pay the participant for the use of the vehicle?* Ya  Tidak   
Yes No

Adakah Awda mengalami masalah penglihatan atau pendengaran atau sebarang penyakit pisikal atau mental?  
*Do you suffer from defective vision or hearing or from any physical or mental illness?* Ya  Tidak   
Yes No

Adakah Awda mengalami masalah penglihatan atau pendengaran atau sebarang penyakit pisikal atau mental?  
Do you suffer from defective vision or hearing or from any physical or mental illness?

Ya  Tidak   
Yes No

Adakah Awda seorang pekerja kepada Peserta?  
Are you an employee of the Participant?

Ya  Tidak   
Yes No

Adakah Awda sebelum kemalangan mengambil sebarang ubat-ubatan atau alkohol?  
Did you consumed before the accident any medications or alcohol?

Ya  Tidak   
Yes No

Adakah Awda dibawa ke hospital selepas kemalangan?  
Were you taken to the hospital after the accident?

Ya  Tidak   
Yes No

Adakah Awda diminta untuk diambil ujian darah, nafas atau air kencing?  
Were you requested to take a blood, breath or urine test?

Ya  Tidak   
Yes No

Jika Ya, sila nyatakan butiran ujian / If Yes, please give details of test

Ujian Darah | Blood Test  Ujian Kencing | Urine Test   
Ujian Nafas | Breathalyser  Ujian Alkohol | Alcohol Test

#### 4 BUTIR-BUTIR POLIS / POLICE DETAILS

Adakah pihak polis berada semasa kemalangan?  
Did the police attend the accident?

Ya  Tidak   
Yes No

Nama Balai Polis:  
Name of Police Station:

No Laporan Polis:  
Police Report No:

Tarikh Membuat Laporan:  
Date of Reporting:

Masa Membuat Laporan:  
Time of Reporting:

#### 5 BUTIR-BUTIR KEMALANGAN / DETAILS OF ACCIDENT

Tarikh:  
Date:

Masa:  
Time:

No Simping  
Junction No

Nama Jalan  
Name of Road

Berapakah kelajuan kenderaan awda sebelum kemalangan?  
What is your vehicle's speed before the accident?

30 - 40 km/hr  50 - 60 km/hr  70 - 80 km/hr  90 - 100 km/hr  More than 100 km/hr

Berapakah jarak kenderaan awda dengan pihak ketiga? / How far is your car from the other car?



Bila awda pertama kali melihat kenderaan lain tersebut, apakah tindakan mengelak yang awda ambil?  
When you first saw the other vehicle, what avoiding action did you take?

Tiada masa untuk bertindak  Menekanan brek  Pusing ke kanan  Pusing ke kiri   
No time to act Braking Turning right Turning left

Sila nyatakan kawasan kemalangan | Please state location of accident

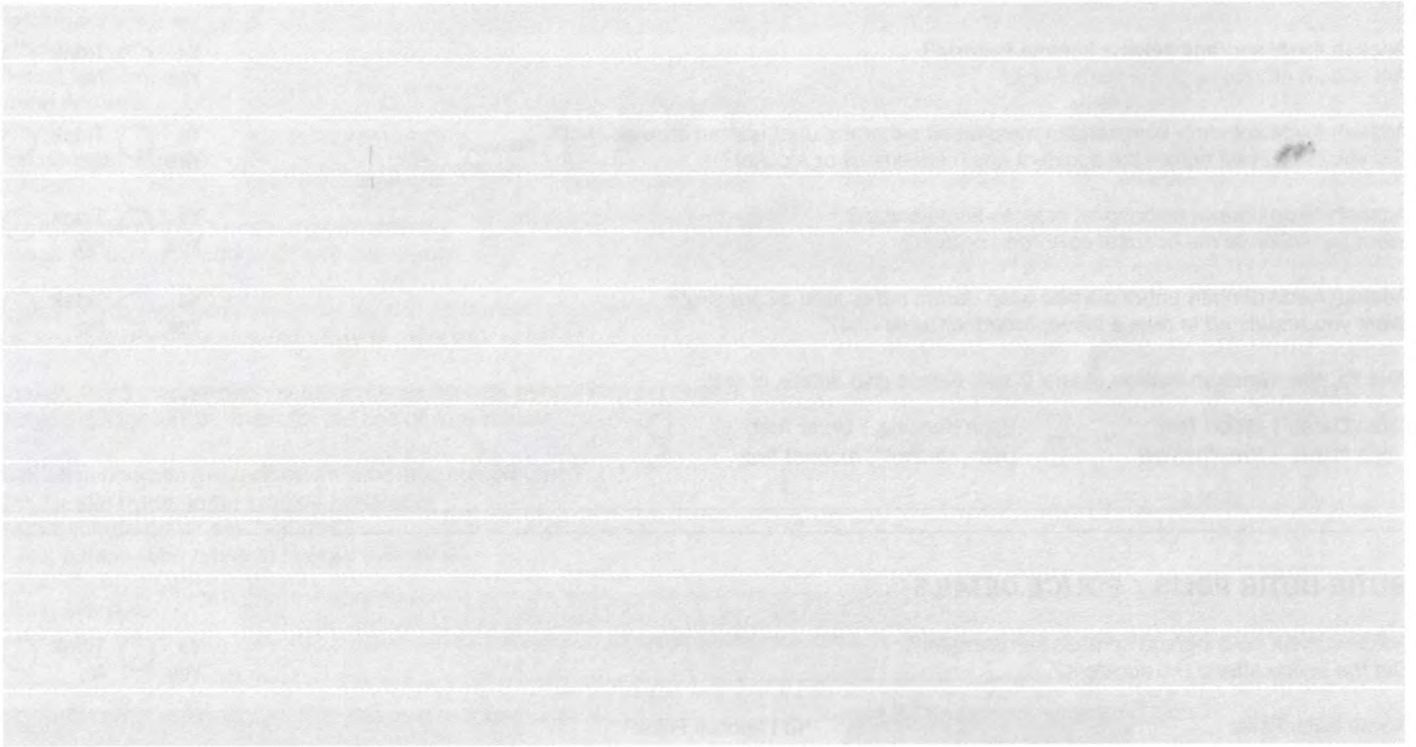
Jalan lurus  Persimpangan Y  Persimpangan X  Persimpangan T  Jalan Susur   
Straight road Y junction X junction T junction Slip road  
Pusingan U  Pusing keliling  Letak kereta  Pelanggaran berantai  Lain-lain   
U-turn Roundabout Car park Chain collision Others

Sila nyatakan jenis kemalangan | Please state type of accident

Dengan kenderaan  Dengan pejalan kaki  Dengan haiwan   
With vehicle With pedestrian With animal  
Dengan basikal  Dengan motosikal  Sendiri / Self   
With bicycle With motorcycle Self

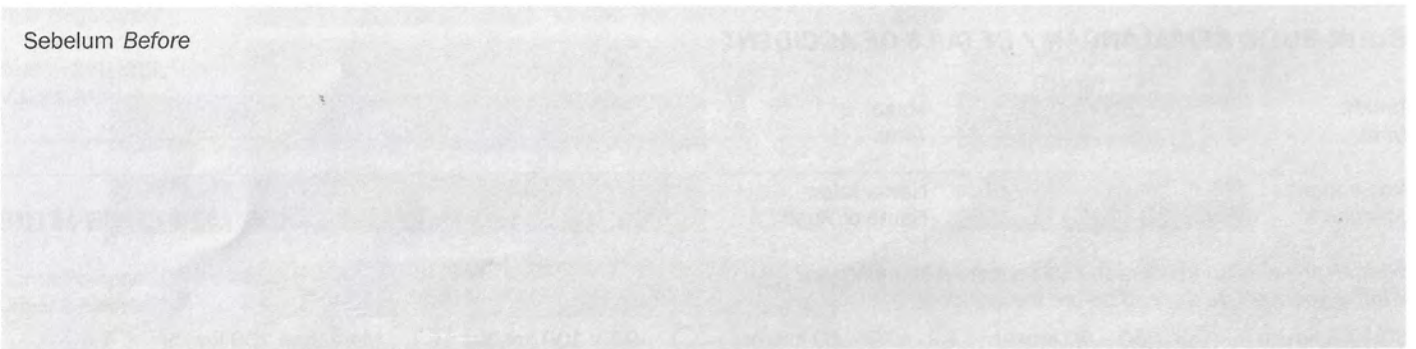


Sila terangkan bagaimanakah kemalangan tersebut berlaku? / *Please explain how the accident happened?*

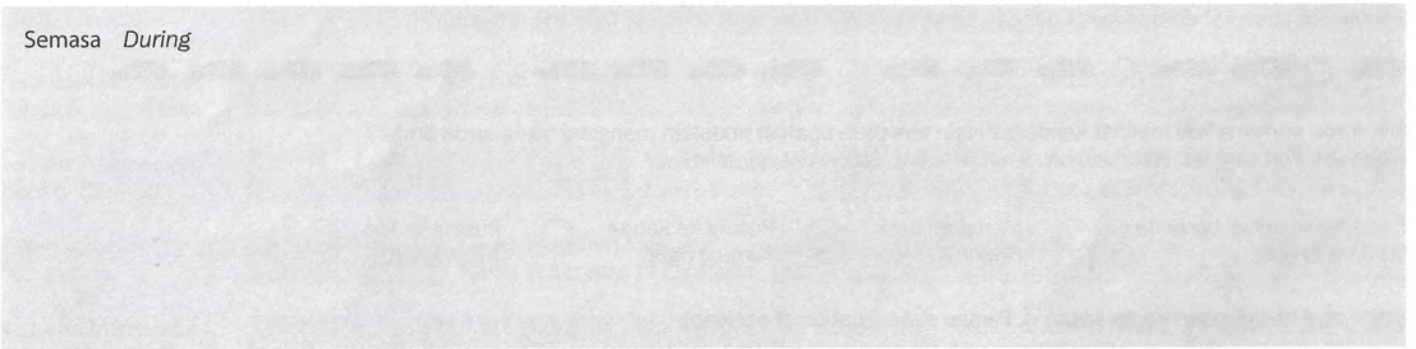


Sila lukis bagaimana kemalangan tersebut berlaku? / *Please sketch how the accident happened?*

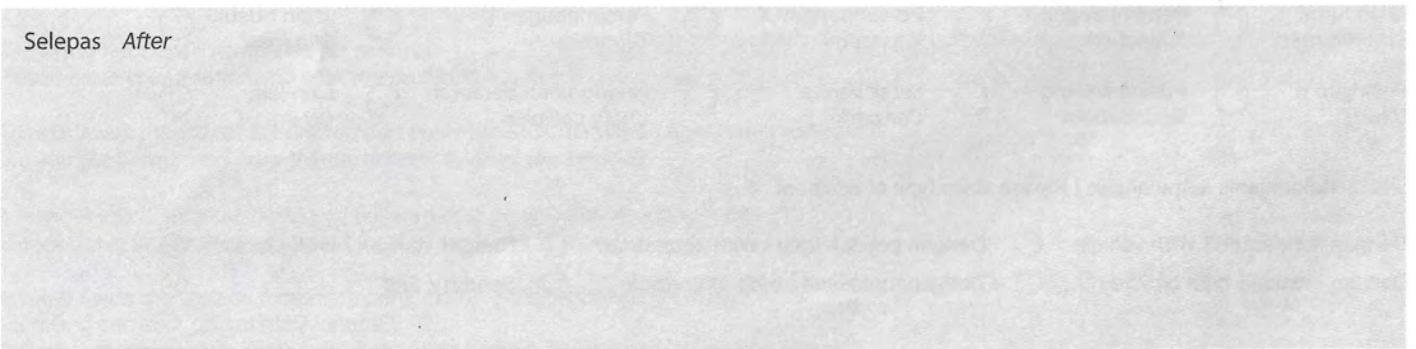
Sebelum *Before*



Semasa *During*



Selepas *After*



### Semasa Kemalangan | At time of accident

Adakah awda sedang menggunakan talipon bimbit semasa kemalangan?  
Are you using the handphone at the time of the accident?

Ya  Tidak   
Yes No

Adakah awda menggunakan tali pinggang keselamatan semasa kemalangan?  
Are you wearing the seat belt at the time of accident?

Ya  Tidak   
Yes No

Adakah penglihatan awda terganggu disebabkan oleh cahaya lampu (jika kemalangan waktu malam)  
Are you vision affected by the light? (if accident at night)

Ya  Tidak   
Yes No

Adakah penglihatan awda terganggu disebabkan oleh cuaca?  
Are you vision affected by the weather?

Ya  Tidak   
Yes No

Adakah awda sedang menaiki atau menuruni curam semasa kemalangan?  
Are you ascending up or descending down a slope during the accident?

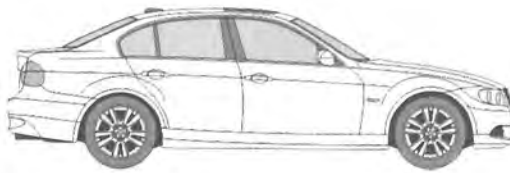
Ya  Tidak   
Yes No

Adakah awda merasa bertanggung jawab terhadap kemalangan tersebut?  
Do you feel that you are responsible for the accident?

Ya  Tidak   
Yes No

### 6 KEROSAKAN KEPADA KENDERAAN AWDA / DAMAGE TO YOUR VEHICLE

Sila tandakan kerosakan kepada kenderaan awda / Please mark the damages to your vehicle



### 7 KEROSAKAN KEPADA KENDERAAN ATAU HARTA BENDA PIHAK KETIGA / DAMAGE TO THIRD PARTY VEHICLE OR PROPERTY

Nama Pemandu / Pemilik  
Name of Driver / Owner

Kenderaan / Harta benda 1  
Vehicle / Property 1

Kenderaan / Harta benda 2  
Vehicle / Property 2

No Talipon  
Telephone No

No Pendaftaran Kenderaan  
Vehicle Registration No

Syarikat Insurans / Takaful  
Name of Insurance / Takaful Company

### 8 BUTIR-BUTIR PENUMPANG / PASSENGERS' DETAILS

No. Nama Penumpang / Passenger's Name

Hubungan dengan Pemandu / Relation to Driver

