



AIG Malaysia Insurance Berhad (200701037463)

P O Box 11768, 50756 Kuala Lumpur

Telephone: 1800 88 8811 / 603 2118 0188 Facsimile: 603 2119 0288

AUTO THEFT CLAIM FORM

BORANG TUNTUTAN KECURIAN KENDERAAN

Important Notice

- (a) The insured is requested to furnish the particulars as fully and accurately as possible.
(b) This report must be submitted to AIG Malaysia Insurance Berhad (200701037463) (hereinafter referred to as the "Company") any at once and the acceptance of this form is not in itself an admission of liability on the part of the Company.
(c) All communications related to this loss should be referred to Company immediately for advice before answering.

- (a) Pihak diinsuranskan hendaklah memberi maklumat yang tepat dimana yang boleh.
(b) Borang ini mesti di serahkan seawal mungkin kepada AIG Malaysia Insurance Berhad (200701037463) (selepas ini dikenali sebagai "Syarikat") dan penerimaannya bukan bererti pihak syarikat mengaku menanggung liabiliti.
(c) Segala surat-menyurat berhubung dengan kehilangan ini hendaklah dirujuk dengan segera kepada Syarikat untuk nasihat sebelum ianya di jawab.

INSURED

PIHAK DIINSURANSKAN

Name
Nama

NRIC No.
No. Kad Pengenalan

Address
Alamat

Car Registration No.
No. Kenderaan

Telephone No.
No. Telefon

Email Address
Alamat E-mel

Occupation
Pekerjaan

Preferred method of communication?
Pilihan utama untuk cara komunikasi?

☐

Email
E-mel

☐

Mail
Surat

☐ Yes
Ya

Date
Tarikh

☐ No
Tidak

Have you made an insurance claim in the last 12 months?
Pernahkah anda membuat tuntutan insurans dalam tempah 12 bulan yang lalu?

DRIVER'S PARTICULARS

MAKLUMAT PEMANDU

Name of Driver at time of Occurrence
Nama Pemandu

Driver's relationship with insured
Kaitan pemandu dengan pihak diinsuranskan

☐

Relative
Saudara

☐

Friend
Kawan

☐

Employee
Pekerja

☐

Paid Driver
Pemandu Bergaji

☐

Others
Lain-lain

If paid driver, state start date of employment
Jika pemandu bergaji, catat tarikh mula kerja

Address
Alamat

NRIC No.
No. Kad Pengenalan

Date of Birth

Telephone No.
No. Telefon

Office
Pejabat

Residence
Rumah

Fax No.
No. Faks

Office
Pejabat

Residence
Rumah

Date & details of conviction if any in connection with driving a motor vehicle.
Tarikh & maklumat sabit kesalahan jika ada berkaitan dengan memandu kenderaan.

Date & details of past accidents
Tarikh & maklumat kemalangan sebelum ini

Was the vehicle being driven with the knowledge and consent of the insured?
Adakah kenderaan di pandu dengan pengetahuan dan izin pihak diinsuranskan?

☐ Yes
Ya☐ No
Tidak

LOSS DETAILS

MAKLUMAT KEHILANGAN

Date of loss
Tarikh Kehilangan

Day of week
Hari

Time
Masa

am/pm
pagi / petang

Place
Tempat

Description of Incident
Perihal Kejadian

(Please submit your police report to this form) / (Sila lampirkan aduan polis pada borang ini)

Police Report made at
Aduan Polis dibuat di Balai Polis

Investigating Officer's Name
Nama Pegawai Penyiasat

RECOVERY OF VEHICLE

KENDERAAN YANG DIJUMPAI BALIK

Please note that repairs should not be proceeded with until the vehicle is inspected and the estimate cost of repairs is approved.

Harap maklum bahawa pembaikan tidak dibenarkan sebelum kenderaan diperiksa dan kos pembaikan diluluskan oleh kami.

State name and address of workshop and their estimate cost of repairs

Nyatakan nama dan alamat bengkel dan anggaran kos pembaikan kereta

(Attach quotation if available) / (Lampirkan sebut harga jika ada)

Enclosure Lampiran	(1)	Original Vehicle Log Book & Keys <i>Buku Log Asal & Kunci Kenderaan</i>	☐	(2)	Original Certificate of Insurance <i>Sijil Insurans Asal</i>	☐
	(3)	Memorandum & Articles of Association (for Company) <i>Memorandum & Pekara Persatuan (bagi Syarikat)</i>	☐	(4)	Photocopy Insured's NRIC (for Individual) <i>Salinan fotostat K.P. Orang yang Diinsuranskan</i>	☐
	(5)	Photocopy Policy <i>Salinan Fotostat Polisi</i>	☐	(6)	Hire Purchase confirmation of balance <i>Pengesahan Baki Sewa-Beli</i>	☐
	(7)	Police Report (Certified True Copy) <i>Aduan Polis (Salinan yang diakui benar)</i>	☐	(8)	Workshop Quotataion (for recovered vehicle) <i>Sebut Harga Bengkel (bagi kenderaan yang dijumpai balik)</i>	☐

I hereby declare that the above statements are true to the best of my knowledge and belief. / Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa kenyataan di atas adalah benar sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya.

Date
Tarikh

Signature of Driver
Tandatangan Pemandu

Signature of Insured
Tandatangan Pihak Diinsuranskan

English
"For all intent and purposes where there is a conflict or ambiguity as to the meaning in the English provisions or the Bahasa Malaysia provisions, it is hereby agreed that the English version will prevail."

Bahasa
"Boleh dikatakan di mana terdapat konflik atau kekaburan berkenaan makna dalam peruntukan Bahasa Inggeris ataupun Bahasa Malays ia, adalah dipersetujui bahawa versi Bahasa Inggeris akan mengatasi dan diikuti."

Visit our website www.aig.my



AIG Malaysia Insurance Berhad (200701037463)
P O Box 11768, 50756 Kuala Lumpur
Telephone: 1800 88 8811 / 603 2118 0188 Facsimile: 603 2118 0288

E-PAYMENT SYSTEM via CREDIT or GIRO

SISTEM E-PEMBAYARAN MELALUI CREDIT ATAU GIRO

No	Description / Penerangan	Remarks / Keterangan	
1	Name of Account Holder / Nama Pemegang Akaun	Must be the same as per name or company name registered with the bank / Mesti sama seperti nama atau nama syarikat yang berdaftar dengan bank.	
2	NRIC or Passport or Company Registration Number / Nombor Kad Pengenalan atau Pasport atau Pendaftaran Syarikat	☐ NRIC (new) ☐ NRIC (old) ☐ Passport No. ☐ Business Registration No (12 digits)	
3	Policy Number / Nombor Polisi	Policy number relating to this payment / Nombor polisi berkenaan pembayaran ini.	
4	Tax Identification Number (TIN) / Nombor Pengenalan Cukai	Account Holder's TIN information / Nombor Pengenalan Cukai Pemegang Akaun	
5	Malaysian Standard Industrial Classification (MSIC) / Kod Piawaian Klasifikasi Industri Malaysia	Applicable for company only / Hanya untuk Pemegang Akaun yang berdaftar sebagai Syarikat	
6	Sales and Service Tax (SST) Registration Number / Nombor Pendaftaran Cukai Jualan dan Perkhidmatan (SST)	Applicable for company only / Hanya untuk Pemegang Akaun yang berdaftar sebagai Syarikat	
7	Telephone Number / Nombor Telefon	Telephone number if contact is required / Nombor telefon jika perlu dihubungi	
8	Bank Account Number / Nombor Akaun Bank		
9	Bank Name / Nama Bank		
10	Recipient's ID/ Beneficiary's ID/ Verification ID (Mandatory) / Nombor Pengenalan (NRIC atau Passport) atau Pendaftaran Syarikat yang digunakan semasa membuka akaun Bank di atas (Wajib diisi)	The Recipient's ID will be used by your Bank to validate your account information. Please make sure the Recipient's ID number matches the information in this form to avoid delays or error in processing the payment / Nombor pengenalan penerima tertera disini akan digunakan oleh Bank anda bagi tujuan pengesahan. Pastikan nombor pengenalan anda sah untuk mengelakkan sebarang kesulitan ketika pembayaran.	
11	E-mail Address / Alamat E-mel	Our bank will notify account holder once each remittance has been made. Bank kami akan memaklumkan pemegang akaun melalui e-mel selepas pembayaran dilakukan	



BENEFITS OF E-PAYMENT: Faster, Convenient & Secure
KELEBIHAN E-PEMBAYARAN: Lebih Cepat, Mudah & Selamat

I/We declare and confirm that all information provided is full, complete, true and accurate. I/We have read and agreed to AIG Malaysia's Privacy Policy at <https://www.aig.my/privacy-notice>. If I/We am/are submitting information relating to another individual, I/We represent and warrant that I/We have the authority to provide that information to AIG and/or its service providers and the individual agrees and consents, that AIG and/or its service providers may collect, use and disclose his/her personal information in accordance with AIG's Privacy Notice.

Saya/Kami memaklum dan mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberikan adalah lengkap, benar, tepat, dan sah. Saya/Kami telah membaca dan bersetuju dengan Dasar Privasi AIG Malaysia di <https://www.aig.my/privacy-notice>. Jika saya/kami menghantar maklumat berkaitan individu lain, saya/kami mewakili dan menjamin bahawa saya/kami diberi kuasa untuk menyediakan maklumat tersebut kepada AIG dan/atau pembekal perkhidmatan mereka, dan individu tersebut bersetuju dan memberi kebenaran bahawa AIG dan/atau pembekal perkhidmatan mereka boleh mengumpul, menggunakan, dan mendedahkan maklumat peribadi beliau/ beliau mengikut Notis Privasi AIG.

I/We hereby authorise AIG Malaysia Insurance Berhad to release payment via direct credit or GIRO to above Bank Account. I/We further understand that AIG Malaysia relies on the above information and instruction in order to make payment and in the event of any loss arising from this payment, AIG Malaysia is absolved from any or all liability.

Saya/Kami dengan ini memberi kuasa kepada AIG Malaysia Insurance Berhad untuk membuat pembayaran melalui kredit terus atau GIRO ke Akaun Bank yang dinyatakan di atas. Saya/Kami juga memahami bahawa pembayaran dari AIG Malaysia adalah berdasarkan maklumat dan arahan di atas dan sekiranya berlaku sebarang kerugian akibat pembayaran ini, AIG Malaysia tidak akan dipertanggungjawabkan atas sebarang liabiliti.

Signature and/or Company Stamp

Tandatangan dan/atau Cop Syarikat

: _____

Name as per NRIC

Nama Penuh seperti di dalam Kad Pengenalan

: _____

Date

Tarikh

: _____