

Claim Form / *Borang Tuntutan*



Pilihan untuk Membaiki : Manfaat ini akan berterusan sehingga tempoh perlindungan ini tamat. Jumlah yang diinsuranskan akan berkurangan mengikut harga pembaikan. Bayaran tambahan premium sebanyak 15% akan dikenakan ke atas pembaikan untuk mengembalikan perlindungan mengikut jumlah asal yang diinsuranskan.

☐ Replace / *Ganti* ☐ Repair / *Membaiki*

Date / *Tarikh*

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 Time / *Masa*

		:		
--	--	---	--	--

 AM/PM

Location / *Lokasi* _____

Circumstances of Breakage/Damage / *Keadaan Kerosakan*

Butir-butir Kendaraan dan Orang Tertanggung

[illegible][illegible][illegible]

--	--

[illegible][illegible]

	Postcode / <i>Poskod</i>
--	--------------------------

[illegible][illegible][illegible]

																			D	D	/	M	M
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---

☐ Master Card ☐ Visa ☐ Other, please specify. / *Lain-lain, sila nyatakan.*

Page 2 of 5

Replacement / Ganti	Repair / Baik Pulih
• Claim form / Borang tuntutan • Copy of Insured's and Driver's NRIC <i>Salinan kad pengenalan Orang Tertanggung dan pemandu</i> • Copy of Business Registration License (if company) <i>Salinan lesen Pendaftaran Perniagaan (jika syarikat)</i> • Original invoice/bill / Salinan asal invois/bil • Copy of Vehicle Registration Card <i>Salinan Kad Pendaftaran Kenderaan</i> • Copy of previous tinted bill/warranty card (ie tinted) <i>Salinan bil filem cermin kereta yang lama/kad jaminan (filem)</i> • Photographs showing / Gambar menunjukkan: - Damaged windscreen & registration number (reg. no) <i>Kerosakan cermin kereta dan nombor pendaftaran</i> - Crack/damage on the screen (close up view) <i>Retak/pecah pada cermin kereta (pandangan dekat)</i> - Front portion of the vehicle showing the windscreen removed and the plate no / Bahagian depan kenderaan menunjukkan cermin kereta dikeluarkan berserta nombor pendaftaran - Frontal portion of vehicle showing newly replaced windscreen together with road tax disc & reg no / Bahagian depan kenderaan menunjukkan cermin kereta yang baharu berserta cukai jalan dan nombor pendaftaran - Windscreen's logo after replaced <i>Logo cermin kereta yang baharu</i>	• Claim form / Borang tuntutan • Copy of Insured's and Driver's NRIC <i>Salinan kad pengenalan Orang Tertanggung dan pemandu</i> • Copy of Business Registration License (if company) <i>Salinan lesen Pendaftaran Perniagaan (jika syarikat)</i> • Original invoice/bill / Salinan asal invois/bil • Copy of Vehicle Registration Card <i>Salinan Kad Pendaftaran Kenderaan</i> • Photographs showing / Gambar menunjukkan: - Full view of windscreen before repair <i>Paparan penuh cermin kereta sebelum dibaiki</i> - Crack/damage on the screen (close up view) <i>Retak/pecah pada cermin kereta (pandangan dekat)</i> - Windscreen after-repair (close up view) <i>Cermin kereta selepas dibaiki (pandangan dekat)</i>

For assistance, please contact / Untuk bantuan, sila hubungi: Customer Service, Motor Claims

O +6 03 2116 3239 F +6 03 2144 6724 E Claims.MY@chubb.com

Office Hours / Waktu Pejabat:

Monday to Friday / Isnin hingga Jumaat 8.30am - 5.15pm (Lunch hour / Waktu Rehat Tengah Hari 12.30noon - 1.30pm)

Privacy Notice / Notis Privasi

I understand that Chubb Insurance Malaysia Berhad (Chubb) needs to deal with my personal data including my sensitive personal data such as details about my health and condition, if any, to administer and assess the claim provided in this form and any other claim related matters. To achieve these purposes, I allow Chubb to collect, use and disclose my personal data to selected third parties in or outside Malaysia, in accordance with Chubb's Personal Data Protection Notice, which is found in Chubb's website at <http://www.chubb.com/my-privacy>. I may contact Chubb for access to or correction of my personal data, or for any other queries or complaints.

Saya faham bahawa Chubb Insurance Malaysia Berhad (Chubb) perlu berurusan dengan data peribadi saya termasuklah data peribadi sensitif saya seperti butir-butir mengenai kesihatan dan keadaan saya, sekiranya ada, untuk mentadbir dan menilai tuntutan yang dinyatakan dalam borang ini dan lain-lain perkara yang berkaitan dengan tuntutan tersebut. Untuk mencapai tujuan-tujuan ini, saya membenarkan Chubb untuk mengumpul, mengguna dan memberi data peribadi saya kepada pihak ketiga terpilih yang terletak di dalam atau di luar Malaysia, selaras dengan Notis Perlindungan Data Peribadi Chubb, yang terdapat dalam laman web Chubb di <http://www.chubb.com/my-privacy>. Saya boleh menghubungi Chubb untuk mendapatkan atau membetulkan data peribadi saya, atau untuk sebarang pertanyaan atau aduan.

Acknowledgement and Consent / Perakuan dan Persetujuan

I have read and understood the terms of in this Privacy Declaration and consent to the processing of my Personal Data as described above.
 Saya telah membaca dan memahami terma dan syarat Deklarasi Privasi ini dan bersetuju membenarkan pemprosesan maklumat Data Peribadi saya seperti yang dinyatakan di atas.

Signature of Claimant
Tandatangan Pihak Menuntut

Full Name / Nama Penuh

[illegible]

New I.C. No. / No. K.P. Baru

						=			=				
--	--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Date / Tarikh

D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Authorization Form To Register For Payment By Direct Credit To Bank Account*Borang Kebenaran Pendaftaran Bayaran Secara Terus Ke Akaun Bank*

I/We hereby authorize Chubb Insurance Malaysia Berhad (Chubb) to credit all my/our payments to my/our bank account indicated below:
Saya/Kami dengan ini memberi kebenaran kepada Chubb Insurance Malaysia Berhad (Chubb) untuk mengkreditkan ke semua bayaran tuntutan saya/kami ke dalam akaun bank yang dinyatakan seperti di bawah:

1. I/We hereby declare that the information given below is true and accurate to the best of my/our knowledge and records. / *Saya/Kami dengan ini mengaku bahawa maklumat yang telah dinyatakan di bawah adalah benar dan tepat mengikut pengetahuan dan rekod saya/kami.*
2. I/We understand that Chubb will rely and act based on the given information contained herein. / *Saya/Kami faham bahawa Chubb akan bergantung dan bertindak berdasarkan maklumat yang terkandung di sini.*
3. I/We shall indemnify Chubb and its banker(s) against any loss and/or damage howsoever arising from any matters in relation to Fund Transfer requested by me/us herein including but not limited to error/incorrectness/inaccuracies of the information provided, delayed payment(s) and any other circumstances beyond the control of Chubb and/or its banker(s). / *Saya/Kami akan menanggung rugi Chubb dan bank-banknya terhadap sebarang kerugian dan/atau pampasan ganti rugi yang diakibatkan daripada sebarang perkara berhubung dengan Pemindahan Dana yang diminta oleh saya / kami termasuk tetapi tidak terhad kepada kesilapan/ketidakbetulan/ketidaktepatan maklumat yang telah dinyatakan, bayaran-bayaran tertangguh dan sebarang keadaan di luar kawalan Chubb dan/atau bank-banknya.*
4. I/We understand and acknowledge that Chubb has the right to collect the/my/our information. By signing the authorization form, I/We consent to Chubb using and disclosing my/our personal information for the purpose stated here. I/We also agree to provide information necessary to verify any statement given on this authorization form and to update information promptly to Chubb. / *Saya/Kami memahami dan mengakui bahawa Chubb mempunyai hak untuk mengumpul maklumat saya/kami. Dengan menandatangani borang kebenaran, saya/kami memberi kebenaran kepada Chubb untuk menggunakan dan mendedahkan maklumat peribadi saya/kami bagi tujuan yang dinyatakan di sini. Saya/Kami juga bersetuju untuk memberikan sebarang maklumat yang diperlukan untuk menentusahkan sebarang pernyataan yang diberikan pada borang kebenaran ini dan untuk mengemas kini maklumat dengan segera kepada Chubb.*
5. I/We understand and acknowledge that my/we providing the bank details does not tantamount to Chubb having admitted liability towards my/our claim under the relevant insurance policies but is only to facilitate the safe receipt of any monies that is due to me/us. *Saya/Kami memahami dan mengakui bahawa saya/kami dengan memberikan butiran bank tidaklah bermaksud Chubb mengakui liabiliti terhadap tuntutan saya/kami di bawah dasar-dasar insurans yang berkaitan sebaliknya ianya hanyalah untuk memudahkan penerimaan selamat sebarang wang yang harus diterima oleh saya/kami.*

Banking Details (Please Ensure Accuracy of Details) / Butiran Perbankan (Sila Pastikan Butiran yang Tepat Dinyatakan)

Account Name (Beneficiary Name) / Nama Account (Nama Benefisiari)			
Business Registration No./NRIC No. Pendaftaran Perniagaan/ No. KP			
Bank Name / Nama Bank			
Bank Address / Alamat Bank			
Bank Account Number / Nombor Akaun Bank			
Swift Code / Kod Swift			
Telephone No. / No. Telefon		Extension No. / No. Sambungan	
Mobile No. / No. Telefon Bimbit			
Email Address / Alamat Emel	1. 2. 3.		

Declaration / Pengisytiharaan

I/We hereby declare the foregoing particulars to be true in every respect and that I/we have no other insurance that will indemnify me/us in respect to this accident and I/we undertake to give the company all assistance in my/our power in dealing with the matter.

Saya/Kami dengan ini mengesahkan bahawa segala butir-butir yang terkandung adalah benar dan betul dan saya/kami tidak mempunyai insurans lain yang melindungi kerugian/kerosakan kemalangan ini dan saya/kami sedia menghulurkan bantuan apa jua di bidang kuasa saya/kami kepada syarikat yang menguruskan tuntutan ini.

Signature of Insured Person &
Official Stamp (If applicable)
*Tandatangan Orang Bertanggung
& Cop Rasmi (Jika berkenaan)*

Date / Tarikh

Notice / Notis

1. For verification purposes, kindly attach a photocopy of the cheque book cover/top portion of the bank statement/relevant page of the bank account and any other supporting document(s) that confirms and verifies that the said account belongs to you/your company.
Untuk tujuan pengesahan, sila lampirkan salinan kulit buku cek/bahagian atas penyata bank/halaman yang berkaitan akaun bank dan dokumen sokongan lain yang mengesahkan dan menentusahkan bahawa akaun tersebut adalah kepunyaan anda/syarikat anda.
2. For all intents and purpose where there is a conflict or ambiguity as to be the meaning in the Bahasa Malaysia provisions, it is hereby agreed that the English version shall prevail. / *Bagi setiap tujuan dan maksud sekiranya terdapat konflik atau kekaburan berkenaan makna di dalam peruntukan Bahasa Malaysia, adalah dipersetujui bahawa versi Bahasa Inggeris akan digunakan.*

Contact Us / Hubungi Kami

Chubb Insurance Malaysia Berhad (9827-A)
(Licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia)
Wisma Chubb
38 Jalan Sultan Ismail
50250 Kuala Lumpur
Malaysia
O +6 03 2058 3000
F +6 03 2058 3333
TF 1 800 88 2846
www.chubb.com/my

Chubb. Insured.SM