

# QBE Motor Theft Claim Form

## Borang Tuntutan Kecurian Motor



QBE Insurance (Malaysia) Berhad Reg. No.: 161086-D

(Licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia)  
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.  
telephone +603 7861 8400 • facsimile +603 7873 7430  
GST Reg No.: 002077360128

[www.qbe.com.my](http://www.qbe.com.my) e-mail : [info.mal@qbe.com](mailto:info.mal@qbe.com)

### IMPORTANT NOTICE

NOTIS PENTING

THE COMPANY DOES NOT ADMIT LIABILITY BY THE ISSUE OF THIS FORM  
SYARIKAT TIDAK MEMBUAT AKUAN LIABILITI DENGAN PENGELUARAN BORANG INI

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> THE VEHICLE REGISTRATION CARD<br>KAD PENDAFTARAN KENDERAAN | <input type="checkbox"/> COPY OF THE ROAD TAX DISC<br>SALINAN CUKAI JALAN RAYA   | <input type="checkbox"/> COPY OF INSURED'S IDENTITY CARD<br>SALINAN KAD PENGENALAN PEMEGANG POLISI |
| <input type="checkbox"/> THE POLICE REPORT<br>LAPORAN POLIS                         | <input type="checkbox"/> COPY OF THE INSURED'S AND DRIVER'S<br>DRIVING LICENCE<br>SALINAN LESEN MEMANDU PEMEGANG<br>POLISI DAN PEMANDU | <input type="checkbox"/> COPY OF THE MOTOR POLICY<br>SALINAN POLISI MOTOR                          |

You are kindly requested to complete this form in full and return it together with the above documents to the Company within (7) days after the theft. / Sila lengkapkan borang ini dan kembalikan kepada Syarikat dalam tempoh tujuh (7) hari selepas kecurian. Sila lampiran borang tuntutan ini bersama-sama dengan dokumen-dokumen di atas:-

Cover Note No.	<input type="text"/>	Intermediary No.	<input type="text"/>
Company name Nama Syarikat	<input type="text"/>		
Are you Registered for GST? If Yes, Please provide the following Adakah anda berdaftar untuk GST? Jika Ya, Sila berikan berikut	<input type="checkbox"/> Yes / Ya	<input type="checkbox"/> No / Tidak	
GST Registration Date Tarikh Pendaftaran GST	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	GST Registration Number Nombor Pendaftaran GST	<input type="text"/>
Company address Alamat syarikat	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	Tel Telefon	<input type="text"/>	
Account No. No. Akaun	<input type="text"/>	Ref. No: No. Rujukan	<input type="text"/>

### 1. THE INSURED / PIHAK YANG DIINSURANSKAN

Full name Nama Penuh	<input type="text"/>		
Identity Card No. No. Kad Pengenalan	<input type="text"/>	Date of Birth Tarikh Lahir	<input type="text"/>
Address (Residence) Alamat (Rumah)	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	Telephone No. No. Tel.	<input type="text"/>	
Business Address: Name of Company Alamat Perniagaan: Nama Syarikat	<input type="text"/>		
Address Alamat	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	Telephone No. No. Tel.	<input type="text"/>	
Nature of Business Jenis Perniagaan	<input type="text"/>		
Proprietor of/Employed by Pemilik/Diambil kerja oleh	<input type="text"/>		
Address Alamat	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	for selama	<input type="text"/>	years/months tahun/bulan
Telephone No. No. Tel.	Nature of Trade Jenis Urusniaga	<input type="text"/>	
Monthly salary RM Gaji Bulanan	<input type="text"/>	plus monthly allowance RM termasuk elaun bulanan	<input type="text"/>
Plus other income Termasuk pendapatan lain	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Cover Note No.:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Policy No.:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Third Party	<input type="checkbox"/> Comprehensive		
Insurance Commencing date from Insurans bermula pada tarikh	<input type="text"/>	to expire on Tamat pada	<input type="text"/>
Road Tax Issued on Cukai jalan dikeluarkan pada	<input type="text"/>	to expire on Tamat pada	<input type="text"/>

## 2. THE VEHICLE / KENDERAAN

<b>Make &amp; Type of Body</b> <i>Buatan &amp; Jenis Buatan</i>	<b>Colour</b> <i>Warna</i>	<b>Seating Capacity/ Tonnage</b> <i>Kapasiti tempat duduk/Berat</i>	<b>Year of Manufacture</b> <i>Tahun Dibuat</i>	<b>Price paid when purchased</b> <i>Harga Belian</i>	<b>New or second hand when purchased</b> <i>Kenderaan baru atau terpakai semasa pembelian</i>	<b>Index Mark and Registration No.</b> <i>Tanda indeks dan no. pendaftaran</i>
<b>Engine No.</b> <i>No. enjin</i>	<b>Chassis No.</b> <i>No. chasis</i>		<b>Diesel or Petrol powered?</b> <i>Kuasa diesel atau petrol?</i>		<input type="checkbox"/> <b>Diesel</b>	<input type="checkbox"/> <b>Petrol</b>

**Is the vehicle owned by you?**  
*Adakah kenderaan kepunyaan anda?*

**Date of Purchase of Vehicle**  
*Tarikh pembelian kenderaan*

**Purchase from**  **of**   
*Dibeli daripada*  *beralamat di*

**Introduced by salesman/broker**  **of**   
*Diperkenalkan oleh jurujual/broker*  *beralamat di*

**In subject to a Hire Purchase agreement, give name of H.P. company**   
*Jika tertakluk kepada Perjanjian Sewa Beli, beri nama syarikat*

**(Photo copy of H.P. Agreement attached -**  **Yes**  **No**  
*(salinan Perjanjian S.B. dilampirkan -*  *Ya*  *Tidak)*

**How many instalments have you paid at time**   
*Berapa jumlah pembayaran yang telah dilakukan semasa kecurian*

**Date of your latest instalment paid**   
*Tarikh ansuran yang terakhir*

**Insurance purchased from**  **of**   
*Insurans dibeli daripada*  *beralamat di*

**through**   
*melalui*

**For what purpose was the vehicle used at the time of the theft**   
*Apakah kegunaan kenderaan semasa kejadian kecurian*

**Was it being used with your knowledge and consent?**  **Yes / Ya**  **No / Tidak**  
*Adakah ia digunakan dengan pengetahuan dan kebenaran anda?*

**If motor cycle** (a) **was a side car attached?**  **Yes / Ya**  **No / Tidak**  
*Jika motosikal* (a) *mempunyai kenderaan sisi?*

**If a lorry** (a) **was a trailer attached?**  **Yes / Ya**  **No / Tidak**  
*Jika lori* (a) *mempunyai treler?*

(b) **were goods carried?**  **Yes / Ya**  **No / Tidak**  
*ada barangan?*

**Nature of goods**   
*Jenis barangan*

**What type of Haulage Permit (Federal) is the lorry licensed for?**   
*Apakah jenis Permit Pengangkutan (Persekutuan) lori yang dilesenkan?*

**How many vehicles do you own?**  **Vehicle No.**   
*Berapakah jumlah kenderaan yang anda miliki* *Nombor-nombor kenderaan*

**How many accidents or losses have arisen during the past THREE YEARS in connection with this or any other Motor Vehicle owned or driven by you or by any person / Berapakah kalikah anda terlibat dengan kemalangan atau kehilangan kenderaan dalam tempoh TIGA TAHUN yang berkaitan dengan ini atau lain-lain jenis Kenderaan Bermotor yang anda miliki atau yang di pandu oleh anda atau orang lain?**

	<b>Total No. of Vehicle owned by Insured</b> <i>Jumlah kenderaan yang pernah di miliki oleh pihak yang diinsuranskan</i>	<b>Total no. of accident or claims</b> <i>Jumlah tuntutan kemalangan</i>	<b>Amount Paid / Jumlah dibayar</b>		<b>Estimated cost of outstanding claims</b> <i>Anggaran perbelanjaan untuk tuntutan tertunggak</i>	<b>Name of Insurance Co.</b> <i>Nama Syarikat Insurans</i>
			<b>Accidental Damage</b> <i>Kerosakan Kemalangan</i>	<b>Third Party/ other claims</b> <i>Pihak Ketiga/ Lain-lain tuntutan</i>		
<b>1st year back</b> <i>Tahun pertama kebelakangan</i>						
<b>2nd year back</b> <i>Dua tahun kebelakangan</i>						
<b>3rd year back</b> <i>Tiga tahun kebelakangan</i>						

### 3. POSSESSION OF VEHICLE / MILIKAN KENDERAAN

At The Time of Theft, who was in possession of vehicle?  
Semasa kecurian, siapakah yang memiliki kenderaan?

Insured  
Pihak yang diinsuranskan

Other person  
Orang lain

Name  
Nama

Identity Card No. (Blue/Red)  
No. Kad Pengenalan (Biru/Merah)  Date of Birth  
Tarikh Lahir

Address (Residence)  
Alamat (Rumah)

Telephone No.  
No. Tel.

Company Name and Address  
Nama Syarikat dan Alamat

Occupation  
Pekerjaan

Proprietor of/Employed by  
Pemilik Perniagaan/Bekerja dengan

of  
beralamat di  for  
selama  years/months  
tahun/bulan

Telephone No.  
No. Tel.  Nature of Trade  
Jenis Urus niaga

Monthly salary RM  plus monthly allowance  
Gaji bulanan termasuk elaun bulanan RM

Relationship of driver to Insured  
Hubungan pemandu dengan pihak yang diinsuranskan

How long has the driver been in your employment?  
Berapa lamakah pemandu bekerja dengan anda?

Has the driver previously been involved in any accidents? If so, please give details  
Pernakah pemandu terlibat dengan sebarang kemalangan? Jika pernah, nyatakan butir-butirnya

Has the driver ever been refused any motor vehicle insurance? If so, by which company?  
Pernakah permohonan insurans kenderaan motor pemandu ditolak? Jika pernah, oleh syarikat mana?

Has the driver ever been charged with driving offences? If so, please give details  
Pernakah pemandu didakwa kesalahan memandu? Jika pernah, nyatakan butir

Has the driver driving licence ever been endorsed? If so, please give details with dates  
Pernakah lesen pemandu ditanda atas sebarang kesalahan? Jika pernah, nyatakan butir dan tarikh

Does the driver suffer from any physical defect? If so, please give details  
Adakah pemandu mengalami kecacatan fizikal? Jika ya, berikan butir

Was the driver driving with your authority?  
Adakah pemandu memandu dengan kebenaran anda?

Was the driver intoxicated at the time of the loss?  
Adakah pemandu mabuk ketika berlakunya kecurian?

Does the driver own a motor vehicle? If so, please state registration number and name of insurer  
Adakah pemandu mempunyai kenderaan bermotor? Jika ada, nyatakan nombor pendaftaran dan nama syarikat insurans

Vehicle No.  
No. Kenderaan  Make & Type  
Buatan & Jenis

Type of driving licence:  
Nyatakan butir lesen memandu:  Provisional  
Sementara  Full/Licence No.  
Penuh/No. Lesen  Expiry Date  
Tarikh Luput

Was the driver alone at time of loss?  
Adakah pemandu seorang diri semasa kecurian?  Yes  
Ya  No  
Tidak  If not, how occupants were with you?  
Jika tidak berapa penumpang bersama anda semasa kecurian itu?

Give following particulars of all occupants with you at time of loss  
Berikan butir-butir mengenai penumpang yang bersama anda ketika kecurian itu

Name Nama	Address Alamat	Telephone No. No. Telefon	Occupation Pekerjaan	Relationship to Insured or Driver Pertalian dengan pihak yang diinsuranskan atau Pemandu

**4. POSSESSION OF VEHICLE / MILIKAN KENDERAAN**

**Time of Theft**  **a.m./p.m.** **Date**   
*Masa kecurian* *Tarikh*

**Place of theft**   
*Tempat kecurian*

**State of**  **Malaysia.**  
*Negeri*

**Is it within the town limit?**  **Yes/Ya**  **No/Tidak**  
*Adakah dalam kawasan bandar?*

**What was the weather condition?**   
*Apakah keadaan cuaca?*

**If at night, was the road lighted?**   
*Jika di waktu malam, adakah jalan diterangi lampu?*

**Was your vehicle correctly parked?**  **If Not, state exact location and Why?**  
*Adakah kenderaan anda diletakkan di kawasan yang sepatutnya? Jika tidak, nyatakan lokasi sebenar dan Kenapa?*

**Is it a proper parking place?**   
*Adakah ia kawasan meletak kenderaan?*

**Type of road signs or warnings placed?**   
*Apakah tanda jalanraya atau amaran yang ada?*

**Name of Police Station that the theft was reported**   
*Nama Stesen Polis di mana kecurian telah dilaporkan*

**Police Report No.**  **Date**  **Time**  **a.m./p.m.**  
*No. Laporan Polis* *Tarikh* *Masa*

**Did the police visit the scene of theft?**   
*Adakah polis melawat kawasan kejadian?*

**Was your witness interviewed by the police?**  **Yes/Ya**  **No/Tidak**  
*Adakah saksi anda ditemuramah oleh polis?*

**Please explain how the theft occurred / Sila jelaskan bagaimana kecurian berlaku**

a)

**(Use additional pages if necessary)**  
*(gunakan lampiran jika perlu)*

**Please draw sketches below showing the spot and in what manner your vehicle was parked - (Please name the roads or locations clearly)**  
**Sila lakarkan tempat dan keadaan kenderaan anda diletakkan - (Sila nyatakan nama jalan dan lokasi dengan jelas)**

**(Use additional pages if necessary)**  
*(gunakan lampiran jika perlu)*

b) Give following particulars of independent witness other than occupants of your vehicle.  
Berikan butiran yang berikut mengenai saksi lain selain dari penumpang kenderaan anda.

Name / Nama	Address / Alamat	Occupation / Pekerjaan

Please give us the following details of your vehicle / Sila berikan butiran mengenai kenderaan anda.

Any specific or know markings on your vehicle which could be identified by you in case your vehicle is discovered  
Ciri-ciri tertentu atau tanda yang diketahui pada kenderaan yang boleh anda kenalpasti jika kenderaan itu dijumpai

  

Have you any clue as to the theft or do you suspect anyone?

Adakah anda tahu apa-apa petunjuk berkenaan dengan kecurian atau mengesyaki sesiapa?

List other articles stolen, if any

Senaraikan benda-benda yang dicuri, jika ada

State what other insurances are in force in the lost property

Nyatakan insurans lain yang berkuatkuasa terhadap harta yang hilang

How many of your past vehicles were stolen? Please give details

Berapa jumlah kenderaan anda yang pernah dicuri? Sila beri butir

Prior to the loss did you send your vehicle for repairs or servicing? - If so, please give name and address of Repairer/Service Station

Sebelum kehilangan kenderaan anda adakah ada menghantar kenderaan untuk dibaiki atau di servis? Jika ya, sila berikan nama dan alamat Pembaikpulihan/Stesen servis

## 5. DECLARATION AND SIGNATURE / PENGESAHAN DAN TANDATANGAN

I/We hereby declare the foregoing particulars to be true in every aspect and that I/We have no other policy of insurance indemnifying me/us in respect of this theft. I/We also agree that if I/We, shall make any false or fraudulent statement, or any suppression or concealment, the Policy shall be void and all recovery thereunder in respect of present, past or future claim shall be forfeited.

*Saya/Kami mengaku bahawa maklumat yang diberi adalah benar dari semua segi dan saya/kami tidak mempunyai polisi lain yang melindungi saya/kami berhubung dengan kehilangan ini. Saya/Kami bersetuju jika saya/kami telah membuat sebarang pengistiharan yang palsu atau tidak benar, atau penindasan atau penyembunyian, Polisi ini akan terbatal dan segala perolehan di bawahnya yang berkaitan dengan tuntutan semasa, lampau atau yang akan datang akan dirampas.*

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 "Purpose"). 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 on 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) pemrosesan, pengendalian dan / atau urusan tuntutan saya termasuk penyelesaian tuntutan dan sebarang penyiataan 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, inouis, 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, pemrosesan, 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](http://www.qbe.com.my). If you seek further enquiries, please contact the Personal Data Privacy Officer.

*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](http://www.qbe.com.my). Sekiranya anda mempunyai sebarang pertanyaan, sila hubungi Pegawai Data Peribadi.*

Signature of Driver  
Tandatangan Pemandu

Date (dd/mm/yy)  
Tarikh (hh/bb/tt)

Signature of Insured  
Tandatangan Pihak yang  
diinsuranskan

Date (dd/mm/yy)  
Tarikh (hh/bb/tt)