

# Non-Motor Notice Of Claim

## Notis Tuntutan Bukan 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  
SST Reg No : B16-1808-31042744  
[www.qbe.com/my](http://www.qbe.com/my) e-mail : [info.mal@qbe.com](mailto:info.mal@qbe.com)

**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**

- 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.*
- 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.*
- Attach valuations and receipt for purchases whenever possible.**  
*Lampirkan penilaian dan resit belian jika ada.*
- 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.*
- 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.*
- 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.*

Claim No.   
No. Tuntutan

Client No.   
No. Klien

Policy No.   
No. Polisi

Account No.   
No. Akaun

### A. THE INSURED / PIHAK YANG DIINSURANSKAN

Name  Occupation/Trade   
Nama  Pekerjaan/Perniagaan

Address   
Alamat

Telephone No.   
No. Telefon

Policy No.  Expiry Date  Has the premium been paid?  Yes / Ya  No / Tidak  
No. Polisi  Tarikh Luput  Sudahkah premium dibayar?  Yes / Ya  No / Tidak

Name of other Interested Parties (Hire Purchase, Lease, etc.), if any. / Nama lain-lain Pihak yang berkenaan (Sewa Beli, Pajakan, dll), jika ada.

Are there any other Insurances in force which would cover this in whole or in part.  Yes / Ya  No / Tidak  
Adakah harta berkenaan ditanggung oleh mana-mana syarikat insuran lain samaada secara keseluruhan atau separuh?

If answer is YES, Please advise / Jika YA sila berikan butir lengkap :

Name of Insurer   
Nama Syarikat Insurans

Policy Details   
Butiran Polisi

**B. DETAILS OF LOSS DAMAGE OR OCCURRENCE / BUTIRAN KEROSAKAN ATAU KEJADIAN**

Date of Loss/Damage/or Occurrence  Time  A.M./P.M.  
 Tarikh Kerugian/Kerosakan /atau Kejadian Masa Pagi/Petang

When was Loss/Damage/or Occurrence reported to you (if applicable)  Time  A.M./P.M.  
 Bilakah Kerugian/Kerosakan/atau Kejadian dilaporkan kepada anda (jika berkenaan) Masa Pagi/Petang

Place and/or Premises where it occurred   
 Tempat dan/atau Kawasan kejadian berlaku.

Please describe Nature of Damage or Injury / Sila nyatakan butiran penuh bagaimana kerugian, Kerosakan atau Kemalangan berlaku

  
  
  
  
  
  
  


Please describe Nature of Damage or Injury / Sila jelaskan jenis kerosakan atau kecederaan.

  

**C. RESPONSIBILITY/WITNESSES / TANGGUNGJAWAB/SAKSI**

Was another person, in your opinion, responsible for loss or damage or cause of the occurrence.  Yes / Ya  No / Tidak  
 Adakah orang lain, pada pendapat anda, bertanggungjawab terhadap kerugian atau kerosakan atau punca kejadian.

If reply is YES, please give full details / Jika YA, sila berikan butir lengkap :

Name   
 Nama

Address   
 Alamat

Post Code  Telephone No.   
 Pos Kod No. Telefon

Reasons   
 Sebab-sebab

Was there a witness/ or witnesses to this event.  Yes / Ya  No / Tidak  
 Adakah terdapat seorang saksi/atau saksi-saksi untuk peristiwa ini?

If reply is YES, please give full details. / Jika YA, sila beri butir penuh.

Name   
 Nama

Address   
 Alamat

Telephone No.   
 No. Telefon

**D. MISCELLANEOUS LOSSES / KERUGIAN LAIN**

If claiming under Fire, All Risk, Burglary, Housebreaking, Theft, Malicious Damage, Baggage, advise the following:-  
 Jika menuntut dibawah Kebakaran, Semua risiko, Rompakan, Pecahrumah, Kerosakan akibat perbuatan jahat, bagasi, maklumkan perkara berikut:-

(a) Full details of method used by offender   
 Butir lengkap mengenai cara yang digunakan oleh pesalah

(b) When were the Police notified  Time  A.M./P.M.  
 Bila Polis dimaklumkan Masa Pagi/Petang

Police Station  Officer's Name   
 Balai Polis Nama Pegawai

State reason if not reported to Police   
 Nyatakan sebab jika tidak melaporkan kepada Polis

(c) Has the loss been advertised?  Yes / Ya  No / Tidak  
 Sudahkan kerugian diiklankan?

If answered YES, give particulars   
 Jika YA, berikan butiran

and send copy of advertisement with this form.  
 dan serahkan salinan iklan bersama borang ini.

(d) When was the property last seen by you   
 Bilakah kali terakhir anda melihat harta itu?

**E. MISCELLANEOUS LOSSES (Continuation) / KERUGIAN LAIN (Sambungan)**

(e) At the time of loss how long had premises been unoccupied?   
Semasa kejadian sudah berapa lamakah premis tidak didiami?

(f) Are you the sole owner of the damaged property?  Yes / Ya  No / Tidak  
Adakah anda satu-satunya pemilik harta yang rosak?

If NO, give details of interested parties. / Jika TIDAK, beri butiran kepada pihak-pihak berkenaan.

(g) What was the total value of the property insured by the policy at the time of the loss?  
Apakah jumlah keseluruhan nilai harta yang diinsuranskan oleh polisi pada masa kerugian?

Buildings RM  Contents RM   
Bangunan Kandungan

(h) If claiming for windstorm/Hurricane/Typhoon/Water Damage/Flood, advise the following-  
Jika menuntut untuk Angin Ribut, Taufan, Saiklon, Kerosakan disebabkan air, Banjir, maklumkan yang berikut:-

(1) Through what type of opening did Wind, Rain or Water enter premises   
Melalui laluan jenis apakah Angin, Hujan atau Air memasuki kawasan

(2) Did Windstorm/Hurricane/Cyclone/Typhoon cause opening to premises.  Yes / Ya  No / Tidak  
Adakah Angin Ribut/Taufan/Saiklon/Badai punca kawasan ditembusi?

If answered YES? describe cause / Jika jawapan YA, Jelaskan Kejadian

**F. LEGAL LIABILITY / LIABILITI UNDANG-UNDANG**

(a) Name and Address of injured person or owner of damaged property.  
Nama dan alamat orang yang cedera atau pemilik harta yang rosak.

Name   
Nama

Address   
Alamat

Telephone No.   
No. Telefon

(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 / Ya  No / Tidak

Adakah orang yang cedera atau pemilik harta yang rosak berkhidmat dengan anda, dalam perkhidmatan dengan mana-mana kontraktor atau subkontraktor anda, atau saudara anda?

If answered Yes, give details. / Jika YA, beri butiran.

(c) Has any claim been made upon you.  Yes / Ya  No / Tidak  
Pernahkah apa-apa tuntutan dibuat terhadap anda.

If answered YES, state details and attach with this form All Communication received. / Jika jawapan YA, nyatakan butiran dan kepilkan bersama borang ini semua surat menyurat yang diterima.

**G. INSURANCE HISTORY / SEJARAH INSURANS**

(a) Have you ever previously sustained Loss/Damage/or caused damage or Injury to Third Parties?  Yes / Ya  No / Tidak  
Pernahkah anda mendapat kerugian sebelum ini/Kerosakan/atau menyebabkan Kecederaan keatas pihak ketiga?

If answered YES, give of details of such losses and amounts involved. / Jika YA, beri butir lengkap kerugian dan amaun yang terlibat.

(b) Have you ever made a claim on any insurer?  
Pernahkah anda membuat sebarang tuntutan insurans dengan syarikat insurans?

**H. DESCRIPTION OF PROPERTY LOST OR DAMAGED / DESKRIPSI HARTA YANG HILANG ATAU ROSAK**

**N.B.** - The amount to be claimed on any articles is limited to the actual intrinsic value at the time of loss. The nature of the loss or damage should be stated, in the Remarks column.

**NOTA** - Amaun yang dituntut terhadap mana-mana artikel terhadap kepada nilai intrinsiknya semasa kerugian berlaku. Jenis kerugian atau kerosakan mesti dinyatakan dengan lengkap di dalam ruangan Catatan.

IF INSUFFICIENT SPACE PLEASE ATTACH SEPARATE LIST JIKA TIDAK CUKUP RUANG SILA LAMPIRKAN DI DALAM SENARAI YANG BERASINGAN					
Description of Property Lost or Damaged <i>Deskripsi Harta yang hilang atau Rosak</i>	From whom Purchased <i>Dibeli dari siapa</i>	Date of Purchase <i>Tarikh pembelian</i>	Original Purchase Price <i>Harga beli Asal</i>	Deduction for Depreciation And Wear and Tear <i>Pengurangan nilai yang disebabkan oleh kerosakan penggunaan biasa</i>	Amount Claimed <i>Amaun dituntut</i>
<b>TOTAL JUMLAH</b>					

I/We the Insured do solemnly and sincerely declare that I/We have complied with the conditions and warranties (if any) of the Policy and in no manner deliberately caused the said loss or damage or sought unjustly to benefit thereby by any fraud or wilful misrepresentation and that the information shown on this form is true and that I/We have not concealed any information relating to this claim or made any false statement or declaration in support of the above claim.  
 Saya/ Kami yang diinsuranskan dengan ini yakin dan mengaku bahawa Saya/Kami telah mematuhi syarat-syarat dan jaminan (jika ada) Polisi dan tidak sama sekali sengaja menyebabkan kerugian atau kerosakan atau mencari keuntungan melalui penipuan atau sengaja memberi gambaran salah dan maklumat yang didapati di dalam borang ini adalah benar dan Saya/Kami tidak menyembunyikan apa-apa maklumat berhubung dengan tuntutan ini atau membuat kenyataan atau pengisytiharan palsu untuk menyokong tuntutan di atas.

## I. DECLARATION & CONSENT / PENGAKUAN DAN KEBENARAN

I/we hereby declare that I/we have fully and accurately answered the questions in this proposal form.

*Saya/Kami dengan ini mengisytiharkan bahawa Saya/Kami telah menjawab soalan-soalan di dalam Borang Cadangan ini dengan penuh dan tepat.*

**Privacy Statement - I understand that the personal data provided to purchase the above insurance will be used by QBE Insurance (Malaysia) Berhad to facilitate the performance of the function as an insurance company. I allow QBE Insurance (Malaysia) Berhad to collect, use and disclose my personal data to selected third parties in or outside Malaysia, in accordance with Privacy Policy Statement which is posted at our website [www.qbe.com.my](http://www.qbe.com.my).**

*Kenyataan Privasi - Saya memahami Maklumat peribadi yang Anda bekalkan sebagai seorang individu untuk membeli insuran tersebut diatas akan digunakan oleh QBE Insurance (insuranMalaysia) Berhad untuk memudahkan pelaksanaan fungsi sebagai syarikat insurans. Saya membenarkan QBE Insurance (Malaysia) Berhad untuk mengumpul, mengguna dan memberi data peribadi saya kepada pihak ketiga terpilih yang terletak di dalam atau di luar Malaysia, selaras dengan Kenyataan Polisi Privasi kami yang dipaparkan dalam laman sesawang [www.qbe.com.my](http://www.qbe.com.my).*

**Proposer's Signature**  
Tandatangan Pencadang

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