



AIG Malaysia Insurance Berhad (200701037463)
 P O Box 11768, 50756 Kuala Lumpur
 Telephone: 1800 88 8811 / 603 2118 0188 Facsimile: 603 2119 0288

PERSONAL LINES CLAIM FORM (NON-MOTOR)
BORANG TUNTUTAN PERIBADI (BUKAN MOTOR)

Householder (Contents) / Houseowner (Building)
Insurans isi rumah (Kandungan) / Insurans empunya rumah (Bangunan)

Others
Lain-lain

Claim No: _____ Policy No: _____
No Tuntutan: _____ No Polisi: _____

Name of Insured Person/Member: _____
Nama Orang yang Diinsuranskan/ Ahli: _____

Present Address: _____
Alamat Semasa: _____

Preferred method of Communication? Email Mail NRIC No: _____
Pilihan kaedah Komunikasi? E-mel Mel No KP: _____

Telephone No. (Home/Office): _____ Occupation: _____
No Telefon (Rumah/Pejabat): _____ Pekerjaan: _____

Email Address: _____ Date & Time of Loss/Event: _____
Alamat E-mel: _____ Tarikh & Masa Kerugian/Peristiwa: _____

Account of incident in detail: _____
Penerangan kejadian secara terperinci: _____

Name & Address of witness to incident: _____
Nama & Alamat saksi kejadian: _____

Has prior claim been made under this Policy? _____
Adakah tuntutan terdahulu pernah dibuat di bawah Polisi ini? _____

Name & Address of Third Party: _____
Nama & Alamat Pihak Ketiga: _____

Is the Third Party a US Citizen? Yes No
Adakah Pihak Ketiga Warganegara Amerika Syarikat? Ya Tidak

If 'Yes', please provide their Social Security Number (SSN): _____
Jika 'Ya', sila nyatakan Nombor Keselamatan Sosial mereka (SSN): _____

Details of Injury: _____
Butiran Kecederaan: _____

Details Propert Damage: _____
Butiran Kerosakan Harta: _____

COMPLETE ONLY THE RELEVANT SECTION LENGKAPKAN BAHAGIAN YANG BERKAITAN SAHAJA

Damage items can be viewed at: _____
Item yang rosak boleh dilihat di: _____

Telephone No: _____ Contact Person: _____
No Telefon: _____ Rujukan: _____

Statement of Claim: _____
Pernyataan Tuntutan: _____

Property/Items Insured <i>Harta/Item Diinsuranskan</i>	Date Purchased <i>Tarikh Dibeli</i>	Value (Cost) <i>Nilai (Kos)</i>	Depreciation <i>Susut Nilai</i>	Value at time of Loss <i>Nilai pada masa Kerugian</i>	Value of Claims <i>Nilai Tuntutan</i>
Total Jumlah					

I hereby declare that the above statements are true, full, complete and to the best of my knowledge and belief.
Saya dengan ini mengaku bahawa kenyataan di atas adalah benar, penuh, lengkap sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya.

Date: _____ Signature of Insured/Member: _____
Tarikh: _____ Tandatangan Orang yang Diinsuranskan/Ahli: _____



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	<input type="checkbox"/> NRIC (new) <input type="checkbox"/> NRIC (old) <input type="checkbox"/> Passport No. <input type="checkbox"/> 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

: _____