



تکافل بروني عام

Takaful Brunei Am | General

UNIT 5 BLOCK A KIARONG COMPLEX
LEBUHRAYA SULTAN HASSANAL BOLKIAH
BANDAR SERI BEGAWAN BE1318
NEGERA BRUNEI DARUSSALAM
TEL NO. : 673 2451803 FAX NO. : 673 2456684

BORANG PEMBERITAHUAN KEMALANGAN BAGI SKIM TAKAFUL KENDERAAN BERMOTOR
ACCIDENT NOTIFICATION FORM FOR MOTOR TAKAFUL SCHEME

PERINGATAN

1. PESERTA HENDAKLAH MEMBERIKAN MAKLUMAT DENGAN BETUL DAN SEPENUHNYA.
 2. TAKAFUL BRUNEI AM SDN BHD BOLEH MENOLAK MANA-MANA TUNTUTAN JIKA BORANG INI TIDAK DIISI DENGAN LENGKAP DAN SEMPURNA.
 3. PENERIMAAN BORANG INI BUKANLAH BERERTI DENGAN SENDIRINYA TANGGUNGAN DIAKUI OLEH TAKAFUL BRUNEI AM SDN BHD.
-
1. PARTICIPANT MUST PROVIDE TRUE AND CORRECT INFORMATION.
 2. TAKAFUL BRUNEI AM SDN BHD RESERVE THE RIGHT TO REPUDIATE THE CLAIM IF THIS FORM IS NOT FILLED WITH FULL AND CLEAR INFORMATION.
 3. THIS FORM IS NOT TO BE TAKEN AS AN ADMISSION OF LIABILITY BY TAKAFUL BRUNEI AM SDN BHD.

I. TUJUAN PEMBERITAHUAN / PURPOSE OF NOTIFICATION

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ Untuk Makluman Sahaja
<i>For Notification Only</i> | ☐ Tuntutan Pecah Cermin Sahaja
<i>Windscreen Claim Only</i> | ☐ Tuntutan Kecurian Aksesori Sahaja
<i>Accessories Theft Claim Only</i> |
| ☐ Tuntutan Kerosakan Kenderaan sendiri
<i>Own Vehicle Damage Claim</i> | ☐ Tuntutan Kecurian Kenderaan
<i>Vehicle Theft Claim</i> | |

II. KETERANGAN PESERTA / PARTICIPANT'S DETAIL

Nama Peserta <i>Participant's Name</i>			
Alamat Rumah / <i>Residential Address</i>			
No. Telefon Rumah <i>Telephone Residential no.</i>		Telefon Bimbit / <i>Handphone</i>	
No. Kad Pengenalan / <i>I/C No.</i>		Warna / <i>I/C Colour</i>	
Pekerjaan (atau Perniagaan) <i>Occupation (or Business)</i>			
Nama dan Alamat Pejabat (atau Perniagaan) <i>Employer's Name and Address (Business)</i>			
No. Telefon Majikan (atau Perniagaan) <i>Employer's Telephone No. (or Business)</i>			
Jenis Lesen Memandu <i>Type of Driving License</i>	☐ Lesen Penuh <i>Full License</i>	☐ Lesen Mati <i>Expired License</i>	Tarikh Lesen Tamat <i>License Expiry Date</i>
	☐ Lesen 'L' <i>'L' License</i>	☐ Tiada Lesen <i>No License</i>	

III. KETERANGAN PEMANDU / DRIVER'S DETAIL

Nama Pemandu <i>Driver's Name</i>			
Alamat Rumah / <i>Residential Address</i>			
No. Telefon Rumah <i>Telephone Residential no.</i>		Telefon Bimbit / <i>Handphone</i>	
No. Kad Pengenalan / <i>I/C No.</i>		Warna / <i>I/C Colour</i>	
Pekerjaan (atau Perniagaan) <i>Occupation (or Business)</i>			
Nama dan Alamat Pejabat (atau Perniagaan) <i>Employer's Name and Address (Business)</i>			
No. Telefon Majikan (atau Perniagaan) <i>Employer's Telephone No. (or Business)</i>			
Jenis Lesen Memandu <i>Type of Driving License</i>	☐ Lesen Penuh <i>Full License</i>	☐ Lesen Mati <i>Expired License</i>	Tarikh Lesen Tamat <i>License Expiry Date</i>
	☐ Lesen 'L' <i>'L' License</i>	☐ Tiada Lesen <i>No License</i>	

	YA/YES	TIDAK/NO
Pernakah anda disabit dengan kesalahan lalulintas? <i>Have you ever been convicted with traffic offences?</i>	☐	☐
Pernakah anda terlibat dalam apa-apa kemalangan jalan raya sebelum ini? <i>Have you ever been involved in any road accident?</i>	☐	☐
Adakah anda diwadkan selepas kemalangan? <i>Were you warded after the accident?</i>	☐	☐
Jika 'Ya', sila nyatakan kecederaan : / <i>If 'Yes', please state your injury :</i>		
Tarikh diwadkan / <i>Date warded :</i>	/ / sehingga/to / /	
Nama Rumah Sakit/Hospital / <i>Hospital's Name :</i>		
Nyatakan sama ada anda memandu sebagai / <i>You were driving as the :</i>		
a) Pemilik kenderaan berkenaan <i>Owner of the Vehicle</i>	☐	b) Suami atau Isteri kepada Peserta <i>Husband or wife of the Participant</i>
d) Kakitangan Peserta yang memandu dengan kebenaran Peserta <i>The participant's employee with his consent</i>	☐	e) Saudara mara/sahabat handai yang dibenarkan memandu oleh Peserta <i>Relative/Friends driving with Participant's consent</i>
g) Pemandu yang memandu tanpa kebenaran Peserta <i>Unauthorised driver</i>	☐	c) Pemandu yang digajikan oleh Peserta <i>A driver employed by the Participant</i>
		f) Orang lain dibenarkan memandu oleh Peserta <i>Other parties driving with the Participant's consent</i>

IV. KETERANGAN KENDERAAN YANG DILINDUNGI / INSURED VEHICLE'S DETAIL

No. Pendaftaran <i>Registration No.</i>		Buatan & Model <i>Make & Model</i>		Kuasa Kuda/cc	
Tahun Diperbuat <i>Year</i>		Warna <i>Colour</i>			

Sila senaraikan nama dan No. Kad Pengenalan Penumpang kenderaan semasa kemalangan.
Please provide the names and I/C No. of passengers during the accident.

Nama/Name		I.C no.	
Nama/Name		I.C no.	
Nama/Name		I.C no.	
Nama/Name		I.C no.	

Nyatakan tujuan kenderaan digunakan semasa kemalangan berlaku:
Please state the purpose of usage of the vehicle during the accident:

Kegunaan sosial, persendirian dan kesenangan sahaja <i>Social, private and pleasure purpose only</i>	☐	Mengangkut barang-barang <i>carriage of goods</i>	☐	Untuk sewaan persendirian atau umum <i>hirer or reward or general</i>	☐
		Lain-lain (nyatakan) <i>Other (please specify)</i>			

Nyatakan kerosakan yang sedia ada pada Kenderaan sebelum kejadian berkenaan.
Please state the existing damages on the vehicle before accident.

Syarikat sewabeli atau kewangan yang mempunyai kepentingan hak milik ke atas kenderaan berkenaan.
Please state the financing company of the vehicle.

Nama/Name	
Alamat/Address	

V. KETERANGAN KEJADIAN / INCIDENT DETAIL

Tarikh Kejadian <i>Date of incident</i>		Waktu Kejadian <i>Time of Incident</i>		Kelajuan Kenderaan <i>Vehicle's Speed</i>	
Kedadaan Cuaca / Jalan <i>Weather / Road Condition</i>		Panas/Kering <i>Hot / Dry</i>	☐	Hujan/Basah <i>Rain / Wet</i>	☐
				Selepas Hujan/Basah <i>After rain/wet</i>	☐
Tempat kejadian <i>Place of incident</i>					
Tarikh Laporan <i>Report Date</i>		No. Laporan <i>Report No.</i>			
Balai Polis dimana laporan dibuat <i>Police Station where the report was lodged</i>					
Kemalangan Kenderaan anda dengan <i>Your accident was with</i>	Kenderaan Lain <i>Other Vehicle</i>	☐	Basikal atau Motosikal <i>Bicycle or Motorcycle</i>	☐	Bas/Truck/Lori/Treler <i>Bus/Truck/Lorry/Trailer</i>
	Pejalan Kaki <i>Pedestrian</i>	☐			
	Harta Benda <i>Property</i>	☐			

VI. KETERANGAN KEROSAKAN/KECEDERAAN SENDIRI / DETAIL OF OWN DAMAGE/INJURY

Nyatakan kecederaan kepada pemandu / Please specify the driver's injury

Mati ☐ Luka parah ☐ Luka ringan ☐ Tidak cedera ☐
Deceased Serious Injury Minor Injury Not Injured

Kerosakan pada kenderaan sendiri / Damages to the Vehicles

Rosak sepenuh ☐ Rosak teruk ☐ Rosak sedikit ☐ Tidak rosak ☐
Total loss Major damages Minor damages Not damages

Adakah anda sebagai pemandu / Were you as the driver

Meminum minuman yang memabukkan ☐ Memakan atau menggunakan benda-benda yang menghayalkan ☐
Taking or consuming any alcohol drink Taking or consuming any drugs or hallucinogenic substances
Memakan atau menggunakan ubat ☐
Taking or consuming any medicine

Adakah anda berasa letih atau mengantuk semasa memandu?
Were you feeling lethargic or tired whilst you were driving?

YA/YES ☐ TIDAK/NO ☐

Bengkel di mana kenderaan anda boleh diperiksa
Name of workshop where the vehicle can be inspected

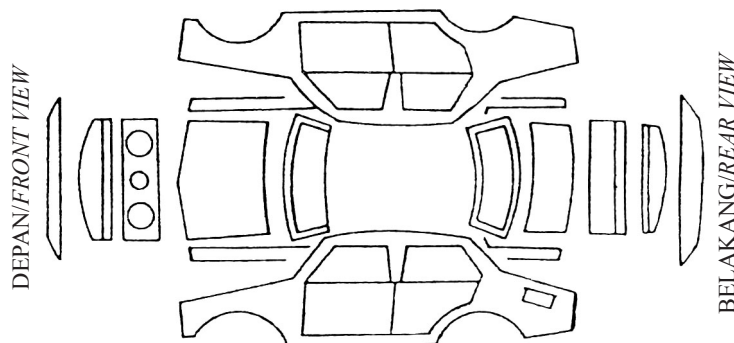
Nama
Name
Alamat
Address

No. Telefon
Telephone No.

Adakah kenderaan anda masih boleh dipandu selepas kemalangan?
Is the vehicle driveable after the accident?

YA/YES ☐ TIDAK/NO ☐

Tandakan dengan (X) bahagian-bahagian kenderaan anda yang mengalami kerosakan:
Mark (X) on the damaged part of the vehicle:



Anggaran Kos Pembaikan / Repair Cost Estimate \$

VII. KETERANGAN KEROSAKAN/KECEDERAAN PIHAK KETIGA / DETAIL OF THE THIRD PARTY DAMAGE/INJURY

1. Keterangan kenderaan Pihak Ketiga / Third Party Vehicle details

Kenderaan 1 Vehicle 1	:	No. Kereta Vehicle Registration		Jenis Kereta Type of Vehicle		Warna Colour	
Kenderaan 2 Vehicle 2	:	No. Kereta Vehicle Registration		Jenis Kereta Type of Vehicle		Warna Colour	
Kenderaan 3 Vehicle 3	:	No. Kereta Vehicle Registration		Jenis Kereta Type of Vehicle		Warna Colour	

2. Kerosakan kepada kenderaan Pihak Ketiga / Third Party Vehicle damage

Kenderaan 1 Vehicle 1	:	Rosak sepenuh ☐	Rosak teruk ☐	Rosak sedikit ☐	Tidak rosak ☐
		Total loss	Major damages	Minor damages	Not damaged
Kenderaan 2 Vehicle 2	:	Rosak sepenuh ☐	Rosak teruk ☐	Rosak sedikit ☐	Tidak rosak ☐
		Total loss	Major damages	Minor damages	Not damaged
Kenderaan 3 Vehicle 3	:	Rosak sepenuh ☐	Rosak teruk ☐	Rosak sedikit ☐	Tidak rosak ☐
		Total loss	Major damages	Minor damages	Not damaged

3. Harta benda Pihak Ketiga selain daripada kenderaan yang rosak / Other damaged Third Party property

Pagar tepi jalan ☐ Lampu isyarat ☐ Tiang lampu ☐ Papan Tanda ☐
Road side railing Traffic light Lamp post Signage
Lain-lain
Others

4. Kecederaan pemandu pihak ketiga / Third Party driver injury

Kenderaan 1 Vehicle 1	:	Mati ☐	Luka parah ☐	Luka ringan ☐	Tidak cedera ☐	Tidak pasti ☐
		Deceased	Serious injury	Minor injury	Not injured	Not sure
Kenderaan 2 Vehicle 2	:	Mati ☐	Luka parah ☐	Luka ringan ☐	Tidak cedera ☐	Tidak pasti ☐
		Deceased	Serious injury	Minor injury	Not injured	Not sure
Kenderaan 3 Vehicle 3	:	Mati ☐	Luka parah ☐	Luka ringan ☐	Tidak cedera ☐	Tidak pasti ☐
		Deceased	Serious injury	Minor injury	Not injured	Not sure

5. Kecelakaan penumpang pihak ketiga / *Third Party passenger injury*

Kenderaan 1 <i>Vehicle 1</i>		Mati <i>Deceased</i>		Luka parah <i>Serious injury</i>		Luka ringan <i>Minor injury</i>		Tidak cedera <i>Not injured</i>		Tidak pasti <i>Not sure</i>	
Kenderaan 2 <i>Vehicle 2</i>		Mati <i>Deceased</i>		Luka parah <i>Serious injury</i>		Luka ringan <i>Minor injury</i>		Tidak cedera <i>Not injured</i>		Tidak pasti <i>Not sure</i>	
Kenderaan 3 <i>Vehicle 3</i>		Mati <i>Deceased</i>		Luka parah <i>Serious injury</i>		Luka ringan <i>Minor injury</i>		Tidak cedera <i>Not injured</i>		Tidak pasti <i>Not sure</i>	

YA/YES

TIDAK/NO

Adakah anda merasakan bahawa anda bertanggungjawab ke atas kemalangan tersebut?
Do you think you are negligent for the accident?

Adakah apa-apa tuntutan dibuat oleh pihak ketiga setakat ini bersabit dengan kejadian berkenaan?
Is there any claim made by the third party to date in relation to the accident?

Jika 'Ya' sila kemukakan tuntutan tersebut kepada Takaful Brunei Am secepat mungkin.
If 'Yes' please provide information of the claim to Takaful Brunei Am urgently.

Nama dan alamat saksi kejadian / kemalangan tersebut / *Name and address of the witness of the incident/accident*

Nama / *Name*

Alamat / *Address*

VIII. LAKARAN KEJADIAN / KEMALANGAN / *SKETCH OF THE INCIDENT / ACCIDENT*

Sebelum kejadian/kemalangan / *Prior to incident/accident*

Semasa kejadian/kemalangan / *During the incident/accident*

Selepas kejadian/kemalangan / *After the incident/accident*

IX. KETERANGAN KEJADIAN/KEMALANGAN / DETAIL OF THE ACCIDENT/INCIDENT

Nota: Sila sebutkan tarikh, waktu dan tempat kejadian dalam keterangan anda. Ceritakan juga bagaimana kemalangan berlaku serta kerosakan dan kecederaan yang dialami oleh anda dan/atau orang lain.

Note: Please state the date, time and place of the incident in your statement, Kindly provide on how the accident happened and the damages and injuries sustained by you and/or other party.

X. AKUAN OLEH PESERTA DAN PEMANDU KENDERAAN YANG DILINDUNGI / DECLARATION BY THE PARTICIPANT AND DRIVER

Bahawasanya dengan ini adalah saya/kami sepanjang pengetahuan saya/kami mengesahkan pernyataan-pernyataan yang terkandung di atas adalah benar dan betul dan saya/kami tidak memalsukan atau memberikan pernyataan yang tidak benar bersabit dengan tuntutan tersebut. Jika sekiranya didapati saya/kami memberi pernyataan palsu, maka Takaful Brunei Am Sdn Bhd berhak menolak tuntutan saya/kami.

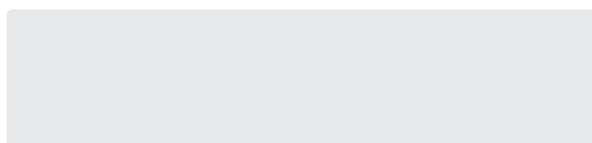
Sekiranya borang ini dipenuhi oleh orang lain bagi pihak saya/kami maka saya/kami mengaku bahawa apa-apa pernyataan yang dibuat oleh mereka adalah disifatkan sebagai pernyataan saya/kami sendiri dan saya/kami mengaku bertanggungjawab dengan pernyataan tersebut.

Saya/kami seterusnya mengaku akan memberi kerjasama yang sesungguhnya dan sepenuhnya kepada Takaful Brunei Am Sdn Bhd serta mana-mana pihak lain yang mewakili Takaful Brunei Am Sdn Bhd bersabit dengan Tuntutan tersebut.

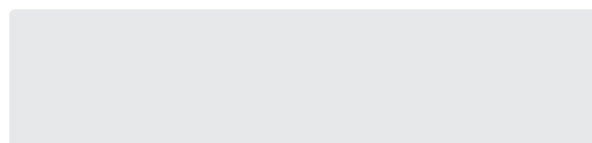
I/We to the of my / our knowledge hereby confirm that the statements contained above are true and correct and I/We have not concealed, misrepresented any material facts in relation to the claim. If I/We provide false statements, Takaful Brunei Am Sdn Bhd shall reserve the rights to repudiate My/Our claim.

Should this form being filled by other party on My/Our behalf, I/We declare that all the statements made by them shall be deemed mine/ours and I declare to take responsibility to the statements.

I/We further agree to provide full cooperation to Takaful Brunei Am Sdn Bhd or any other party acting on behalf of Takaful Brunei Am Sdn Bhd pertaining to the claim.

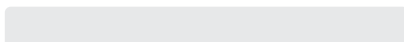


Tandatangan Pencadang/Signature of Participant



Tandatangan Pemandu / Signature of Driver

Tarikh/Date:



Tarikh/Date:

