



**AIG Malaysia Insurance Berhad (200701037463)**

P O Box 11768, 50756 Kuala Lumpur

Telephone: 1800 88 8811 / 603 2118 0188 Facsimile: 603 2119 0288

## WINDSCREEN CLAIM FORM

### BORANG CERMIN KERETA

#### Important Notice

*Notis Penting*

1. Please complete the particulars below as accurately as possible. Kindly complete this Claim form within 14 days of receipt as this would avoid unnecessary delay in authorization of repair and/or action taken by AIG Malaysia Insurance Berhad (200701037463) (hereafter referred to as the 'Company'), to protect your interest.
2. This form is issued without prejudice to the terms and conditions of the Policy and should not be regarded as a waiver by the Company of any breach of the Policy Conditions the Insured may have committed.
3. The acceptance of this form is not in itself an admission of liability on the part of the Company.

1. Pihak diinsuranskan diminta mengisi butir dibawah dengan tepat. Demi menjaga kepentingan anda, anda dikehendaki mengisi borang ini dalam tempoh 14 hari dan penerimanya oleh AIG Malaysia Insurance Berhad (200701037463) (kemudian dirujuk sebagai 'Syarikat'), akan membuat kami meluluskan tuntutan anda dengan kadar segera.

2. Borang ini diberi tanpa prasangka kepada syarat-syarat Polisi dan tidak boleh dianggap sebagai penepian oleh pihak Syarikat tentang sebarang pelanggaran syarat yang mungkin telah dilakukan oleh Pihak Diinsuranskan.

3. Penerimaan borang ini bukan dengan sendirinya suatu pengakuan liabiliti bagi pihak Syarikat.

## INSURED

### PIHAK DIINSURANSKAN

Name  
*Nama*

\_\_\_\_\_

Telephone No.

*No. Telefon*

\_\_\_\_\_

NRIC No.

*No. Kad Pengenalan*

\_\_\_\_\_

Email Address

*Alamat Emel*

\_\_\_\_\_

Address

*Alamat*

\_\_\_\_\_

Preferred method of  
communication?

*Pilihan utama untuk cara  
komunikasi?*

☐

Email  
*E-mel*

☐

Mail  
*Surat*

Policy / Cover Note No.

*Polisi/Nota perlindungan*

\_\_\_\_\_

Occupation

*Pekerjaan*

\_\_\_\_\_

Have you made an insurance claim in the last 12 months?

*Pernakah anda membuat tuntutan insurans dalam 12 bulan yang lalu?*

☐

Yes  
*Ya*

Date

*Tarikh*

\_\_\_\_\_

☐

No  
*Tidak*

## DRIVER'S PARTICULARS

### BUTIR PEMANDU

Name of Driver at time of Occurrence

*Nama pemandu semasa kemalangan*

\_\_\_\_\_

Address

*Alamat*

\_\_\_\_\_

NRIC No.

*No. Kad Pengenalan*

\_\_\_\_\_

Telephone No.

*No. Telefon*

\_\_\_\_\_

Office

*Pejabat*

\_\_\_\_\_

Residence

*Rumah*

Expiry date of driving licence

*Tarikh tamat lesen memandu*

\_\_\_\_\_

No:

*No:*

\_\_\_\_\_

Type of licence

*Jenis lesen*

\_\_\_\_\_

## MOTOR VEHICLE

### KENDERAAN

#### PARTICULARS OF MOTOR VEHICLE CONCERNED

##### MAKLUMAT KENDERAAN

Registration number

*Nombor pendaftaran*

\_\_\_\_\_

Make and type of body

*Buatan dan jenis badan*

\_\_\_\_\_

Year of make

*Tahun dibuat*

\_\_\_\_\_

Amount of coverage (RM)

*Amaun dilindungi (RM)*

\_\_\_\_\_

WS 0113-

## WINDSCREEN CERMIN

Date of occurrence  
*Tarikh Kejadian* \_\_\_\_\_ Time \_\_\_\_\_ am/pm  
*Masa* \_\_\_\_\_ *pagi / petang* \_\_\_\_\_

Description of Incident  
*Perihal Kejadian :* \_\_\_\_\_

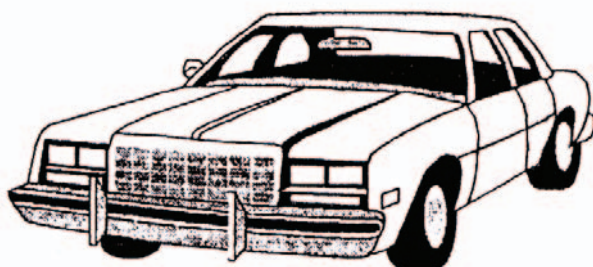
Workshop where windscreen was replaced  
*Nama bengkel dimana cermin digantikan* \_\_\_\_\_

Address of workshop  
*Alamat bengkel* \_\_\_\_\_

Location of glass being replaced - **Front Windshield/Back Glass/Door Glass -Right/Left/Front/Rear - Quarter Glass - Left/Right**  
*Bahagian cermin yang digantikan* - Cermin Hadapan/Cermin Tingkap -Kanan/Kiri/Depan/Belakang- cermin kecil - kiri/kanan

**(PLEASE CANCEL IRRELEVANT ITEMS)**  
**(BATALKAN BUTIRAN YANG TIDAK BERKENAAN)**

Windscreen damage sustained to your vehicle: Please mark with XXX  
*Bahagian cermin yang pecah/retak: sila tandakan dengan XXX*



|                              |                                                                                                                     |                          |                                                                                                      |                          |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Enclosure<br><i>Lampiran</i> | (1) Photographs of car showing damage & plate number/<br><i>Gambar kereta menunjukkan kerosakan dan nombor plat</i> | <input type="checkbox"/> | (4) Workshop bill & receipt<br><i>Bil &amp; resit bengkel</i>                                        | <input type="checkbox"/> |
|                              | (2) Close-up photograph of damage<br><i>Gambar dekat kerosakan</i>                                                  | <input type="checkbox"/> | (5) Satisfaction of repair note<br><i>akaun persetujuan dibaikpulih</i>                              | <input type="checkbox"/> |
|                              | (3) Police report (certified true copy)<br><i>Laporan polis (salinan yang diakui sah)</i>                           | <input type="checkbox"/> | (6) Copy of policy schedule & registration card<br><i>salinan jadual polisi &amp; kad pengenalan</i> | <input type="checkbox"/> |

I/we hereby declare the foregoing particulars to be true in every respect and that I/we have no other policy insurance indemnifying me/us in respect of this accident. I/we also agree that if I/we made, any false or fraudulent declaration/statement or any suppression or concealment of facts that AIG Malaysia Insurance Berhad requires in respect of the said accident, the policy shall be void and all rights to indemnity thereunder in respect of past or future accident shall be forfeited.

Saya/Kami dengan ini mengisytiharkan bahawa butir diatas adalah benar belaka dan saya/kami tiada mempunyai polisi lain untuk menuntut gantirugi berkaitan kemalangan ini. Saya/kami juga bersetuju bahawa jika saya/kami telah membuat, atau dalam pengisytiharan yang diperlukan oleh AIG Malaysia Insurance Berhad berkaitan tentang kemalangan ini telah membuat sebarang salah nyata palsu atau telah menyembuyikan sebarang kenyataan, polisi ini akan dibatalkan dan segala hak ganti rugi daripadanya berkaitan kamalangan yang lampau atau masa yang akan datang akan dilucutkan.

Date  
*Tarikh* \_\_\_\_\_ Date  
*Tarikh* \_\_\_\_\_

Driver's signature  
*Tandatangan pemandu* \_\_\_\_\_ Insured's signature  
*Tandatangan Individu yang diinsuranskan* \_\_\_\_\_

Name & NRIC No.  
*Nama & nombor kad pengenalan* \_\_\_\_\_ Name & NRIC No.  
*Nama & nombor kad pengenalan* \_\_\_\_\_

Company's stamp & signature  
*Cop Syarikat & tandatangan*

For all intents and purposes where there is a conflict or ambiguity as to the meaning between the English and Bahasa Malaysia provisions, the English version shall prevail.



**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  | <b>Name of Account Holder / Nama Pemegang Akaun</b>                                                                                                                                                    | <b>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.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 2  | <b>NRIC or Passport or Company Registration Number / Nombor Kad Pengenalan atau Pasport atau Pendaftaran Syarikat</b>                                                                                  | <input type="checkbox"/> <b>NRIC (new)</b><br><input type="checkbox"/> <b>NRIC (old)</b><br><input type="checkbox"/> <b>Passport No.</b><br><input type="checkbox"/> <b>Business Registration No (12 digits)</b>                                                                                                                                                                                                           |  |
| 3  | <b>Policy Number / Nombor Polisi</b>                                                                                                                                                                   | <b>Policy number relating to this payment / Nombor polisi berkenaan pembayaran ini.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 4  | <b>Tax Identification Number (TIN) / Nombor Pengenalan Cukai</b>                                                                                                                                       | <b>Account Holder's TIN information / Nombor Pengenalan Cukai Pemegang Akaun</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 5  | <b>Malaysian Standard Industrial Classification (MSIC) / Kod Piawaian Klasifikasi Industri Malaysia</b>                                                                                                | <b>Applicable for company only / Hanya untuk Pemegang Akaun yang berdaftar sebagai Syarikat</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 6  | <b>Sales and Service Tax (SST) Registration Number / Nombor Pendaftaran Cukai Jualan dan Perkhidmatan (SST)</b>                                                                                        | <b>Applicable for company only / Hanya untuk Pemegang Akaun yang berdaftar sebagai Syarikat</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 7  | <b>Telephone Number / Nombor Telefon</b>                                                                                                                                                               | <b>Telephone number if contact is required / Nombor telefon jika perlu dihubungi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 8  | <b>Bank Account Number / Nombor Akaun Bank</b>                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 9  | <b>Bank Name / Nama Bank</b>                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 10 | <b>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)</b> | <b>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.</b> |  |
| 11 | <b>E-mail Address / Alamat E-mel</b>                                                                                                                                                                   | <b>Our bank will notify account holder once each remittance has been made. Bank kami akan memaklumkan pemegang akaun melalui e-mel selepas pembayaran dilakukan</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |  |



**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 memaklumkan 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*

: \_\_\_\_\_