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* _____

NRIC No. / *No. Kad Pengenalan* _____

Address / *Alamat* _____

_____

Policy / Cover Note No. / *Polisi/Nota perlindungan* _____

Telephone No. / *No. Telefon* _____

Email Address / *Alamat Emel* _____

Preferred method of communication? / *Pilihan utama untuk cara komunikasi?* ☐ Email / *E-mel* ☐ Mail / *Surat*

Occupation / *Pekerjaan* _____

Have you made an insurance claim in the last 12 months? / *Pernahkah 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)* _____

WINDSCREEN
CERMIN

Date of occurrence
Tarikh Kejadian _____

Time
Masa _____

am/pm
pagi / petang _____

Description of Incident
Perihal Kejadian : _____

_____

_____

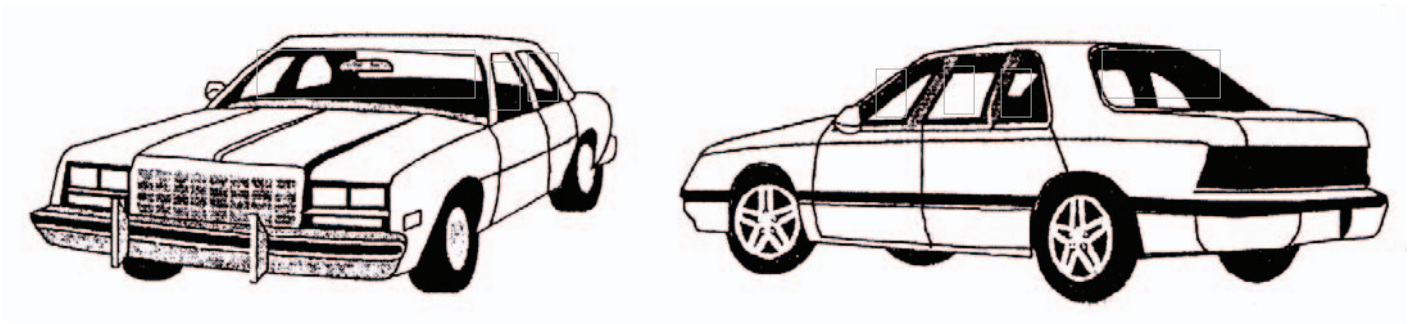
Workshop where windscreen was replaced
Nama bengkel dimana cermin digantibaru _____

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 digantibaru *- 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
Lampiran

(1) Photographs of car showing damage & plate number/ ☐
Gambar kereta menunjukkan kerosakan dan nombor plat

(2) Close-up photograph of damage ☐
Gambar dekat kerosakan

(3) Police report (certified true copy) ☐
Laporan polis (salinan yang diakui sah)

(4) Workshop bill & receipt ☐
Bil & resit bengkel

(5) Satisfaction of repair note ☐
akaun persetujuan dibaikpulih

(6) Copy of policy schedule & registration card ☐
salinan jadual polisi & kad pengenalan

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 repect of past 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 _____

Driver's signature
Tandatangan pemandu _____

Name & NRIC No.
Nama & nombor kad pengenalan _____

Date
Tarikh _____

Insured's signature
Tandatangan Individu yang diinsuranskan _____

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.

Print Date : Mar 2025

900221/01

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

Copyright© AIG Malaysia Insurance Berhad. All rights reserved.
Hak Cipta© AIG Malaysia Insurance Berhad. Hak cipta terpelihara.

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*	☐ **NRIC (new)** ☐ **NRIC (old)** ☐ **Passport No.** ☐ **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 : _____