



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: _____



E-PAYMENT SYSTEM via CREDIT or GIRO
 SISTEM E-PEMBAYARAN melalui CREDIT atau GIRO

BENEFITS OF E-PAYMENT: Secure, Faster & Convenient
 KELEBIHAN E-PEMBAYARAN: Selamat, Lebih Cepat & Mudah

No	Description <i>Penerangan</i>	Remarks <i>Keterangan</i>
1	Name of Account Holder <i>Nama Pemegang Akaun</i>	Must be the same as per name / company name registered with the bank. <i>Mesti sama seperti nama / nama syarikat yang berdaftar dengan bank.</i>
2	NRIC or Passport or Company Registration Number <i>Nombor Kad Pengenalan atau Pasport atau Pendaftaran Syarikat</i>	NRIC (new) NRIC (old) Passport No. Business Registration No.
3	Policy Number <i>Nombor Polisi</i>	Policy number relating to this payment. <i>Nombor polisi berkenaan pembayaran ini.</i>
4	Telephone Number <i>Nombor Telefon</i>	Telephone number if contact is required. <i>Nombor telefon jika perlu dihubungi.</i>
5	Bank Account Number <i>Nombor Akaun Bank</i>	
6	Bank Name <i>Nama Bank</i>	
7	E-mail Address <i>Alamat E-mel</i>	Our bank will notify account holder once each remittance has been made. <i>Bank kami akan memaklumkan pemegang akaun setelah pengiriman wang telah dibuat.</i>

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 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 mengaku dan mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberikan adalah penuh, lengkap, benar dan tepat. Saya/kami telah membaca dan bersetuju dengan Polisi Privasi AIG Malaysia di <https://www.aig.my/privacy-notice>. Jika saya/kami memberikan maklumat bagi pihak individu lain, saya/kami mengesahkan bahawa saya/kami mempunyai kebenaran untuk memberikan maklumat individu tersebut kepada AIG dan/atau pembekal servis AIG, dan individu tersebut membenarkan AIG dan/atau pembekal servis AIG untuk mengambil, mengguna dan mendedah maklumat individu tersebut 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 membenarkan AIG Malaysia Insurance Berhad untuk membuat pembayaran melalui kredit langsung atau GIRO ke Bank Akaun tertera di atas. Saya/Kami selanjutnya memahami bahawa AIG Malaysia bergantung kepada maklumat dan arahan di atas untuk membuat pembayaran dan AIG Malaysia akan dibebaskan daripada semua liabiliti jika timbul apa-apa kerugian daripada pembayaran ini.

Signature and/or Company Stamp :

Tandatangan dan/atau Cop Syarikat :

Name as per NRIC :

Nama Penuh seperti di dalam Kad Pengenalan :

Date :

Tarikh :
