TOKIO MARINE
INSURANCE GROUP

Policy No. / Polisi No.

Spouse Accidental Death Claim Form / *Borang Tuntutan Kematian Kemalangan Pasangan*

Important Note / Nota Penting:
This form is to be completed by the claimant. Please do not sign on a blank form and where applicable, please use the same signature as in the policy's record. / *Borang ini perlu dilengkapkan oleh penuntut. Jangan menandatangani borang kosong dan jika berkenaan, sila gunakan tandatangan yang sama seperti dalam rekod polisi.*

1. Details of Deceased / *Butiran Si Mati*

Full name of deceased (as shown in identification document) . *Nama Penuh Si Mati (seperti di dalam dokumen pengenalan)*	
NRIC Number *Nombor Kad Pengenalan*	
Occupation prior to death *Pekerjaan sebelum kematian*	
Name and Address of Employer *Nama dan Alamat Majikan*	
How long have Life Assured been in this occupation? / *Berapa lamakah orang yang diinsuranskan berada dalam pekerjaan ini?*	

2. Particulars of Death / *Butiran Kematian*

Date and Time of Death *Tarikh dan Masa Kematian*	
Place of Death *Tempat Kematian*	
Cause of Death *Punca Kematian*	☐Accident/ *Kemalangan* ☐Illness/ *Penyakit* ☐Others, please specify/ *Lain-lain, sila nyatakan* _____
Date and time of accident *Tarikh dan Masa Kemalangan*	DD MM YYYY at am/pm _____*HH* _____ *BB* _____ *TTTT pada* _____ *pagi/ptg*
Place of accident *Tempat kejadian kemalangan*	☐House/ *Rumah* ☐Workplace/ *Tempat Kerja* ☐Road/Others, please specify & state the address : *Jalan raya/ Lain-lain, sila tentukan & nyatakan alamat :* _____
How did the accident occur? *Bagaimana kemalangan tersebut berlaku?*	☐Fall/ *Jatuh* ☐Industrial Accident/ *Kemalangan Industri* ☐Road Traffic Accident/ *Kemalangan Jalan Raya* ☐Others, please specify/ *Lain-lain, sila jelaskan :* _____
Was the accident reported to the police? If yes, please provide police report. / *Adakah kemalangan dilaporkan kepada polis? Jika ya, sila berikan laporan polis*	☐ Yes / *Ya* ☐ No / *Tidak*
Was the accident reported in the newspaper? If yes, please submit a copy of the newspaper cutting. / Adakah kemalangan dilaporkan di surat khabar? *Jika ya, sila hantar salinan keratan akhbar*	☐ Yes / *Ya* ☐ No / *Tidak*
Was post mortem done? If yes, please submit a copy of the post mortem report. / *Adakah bedah siasat dilakukan? Jika ya, sila hantar salinan laporan bedah siasat*	☐ Yes / *Ya* ☐ No / *Tidak*

Tokio Marine Life Insurance Malaysia Bhd.
[199801001430 (457556-X)]
Ground Floor, Menara Tokio Marine Life,
189, Jalan Tun Razak, 50400 Kuala Lumpur.
General Line : (603) 2059 6188
Fax : (603) 2162 8068
Customer Care Hotline : (603) 2603 3999
Website : tokiomarine.com

A member of the
Tokio Marine Group

Policy No. / Polisi No.

3. Information of Policy Owner / *Maklumat Pemegang Polisi*

Name of Policy Owner *Nama Pemegang Polisi*	
Bank Name *Nama Bank*	
Bank Account Number *Nombor Bank Akaun*	
Type of Bank Account *Jenis Akaun Bank*	☐ Savings / *Simpanan* ☐ Current / *Semasa*

4. Declaration & Authorization / *Pengisytiharan & Kebenaran*

1. I understand and agree that the information I supply will be collected, used and processed by TMLM, its agents and its authorised parties (within or outside of Malaysia) for the purposes of processing this application and to facilitate TMLM's function as an insurance company. I understand that I have a right to obtain access to and to request correction of my personal information held by TMLM by contacting TMLM's Customer Service Representatives. / *Saya memahami dan bersetuju bahawa maklumat yang saya berikan akan dikumpulkan, digunakan dan diproses oleh TMLM, agennya dan pihak-pihak yang diberi kuasa (di dalam atau di luar Malaysia) untuk tujuan memproses permohonan ini dan memudahkan fungsi TMLM sebagai syarikat insurans. Saya faham bahawa saya mempunyai hak untuk mendapatkan akses kepada dan meminta pembetulan maklumat peribadi saya yang dipegang oleh TMLM dengan menghubungi Wakil Perkhidmatan Pelanggan TMLM.*

2. I understand that it is mandatory for me to provide my/the Life Assured's personal data to TMLM for the purposes of claim evaluation. Any failure to supply my/the Life Assured's personal data as requested by TMLM may result in TMLM being unable to evaluate the claim and the claim being denied. / *Saya faham bahawa saya adalah kewajipan untuk memberikan data peribadi saya / Life Assured kepada TMLM untuk tujuan penilaian tuntutan. Sebarang kegagalan untuk membekalkan data peribadi saya/ Hayat yang Dilindungi seperti yang diminta oleh TMLM yang boleh mengakibatkan TMLM tidak dapat menilai tuntutan dan tuntutan akan ditolak.*

3. Where I have provided personal data relating to other individuals, I confirm that I have obtained their consent to provide the personal data to TMLM and I have informed them of TMLM's Privacy and Data Protection Policy ("the Policy") and they have confirmed that they have understood, agreed and authorised TMLM to process, use, disclose, and transfer the personal data in accordance with the Policy. / *Di mana saya telah memberikan data peribadi yang berkaitan dengan individu lain, saya mengesahkan bahawa saya telah memperoleh persetujuan mereka untuk memberikan data peribadi kepada TMLM dan saya telah memaklumkan kepada mereka mengenai Dasar Privasi dan Perlindungan Data TMLM ("Polisi") dan mereka telah mengesahkan bahawa mereka telah memahami, bersetuju dan diberi kuasa kepada TMLM untuk memproses, menggunakan, mendedahkan, dan memindahkan data peribadi mengikut Polisi.*

4. I understand that I can visit TMLM's Corporate Website (https://www.tokiomarine.com/my/en/about-us/corporate-policies/privacy-policy.html) for a full copy of the Policy. / *Sila layari Laman Web Korporat TMLM (https://www.tokiomarine.com/my/en/about-us/corporate-policies/privacy-policy.html) untuk mendapatkan salinan penuh Polisi ini.*

5. I declare that the information given in this form is true, complete and accurate. I agree that TMLM is at liberty to deny liability or recover any amounts paid, if any part of the information is untrue, incomplete or inaccurate. I understand that TMLM's acceptance of this form is not an admission of TMLM's liability of my claim. / *Saya mengaku bahawa maklumat yang diberikan dalam borang ini adalah benar, lengkap dan tepat. Saya bersetuju bahawa TMLM berhak untuk menolak liabiliti atau memulihkan apa-apa amaun yang dibayar, jika mana-mana bahagian maklumat itu tidak benar, tidak lengkap atau tidak tepat. Saya faham bahawa penerimaan TMLM borang ini bukanlah pengakuan tanggungan TMLM kepada tuntutan saya.*

6. I am the holder of the bank account specified above ("Account") and that the details thereof are correct, true and complete. I hereby request and authorise the Company to credit any moneys that are due under the Policy directly into this Account and I accept full responsibility for all transactions arising from the use of this Direct Credit payment facility.

Tokio Marine Life Insurance Malaysia Bhd. [199801001430 (457556-X)]
Ground Floor, Menara Tokio Marine Life,
189, Jalan Tun Razak, 50400 Kuala Lumpur.
General Line : (603) 2059 6188 Fax : (603) 2162 8068 Customer Care Hotline : (603) 2603 3999
Website : tokiomarine.com

A member of the
Tokio Marine Group

Policy No. / Polisi No.

I shall immediately refund to the Company in full any moneys paid into this Account which I am not entitled to receive. I hereby agree to keep the Company indemnified against any claims, loss, damage and/or expenses which the Company may suffer or incur as a result of the Company acting on my instruction. I understand that any payment into the Account shall be a valid discharge of the Company's liability under the Policy. / *Saya adalah pemegang akaun bank yang dinyatakan di atas ("Akaun") dan bahawa butirannya adalah betul, benar dan lengkap. Saya dengan ini meminta dan memberi kuasa kepada Syarikat untuk mengkredit mana-mana wang yang kena dibayar di bawah Polisi terus ke Akaun ini dan saya menerima tanggungjawab penuh untuk semua transaksi yang timbul daripada penggunaan kemudahan pembayaran Langsung Kredit ini. Saya akan segera membayar balik kepada Syarikat secara penuh apa-apa wang yang dibayar ke dalam Akaun ini yang saya tidak berhak untuk menerima. Saya dengan ini bersetuju untuk melindungi Syarikat daripada apa-apa tuntutan, kerugian, kerosakan dan/atau perbelanjaan yang Syarikat mungkin mengalami atau menanggung akibat Syarikat yang bertindak atas arahan saya. Saya faham bahawa apa-apa pembayaran ke dalam Akaun adalah pelepasan liabiliti Syarikat yang sah di bawah Polisi ini.*

7. I authorise any institution or individual that has any records or knowledge of my/the Life Assured's health, medical history, claim history, and any relevant information to disclose such information to TMLM or its representatives. I expressly waive (and on behalf of the Life Assured), all provisions of law forbidding any physician from disclosing any information acquired while attending to me/the Life Assured. This authorization shall irrevocably bind my successors and assigns and remain valid regardless of my death or incapacity and a copy of this authorization shall be as effectiveand valid as the original. / *Saya memberi kuasa kepada mana-mana institusi atau individu yang mempunyai sebarang rekod atau pengetahuan tentang kesihatan saya / Hayat yang Dilindungi, sejarah perubatan, sejarah tuntutan, dan sebarang maklumat yang relevan untuk mendedahkan maklumat tersebut kepada TMLM atau wakilnya. Saya dengan jelas mengetepikan (dan bagi pihak Hayat yang Dilindungi), semua peruntukan undang-undang yang melarang mana-mana doktor daripada mendedahkan apa-apa maklumat yang diperolehi semasa menghadiri saya / Hayat yang Dilindungi. Kebenaran ini akan secara tidak boleh dibatal oleh waris dan penerima seran hak dan akan tetap sah tanpa mengira kematian atau ketidakupayaan saya dan salinan kebenaran ini adalah berkuatkuasa dan sah seperti yang asal.*

8. I agree to disclose and allow the transfer of my personal and contact information including nationality, tax status or tax residencies ("Relevant Information") kept with TMLM to any local and foreign regulatory or self-regulatory persons in any jurisdiction, or foreign government authorities ("Relevant Authorities") that TMLM is obliged to comply with or choose to comply in its absolute discretion or to meet the requirements of the laws, regulations, guidelines or terms of an agreement with such Relevant Authorities that is in force or may be declared to be in force and as amended from time to time ("Relevant Requirements"). I also agree to cooperate with TMLM to provide any information or documents as may be requested by TMLM from time to time that is required for disclosure by TMLM to any Relevant Authorities. I undertake that I must promptly update TMLM of any changes to the Relevant Information stated in this application. / *Saya bersetuju bagi mendedahkan dan membenarkan pemindahan maklumat peribadi dan butir-butir perhubungan termasuk kewarganegaraan, status cukai atau cukai bagi pemastautin ("Maklumat Berkaitan") yang disimpan oleh pihak Syarikat kepada mana-mana badan kawal selia tempatan dan asing atau individu dalam mana-mana bidang kuasa, atau pihak berkuasa kerajaan asing ("Pihak Berkuasa yang Berkenaan") di mana pihak Syarikat perlu mematuhi atau memilih bagi mematuhi di dalam budi bicara sepenuhnya atau bagi memenuhi keperluan undang-undang, peraturan, garis panduan atau terma-terma perjanjian dengan Pihak Berkuasa yang Berkenaan yang masih berkuatkuasa atau boleh diisytiharkan berkuatkuasa dan sepertimana dipinda dari semasa ke semasa ("Keperluan Berkaitan"). Saya juga bersetuju untuk berkerjasama dengan pihak Syarikat bagi menyediakan sebarang maklumat atau dokumen-dokumen sepertimana diminta oleh pihak Syarikat dari semasa ke semasa yang diperlukan untuk pendedahan oleh pihak Syarikat kepada Pihak Berkuasa. Saya berjanji bahawa saya akan dengan segera mengemaskinikan sebarang perubahan terhadap Maklumat Berkaitan yang tertera di dalam permohonan ini dengan pihak Syarikat.*

_____

Signature of Policy Owner / *Tandatangan Pemegang Polisi*

Full Name / *Nama Penuh:*

NRIC No. / *No. Kad Pengenalan:*

Date / *Tarikh:*

Tokio Marine Life Insurance Malaysia Bhd. [199801001430 (457556-X)]
Ground Floor, Menara Tokio Marine Life,
189, Jalan Tun Razak, 50400 Kuala Lumpur.
General Line : (603) 2059 6188 Fax : (603) 2162 8068 Customer Care Hotline : (603) 2603 3999
Website : tokiomarine.com

A member of the
Tokio Marine Group

Policy No. / Polisi No.

5. Documents To Be Submitted With This Claim Form/ *Dokumen-Dokumen Yang Diperlukan Untuk Penyerahan Borang Tuntutan*

Note

i. **Photocopy of documents MUST be duly certified by authorised parties**, i.e. Claims Officer or Customer Service Officer or Public Notary or Advocate & Solicitor or Justice of Peace or Ketua Balai Polis or District Officer or Medical Officer or Sales Manager and above. In addition, for claims incurred outside Malaysia, the confirmation of claim event and all other related documents issued by the Foreign Authority must be certified by Malaysian Embassy or Public Notary at the incident country. If you have returned to Malaysia, the documents can be certified by relevant country's Embassy in Malaysia./ *Dokumen Salinan perlu diakui sah oleh pihak yang diberi kuasa, iaitu, Pegawai Tuntutan atau Pegawai Khidmat Pelanggan di cawangan atau Ibu Pejabat atau Notari Awam atau Peguambela dan Peguamcara atau Jaksa Pendamai atau Ketua Balai Polis atau Pegawai Daerah atau Pegawai Perubatan atau Sales Manager dan ke atas. Bagi tuntutan yang berlaku di luar Malaysia , pengesahan peristiwa tuntutan dan segala dokumen berkaitan yang dikeluarkan oleh Pihak Berkuasa Di Luar Negara perlu diakui sah oleh Kedutaan Besar Malaysia atau Notari Awam di negara kejadian tersebut. Jika anda telah pulang ke Malaysia, dokumen-dokumen tersebut perlu diakui sah oleh Kedutaan Negara berkenaan di Malaysia.*

ii. This list is not exhaustive. The Company may request further document(s) for the purpose of this claim. / *Senarai ini tidak muktamad. Pihak Syarikat berkemungkinan meminta dokumen lain bagi tujuan tuntutan ini.*

Please tick (√) the documents submitted. / *Sila tandakan (√) dokumen yang disertakan.*
*CTC = Certified true copy/ *Salinan diakui sah*

1. Death Claim Form / *Borang Tuntutan Kematian* ☐
2. CTC of Death Certificate/ *Salinan diakui sah Sijil Kematian* ☐
3. CTC of Deceased's NRIC/ *Salinan diakui sah Kad Pengenalan Si Mati* ☐
4. CTC of Claimant's NRIC / *Salinan diakui sah Kad Pengenalan Pihak yang Menuntut* ☐
5. Proof of Claimant's relationship to Deceased/ *Bukti hubungan penuntut dengan Si Mati* ☐
6. Death Claim Doctor's Statement/ *"Death Claim Doctor's Statement"* ☐
7. Grant of Probate/Letter of Administration, for policy without nomination ☐
   Geran Probet/Surat Kuasa Mentadbir untuk polisi tanpa penamaan
8. CTC of Detailed Post Mortem Report/ *Salinan diakui sah Laporan Bedah Siasat Terperinci* ☐

Note : If the Deceased is non-Malaysian or if the death event occurred outside Malaysia, please attach/ *Sekiranya Si Mati bukan warganegara Malaysia atau kematian berlaku di Luar Malaysia, sila sertakan :-*

1. CTC of Deceased's Full Passport Book/ Citizenship Certificate ☐
   Salinan diakui sah Buku Pasport Lengkap/ Sijil Kewarganegaraan
2. Confirmation letter from National Registration Department (for death outside of Malaysia) ☐
   Surat Pengesahan dari Jabatan Pendaftaran Negara (untuk kematian di luar Malaysia)
3. CTC Foreign Death Certificate / *Salinan diakui sah Sijil Kematian Asing* ☐

Note: Additional Requirements for Death Due to Accident Dokumen/ *Tambahan untuk Kematian Disebabkan oleh Kemalangan*

1. CTC of Police Report/ *Salinan diakui sah Laporan Polis* ☐
2. CTC of Toxicology report / *Salinan diakui sah Laporan Toksikologi* ☐
3. Copy of Newspaper Cutting, if any/ *Salinan Keratan Akhbar, jika ada* ☐
4. CTC of Police Investigation Report, if any/ *Salinan diakui sah Laporan Siasatan Polis, jika ada* ☐

Tokio Marine Life Insurance Malaysia Bhd. [199801001430 (457556-X)]
Ground Floor, Menara Tokio Marine Life,
189, Jalan Tun Razak, 50400 Kuala Lumpur.
General Line : (603) 2059 6188 Fax : (603) 2162 8068 Customer Care Hotline : (603) 2603 3999
Website : tokiomarine.com

A member of the
Tokio Marine Group