

# Laporan Kemalangan Kenderaan Bermotor/Borang Tuntutan Motor Accident Report/Claim Form



QBE Insurance (Malaysia) Berhad Reg. No.: 161086-D

(Licensed under the Financial Services Act 2013 and regulated by Bank Negara Malaysia)  
No. 638, Level 6, Block B1, Leisure Commerce Square, No. 9, Jalan PJS 8/9, 46150 Petaling Jaya,  
Postal Address P.O. Box 10637, 50720 Kuala Lumpur, Malaysia.  
telephone +603 7861 8400 • facsimile +603 7873 7430  
GST Reg No.: 002077360128

[www.qbe.com.my](http://www.qbe.com.my) e-mail : [info.mal@qbe.com](mailto:info.mal@qbe.com)

## NOTIS PENTING IMPORTANT NOTICE

- Borang ini akan dikeluarkan apabila pemberitahuan kemalangan ke atas kenderaan anda. Sila isi dengan lengkap dan pulangkan dengan segera samada tuntutan ke atas kos pembaikan akan dibuat. Pengeluaran borang ini tidak bermakna pengakuan liabiliti telah dibuat.  
*This form is issued upon notification of an accident to your vehicle. Please complete and return immediately upon completion regard-less whether a claim for repairs is made. The issuance of this form does not tantamount to admission of policy liability.*
- Anda tidak dibenarkan membuat pengakuan liabiliti kepada sesiapa pun yang terlibat dalam kemalangan tersebut. Sebarang tuntutan secara lisan/bertulis dari pihak ketiga hendaklah dikemukakan untuk perhatian Syarikat.  
*Please do not admit liability to any Third Party involved in the accident. All written/verbal claims from the Third Parties involved must be notified and sent to the Company's attention.*
- Jika tuntutan adalah untuk kos membaiki kenderaan anda (di bawah Seksyen 1 Polisi), anda hendaklah meletakkan kenderaan anda di Stesen Polis. Anda mesti mendapatkan khidmat bengkel yang terdiri dari Panel Bengkel yang Diluluskan oleh Syarikat (Rujuk kepada polisi untuk senarai nama Bengkel Diluluskan). Kebenaran bertulis yang boleh didapati dari Syarikat perlu disediakan sebelum kerja membaiki dimulakan. Sila lampirkan dokumen di bawah bersama dengan borang tuntutan yang lengkap:-  
*If the claim is for the cost of repairs (under section 1 of the Policy) to your vehicle, you are to send your vehicle to the police station. The workshop, which undertakes to repair your vehicle, must be one of our Panel Approved Repairers (Refer to policy for the list of Approved Repairers). A written consent must be obtained from the Company before commencement of repairs. Kindly attach documents mentioned below together with the duly completed claim form.*

1. Salinan polisi insurans / Copy of the insurance policy

5. Salinan kad pendaftaran kenderaan / Copy of the vehicle registration card

2. Salinan Kad Pengenalan dan lesen memandu pemegang polisi / Copy of Insured's Identity Card and driving licence

6. Anggaran kos membaiki / Estimate of repair cost

3. Salinan Kad Pengenalan dan lesen memandu pemandu / Copy of Driver's Identity Card and driving licence

7. Salinan Asal Laporan Polis/Salinan yang disahkan / Original/Certified true copy of Police Report

4. Gambar asal kerosakan cermin kereta / Original photographs of damaged windscreen

8. Gambar dari Pihak Polis dan gambar di tempat kejadian / Police Photographs and photographs at the scene of accident

Cover Note No.

Intermediary No.

Nama Syarikat  
Company name

Adakah anda berdaftar untuk GST? Jika Ya, Sila berikan berikut  
Are you Registered for GST? If Yes, Please provide the following

Ya / Yes

Tidak / No

Tarikh Pendaftaran GST  
GST Registration Date

Nombor Pendaftaran GST  
GST Registration Number

Alamat syarikat  
Company address

Telefon  
Tel.

No. Akaun  
Account No.

No. Rujukan  
Ref. No:

## PIHAK YANG DIINSURANSKAN / INSURED

Nama Penuh  
Name in Full

Alamat Rumah  
Home Address

No Telefon Rumah  
House Phone No.

Alamat Pejabat  
Office Address

No Telefon Pejabat  
Office Phone No.

Pekerjaan  
Occupation

No. Polisi  
Polisi No.

Tarikh Luput  
Expiry Date

Jenis Polisi Insurans  
Type of Insurance Policy

Komprehensif  
Comprehensive

Pihak Ketiga  
Third Party

**PEMANDU (Termasuk Pihak Yang Diinsuranskan) / DRIVER (Including Insured)**

Nama Pemandu semasa kejadian  
Name of Driver at time of Occurrence

Alamat  
Address

Tarikh Lahir  
Date of Birth

Pekerjaan  
Occupation

Pertalian dengan Pihak yang diinsuranskan  
Relationship to Insured

Adakah beliau memandu dengan kebenaran anda?  
Was he Driving with your permission?

 Ya / Yes Tidak / No

No. Lesen Memandu  
Driving Licence No.

Adakah Lesen Penuh atau Lesen Sementara?  
Is it a Full Provisional Licence?

 Lesen Penuh  
Full Licence Lesen Sementara  
Provisional Licence

Jika Lesen Sementara, nyatakan orang yang bertanggungjawab  
If a Provisional Licence, name person in charge

Pernakah pemandu didapati bersalah untuk kesalahan trafik berhubung dengan penggunaan kenderaan bermotor?  
Has the Driver ever been convicted of an offence in connection with the driving of a Motor Vehicle?

 Ya / Yes Tidak / No

Jika ada, berikan butir ringkas dan tarikh  
If Yes, give brief details and date(s)

Tarikh / Date

Pernakah pemandu terlibat dalam kemalangan?  
Has Driver previously been involved in an Accident?

 Ya / Yes Tidak / No

Jika pemandu yang diupah, berapa lamakah beliau berada dalam perkhidmatan anda?  
If Paid Driver, how long has he been in your employment?

Jika pihak diinsuranskan tidak memandu / If insured was not driving

a. Adakah pemandu mempunyai kenderaan bermotor?  
Does driver own a motor vehicle?

 Ya / Yes Tidak / No

b. Jika ada, nyatakan  
If so, state

No. Pendaftaran  
Registration No.

Nama syarikat insurans  
Name of Insurers

Adakah kenderaan yang diinsuranskan di bawah Perjanjian Sewa Beli?  
Is the insured Vehicle under Hire Purchase Agreement?

 Ya / Yes Tidak / No

Jika ya, dengan siapa?  
If Yes with whom?

**BUTIRAN KENDERAAN / PARTICULARS OF VEHICLE**

Buatan  
Make

Tahun Pengeluaran  
Year of Manufacture

No. Pendaftaran  
Registration No.

Adakah treler dikembarkan?  
Was a Trailer attached?

 Ya / Yes Tidak / No

Jika motosikal, adakah terdapat pembonceng?  
If a Motor Cycle, was a Pillion rider carried?

 Ya / Yes Tidak / No



**POLIS / POLICE**

Adakah pihak polis mengetahui butiran kemalangan?  
Does the police have details of the accident?

Ya / Yes

Tidak / No

Nyatakan nama dan alamat stesen polis di mana laporan dibuat  
State name and address of police station to which report was made

No. laporan  
Report No.

Sudahkah anda menerima notis pendakwaan?  
Have you received notice of intended prosecution?

Ya / Yes

Tidak / No

Jika ada, apakah jenis kesalahan?  
If so, what is the nature of the offence?

**SAKSI / WITNESSES**

Nyatakan nama-nama dan alamat saksi kemalangan / State names and addresses of witnesses of the accident

Penumpang dalam kenderaan anda  
Passenger in your vehicle

Orang yang lalu  
Passers by

Pegawai polis  
Police personnel

**KEROSAKAN KENDERAAN ANDA / DAMAGE TO OWN VEHICLE**

Berikan butiran penuh kerosakan kenderaan anda  
Give full details of damage to your vehicle

Apakah anggaran kos membaiki  
What is the estimate cost of repairs

(lampirkan anggaran kos / attach repair estimate)

Namakan dan alamat mekanik  
Name and address of repairer

No. Telefon  
Telephone No.

**BUTIRAN PIHAK KETIGA / THIRD PARTY DETAILS**

Nyatakan butir pemilik kenderaan lain yang terlibat dengan kemalangan / State details of owners of other vehicle involved in the accident

No. Pendaftaran kenderaan lain  
Registration No. of other vehicles

Nama Pemandu  
Name of Driver

Nama Pemilik  
Name of Owner

Alamat  
Address

Nama Syarikat Insurans  
Name of Insurance Company

Sijil atau No. Polisi  
Certificate or Policy No.

Nyatakan nama, alamat setiap orang yang cedera, umur dan jenis kecederaan / State name, addresses of every person injured, their age and nature of injuries

**Di dalam kenderaan anda / In your vehicles**

**Nama**  
Name

**Umur**  
Age  **Alamat**  
Address

**Jenis Kecederaan**  
Nature of Injuries

**Kenderaan lain / In other vehicles**

**Nama**  
Name

**Umur**  
Age  **Alamat**  
Address

**Jenis Kecederaan**  
Nature of Injuries

**Pejalan Kaki/Penunggang basikal / Pedestrian**

**Nama**  
Name

**Umur**  
Age  **Alamat**  
Address

**Jenis Kecederaan**  
Nature of Injuries

**Adakah orang-orang yang cedera**  
Is the injured  **Dimasukkan ke hospital**  
Warded  **Dirawat sebagai pesakit luar**  
Treated as outpatient

**Nyatakan nama dan alamat hospital/klinik**  
State name and address of hospital/clinic

**Beri butiran kenderaan atau lain-lain harta yang rosak (selain dari kenderaan sendiri)**  
Give details of vehicle/s or other property damaged (other than own vehicle)

**Adakah apa-apa tuntutan dibuat ke atas anda untuk (a) kecederaan peribadi atau (b) kerosakan harta-benda? Jika ada, nyatakan nama-nama dan alamat orang yang menuntut dan beri butiran tuntutan**  
Has any claim been made against you for (a) personal injury or (b) damage to property? If so, state names and address of claimants and give full particulars of claim(s).

	a) Kecederaan peribadi / Personal injury	b) Kerosakan harta benda/ Damage to property
<b>Nama</b> Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Alamat</b> Address	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Butiran tuntutan</b> Full particulars of claim(s)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Segala komunikasi yang anda terima berhubung dengan kemalangan ini tidak boleh dijawab tetapi hendaklah dihantar kepada Syarikat dengan segera / Any communication you receive regarding the accident should be unanswered and sent to the Company immediately.

## LIABILITI KEMALANGAN / LIABILITY OF THE ACCIDENT

Siapakah yang anda anggap bertanggungjawab terhadap kemalangan ini dan Kenapa?

Whom do you consider responsible for the accident and Why?

  

Jika kemalangan disebabkan kecuaiannya orang lain, beri nama dan alamat dan nombor kenderaan:

If the accident was due to the negligence of any other person(s), give their name(s), address(es) and vehicle number(s):

Nama  
Name

No. Kenderaan  
Vehicle Reg. No.  Alamat  
Address

Adakah pengakuan liabiliti dibuat oleh mana-mana pihak?

Was liability admitted by either party?

Ya / Yes

Tidak / No

Adakah polis mengambil tindakan terhadap pemandu? Jika ya, beri butiran

Has the police taken action against the driver? If Yes give details

Ya / Yes

Tidak / No

## PENGESAHAN DAN TANDATANGAN / DECLARATION AND SIGNATURE

Saya/Kami mangisytiharkan bahawa segala butiran di atas adalah benar dari setiap aspek dan Saya/Kami tiada memiliki insurans yang melindungi Saya/Kami berhubung dengan kemalangan ini. Saya/Kami juga bersetuju dalam sebarang pengisytiharan yang diperlukan oleh penanggung insurans, jika Saya/Kami telah memberi kenyataan palsu atau berlaku penindasan atau penyembunyian Polisi ini akan terbatal dan segera hasil di bawahnya berhubung dengan kemalangan yang lampau atau akan datang akan ditarik balik.

I/We hereby declare the foregoing particulars to be true in every aspect and that I/We have no other insurance indemnifying me/us in respect of this accident. I/We also agree that if I/We have made or in any further declaration the underwriters require in respect of the said accident shall make any false or fraudulent statement or any suppression or concealment the Policy shall be void and all recovery thereunder in respect of past or future accident shall be forfeited.

Saya/Kami faham, mengakui, bersetuju dan mengizinkan QBE Insurance (Malaysia) Berhad dan semua syarikat-syarikat yang berkaitan ("QBE")

adalah dibenarkan untuk mengumpul, menggunakan, mendedahkan dan / atau memproses data peribadi saya yang didedahkan bersama ini. QBE adalah bebas untuk mendedahkan dan memindahkan (termasuk di luar Malaysia) data peribadi tersebut seperti mendedahkan kepada pihak ketiga yang berkenaan dengan syarat bahawa pendedahan data peribadi saya adalah hanya untuk tujuan (tujuan-tujuan) berkaitan dengan insurans yang saya telah memohon bersama ini, termasuk tetapi tidak terhad bagi tujuan (tujuan-tujuan): (i) pemrosesan, pengendalian dan / atau urusan tuntutan saya termasuk penyelesaian tuntutan dan sebarang penyiasatan yang perlu berkaitan dengan tuntutan; (ii) menjalankan sebarang hak yang ada pada QBE untuk mendapatkan kembali wang daripada pihak ketiga; (iii) mendapatkan pampasan insurans semula; (iv) menyalurkan kemalangan dan / atau tuntutan saya; (v) menjalankan dan / atau berurusan dengan arahan saya atau bertindak balas kepada mana-mana pertanyaan daripada saya; (vi) menguruskan tuntutan saya (termasuk mengepos surat-menyurat, penyata, invoice, laporan atau notis kepada saya, yang mungkin melibatkan pendedahan data peribadi tertentu tentang saya, untuk membawa penghantaran yang sama dan juga di kulit luar sampul surat/mel pakej; (vii) pembangunan pangkalan data mengenai tuntutan, statistik tuntutan dan / atau perkembangan tuntutan dan / atau; (viii) mematuhi undang-undang yang berkaitan dalam pengurusan, pemrosesan, pengendalian dan / atau urusan tuntutan saya; (secara kolektif "Tujuan"). Persetujuan saya yang diberikan bersama ini meliputi sebarang koleksi data peribadi saya yang berulang dalam keadaan yang sama dan selaras dengan syarat-syarat yang ditetapkan dalam Akta Perlindungan Data Peribadi 2010."

I/We understand, acknowledge, agree and consent that QBE Insurance (Malaysia) Berhad and all of its related companies ("QBE") is permitted to collect,

use, disclose and/or process my personal data revealed hereto. QBE is at liberty to disclose and transfer (including outside Malaysia) such personal data to relevant third parties provided that the revelation of my personal data is strictly for the purpose(s) in relation to the insurance which I have applied hereto, including but not limited to, the purpose(s) of: (i) processing, handling and/or dealing with my claims including the settlement of the claims and any necessary investigations relating to the claims; (ii) exercising any rights that QBE may have to recover monies from third parties; (iii) making reinsurance recoveries; (iv) investigating the accident and/or my claims; (v) carrying out and/or dealing with my instructions or responding to any enquiries by me; (vi) administering my claims (including the mailing of correspondence, statements, invoices, reports or notices to me, which could involve disclosure of certain personal data about me to bring about delivery of the same as well as on the external cover of envelopes/mail packages); (vii) the development of databases on claims, claims statistics and/or claims development; and/or (viii) complying with applicable law in administering, processing, handling and/or dealing with my claims; (collectively the "Purpose"). My consent given hereto covers any repeated collection of my personal data in the same circumstances and is in line with the requirement set forth on the Personal Data Protection Act 2010.

QBE Insurance (Malaysia) Berhad komited untuk menjamin data peribadi anda adalah selamat dan terjamin. Anda boleh merujuk Kenyataan Polisi Privasi kami yang dipaparkan dalam laman sesawang [www.qbe.com.my](http://www.qbe.com.my). Sekiranya anda mempunyai sebarang pertanyaan, sila hubungi Pegawai Data Peribadi di nombor talian 03-78618400.

QBE Insurance (Malaysia) Berhad is committed to ensuring the safety and security of your personal data. You may refer to our Privacy Policy Statement which is posted at our website [www.qbe.com.my](http://www.qbe.com.my). If you seek further enquiries, please contact the Personal Data Privacy Officer at telephone number 03-78618400.

Tandatangan Pihak yang diinsuranskan  
Signature of Insured

No. K.P. / NRIC No.

Tarikh / Date  /  /

Tandatangan Pemandu / Signature of Driver

No. K.P. / NRIC No.

Tarikh / Date  /  /