



TAKAFUL IKHLAS BERHAD (593075 U)
IKHLAS Point, Tower 11A,
Avenue 5, Bangsar South,
No. 8 Jalan Kerinchi,
59200 Kuala Lumpur.
Telephone No: 03-2723 9999 Fax No: 03-2723 9998
Website: www.takaful-ikhlas.com.my
(Anak Syarikat Milik Penuh MNRB Holdings Berhad)

BORANG PERMOHONAN TUNTUTAN TAKAFUL

BAHAGIAN 1 - MAKLUMAT PEMEGANG SIJIL / PENUNTUT

Nama Pemegang Sijil Takaful (Nama Jabatan)			
No. Sijil Takaful			
Alamat Surat-Menyurat			
No. Telefon (Pejabat)	No. Telefon Bimbit (Pegawai Bertugas)		
No. Fax	Email		

BAHAGIAN 2 - MAKLUMAT PESERTA TAKAFUL

Nama			
No. MyKad / MyKid			
Hubungan Dengan Pemegang Sijil			
No. Telefon (Rumah / Pejabat)			No. Telefon Bimbit
E-mel			
Alamat Surat-Menyurat			
Untuk Bayaran Tuntutan (Sila lengkapkan maklumat berikut dan kemukakan salinan buku simpanan/penyata akaun bank)	Nama Bank Penuntut / Waris		
	No. Akaun Bank Penuntut / Waris		

BAHAGIAN 3 - MAKLUMAT TUNTUTAN (Sila tanda & lengkapkan maklumat yang berkenaan)

<input type="checkbox"/> Kematian	<input type="checkbox"/> Keilatan	<input type="checkbox"/> Separa Keilatan	<input type="checkbox"/> 36 Penyakit Kritikal
<input type="checkbox"/> Pembayaran Semula Perubatan / Pembedahan (Bagi Kes Kemalangan Sahaja)	<input type="checkbox"/> Khairat Kematian		
Tarikh Kematian / Keilatan / Kemalangan			
Sebab Kematian / Keilatan / Kemalangan			
Tarikh Kemalangan			
Tempat Kemalangan			
Untuk Tuntutan Pembayaran Semula Bil Perubatan (Kemalangan)	Tarikh Masuk Hospital		Tarikh Keluar Hospital
	Tarikh Rawatan		
	Nama Hospital / Klinik		
	Jumlah Yang Dikenakan Untuk Rawatan	RM	
Diagnosis (Jenis Penyakit Kritikal)			
Tarikh Diagnosis			

BAHAGIAN 4 - MAKLUMAT LAIN

A. Maklumat Hospital / Klinik & Doktor Tetap			
Nama Doktor			
Nama & Alamat Hospital / Klinik			
No. Telefon Hospital / Klinik			
B. Maklumat Perlindungan Yang Lain			
Adakah peserta ini dilindungi dengan Syarikat Insurans / Takaful yang lain ? Jika Ya, sila lengkapkan maklumat dibawah	Ya <input type="checkbox"/>	Tidak <input type="checkbox"/>	
Nama Syarikat Insurans/ Takaful			
No. Polisi / Sijil			
Tarikh Berkuatkuasa			
Jumlah Yang Sudah Dituntut Dari Syarikat Insurans / Takaful	RM		

BAHAGIAN 5 - DOKUMEN SOKONGAN YANG DIPERLUKAN

Arahan : Sila tandakan (/) pada ruangan berkenaan

KES KEMATIAN

- SALINAN MYKAD PESERTA / ORANG YANG DILINDUNGI
- SALINAN SIJIL KEMATIAN/SIJIL PENGEBUMIAN
- SALINAN LAPORAN POLIS (jika berkenaan)
- SALINAN LAPORAN POST MORTERM (jika ada)
- SURAT IRINGAN RASMI KAKITANGAN
- MAKLUMAT PENUNTUT/ WARIS (salinan buku simpanan/penyata bank & salinan MyKAD)
- SALINAN DOKUMEN SOKONGAN LAIN (seperti maklumat waris & hubungan dengan simati)

36 PENYAKIT KRITIKAL

- SALINAN MYKAD PESERTA / ORANG YANG DILINDUNGI
- LAPORAN PERUBATAN PENYAKIT KRITIKAL *TIB (diisi oleh doktor)
- KAD PERUBATAN / LAIN-LAIN LAPORAN PERUBATAN
- SURAT IRINGAN RASMI KAKITANGAN
- MAKLUMAT PENUNTUT/ WARIS (salinan buku simpanan/penyata bank & salinan MyKAD)
- SALINAN DOKUMEN SOKONGAN LAIN (jika ada)

PEMBAYARAN SEMULA BIL PERUBATAN /PEMBEDAHAN (KEMALANGAN)

- SALINAN MYKAD PESERTA / ORANG YANG DILINDUNGI
- SALINAN ASAL RESIT PEMBAYARAN PERUBATAN
- LAPORAN POLIS (jika ada)
- SURAT KEMASUKAN & KELUAR HOSPITAL
- SALINAN BIL (TERPERINCI) DAN RESIT PEMBAYARAN (YANG DISAHKAN) BAGI TUNTUTAN LEBIHAN PERUBATAN/PEMBEDAHAN
- MAKLUMAT PENUNTUT/ WARIS (salinan buku simpanan/penyata bank & salinan MyKAD)

KES KEILATAN KEKAL DAN MENYELURUH (TPD) / KEILATAN SEPARA KEKAL (PPD)

- SALINAN MYKAD PESERTA / ORANG YANG DILINDUNGI
- LAPORAN PERUBATAN HILANG UPAYA KEKAL *TIB (diisi oleh doktor)
- SALINAN SURAT PERLETAKAN / PERLUCUTAN JAWATAN
- SALINAN SURAT KELULUSAN HILANG UPAYA KEKAL (SOCISO)
- SURAT IRINGAN RASMI KAKITANGAN
- MAKLUMAT PENUNTUT/ WARIS (salinan buku simpanan/penyata bank & salinan MyKad)
- SALINAN LAPORAN POLIS (jika berkenaan)
- SALINAN DOKUMEN SOKONGAN LAIN (jika ada)

KHAIRAT KEMATIAN

- SALINAN MYKAD SI MATI & PENUNTUT/WARIS MANFAAT
- SALINAN SIJIL KEMATIAN/SIJIL PENGEBUMIAN
- SALINAN SURAT NIKAH (yang mana berkenaan)
- SALINAN SIJIL KELAHIRAN (yang mana berkenaan)
- MAKLUMAT PENUNTUT/ WARIS (salinan buku simpanan/penyata bank & salinan MyKad)

*TIB - Takaful Ikhlas Berhad

Pengesahan pada dokumen sokongan hanya boleh dibuat sama ada oleh Pegawai Bank / Wakil Rakyat, Pegawai Kerajaan Kumpulan Pengurusan dan Profesional, Pengamal Undang-Undang, Pesuruhjaya Sumpah, Jaksa Pendamai, Pengetua, Guru Besar Sekolah (Sekolah Kerajaan Sahaja), Pegawai Polis berpangkat ASP ke atas, Pegawai Tentera berpangkat Kapten atau setaraf dan keatas, Penghulu, pegawai Tuai Rumah, Ketua Kaun atau Mukim Bertauliah.

BAHAGIAN 6 - PENGAKUAN

Saya / Kami dengan ini mengaku bahawa :

1. Keterangan yang diberikan adalah lengkap dan tepat, bahawa orang yang dilindungi di atas adalah layak untuk menjadi ahli sijil berkelompok dan telah mengambil bahagian di bawah skim berkelompok tersebut ;
2. Jika saya / kami membuat sebarang kenyataan palsu atau tidak benar dan /atau wakilnya yang berdaftar untuk mengesahkan maklumat di atas dengan pihak-pihak yang berkenaan dan untuk mendapatkan maklumat yang diperlukan semasa mengendalikan tuntutan ini dalam kapasiti profesional. Salinan kebenaran ini dianggap sah dan berkesan seperti dokumen asal; dan
3. Saya / kami memberi kuasa kepada Takaful Ikhlas Berhad dan / atau wakilnya yang berdaftar untuk mengesahkan maklumat yang diperlukan semasa mengendalikan tuntutan ini dalam kapasiti profesional. Salinan kebenaran ini dianggap sah dan berkesan seperti dokumen asal; dan
4. Saya / kami memberi izin dan kuasa kepada Takaful Ikhlas Berhad untuk memperolehi dan memproses data peribadi saya, seperti yang tertera di dalam Dasar Privasi pihak syarikat, termasuk berkongsi data anda dengan pihak ketiga yang dilantik bagi tujuan meluluskan sebarang tuntutan yang dibuat ke atas Sijil Takaful yang dikeluarkan kepada saya.

* Tertakluk kepada terma-terma dan syarat-syarat Sijil Induk Takaful

Tandatangan Penuntut

Nama :

No. K/P :

Tarikh :

Takaful Ikhlas Berhad adalah pengendali takaful berdaftar di bawah Akta Perkhidmatan Kewangan Islam 2015 dan di kawal selia oleh Bank Negara Malaysia

BAHAGIAN 7 - UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Tarikh Terima	
Nama Pegawai / Eksekutif Pemasaran :	