



NOTIFICATION FORM / BORANG MAKLUMAN KEJADIAN



Kepada	SYARIKAT TAKAFUL MALAYSIA BERHAD (STMB), Corporate Direct Department, Level 20, Annex Block, Dataran Kewangan Darul Takaful, 50000 Jalan Sultan Sulaiman, KUALA LUMPUR Attn. : EN. MUIN TAKYIN (H/P: 016 - 316 5590) No. Tel : 03 - 2268 1984 (Ext. 197) No. Fax : 03 - 2273 8507 Email : muan.takyin@takaful-malaysia.com.my
Tarikh	Tarikh memaklumkan kejadian pada STMB : _____
PERKARA TUNTUTAN NYATAKAN	(A) PELAN TAKAFUL KELUARGA BERKELOMPOK / PTKB
PESERTA	(B) NIOSH (Bahagian / Pejabat Wilayah) :
NAMA PENUH AHLI / PEMEGANG KAD NSP	(C)
NOMBOR POLISI	
TARIKH KEJADIAN	(D)
LOKASI KEJADIAN	(E)
SEBAB KEJADIAN	(F)
CATATAN	Mohon maklumkan setiap kejadian pada STMB TIDAK MELEBIHI 90 HARI daripada tarikh kejadian
Dokumen yang wajib disediakan semasa permohonan tuntutan dibuat	1. Borang Makluman Kejadian / Notification Form 2. Borang Tuntutan - tandatangan penuntut & Cop Niosh / Tarikh 3. Senarai Nama ahli yang dilindungi 4. Salinan Kad Pengenalan (disahkan) 5. Salinan Kad Passport Keselamatan NIOSH (NSP) / NIOSH (disahkan) 6. Salinan Laporan Polis - jika tuntutan dibuat akibat kemalangan (disahkan) 7. Laporan Doktor - akibat penyakit / kemalangan 8. Salinan Sijil Kematian - untuk tuntutan kematian sahaja (disahkan) 9. Salinan Permit Menguburkan - untuk tuntutan kematian sahaja (disahkan)

Sekian, untuk makluman dan tindakan tuan selanjutnya.

(PEGAWAI YANG MENGESAHKAN & COP)