



redefining / standards

AXA Affin General Insurance Berhad (23820-W)

Ground Floor Wisma Boustead
71 Jalan Raja Chulan 50200 Kuala Lumpur
☎ (603) 2170 8282
☎ (603) 2031 7282
✉ customer.service@axa.com.my
🌐 www.axa.com.my
GST Reg. No. : 000709398528

Motor Insurance Claim Form

Policy No.

To speed up the process, please (1) Complete this form, (2) Prepare the relevant documents listed on page two, and (3) Mail them to AXA Office as soon as possible. Thank you.

A. INSURED & DRIVER DETAILS

Insured	Full Name			
	Email		Mobile No.	
	Correspondence Address			
	GST Registration No. (If registered)		Date of registration	
Driver (If not insured)	Full Name		Relationship with the Insured	
	Email		Mobile No.	
	Correspondence Address			

* Driving License Number of the person driving the car at time of accident: _____

B. VEHICLE DETAILS

Make		Model		Registration No.	
------	--	-------	--	------------------	--

C. LOSS DETAILS

Date (DD MM YY)		Time		Location	
Type of Loss/ Damage	<input type="checkbox"/> Own Damage <input type="checkbox"/> Own Damage/ Knock for Knock <input type="checkbox"/> Windscreen Damage <input type="checkbox"/> Theft <input type="checkbox"/> Notification only				
Anybody Injured?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Police Report Lodged?	<input type="checkbox"/> Yes (Report No.: _____) <input type="checkbox"/> No		
Description of Loss/ Accident <small>*If space is insufficient, please give details in a separate paper.</small>					

* If accident sustained Bodily Injury or Third Party Property Damaged, please complete the Annexure 1.

D. BANK ACCOUNT DETAILS (if reimbursement claim)

Please provide your bank details for us to accelerate your claims payment process by direct transfer to your bank account.

Name (as per bank account)		Bank Name	
Account No.		Bank Branch	

* Payment advice will be sent to your email. Please check if your email address is given in Section A.

E. DECLARATION & CUSTOMER'S DATA PRIVACY NOTICE

[Declaration] I/We hereby declare that the above statements and facts are true, copies of documents are identical with the original one, and that I/We have not withheld from the Company, any information within my/our knowledge connected with the accident.

[Customer's Data Privacy Notice] AXA Affin General Insurance Berhad is committed to protect the personal data submitted by and collected from you. For further details, please refer to our "Data Privacy Notice" published in our website.

Date: _____

Signature of Insured: _____

DOCUMENTS REQUIRED FOR CLAIM SETTLEMENT

Below is a list of minimum documents required to proceed your claim. In certain circumstances, more information may be required to substantiate the claim.

Type of Loss/ Damage	Documents Required (Please tick against the documents you have submitted.)
Basic for all types	<input type="checkbox"/> Completed Claim Form <input type="checkbox"/> Copy of Driver's Identity Card <input type="checkbox"/> Copy of Driver's Driving License <input type="checkbox"/> Copy of Insured's Identity Card - <i>if Insured ≠ Driver</i> <input type="checkbox"/> Copy of Updated Registration Card (both sides) <input type="checkbox"/> Police Report - <i>Not applicable for Windscreen Damage carried out in AXA's panel or franchise workshop</i>
If applicable below:	
Own Damage/ Theft	<input type="checkbox"/> Scene of Accident Photographs <input type="checkbox"/> Copy of Hire Purchase Agreement <input type="checkbox"/> Appendix 1: Bodily Injury or Third Party Property Damage Questionnaire - <i>If applicable</i>
Own Damage/ Knock for Knock	<i>All the above <u>Own Damage</u> documents plus</i> <input type="checkbox"/> Third Party(s) Police Reports <input type="checkbox"/> Police Outcome <input type="checkbox"/> Police Sketch Plan and Keys <input type="checkbox"/> RIMV Search on The Particulars of the Third Party Who Was At Fault <input type="checkbox"/> Declaration Form <input type="checkbox"/> Appendix 1: Bodily Injury or Third Party Property Damage Questionnaire - <i>If applicable</i>
Windscreen Damage	<input type="checkbox"/> Before and After repair photographs, 4 angle photos including photos on the logo, date and time <input type="checkbox"/> Original Invoice for tinting (both old and new) plus photograph showing the tinted film being peeled off from the damaged glass

TRACK YOUR CLAIM STATUS

Once your claim is registered, you will be updated via SMS or email. If you have any enquiries on your claim, please reach us at:



Claims One-Stop Service Centre

AXA Affin General Insurance Berhad
 Level 26, Wisma Goldhill,
 67, Jalan Raja Chulan, 50200 Kuala Lumpur



www.axa.com.my
 (Claims Section)



+03 2170 8282
 (Press 3 for Claims)



claims@axa.com.my

AXA is committed to making your motor insurance claim process as easy as possible. Thank you for insuring with us. We are always glad to be of your service.



redefining / standards



AXA Affin General Insurance Berhad (23820-W)
Ground Floor Wisma Boustead
71 Jalan Raja Chulan 50200 Kuala Lumpur
☎ (603) 2170 8282
☎ (603) 2031 7282
✉ customer.service@axa.com.my
🌐 www.axa.com.my
GST Reg. No. : 000709398528

Appendix 1

BODILY INJURY OR THIRD PARTY PROPERTY DAMAGE QUESTIONNAIRE

Please complete this form and submit with the claim form. Thank you.

Policy No.

A. BODILY INJURY

Person Injured		Description of Injury	Name of Hospital <i>if hospitalized</i>
Name	Contact No.		

B. THIRD PARTY PROPERTY DAMAGE

Property Owner		Damaged Property Details <i>* For motor vehicle please provide Vehicle Make and No.</i>	Description of Damage
Name	Contact No.		
			Estimated Loss: RM _____

**If space is insufficient, please give details in a separate paper.*

C. DECLARATION

I/We hereby declare that the above statements and facts are true, copies of documents are identical with the original one, and that I/We have not withheld from the Company, any information within my/our knowledge connected with the accident.

Date: _____

Signature of Driver: _____

Signature of Insured (If not driver): _____



redefining / standards

AXA Affin General Insurance Berhad (23820-W)

Ground Floor Wisma Boustead
71 Jalan Raja Chulan 50200 Kuala Lumpur

☎ (603) 2170 8282

☎ (603) 2031 7282

✉ customer.service@axa.com.my

🌐 www.axa.com.my

GST Reg. No. : 000709398528

Borang Tuntutan Insuran Motor

No. Polisi

Untuk memproses tuntutan anda, sila (1) isikan borang tuntutan, (2) sediakan dokumen-dokumen yang berkaitan seperti yang disenaraikan dalam muka surat 2, dan (3) hantarkan kepada pejabat AXA secepat yang mungkin. Terima Kasih.

A. BUTIRAN PEMEGANG INSURAN DAN PEMANDU

PEMEGANG INSURAN	Name Penuh			
	Email		Tel. Bimbit	
	Alamat Surat Menyurat			
	GST Rendaftaran No. (Jika berdaftar)		Tarikh pendaftaran	
PEMANDU	Nama Penuh		Hubungan dengan pemegang insuran	
	Email		Tel. Bimbit	
	Alamat Surat Menyurat			

* No. lesen memandu pemandu kereta semasa kejadian: _____

B. BUTIRAN KENDERAAN

Buatan		Model		No Pendaftaran	
--------	--	-------	--	----------------	--

C. BUTIRAN KEMALANGAN / KECURIAN

Tarikh (DD MM YY)		Masa		Lokasi	
Jenis kerugian	<input type="checkbox"/> Kerosakan kenderaan sendiri <input type="checkbox"/> Cermin kenderaan pecah		<input type="checkbox"/> Kerosakan kenderaan sendiri /Knock for Knock <input type="checkbox"/> Kecurian <input type="checkbox"/> Pemberitahuan sahaja		
Ada kecederaan?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tiada	Report Polis?	<input type="checkbox"/> Ya (No Report.: _____) <input type="checkbox"/> Tiada		
Penjelasan kemalangan/kecurian * Jika ruang tidak mencukupi, sila nyatakan butiran di kertas yang berasingan					

* Jikalau terdapat sebarang kerosakan hartabenda pihak ketiga atau kecederaan pada pihak ketiga, sila isikan Lampiran 1.

D. BUTIRAN PERBANKAN

Sila berikan maklumat perbankan untuk mempercepatkan process pembayaran tuntutan terus ke akaun bank anda

Nama (seperti dalam akuan)		Nama Bank	
No Akaun Bank		Cawangan Bank	

* Maklumat bayaran akan di hantar melalui e-mail. Sila pastikan email yang diberikan pada Bahagian A adalah betul.

E. DEKLARASI & NOTIS PRIVASI DATA PELANGGAN

[Deklarasi] Saya / kami mengaku bahawa semua maklumat di atas dan dokumen yang disertakan adalah benar dari segala aspek. [Notis Privasi Data Pelanggan] AXA Affin General Insurance Berhad komited untuk melindungi data peribadi/privasi pelanggan yang diberi oleh /diambil dari pelanggan kami. Untuk maklumat lanjut, sila rujuk kepada "Notis Perlindungan Data Peribadi" yang tertera di laman web kami.

Tarikh: _____

Tandatangan Pemegang Insuran: _____

DOKUMEN YANG DIPERLUKAN

Di bawah adalah senarai dokumen-dokumen yang diperlukan untuk memproses tuntutan. Dalam keadaan tertentu lebih maklumat diperlukan untuk menilai tuntutan.

Jenis Kerugian	Dokumen-dokumen dikehendaki (Tandakan sebelah dokumen)
Dokumen-dokumen asas	<input type="checkbox"/> Borang tuntutan yang dilengkapkan <input type="checkbox"/> Salinan kad pengenalan pemandu <input type="checkbox"/> Salinan lesen memandu pemandu <input type="checkbox"/> Salinan kad pengenalan pemegang insuran <input type="checkbox"/> Salinan geran pendaftaran kenderaan yang terbaru <input type="checkbox"/> Laporan polis (Jika kerja membaikpulih atau penukaran cermin dilakukan oleh Bengkel yang tidak diktirafkan oleh AXA atau Bengkel francais)
Termasuk yang berkenaan :	
Kerosakan Kenderaan Sendiri/ Kecurian Kenderaan	<input type="checkbox"/> Gambar semasa kejadian <input type="checkbox"/> Salinan perjanjian sewa beli <input type="checkbox"/> Lampiran 1: Senarai Soalan Kerosakan harta benda pihak ketiga atau Kecederaan pada pihak ketiga – <i>Jika perlu sahaja</i>
Kerosakan Kenderaan Sendiri/ Knock for Knock	<p>Semua dokumen di bahagian <u>Kerosakan Kenderaan Sendiri</u> termasuk</p> <input type="checkbox"/> Salinan laporan polis pihak ketiga <input type="checkbox"/> Salinan keputusan polis <input type="checkbox"/> Salinan rajah kasar polis <input type="checkbox"/> Maklumat insuran (RIMV) pihak ketiga <input type="checkbox"/> Borang deklarasi <input type="checkbox"/> Lampiran 1: Senarai Soalan Kerosakan harta benda pihak ketiga atau Kecederaan pada pihak ketiga – <i>Jika perlu sahaja</i>
Kerosakan Cermin	<input type="checkbox"/> Gambar sebelum dan selepas cermin ditukar termasuk gambar logo cermin, tarikh dan waktu <input type="checkbox"/> Invois asal kegunaan pita penggelap cermin (baru dan lama) termasuk gambar yang menunjukkan pita/filem yang dikoyakan dari cermin yang pecah

UNTUK SEMAKAN PERKEMBANGAN STATUS TUNTUTAN

Setelah tuntutan anda didaftarkan, perkembangan tuntutan akan dihantar melalui SMS atau emel. Sebarang pertanyaan sila hubungi kami melalui:



Pusat Perkhidmatan Tuntutan

AXA Affin General Insurance Berhad
Tingkat 26, Wisma Goldhill,
67, Jalan Raja Chulan, 50200 Kuala Lumpur



www.axa.com.my
(Bahagian Tuntutan)



+03 2170 8282
(Tekan 3 untuk Bahagian Tuntutan)



claims@axa.com.my

AXA komited untuk memudahkan proses tuntutan insurans kenderaan anda.

Terima kasih kerana menjadi pelanggan kami. Kami berbangga dapat memberikan perkhidmatan kepada anda.



redefining / standards

AXA Affin General Insurance Berhad (23820-W)

Ground Floor Wisma Boustead
71 Jalan Raja Chulan 50200 Kuala Lumpur

☎ (603) 2170 8282

📠 (603) 2031 7282

✉ customer.service@axa.com.my

🌐 www.axa.com.my

GST Reg. No. : 000709398528

Lampiran 1

KECEDERAAN ATAU KEROSAKAN HARTA BENDA PIHAK KETIGA

Sila isikan borang ini dan kembalikan bersama dengan borang tuntutan.

No. Polisi

A. KECEDERAAN PADA PIHAK KETIGA

Pihak yang cedera		Deskripsi Kecelakaan	Nama hospital jika masuk wad
Nama	No. Tel		

B. KEROSAKAN HARTA BENDA PIHAK KETIGA

Pemilik Harta		Maklumat harta benda yang rosak <i>* Jika melibatkan kenderaan, sila berikan no dan modal kenderaan yang terbabit</i>	Deskripsi Kerosakan
Nama	No. Tel		
			Anggaran Kerugian : RM _____

C. DEKLARASI

Saya/Kami mengaku bahawa segala maklumat dan kenyataan di atas adalah benar dan salinan dokumen-dokumen yang disertakan adalah sama dengan dokumen-dokumen asal.

Tarik: _____

Tandatangan Pemandu: _____

Tandatangan Pemegang Insuran: _____
(jika bukan pemandu)