



**TOKIO MARINE**  
INSURANCE GROUP

Claim Form/ Borang Tuntutan

# Tokio Marine Explorer

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

Untuk mempercepatkan proses, sila (1) Lengkapkan borang ini, (2) Sediakan dokumen yang diperlukan yang disenaraikan di muka surat kedua dan (3) Hantarkan kepada TMIM secepat mungkin. Terima kasih

Claim No.: \_\_\_\_\_ Policy or Certificate No.: \_\_\_\_\_  
No Tuntutan.: \_\_\_\_\_ No Sijil atau Polisi.: \_\_\_\_\_

## Particulars of Insured/Maklumat Orang Yang Diinsuranskan

Policyholder's Full Name: \_\_\_\_\_ Gender: ☐ Male ☐ Female Age \_\_\_\_\_  
Nama Penuh Pemegang Polisi: \_\_\_\_\_ Jantina: ☐ Lelaki ☐ Perempuan Umur: \_\_\_\_

Policy or Certificate No.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
No Sijil atau Polisi.: \_\_\_\_\_ E-Mel: \_\_\_\_\_

Correspondence Address: \_\_\_\_\_  
Alamat Surat Menyurat: \_\_\_\_\_

Mobile Number: \_\_\_\_\_  
No. Telefon Bimbit: \_\_\_\_\_

Claimant Name: \_\_\_\_\_ Gender: ☐ Male ☐ Female Age \_\_\_\_\_  
(if different from Policyholder) Jantina: ☐ Lelaki ☐ Perempuan Umur: \_\_\_\_  
Nama Pembuat Tuntutan  
(jika berbeza dengan Pemegang Polisi)

Relationship to Policyholder: \_\_\_\_\_ Occupation: \_\_\_\_\_  
Hubungan dengan Pemegang Polisi: \_\_\_\_\_ Pekerjaan: \_\_\_\_\_

Travel Period: \_\_\_\_ to \_\_\_\_ Travel Agency: \_\_\_\_\_  
Tarikh Perjalanan: \_\_\_\_ hingga \_\_\_\_ Agensi Pelancongan: \_\_\_\_\_

Date of Incident: \_\_\_\_ Time: \_\_\_\_ Location: \_\_\_\_\_  
Tarikh Insiden: \_\_\_\_ Waktu: \_\_\_\_ Lokasi: \_\_\_\_\_

Type of Incident: ☐ Medical Expenses ☐ Luggage Delay ☐ Travel Misconnection ☐ Overbooked Flight  
Jenis Insiden: ☐ Perbelanjaan Perubatan ☐ Kelewatan Bagasi ☐ Terlepas Sambungan Perjalanan ☐ Penerbangan Terlebih Tempah  
☐ Home Care ☐ Trip Curtailment/Disruption ☐ Missed Departure ☐ Travel Cancellation/Postponement  
☐ Penjagaan Rumah ☐ Pemendekan/Gangguan perjalanan ☐ Terlepas Keberangkatan ☐ Pembatalan/ Penangguhan Perjalanan  
☐ Travel Delay ☐ Loss/Damage to Luggage, Personal Effects, Money & Travel Documents  
☐ Kelewatan Perjalanan ☐ Kehilangan / Kerosakan Bagasi, Barang Peribadi, Wang & Dokumen Perjalanan  
☐ Hospitalisation due to Covid 19 ☐ Others  
☐ Kemasukan ke Hospital Akibat Covid 19 ☐ Lain-Lain \_\_\_\_\_

Description of Incident/Nature of Illness: \_\_\_\_\_  
Butiran Insiden/ Penyakit: \_\_\_\_\_

Total amount claimed (RM) \_\_\_\_\_ Flight No. \_\_\_\_\_  
Jumlah Tuntutan (RM) \_\_\_\_\_ No Penerbangan. \_\_\_\_\_

Receipt of Luggage Delayed: Date \_\_\_\_ Time \_\_\_\_  
Kelewatan Bagasi Diterima: Tarikh \_\_\_\_ Masa \_\_\_\_

Airport of Arrival \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_ Time \_\_\_\_  
Lapangan Terbang Ketibaan \_\_\_\_\_ Tarikh \_\_\_\_ Masa \_\_\_\_

Name, address and contact details of your usual attending doctor(s) in Malaysia: \_\_\_\_\_  
Nama, alamat dan nombor telefon doktor yang biasa merawat di Malaysia: \_\_\_\_\_

Do you have other insurance covering this loss? If yes, please provide:  
Adakah anda mempunyai insurans lain yang melindungi kerugian ini? Jika ada, sila nyatakan:

Insurance Company: \_\_\_\_\_ Policy No.: \_\_\_\_\_  
Syarikat Insurans.: \_\_\_\_\_ No Polisi.: \_\_\_\_\_

## Documents Required/ Dokumen-Dokumen Yang Diperlukan

Below is a list of documents required to proceed with your claim.

In certain circumstances, more information may be required to substantiate the claim.

Berikut merupakan senarai dokumen yang diperlukan untuk meneruskan tuntutan anda.

Dalam keadaan tertentu, lebih banyak maklumat mungkin diperlukan untuk mengesahkan tuntutan tersebut.

Type of Incident Jenis Insiden	Documents Required (Please tick against the documents you have submitted) Dokumen Diperlukan (Sila tandakan dokumen yang telah anda serahkan)
1. Basic Documents Dokumen Asas	<input type="checkbox"/> Duly completed travel claim form <i>Borang tuntutan perjalanan yang lengkap</i> <input type="checkbox"/> Copy of Insurance Certificate <i>Salinan Sijil Insurans</i> <input type="checkbox"/> Original boarding pass/Air tickets/Travel Itinerary <i>Pas masuk asal/Tiket Penerbangan/Jadual Perjalanan</i> <input type="checkbox"/> Duly completed E-Payment form <i>Borang E-Pembayaran yang lengkap</i>
2. Personal Accident - Accidental Death & Permanent Disablement <i>Kemalangan Diri- Kematian Akibat Kemalangan &amp; Hilang Upaya Kekal</i>	<input type="checkbox"/> Medical report from the attending doctor abroad <i>Laporan perubatan daripada doktor yang merawat di luar negara</i> <input type="checkbox"/> Death Certificate, Police Report, Post Mortem Report and Proof of Relationship (if applicable) <i>Sijil Kematian, Laporan Polis, Laporan Post Mortem dan Bukti Hubungan (jika berkenaan)</i> <input type="checkbox"/> Letter of Administration/Distribution Order/Grant of Probate/Sijil Faraid, if no Nomination <i>Surat Tadbir/Perintah Pembahagian/Pemberian Probet/Sijil Faraid, jika tiada Penamaan</i> <input type="checkbox"/> Copy of Claimant Identity card <i>Salinan kad Pengenalan Pembuat Tuntutan</i> <input type="checkbox"/> Specialist Report confirming the permanent disability <i>Laporan Pakar yang mengesahkan hilang upaya kekal</i>
3. Medical Expenses Perbelanjaan Perubatan	<input type="checkbox"/> Medical report from the attending doctor abroad <i>Laporan perubatan daripada doktor yang merawat di luar negara</i> <input type="checkbox"/> Original medical invoice/receipts <i>Invois/resit perubatan asal</i> (Claim below RM500, doctor to write the diagnosis at the reverse side of receipt) (Tuntutan di bawah RM500, doktor hendaklah menulis diagnosis di bahagian belakang resit) <input type="checkbox"/> Medical report/diagnosis note from the attending doctor in Malaysia for follow up treatment, if applicable <i>Laporan perubatan/nota diagnosis daripada doktor yang merawat di Malaysia untuk rawatan susulan, jika berkenaan</i>
4. Travel Misconnection/ Overbooked Flight <i>Terlepas Sambungan Perjalanan/Penerbangan Terlebih Tempah</i>	<input type="checkbox"/> Letter from Airline confirming the overbooked confirmation of the date and time when the alternative transportation is made available <i>Surat daripada Syarikat Penerbangan yang mengesahkan terlebih tempahan dan tarikh dan masa pengangkutan alternatif disediakan</i> <input type="checkbox"/> Letter from Airline confirming the actual time of arrival at the airport of the transit point and actual departure time of the connecting flight <i>Surat daripada Syarikat Penerbangan yang mengesahkan masa sebenar ketibaan di lapangan terbang tempat transit dan masa berlepas sebenar penerbangan sambungan</i>
5. Travel Curtailment/ Disruption/Missed Departure/Travel Cancellation/ Postponement <i>Pemendekkan atau Gangguan Perjalanan/ Terlepas Keberangkatan/ Pembatalan Perjalanan/ Penangguhan Perjalanan</i>	<input type="checkbox"/> Original receipts for additional hotel accommodation, travel expenses incurred. <i>Resit asal untuk penginapan hotel tambahan, perbelanjaan perjalanan yang ditanggung</i> <input type="checkbox"/> Original receipts confirming the charges paid, proof of credit card statement for online payment <i>Resit asal yang mengesahkan caj yang telah dibayar, bukti penyata kad kredit untuk pembayaran dalam talian</i> <input type="checkbox"/> Tour fare breakdown charges <i>Pecahan caj tambang pelancongan</i> <input type="checkbox"/> Letter from relevant parties confirming the refund amount or reason for no refund <i>Surat daripada pihak berkaitan yang mengesahkan jumlah bayaran balik atau sebab tiada bayaran balik</i> <input type="checkbox"/> Medical Certificate from treating physician advising you to return home due to injury or illness <i>Sijil Perubatan daripada doktor yang menasihati anda untuk pulang ke rumah kerana kecederaan atau penyakit</i> <input type="checkbox"/> Death Certificate (if applicable) <i>Sijil Kematian (jika berkenaan)</i> <input type="checkbox"/> Copy of proof fully vaccinated status <i>Salinan bukti status penuh vaksinasi</i> <input type="checkbox"/> Proof of relationship ie birth/marriage certificate <i>Bukti hubungan iaitu sijil kelahiran/perkahwinan</i>
6. Travel Delay/Pet Care <i>Kelewatan Perjalanan/ Penjagaan Haiwan Peliharaan</i>	<input type="checkbox"/> Original receipt for the additional costs incurred in pet hotel charges <i>Resit asal untuk kos tambahan yang dicaj oleh hotel haiwan peliharaan</i> <input type="checkbox"/> Letter or Report from Airline on duration of delay, reason of delay, actual departure and arrival date <i>Surat atau Laporan daripada Syarikat Penerbangan mengenai tempoh kelewatan, sebab kelewatan, tarikh berlepas dan ketibaan sebenar</i>

<p>7. Luggage Delay/ Loss or damage to luggage, personal effects, money &amp; travel documents/Home Care/Fraudulent Use Of Credit Card</p> <p><i>Kelewatan/ Kehilangan Bagasi atau kerosakan pada bagasi, barang peribadi, wang &amp; dokumen perjalanan/ Penjagaan Rumah/ Penipuan Penggunaan Kad Kredit</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Property Irregularity Report from Airline on loss of luggage, duration of delay and offer of compensation <i>Laporan Ketidakteraturan Harta Benda daripada Syarikat Penerbangan mengenai kehilangan bagasi, tempoh kelewatan dan tawaran pampasan</i></li> <li><input type="checkbox"/> Police Report lodged at place of incident within 24 hours and detailing the circumstances (theft incident) <i>Laporan Polis dibuat di tempat kejadian dalam masa 24 jam dan menghuraikan keadaan sebenar (kejadian kecurian)</i></li> <li><input type="checkbox"/> Listing and purchase receipts for all items claimed. If not available, provide description of items, date and price of purchase <i>Senarai dan resit pembelian untuk semua item yang dituntut. Jika tiada, berikan penerangan tentang item, tarikh dan harga pembelian</i></li> <li><input type="checkbox"/> Photographs to show the extent of damage and repair invoices, if applicable <i>Gambar untuk menunjukkan tahap kerosakan dan invois pembaikan, jika berkenaan</i></li> <li><input type="checkbox"/> Report by the card company(s) evidencing the loss <i>Laporan oleh syarikat kad yang membuktikan kehilangan</i></li> <li><input type="checkbox"/> Original receipts for hotel accommodation, land transportation cost and communication expenses <i>Resit asal untuk penginapan hotel, kos pengangkutan darat dan perbelanjaan komunikasi</i></li> </ul>
<p>8. Trauma Care <i>Penjagaan Trauma</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Police &amp; Embassy Report lodged at place of incident <i>Laporan Polis &amp; Kedutaan yang telah dibuat di tempat kejadian</i></li> <li><input type="checkbox"/> Original receipts for trauma counselling session (Hijacked / Kidnap) <i>Resit asal untuk sesi kaunseling trauma (Ditahan / Diculik)</i></li> <li><input type="checkbox"/> Written confirmation from the Carrier concerned confirming the incident &amp; duration <i>Pengesahan bertulis daripada Syarikat Penerbangan berkenaan mengesahkan kejadian &amp; tempoh</i></li> </ul>
<p>9. Personal Liability <i>Liabiliti Diri</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Forward to TMIM immediately of any lawsuit or demand from the third party claimant <i>Hantarkan segera sebarang tuntutan undang-undang atau tuntutan daripada pihak ketiga kepada TMIM</i></li> <li><input type="checkbox"/> Do not admit liability or negotiate settlement without prior consent from TMIM <i>Jangan mengaku liabiliti atau merundingkan penyelesaian tanpa kebenaran terlebih dahulu daripada TMIM</i></li> </ul>
<p>10. Loss of Travel Deposits/ Travel Package Payment <i>Kehilangan Deposit Perjalanan/ Bayaran Pakej Perlancongan</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Original receipts confirming the charges paid, proof of credit card statement for online payment <i>Resit asal yang mengesahkan caj yang telah dibayar, bukti penyata kad kredit untuk pembayaran dalam talian</i></li> <li><input type="checkbox"/> Police Report <i>Laporan Polis</i></li> <li><input type="checkbox"/> Confirmation from Jabatan Insolvency Malaysia on the insolvent status of Travel Agent <i>Pengesahan daripada Jabatan Insolvency Malaysia mengenai status Insolvency Ejen Pelancongan</i></li> </ul>
<p>11. Additional Cost of Rental Car Return <i>Kos Tambahan untuk Perlindungan Kereta Sewa</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Original Car Rental Agreement and confirmation letter on the actual return of the car <i>Perjanjian Sewa Kereta Asal dan surat pengesahan mengenai pemulangan sebenar kereta</i></li> <li><input type="checkbox"/> Original Invoice and Receipt for payment of the car rental, additional payment for the late return of the car or policy excess. <i>Invois dan Resit Asal untuk pembayaran sewa kereta, bayaran tambahan untuk kelewatan pemulangan kereta atau lebihan polisi</i></li> <li><input type="checkbox"/> Copy of International driving license valid at the time of accident <i>Salinan lesen memandu antarabangsa yang sah pada masa kemalangan</i></li> <li><input type="checkbox"/> Proof of hospitalization at the time when the car was due to be returned <i>Bukti kemasukan ke hospital pada waktu kereta tersebut sepatutnya dipulangkan</i></li> </ul>
<p>12. Golfers Cover <i>Perlindungan Pemain Golf</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Original receipts for the Celebration Expenses incurred as a result of Hole-In-One <i>Resit asal untuk Perbelanjaan Kesambutan yang dibelanjakan untuk meraikan Hole-In-One</i></li> <li><input type="checkbox"/> Hole-In-One Certificate <i>Sijil Hole-In-One</i></li> <li><input type="checkbox"/> Original receipts for the prepaid and unused golf green fees <i>Resit asal untuk yuran "Green" golf dibayar terlebih dahulu dan tidak digunakan</i></li> <li><input type="checkbox"/> Copy of medical report from the Physician confirming your inability to play golf <i>Salinan laporan perubatan daripada Pakar Perubatan yang mengesahkan anda dihalang daripada bermain golf</i></li> </ul>
<p>13. Hospitalization due to Covid 19 <i>Kemasukan ke hospital akibat Covid 19</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Test report confirming covid positive <i>Laporan ujian mengesahkan covid positif</i></li> <li><input type="checkbox"/> Original medical invoice/receipt for admission due to Covid 19 <i>Invois/resit perubatan asal untuk kemasukan ke hospital akibat Covid 19</i></li> <li><input type="checkbox"/> Medical Report <i>Laporan Perubatan</i></li> <li><input type="checkbox"/> Copy of proof fully vaccinated status <i>Salinan bukti status penuh vaksinasi</i></li> </ul>

## Authorization To Airline, Physician, Hospital Or Clinic To Release Information

### *Kebenaran Kepada Syarikat Penerbangan, Pakar Perubatan, Hospital Atau Klinik Untuk Mengeluarkan Maklumat*

I hereby authorize any airlines, physician, medical practitioner, hospital or clinic by whom or where I have been observed or treated, to give full particulars about my health including my whole medical history to Tokio Marine Insurans (Malaysia) Berhad. I further authorize any insurance company and/or its authorized representatives to release all information and documents pertaining to my policies including all previous and current claim details to Tokio Marine Insurans (Malaysia) Berhad. A photocopy of this authorization shall have the full effect of the original authorization.

*Saya dengan ini membenarkan mana-mana syarikat penerbangan, doktor, pengamal perubatan, hospital atau klinik atau di mana saya telah diperhatikan atau dirawat, untuk memberikan butiran penuh tentang kesihatan saya termasuk keseluruhan sejarah perubatan saya kepada Tokio Marine Insurans (Malaysia) Berhad. Saya selanjutnya membenarkan mana-mana syarikat insurans dan/atau wakilnya yang diberi kuasa untuk mengeluarkan semua maklumat dan dokumen yang berkaitan dengan polisi saya termasuk semua butiran tuntutan terdahulu dan semasa kepada Tokio Marine Insurans (Malaysia) Berhad. Salinan fotokopi kebenaran ini hendaklah mempunyai kesan sama dan sepenuhnya seperti dokumen asal.*

Signature  
Tandatangan

Name:

Nama: \_\_\_\_\_

NRIC:

No.KP: \_\_\_\_\_

Date:

Tarikh: \_\_\_\_\_

Company Stamp (if applicable)  
Cop Syarikat (jika berkenaan)

Designation:

Jawatan: \_\_\_\_\_