

BEREAVEMENT / COMPASSIONATE BENEFIT CLAIM FORM
BORANG TUNTUTAN BAGI MANFAAT PENGEBUMIAN



Certificate No.

Name of Person Covered
Nama Orang yang Dilindungi _____
(to which the Bereavement Benefit to be claimed for)
(bagi Manfaat Pengebumian yang ingin dituntut)

Deceased's Marital Status:
Status Perkahwinan Si Mati

Single
Bujang

Married
Berkahwin

Divorced
Bercerai

Widowed
Janda / Duda

Deceased's Religion:
Agama Si Mati

Muslim
Muslim

Others
Lain-lain

Attached herewith
Sila lampirkan

Certified True Copy of Death Certificate
Salinan Sijil Kematian yang Telah Disahkan

Certified True Copy of Claimant's I/C
Salinan Kad Pengenalan Pihak yang Menuntut yang Telah Disahkan

Documentary Proof of Relationship between the Claimant and the Person Covered
Bukti Dokumen bagi Hubungan antara Pihak yang Menuntut dan Orang yang Dilindungi

I declare that the information given by me in this claim form are, to the best of my knowledge and belief, true and complete.
Saya mengaku bahawa maklumat yang diberi dalam borang tuntutan ini adalah benar dan lengkap menurut pengetahuan dan kepercayaan saya.

Submitted by,
Diserahkan oleh,

Signature of the Claimant
Tandatangan Pihak yang Menuntut

Name of the Claimant:
Nama Pihak yang Menuntut : _____

NRIC :
No K/P: _____

CLM-ILBB-V03-032016-TAKAFUL

Great Eastern Takaful Berhad (916257-H)

Head Office: Menara Great Eastern 303 Jalan Ampang 50450 Kuala Lumpur
Telephone: +603 4259 8338 Fax: +603 4259 8808 Customer Service Careline: 1 300 13 8338
E-mail: i-greatcare@greatasterntakaful.com Website: www.greatasterntakaful.com

9972438518