

KEPADA SESIAPA YANG BERKENAAN

Tuan/ Puan

SURAT KEBENARAN UNTUK MENGELUARKAN LAPORAN PERUBATAN

Nama Pesakit : _____

No Kad Pengenalan : _____

Saya _____, No.kad pengenalan _____, beralamat di _____, dengan ini membenarkan Takaful Ikhlas Family Berhad mendapatkan laporan perubatan / laporan bedah siasat daripada mana-mana syarikat pengendali insurans, hospital, klinik, pengamal perubatan atau mana-mana pihak perseorangan yang pernah merawat atau memeriksa saya/ pesakit bagi segala sebab, untuk mendedahkan semua maklumat berhubung dengan sakit atau kecederaan yang saya / pesakit alami dan juga menyediakan salinan rekod hospital atau perubatan termasuk sejarah perubatan dan juga menyediakan salinan rekod hospital atau perubatan termasuk laporan sejarah perubatan terdahulu. Laporan perubatan / bedah siasat adalah perlu bagi tujuan tuntutan manfaat Takaful. Saya juga mengesahkan bahawa salinan surat persetujuan/ kebenaran ini adalah sah seperti surat yang asal yang saya tandatangani.

Dengan ini saya melepaskan pihak syarikat pengendali insurans/hospital/ klinik/ pengamal perubatan dan semua kakitangan mereka daripada tanggungjawab dan tanggungan dari segi undang-undang yang mungkin timbul akibat daripada tindakan yang telah dibenarkan..

Tandatangan / Cap ibujari kanan peserta/ waris

Tarikh

Hubungan dengan pesakit : _____

Nama waris / No KP : _____

Disaksikan oleh :

Tandatangan : _____

Nama : _____

No KP : _____