



ILAT

✓ Nama Orang Berinsurans : _____

✓ No. Kad Pengenalan : Baru

--	--	--	--	--	--

--	--

--	--	--	--

 Lama

--

--	--	--	--	--	--

Dokumen Diterima Melalui :

Kaunter

Pos

Diterima Oleh :

(Nama)

Petugas Kaunter / Kerani Pentadbiran

COP TARIKH TERIMA

1.0 SENARAI DOKUMEN YANG DIPERLUKAN

DOKUMEN UTAMA

- ☒ **Borang 34** - Butiran Notis Dan Tuntutan Faedah
 - ☒ Salinan Pengenalan Diri Orang Berinsurans (depan & belakang)

DOKUMEN SOKONGAN

A. NOTIS KEMALANGAN

- ☐ Perakuan Perubatan [Peraturan 57(1)]
- ☐ Laporan Polis Asal / Salinan (disahkan balai polis yang mengeluarkannya) bagi kemalangan jalan raya [Peraturan 71(1)]

B. NOTIS PENYAKIT KHIDMAT

- Laporan Perubahan [Peraturan 68A(1)]

C. NOTIS KEILATAN

- ☒ Laporan Perubahan [Peraturan 46(ii)]

D. NOTIS KEMATIAN

- ☐ Salinan Sijil Kematian / Permit Menguburkan [Per. 56B & Per. 88(1)]

☐ Resit perbelanjaan pengurusan mayat bagi pihak yang menuntut selain daripada balu / duda, ibu/bapa atau anak / anak angkat [Peraturan 98(1)]

☐ Dokumen sokongan yang menyokong perhubungan di antara orang berinsurans yang meninggal dunia dan orang tanggungan:

a) Jika orang berinsurans meninggalkan balu, duda, anak

☐ Salinan Sijil Nikah / Daftar Perkahwinan ☐ Salinan Pengenalan Diri Balu/Duda ☐ Salinan Sijil Kelahiran / dan Kad Pengenalan Anak-anak / Pengesahan Anak Angkat

b) Jika tiada (a), tetapi orang berinsurans meninggalkan ibu, bapa, adik

☐ Salinan Sijil Kelahiran Orang Berinsurans ☐ Salinan Pengenalan Diri Ibu dan Bapa ☐ Salinan Sijil Kelahiran / dan Kad Pengenalan Adik-Beradik

c) Jika tiada (a) dan (b), tetapi orang berinsurans meninggalkan nenek, datuk

☐ Salinan Sijil Kelahiran Orang Berinsurans ☐ Salinan Sijil Kematian Ibu/Bapa ☐ Salinan Sijil Kelahiran Bapa

☐ Salinan Pengenalan Diri Nenek/Datuk

DOKUMEN TAMBAHAN

- ☒ Salinan muka hadapan buku akaun bank / penyata akaun simpanan / penyata akaun semasa / surat pengesahan bank mengenai butiran pemegang akaun / cetakan butiran akaun melalui laman web bank

AKUAN PENERIMAAN DOKUMEN BUTIRAN NOTIS DAN TUNTUTAN FAEDAH

(Untuk Diisi Oleh Penghantar/Pengirim)

Nama Orang Berinsurans :

[illegible]

Lama								
------	--	--	--	--	--	--	--	--

Kepada: Alamat Majikan / Orang Berinsurans :

COP TARIKH TERIMA

2.0 PERHATIAN DAN MAKLUMAN

1. Sila pastikan Borang 34 diisi lengkap dengan menggunakan pen dakwat **HITAM** atau **BIRU** dan kemukakan bersama-sama dokumen yang diperlukan.
2. Semua salinan dokumen (fotostat) hendaklah menggunakan kertas berukuran A4.
3. Dokumen dan maklumat yang lengkap akan menjamin tuntutan diproses dengan kadar segera.
4. Tuan/puan adalah dinasihatkan supaya TIDAK menggunakan khidmat Orang Tengah atau Agen yang mengenakan bayaran/komisen kerana khidmat menguruskan tuntutan faedah PERKESO adalah PERCUMA.
5. Majikan digalakkan melaporkan kemalangan dengan kadar segera untuk memastikan tuntutan faedah dapat diproses dengan cepat.
6. PERKESO berhak meminta apa-apa dokumen tambahan sekiranya diperlukan daripada mana-mana pihak.
7. Elakkan daripada:
 - a) Membuat atau menyebabkan dibuat apa-apa pernyataan palsu atau representasi palsu; atau
 - b) Membuat secara bertulis atau menandatangani apa-apa akuan, borang, laporan, perakuan atau dokumen lain yang dikehendaki oleh Akta Keselamatan Sosial Pekerja 1969 atau mana-mana peraturan yang dibuat di bawah Akta yang tidak benar atau tidak betul.

Jika disabit kesalahan, boleh dihukum dengan pemenjaraan selama tempoh yang boleh sampai dua tahun, atau denda tidak melebihi sepuluh ribu ringgit atau kedua-duanya. (Seksyen 93, AKSP 1969)
8. Senarai Bank yang dibenarkan: MAYBANK, CIMB, RHB, BSN, BANK MUAMALAT, PUBLIC BANK, HONG LEONG BANK, AMBANK, BANK ISLAM.

3.0 CARA MENGHANTAR BORANG PERMOHONAN TUNTUTAN

Borang permohonan tuntutan yang lengkap boleh dihantar sama ada melalui serahan di kaunter ATAU melalui pos di mana-mana pejabat PERKESO berhampiran.



Sekiranya tuan/puan mempunyai sebarang masalah/pertanyaan, sila hubungi:
Talian Am : 03 - 4264 5000 | Khidmat Pelanggan : 1-300-22-8000 | Faksimili : 03 - 4256 7798
E-mel : perkeso@perkeso.gov.my