



BH Insurance (M) Bhd. 29962-V

(Formerly known as Royal & Sun Alliance Insurance (M) Bhd.)

(A member of Boustead Group)

Wisma Boustead, 71 Jalan Raja Chulan, 50200 Kuala Lumpur. P.O. Box 12192, 50770 Kuala Lumpur.

Telephone: 03-2141 0233 Facsimile: 03-2142 9219 Website: www.bhinsurance.com.my

No Tuntutan / Claim No : _____

No Kenderaan / Vehicle No : _____

Tarikh Kemalangan / Date of Accident : _____

BORANG KECEDEeraan INJURY FORM

Keterangan Am mengenai kemalangan / General Information of the Accident

Hendaklah diisi oleh Pihak Yang Diinsuranskan/Pemandu. Sila tandakan untuk semua soalan.
To be completed by Insured/Driver. Please tick all the questions.

1.	Pihak Ketiga / Third Party	<input type="checkbox"/> Lelaki / Male	<input type="checkbox"/> Perempuan / Female
2.	Langgar & Lari / Hit & Run	<input type="checkbox"/> Ya / Yes	<input type="checkbox"/> Tidak / No
3.	Jenis Lokasi / Type of Location	<input type="checkbox"/> Selekoh / Bend	<input type="checkbox"/> Jambatan / Bridge
		<input type="checkbox"/> Jejambat / Fly Over	<input type="checkbox"/> Bukit / Gradient
		<input type="checkbox"/> Simpang 3 / T-Junction	<input type="checkbox"/> Bulatan / Roundabout
		<input type="checkbox"/> Jalan Lurus / Straight Road	<input type="checkbox"/> Jalan Persendirian / Private Road
4.	Keadaan Lalulintas / Traffic Volume	<input type="checkbox"/> Sesak / Heavy	<input type="checkbox"/> Sederhana / Moderate
		<input type="checkbox"/> Kurang / Light	<input type="checkbox"/> Tiada Kesesakan / No Traffic
5.	Perjalanan Lalulintas / Traffic Flow	<input type="checkbox"/> Sehala / One-way	<input type="checkbox"/> Dua hala / Two-way
		<input type="checkbox"/> Lebuhraya / Dual Carriage way	
6.	Kawalan Lalulintas / Traffic Control	<input type="checkbox"/> Lampu Trafik / Traffic Light	<input type="checkbox"/> Berfungsi / Operating Correctly
		<input type="checkbox"/> Rosak / Operating Incorrectly	
7.	Jenis Perlanggaran / Type of Collision		
	i) Antara kenderaan-kenderaan bergerak / Between moving vehicles		
	<input type="checkbox"/> Bertembung depan dengan depan / Head On	<input type="checkbox"/> Depan dengan tepi / Head to Side	
	<input type="checkbox"/> Depan dengan belakang / Head to Rear	<input type="checkbox"/> Bergeser sisi - Arah yang bertentangan / Slide Swipe - Opposite Direction	
	<input type="checkbox"/> Bergeser sisi - Arah yang sama / Slide Swipe - Same Direction	<input type="checkbox"/> Lain-lain (nyatakan) / Others (specify)	
	ii) Kenderaan bergerak dengan / Moving vehicle against		
	<input type="checkbox"/> Kenderaan tidak bergerak / Parked vehicle	<input type="checkbox"/> Pejalan kaki / Pedestrian	
	<input type="checkbox"/> Haiwan / Animal	<input type="checkbox"/> Tiang lampu / Lamp Post	
	<input type="checkbox"/> Pengadang jalan / Road Divider Kerb	<input type="checkbox"/> Lain-lain (nyatakan) / Others (specify)	

8. **Kedudukan kenderaan selepas perlanggaran / Position vehicle after collision**
 Seperti asal / *Standing on wheels* Terbalik Sisi / *Lying on near/Offside* Terbalik / *Lying on Roof*

9. **Adakah kenderaan terbakar / Did the vehicle catch fire** Ya / *Yes* Tidak / *No*

10. **Tahap kecederaan pihak ketiga / Third Party Degree of Injury**

i) Mati / *Killed* Cedera Parah / *Seriously Injured* Cedera Ringan / *Slightly Injured*
 Tidak Cedera / *Not Injured* Dewasa / *Adult* Remaja / *Teenager*
 Kanak-kanak / *Minor*

ii) Dihantar ke hospital / *Sent to hospital* Ya / *Yes* Tidak / *No*
 Masuk Wad / *Admitted* Pesakit luar / *Out Patient*

iii) Nyatakan butir-butir kecederaan / *State details of injuries* : _____

11. **Pihak ketiga (orang yang tercedera) / Third Party (injured person)**

i) Pemandu / *Driver* Penunggang Basikal / *Cyclist* Penunggang Motor / *Rider*
 Pembonceng / *Pillion* Jumlah Penumpang / *No. of Passenger*

ii) Melayu / *Malay* Cina / *Chinese* India / *Indian*
 Lain-lain / *Others*

12. **Sekiranya pejalan kaki terlibat / If Pedestrian involved**

i) Samada laluan pejalan kaki digunakan / *Whether pedestrian crossing was used*
 Tidak disediakan / *Not available* Ya / *Yes* Tidak / *No*

ii) Jumlah pejalan kaki yang tercedera / *No of pedestrian(s) injured* _____

Tarikh / *Date* : _____

Tandatangan / *Signature* : _____

Nama / *Name* : _____

No Kad Pengenalan / *NRIC No* : _____

Notis / Notice

Bagi setiap tujuan dan maksud sekiranya terdapat konflik atau kekaburan berkenaan makna di dalam peruntukan Bahasa Malaysia, adalah dipersetujui bahawa versi Bahasa Inggeris akan digunakan.

For all intents and purposes where there is a conflict or ambiguity as to the meaning in the Bahasa Malaysia provisions, it is hereby agreed that the English version shall prevail.