



PARADISELINX COMMUNITY PROGRAMME

Managed by

Paradiselinx Sdn. Bhd. (1023692-M)

16-4-1, Blok B, Jalan Semarak Api 2, Diamond Square, Off Jalan Gombak, 53000, Setapak, Kuala Lumpur

BORANG TUNTUTAN / CLAIM FORM

Sila tanda (✓) di bahagian yang berkenaan / Kindly mark (✓) in the relevant part

Skim Dana Pengurusan Jenazah / Fund Funeral Management Scheme

Hilang Upaya Kekal / Permanent Disablement

Bhg 1 : Maklumat Peserta / Participant Details

Nama/Name:

No. KP/NRIC:

Bhg 2 : Maklumat Kematian / Death Information

Tarikh Kematian :
Date of Death

Tempat Kematian :
Place Of Death

Sebab Kematian :
Cause Of Death

Bhg 3 : Maklumat Pewaris / Beneficiary Details

Nama/ :
Name

No. KP/ :
NRIC

Hubungan :
Relationship

Bhg 4 : Maklumat Kemalangan / Accident Details (hilang upaya kekal/permanent disablement)

1. Bagaimana kemalangan itu berlaku? / How exactly the accident occur?
2. Nama dan alamat saksi di kemalangan? / Name and address of witnesses to the accident?
3. Sila nyatakan Balai Polis tempat kemalangan itu dilaporkan / Kindly provide the Police Station where the accident was reported?

Bhg 4 : Pengesahan

Bahawasanya dengan ini adalah saya sepanjang pengetahuan saya mengesahkan pernyataan-pernyataan yang terkandung di atas adalah benar dan betul dan saya tidak memalsukan atau memberikan pernyataan yang tidak benar bagi menyokong tuntutan tersebut. Sekiranya kenyataan dan pengisytiharan palsu dibuat untuk menyokong tuntutan ini, maka tuntutan ini adalah dianggap terbatal dan tidak sah.

I hereby declare that, to the best of my knowledge, the above statements and facts are true and I did not falsify or provide any false statements to support this claim. If false statements or declarations be made in support of this claim, this claim shall be null and void

Tanda tangan Pewaris/Beneficiary Signature

Tarikh :

Date

Maklumat Penting / Important Information

Sila sertakan dokumen-dokumen di bawah untuk menyokong tuntutan anda / *Please submit the following documents to support your claim*

Skim Dana Pengurusan Jenazah / Fund Funeral Management Scheme

- ✓ Borang Tuntutan Dana Pengurusan Jenazah / *Funeral Fund Management Scheme Claim Form*
- ✓ Salinan Sijil Program Komuniti Paradise Linx / *Copy of Paradise Linx Community Programme Certificate.*
- ✓ Salinan Laporan Polis / *Copy of Police Report*
- ✓ Salinan Sijil Kematian / *Copy of Death Certificate – jika sudah ada/if applicable*
- ✓ Salinan Surat Pengesahan Kematian / *Copy of Death Verification Letter*

Hilang Upaya Kekal / Permanent Disablement

- ✓ Salinan Laporan Pegawai Perubatan/doktor / *Copy of Medical Officer/Doctor Report*
- ✓ Salinan Laporan Polis / *Copy of Police Report*
- ✓ Salinan Sijil Program Komuniti Paradise Linx / *Copy of Paradise Linx Community Programme Certificate.*

Serahkan dokumen tuntutan ke/ : Emel/email : info@paradiselinx.com

Send the claim documents to : Whatsapp : 018-7894001

Laman sesawang/website : <https://www.plcp.paradiselinx.com>

Borang Tuntutan perlu dikemukakan selewat-lewatnya 30 hari dari tarikh kematian. Pihak kami tidak menerima sebarang tuntutan selepas 30 hari dari tarikh yang dinyatakan/The Claim Form must be submitted no later than 30 days from the date of death. We do not accept any claim after 30 days from the date stated.