

**BORANG TUNTUTAN BAYARAN BALIK PREMIUM PERLINDUNGAN INSURANS  
 PERJALANAN KE LUAR NEGARA/NEGARA KETIGA ATAS URUSAN  
 PERSENDIRIAN**

Arahan: Maklumat hendaklah dilengkapkan dengan **jelas** dan menggunakan **HURUF BESAR**

<b>BAHAGIAN I: BUTIRAN DIRI PEGAWAI</b>	
1. Nama Penuh:	
2. No. Kad Pengenalan:	
3. Jawatan/Gred Hakiki:	
4. Alamat Pejabat:	
5. No. Telefon Pejabat:	
6. Alamat Rumah:	
7. No. Telefon Rumah/ Telefon Bimbit:	
8. Alamat E-mel:	
9. Nama dan Cawangan Bank:	
10. No. Akaun Bank:	
<b>BAHAGIAN II: BUTIRAN LAWATAN</b>	
11. Negara Yang Dilawati:	
12. Kategori Kawasan**:	Kawasan 1/ Kawasan 2/ Kawasan 3
13. Tujuan Lawatan:	
14. Tempoh Lawatan:	Mulai: .....(tarikh bertolak dari Malaysia) Sehingga: .....(tarikh tiba di Malaysia) Jumlah hari lawatan: _____ hari
15. Pelan Perlindungan Perjalanan**:	Satu Perjalanan / Tahunan / Berkelompok
16. Tarikh Terima Sijil Perlindungan Insurans Perjalanan:	

**BAHAGIAN III: BUTIRAN WARIS STAF**

17. Nama Waris:	
18. No. Kad Pengenalan:	
19. Hubungan Dengan Staf:	
20. Alamat Rumah:	
21. No. Telefon:	
22. Alamat E-mel:	

**BAHAGIAN IV: PENGESAHAN PEMOHON**

23. Saya mengaku bahawa:

(i) Saya telah melampirkan dokumen\* seperti berikut:

	Resit asal pembelian perlindungan insurans perjalanan
	Salinan sijil insurans perjalanan
	Dokumen sokongan (jika berkaitan)

(ii) butir-butir seperti yang dinyatakan di atas adalah benar dan saya bertanggungjawab terhadapnya;

(iii) bersetuju bahawa tuntutan ini boleh dibuat tertakluk pada kadar dan syarat yang ditetapkan di bawah Pekeliling Pentadbiran Bil.10/2023; dan

(iv) perbelanjaan telah sebenarnya dilakukan dan dibayar oleh saya.

Tandatangan:

Tarikh:

Nama penuh:

**BAHAGIAN V: KEGUNAAN PEJABAT PENDAFTAR**

24. Saya dengan ini mengesahkan bahawa permohonan tuntutan bayaran balik (*reimbursement*) premium perlindungan insurans perjalanan kepada pemohon \_\_\_\_\_ ke luar negara/negara ketiga atas urusan persendirian adalah **MEMATUHI/TIDAK MEMATUHI\*\*** peraturan sebagaimana ditetapkan oleh pihak Universiti.

Tandatangan:

Tarikh

Nama:  
Jawatan/Gred:

Cop rasmi

\* sila tanda mana yang berkenaan

\*\* potong mana yang tidak berkenaan