



Lampiran SR.2.4.1(C)

Borang Tuntutan Bayaran Balik Premium Perlindungan Insurans Perjalanan Untuk  
Ke Luar Negara/Negara Ketiga

**BORANG TUNTUTAN BAYARAN BALIK PREMIUM  
PERLINDUNGAN INSURANS PERJALANAN**

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:<br>(tarikh bertolak dari Malaysia/negara pegawai berkhidmat)<br>Sehingga:<br>(tarikh tiba di Malaysia/negara pegawai berkhidmat)<br><br>Jumlah hari lawatan: _____ hari |
| 15. Pelan Perlindungan Perjalanan**:                      | <b>Satu Perjalanan</b> / Tahunan / Berkelompok   |
| 16. Tarikh Terima Sijil Perlindungan Insurans Perjalanan: |  |

**BAHAGIAN III: BUTIRAN WARIS PEGAWAI**

17. Nama Waris:

18. No. Kad Pengenalan:

19. Hubungan Dengan Pegawai:

20. Alamat Rumah:

21. No. Telefon:

22. Alamat E-mel:

**BAHAGIAN IV: PENGESAHAN PEGAWAI**

23. Saya mengaku bahawa:

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

|  |   |
|--|---|
|  | resit asal pembelian perlindungan insurans perjalanan |
|  | salinan perlindungan 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 kadar dan syarat yang ditetapkan di bawah Pekeliling Perkhidmatan ini; dan

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

Tandatangan:

Tarikh:

Nama penuh:



**BAHAGIAN V: PENGESAHAN DAN KEPUTUSAN KETUA JABATAN/KETUA PERWAKILAN**

24. Saya dengan ini mengesahkan bahawa permohonan tuntutan bayaran balik (*reimbursement*) premium perlindungan insurans perjalanan kepada pegawai \_\_\_\_\_ ke luar negara/negara ketiga atas urusan persendirian adalah **MEMATUHI/TIDAK MEMATUHI\*\*** peraturan sebagaimana ditetapkan dalam Ceraian SR.2.4.1.

Tandatangan:

Tarikh:

Nama:

Cop rasmi:

Jawatan/Gred:

\* sila tanda mana yang berkenaan

\*\* potong mana yang tidak berkenaan