

ASS. REC. BY:

REF:

C12/23004352/Kp.

ASSIGNMENT

From:

Date:

Estimated Cost:

OD/TP/WS/TP RES/OD RES/EVA/INV/MV

To Inspect Vehicle No:

at Workshop m/s

of

Insured:

Policy No.

Claims No.

Sum Insured:

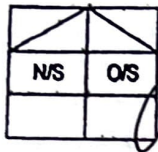
Excess:

(Client's Record)

Make of Veh:

(Policy Condition)

Remark: The veh had commenced its
repair at the time of inspection.



Bal. or Market Value:

IDAC Accident Rpt:

Consistent? : Yes or No

GIA / PR Seen:

Consistent? : Yes or No

Est. Repairs:

days

Res.: Yes or No

Lum Sum:

%

3 Val.: Yes or No

CA / REV / REP. / 24 HRS

Date:

Person Contacted:

Vehicle: IN / OUT

Veh No:

VGW 779

Yr Regn:

1

Type: M.Car / M.Cycle / Bus / Van / Lorry / Taxi / Prime Mover /

Truck / Trailer or

A1

Wagon

Make:

Toy Vell fire

c.c

2493

Colour

M. Black D. Purple

A/C:

Insured / Std / NI / NA

Sp. Reading

51842

T/Radio:

Insured / Std / NI / NA

Eng/No:

C/No:

AG1430 0213750

Gen. Cond: Good / Fair / Poor / Burnt

Steering: In order / Jammed / Leaked / Burnt or

Brake: In order / Jammed / Leaked / Burnt or

Modl: Nil / S/Rim / STD A/Rim or

Tyre Size:

F:

235/50 ER18

R:

BS / DUN / EXNOVA / GY / FS / LZA / MIC / OHTSU / PIR / SUMI /

TOYO / YOKO or

Farroad

Front

R/Bal.

8

mm

Rear

R/Bal.

8

mm

L/Bal.

8

mm

L/Bal.

8

mm

D.O.A.

12/4/23

D.O.I.

3/5/2023

Survey held at

Des. of Damages: Fnt / Rear / O/S / N/S / UIC / Rooftop or

O/S Area

The UIC / Chassis frame / Body Structure affected due to collision.

Date / Time

Action / Instruction

1/ Await for PR and log car, est not ready

Date/Time, File Pass to?



: Prell. Report

1)

Date/Time, File Return to?



: Final Report

2)

Days Of Repair:

Resurvey No. of Trip:

Survey Fee:

Transportation

S - RS - SI

F - M - S

Others

TOTAL

Add Fee:



: Site Insp (\$



: Interview (\$



Tech Invs (\$



Weekend (\$

Report Format :

Lump Sum / I.B.I: (\$

Please call KAA Toll Free 1 800 88 3833 for breakdown or accident assistance

PRIVATE CAR SCHEDULE / JADUAL KERETA PERSENDIRIAN
auto365 Comprehensive Premier

The Insured / Pemegang Polisi VICKNEISAN A/L KATHERASON BLOK A6-1 LEVEL 03 UNIT 29 RF TANJUNG PUTERI BLOK A6 TOWER JALAN TANJUNG PUTERI 80300 JOHOR BAHRU			Policy No. / No. Polisi JVE3013206	
			Account No. / No. Akaun 214300-00	
			Type of Cover / Jenis Perlindungan COMPREHENSIVE PREMIER	
			Period of Insurance / Tempoh Insurans From / Dari 09:41:51 AM 02-09-2022 To / Hingga 01-09-2023	
Occupation / Pekerjaan ENGINEER		Bus. Regn. No / No Pendaftaran Perniagaan -		Premium / Premium NCD / Diskaun Tanpa Tuntutan 55.00% Wef / Berkuatkuasa dari 02-09-2022
I.C. No. / No. Kad Pengenalan 890921146643				RM 6,606.54 3,633.60 2,972.94 2,972.94
Hire Purchase Owner / Pemilik Sewa Beli PUBLIC BANK BERHAD			Gross Premium / Premium Kasar Service Tax / Cukai Perkhidmatan 6% Stamp Duty / Duti Setem	
Make & Type of Body / Buatan & Jenis Badan TOYOTA VELLFIRE / 4D VAN			178.38 10.00	
Registration No. / No. Pendaftaran VGW779	Excess / Lebihan 0.00	Regn. Card No. / No Kad Pendaftaran -		
Carrying or Seating Capacity Incl. Driver / Muatan Tempat Duduk Termasuk Pemandu 7	C.C./ Watt Keupayaan Enjin 2493.00 CC Year of Manufacture / Tahun Diperbuat 2018	Sum Insured / Jumlah Diinsuranskan (RM) 269,000.00 (Agreed Value)		
Engine/Motor No. / No. Enjin/Motor 2ARJ141321				
Chassis No. / No. Casis AGH30-0213750		Trailer / Treler -		
Named Driver / Pemandu Yang Dinamakan: ANY AUTHORISED DRIVER				
Note : Compulsory excess will be applied for named driver under 21 years old / Provisional (P) or Learner (L) driver's licence / unnamed driver. / Ekses wajib akan dikenakan untuk pemandu yang dinamakan di bawah umur 21 tahun / pemegang lesen memandu Percubaan (P) atau Pelajar (L) / Pemandu yang tidak dinamakan.				
Total Due / Jumlah Berbayar				RM 3,161.32
Total Due (OTC) / Jumlah Berbayar Di Kaunter				RM 3,161.30

Geographical Area : Malaysia , Republic of Singapore and Negara Brunei Darussalam. / Kawasan Geografi : Malaysia, Republik Singapura dan Negara Brunei Darussalam.
Limitations as to Use : As described in the Certificate of Insurance. / Had Penggunaan / Seperti yang tercatat dalam Sijil Insurans.
Replacing Cover Note No. / Gantian No. Nota Perlindungan
Renewal of Policy No. / Pembaharuan No. Polisi
Date of Proposal or Declaration / Tarikh Cadangan atau Pengisytiharan
02-09-2022
Issued By / Dikeluarkan Oleh :
FARAH
WONG KIM FATT
NO 82A JALAN CHENGAI
TAMAN MELODIES
80250 JOHOR BAHRU
JOHORE, JOHORE
Tel : 0073311305
Fax : 0073311181
For / untuk
AmGeneral Insurance Berhad

Authorised Signature / Tandatangan Yang Diberi Kuasa
Date of Issue / Time **02-09-2022 09:41:51 AM**
Tarikh Dikeluarkan / Waktu
411210020922U757
Note : / Nota : No refund of premium for any cancellation of policy if premium is charged on minimum premium / Tiada bayaran balik premium bagi sebarang pembatalan polisi sekiranya premium yang dikenakan adalah premium minima.



Driver's Report

POLIS DIRAJA MALAYSIA

REPOT POLIS

Balai : TRAFIK KULAJAYA
Daerah : KULAJAYA
Kontinjen : JOHOR
No Repot : TRAFIK KULAJAYA/004542/23
Tarikh : 12/04/2023
Waktu : 2053 PM
Bahasa Diterima : B. Malaysia

Pegawai Penyiasat : R157391
No Repot Bersangkut : TRAFIK
KULAJAYA/004536/23

Butir-butir Penerima Repot

Nama : MOHD FARHAN BIN MOHD NOR

No Personel : R209104

Pangkat : KONST/P

Butir-butir Jurubahasa (Jika Ada)

Nama : —

No K/P (Baru) : —

No Polis/Tentera : —

No Pasport : —

Bahasa Asal : —

Alamat : —

Butir-butir Pengadu

Nama : KATHERASON A/L T NADESAN

No K/P (Baru) : 510904105973

No Polis/Tentera : 8057505

No Pasport : —

No Sijil Beranak : —

Jantina : Lelaki

Tarikh Lahir : 04/09/1951

Umur : 71 tahun 7 bulan

Keturunan : India

Warganegara : Malaysia

Pekerjaan : PESARA

Alamat Tempat Tinggal : NO 5, JLN PUTRA PERDANA 8/7 TAMAN PUTRA PERDANA 47100 PUCHONG, 47100 SELANGOR

Alamat Ibu/Bapa : —

Alamat Pejabat : —

No Tel (Rumah) : —

No Tel (Pejabat) : —

No Tel (HP) : 017-4074493

Pengadu Menyatakan:-

PADA 12/04/2023 JAM LEBIH KURANG 1220 HRS SAYA YANG MEMANDU MPV NO.VGW779 JENIS T/VELLFIRE BERSAMA ISTERI DARI JOHOR BAHRU HENDAK KE KUALA LUMPUR. KETIKA MEMANDU DAN SAMPAI DI KM 29.7 L/RAYA UTARA SELATAN ARAH UTARA, SAYA YANG BERGERAK PERLAHAN DI LORONG SEBELAH KANAN. TIBA-TIBA DATANG SEBUAH M/KAR NO SGP1806T JENIS TOYOTA YANG DATANG DARI ARAH BELAKANG LALU MELANGGAR DI BAHAGIAN BELAKANG SEBELAH KANAN MPV SAYA. SAYA DAN ISTERI TIDAK MENGALAMI KECEDERAAN. KEROSAKAN MPV SAYA DI BAHAGIAN BELAKANG SEBELAH KANAN BUMPER, FENDER, SKIRTING, TANGKI AIRCOND BELAKANG, BODY, SENSOR, EKSOZ. LAIN-LAIN KEROSAKAN BELUM PASTI. TUJUAN SAYA BUAT LAPORAN INI UNTUK RUJUKAN PIHAK YANG BERKENAAN. SEKIAN LAPORAN SAYA.

Tandatangan Pengadu:

Tandatangan Jurubahasa (Jika ada):

Tandatangan Penerima Repot:

tx

R

ID Pencetak | Tarikh @ Masa Cetak

: A7027669 | 16/04/2023 02:15:06 PM

SALINAN YANG DISAHKAN BENAR
(HANYA UNTUK TUNTUTAN SIVIL)

KBSPTD IPD KULAI JOHOR