

 UNIVERSITI MALAYSIA KELANTAN	UMK/B02.00/09/2023	Tarikh Kuatkuasa: 30 Oktober 2023
	BORANG TUNTUTAN BAYARAN BALIK PREMIUM PERLINDUNGAN INSURANS PERJALANAN/ PREMIUM REFUND CLAIM FORM TRAVEL INSURANCE COVERAGE	
PEJABAT PENDAFTAR REGISTRAR OFFICE		

BAHAGIAN I: BUTIRAN DIRI PEGAWAI/ PART I: PERSONAL DETAILS OF OFFICERS	
1. Nama Penuh/ <i>Full Name</i> :	
2. No. Kad Pengenalan/ <i>IC Number</i> :	
3. Jawatan/ <i>Position</i> :	
4. Alamat Pejabat/ <i>Office Address</i> :	
5. No. Telefon Pejabat/ <i>Office Phone Number</i> :	
6. Alamat Rumah/ <i>Home Address</i> :	
7. No. Telefon Bimbit/ <i>Mobile Phone No.</i> :	
8. Alamat E-mel/ <i>Email Address</i> :	
BAHAGIAN II: BUTIRAN LAWATAN/ PART II: TOUR DETAILS	
11. Negara Yang Dilawati/ <i>Countries Visited</i> :	
12. Kategori Kawasan/ <i>Area Category</i> **::	Kawasan 1/ Kawasan 2/ Kawasan 3 <i>Area 1/ Area 2/ Area 3</i>
13. Tujuan Lawatan/ <i>Purpose of Visit</i> :	
14. Tempoh Lawatan/ <i>Duration of Visit</i> :	Mulai/ <i>Starting</i>: (tarikh bertolak dari Malaysia/negara pegawai berkhidmat/ <i>date of departure from Malaysia/officer's country of service</i>) Sehingga/ <i>Until</i>: (tarikh tiba di Malaysia/negara pegawai berkhidmat/ <i>date of arrival in Malaysia/officer's country of service</i>) Jumlah hari lawatan/ <i>Total days of visit</i> :
15. Pelan Perlindungan Perjalanan/ <i>Travel Protection Plan</i> **::	Satu Perjalanan / Tahunan / Berkelompok/ One Trip / <i>Annual / Group</i>
16. Tarikh Terima Sijil Perlindungan Insurans Perjalanan/ <i>Date of Receipt of Travel Insurance Cover Certificate</i> :::	

BAHAGIAN III: BUTIRAN WARIS PEGAWAI/ PART III: DETAILS OF OFFICERS' HEIRS17. Nama Waris/ *Beneficiary*:18. No. Kad Pengenalan/ *No. Identification Card* :19. Hubungan Dengan Pegawai/ *Relations With Officials*:20. Alamat Rumah/ *Home Address*:21. No. Telefon/ *Phone No.*:**BAHAGIAN IV: PENGESAHAN PEGAWAI/ PART IV: CERTIFICATION OF OFFICERS**23. Saya mengaku bahawa/ *I confess that*:(i) Saya telah melampirkan dokumen* seperti berikut/ *I have attached the following documents**:

	resit asal pembelian perlindungan insurans perjalanan/ <i>original receipt of travel insurance cover purchase</i>
	salinan perlindungan insurans perjalanan/ <i>copy of travel insurance cover</i>
	dokumen sokongan (jika berkaitan)/ <i>supporting documents (if relevant)</i>

(ii) butir-butir seperti yang dinyatakan di atas adalah benar dan saya bertanggungjawab terhadapnya/ *the details as stated above are true and I am responsible for them*;(iii) bersetuju bahawa tuntutan ini boleh dibuat tertakluk kadar dan syarat yang ditetapkan di bawah Pekeliling Perkhidmatan ini; dan / *agree that this claim can be made subject to the rates and conditions stipulated under this Service Circular; and*(iv) perbelanjaan telah sebenarnya dilakukan dan dibayar oleh saya / *expenses have actually been incurred and paid by me.*Tandatangan/ *Signature* :Tarikh/ *Date*:Nama Penuh/ *Full Name*:

**BAHAGIAN V: PENGESAHAN DAN KEPUTUSAN PEJABAT PENDAFTAR/
PART V: VERIFICATION AND DECISIONS OF THE REGISTRAR'S OFFICE**

24. Saya dengan ini mengesahkan bahawa permohonan tuntutan bayaran balik 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. Jumlah bayaran balik adalah sebanyak : RM.....

*I hereby confirm that the application for reimbursement of travel insurance cover premiums to officers..... going abroad/ third country on private business is **COMPLYING/NOT COMPLYING**** with the rules as stipulated in Divorce SR.2.4.1. The refund amount is as much as: RM.....*

Tandatangan/ Signature:

.....
Nama dan Cop Rasmi/
Official Name and Stamp:

Tarikh/ Date:

* sila tanda mana yang berkenaan/ please tick which one applies

** potong mana yang tidak berkenaan/ cross out which does not apply