

MEMORANDUM
MEMORANDUM



To
Kepada

PRUDENTIAL ASSURANCE MALAYSIA BERHAD (CLAIMS DEPARTMENT)
PRUDENTIAL ASSURANCE MALAYSIA BERHAD (UNIT TUNTUTAN)

Date
Tarikh

Day
Hari Month
Bulan Year
Tahun

Life Assured's Name
Nama Hayat Yang Diinsuranskan

Policy Number
Nombor Polisi

Claim Number
(Mandatory)
Nombor Tuntutan (Mandatori)

Subject
Subjek

OUTSTANDING REQUIREMENT REPLY
MAKLUMBALAS TUNGAKKAN TUNTUTAN INFORMASI

Claim Type
Jenis Tuntutan

MEDICAL
PERUBATAN PERSONAL ACCIDENT
KEMALANGAN PERIBADI CRITICAL ILLNESS
PENYAKIT KRITIKAL

TOTAL & PERMENANT DISABILITY
HILANG KEUPAYAAN PENUH & KEKAL DEATH
KEMATIAN OTHERS
LAIN-LAIN

Remarks (if any):
Kenyataan (jika ada):

Signature/*Tandatangan*

Name:
Nama:

NRIC/ Passport No.:
No.KP/ Pasport:

Contact No.:
No. Hubungan: