



**SKIM INSURAN BERKELOMPOK PELAJAR
PEJABAT HAL EHWAL PELAJAR
UNIVERSITI TUN HUSSEIN ONN MALAYSIA**

BAHAGIAN A : MAKLUMAT PENERIMA

Nama :

No. K/ P: :

No. Matrik (Jika pelajar) :

Alamat Tetap :

No. Tel/H/P :

Hubungan dengan si-mati :

BAHAGIAN B : MAKLUMAT KEMALANGAN / KEMATIAN

Nama :

No. K/P :

No. Matrik (Jika pelajar) :

Fakulti / Kursus(Jika pelajar) :

Kes/Punca :

****Sila lampirkan salinan sijil kematian/Laporan polis/ Permit pengebumian***

BAHAGIAN C : AKUAN PENERIMAAN WANG / CEK

Adalah saya _____ No. Kad Pengenalan _____
telah menerima cek / wang tunai : _____
bagi bayaran khairat kematian/skim insuran berkelompok pelajar.

Tandatangan Penerima

Tandatangan Saksi

Disahkan

Nama :
Tarikh :

Nama :
Tarikh :

Nama :
Tarikh :