

Ruj. Kami:

Tarikh :

THE PACIFIC INSURANCE BERHAD
40-01 , Q SENTRAL,
2A JALAN STESEN SENTRAL 2,
KUALA LUMPUR SENTRAL,
50470 KUALA LUMPUR MALAYSIA.

Tuan/Puan,

PENGESAHAN PEWARIS YANG TERDEKAT & AHLI JAWATANKUASA RUKUN TETANGGA/ANGGOTA PERONDA SKIM RONDAAN SUKARELA/MEDIATOR KOMUNITI JABATAN PERPADUAN NEGARA DAN INTEGRASI NASIONAL NEGERI _____

Dengan hormatnya saya merujuk perkara tersebut di atas.

2. Sukacita **saya mengesahkan/mengistiharkan** bahawa, pemohon bagi Skim Insuran di bawah merupakan **Pewaris yang terdekat & Ahli Jawatankuasa Rukun Tetangga/Ahli Peronda Skim Rondaan Sukarela/Mediator Komuniti** (*sila potong yang tidak berkenaan*) daripada Jabatan Perpaduan Negara Dan Integrasi Nasional Daerah _____, Negeri _____:

- 2.1 Nama Pemohon : _____
- 2.2 No. Kad Pengenalan Pemohon : _____
- 2.3 Nama KRT/SRS : _____
- 2.4 Jika MK sila Nyatakan Daerah : _____
- 2.5 Nama Pewaris : _____ (pewaris yang terdekat)
- 2.6 No. I/C Pewaris : _____
- 2.7 No. Tel Pewaris : _____

3. Pembayaran tuntutan ini akan diserahkan kepada pewaris yang terdekat sahaja.

4. Untuk sebarang pertanyaan, sila berhubung dengan _____ (*nama dan Jawatan*) di talian (*nombor telefon Pejabat atau telefon bimbit*) _____.

5. Pembayaran tuntutan oleh Pacific Insurance adalah penyelesaian penuh dan muktamad. Kerajaan Malaysia/Jabatan Perpaduan Negara Dan Integrasi Nasional akan menanggung rugi terhadap apa-apa tuntutan dari pewaris-pewaris pemohon yang lain.

Sekian, terima kasih.

“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”

“MEMBUDAYAKAN PERPADUAN, MERAIKAN KEPELBAGAIAN”

Saya yang menurut perintah,

(**Tandatangan PPD**)
Nama Dan Jawatan

SK Pengarah Jabatan Perpaduan Negara Dan Integrasi Nasional.