

**PERHATIAN**

Bila data, fakta & informasi mengenai klaim tidak sesuai dengan yang sebenarnya terjadi, maka proses klaim tidak akan dilanjutkan.

**FORMULIR KLAIM / CLAIM FORM**

No. Berkas \_\_\_\_\_

Dossier No. \_\_\_\_\_

1. No. Polis : \_\_\_\_\_  
*Policy No.*

2. a) Nama tertanggung : \_\_\_\_\_  
*The insured*

b) Alamat/No. Telp. (Kantor/Rumah) : \_\_\_\_\_  
*Address/Telp. No. (Office/Residence)*

3. a) Merk kendaraan bermotor : \_\_\_\_\_  
*Type of Vehicle*

b) Nomor Mesin : \_\_\_\_\_  
*Engine Number*

c) Nomor Rangka : \_\_\_\_\_  
*Chassis Number*

d) Tahun Pembuatan : \_\_\_\_\_  
*Year of production*

e) No. Polisi Kendaraan : \_\_\_\_\_  
*Police Registration Number*

4. a) Tanggal, Jam berapa dan tempat kecelakaan : \_\_\_\_\_  
*Date, time and place of accident*

b) Cepatnya jalan kendaraan bermotor : \_\_\_\_\_  
*Speed of the vehicle driven at the time of accident*

c) Nama dan alamat Pengemudi : \_\_\_\_\_  
*Name and address of the person who was driving the vehicle*

d) Nomor, tempat dan tgl. Surat Izin Mengemudi Pengemudi : \_\_\_\_\_  
*Driving License Number and Date/Place of issue of the driver*

e) Apakah Pengemudi bekerja pada yang mempertanggungkan : \_\_\_\_\_  
*Is he in your regular employment*

f) Apakah Pengemudi ini berbuat atas perintah atau diketahui oleh yang mempertanggungkan : \_\_\_\_\_  
*Did he drive the vehicle on your instruction or with your knowledge and consent*

5. Untuk keperluan apa kendaraan bermotor itu dipergunakan pada waktu kecelakaan terjadi : \_\_\_\_\_  
*Purpose of the vehicle at the time of accident*

6. a) Nama dan alamat dari penumpang-penumpang waktu kecelakaan : \_\_\_\_\_  
*Name and address of all passengers at the time of the accident*

---

b) Nama dan alamat saksi dari mereka yang  
kecelakaan itu :

*Name and address of any witnesses of the accident*

c) Apakah kecelakaan dilaporkan kepada polisi  
dibuatkan "proses verbal" :

*Was the accident reported to the police and made a "verbal process"*

---

7. a) Dimana kendaraan bermotor itu sekarang berada :

*Where can the vehicle be examined if necessary*

b) Jelaskan keadaan kerusakan kendaraan Tuan  
akibat kecelakaan tersebut :

*State in detail damage occurred as a direct result  
of the accident*

c) Berapa besarnya jumlah taksiran dari kerusakan  
kendaraan Tuan :

*Estimate cost on the damage of your motor vehicle*

---

8. Nama dan alamat Pihak ke-3 yang dirugikan (jika ada) :

*Name and address of third party injured on the accident*

---

Terangkan lebih jauh terjadinya kecelakaan itu. :

*Please describe briefly how the accident occurred*

Demikianlah pernyataan-pernyataan di atas dibuat dengan sebenarnya

*I/We hereby warrant the truth of the above statements*

Tanggal ..... 20 .....

*Date*

Tanda tangan

*Signature*