

## FORMULIR KLAIM KENDARAAN BERMOTOR

*Claim Note For Motor Vehicle Insurance*

Pengisian formulir ini tidak mengikat dan belum berarti ganti rugi disetujui. Klaim anda dapat dipertimbangkan bila formulir ini diisi secara lengkap dan sebenar-benarnya.

*To fill in the form itself is not binding and no admission of ability. But the claim will only be settled if the provided claim form is duly completed by you.*

### Data Tertanggung/ Data of The Insured

**No Polis Asuransi :**  
*Insurance Policy Number*

**No Telp./ Handphone :**  
*Telephone Number/ Mobile*

**Nama Tertanggung :**  
*Name of Insured*

**Alamat Tertanggung :**  
*Address of Insured*

### Data Kendaraan yang Dipertanggungkan/ Data of The Insured Vehicle

**Jenis/ Merek Kendaraan :**  
*Vehycle Type/ Merk*

**No Mesin :**  
*Engine Number*

**No. Polisi/ Tahun Pembuatan :**  
*Lisence Numbe/ Year Bulit*

**No. Rangka :**  
*Chassis Number*

### Data Pengemudi/ Data of The Driver

**Nama & Umur Pengemudi :**  
*Name & of Age Driver*

**Alamat Pengemudi :**  
*Address of Driver*

**No. SIM/ Masa Berlaku :**  
*Driving License Number/Expire Date*

**Hubungan dengan Tertanggung :**  
*Relation to Insured*

### Data Kejadian/ Data of The Accident

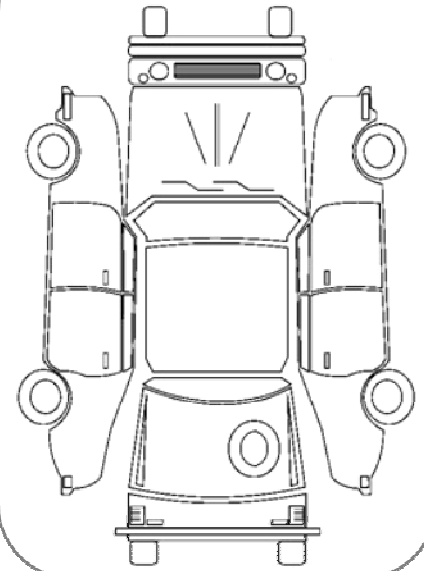
**Tanggal, Jam dan Tempat :**  
*Date, time and place of loss*

**Kantor Polisi yang membuat laporan :**  
*Name of Police Stations which made Report*

Mohon diberikan keterangan dan sketsa secara singkat dan jelas yang menerangkan posisi kendaraan sewaktu terjadinya kecelakaan tersebut.  
*Please give an explanation of the accident and give a rough sktch of the road indicating the positon of any vehicles or persons at the time of accident.*

**Keterangan Kejadian/ Gambar**  
*Description of Accident/ Sketch*

**Beri tanda (X) pada bagian yang rusak atau hilang**  
*Give a cross at the part that destroyed or lost*



**Kerugian atau Kerusakan Pihak Ketiga/ Damage to Third Party**
**Nama & Alamat pihak ke-3 :**
*Name and Address of Third Party*
**Jenis Kerugian :**       Harta Benda       Cedera Badan       Meninggal       Lainnya:  
*Type of Loss*                      *Property Damage*                      *Bodily Injury*                      *Death*                      *Others*
**Rincian Kerugian :**
*Details of Damage*
**Nama Perusahaan Asuransi (jika pihak ke-3 dipertanggungkan) :**
*Name of Insurance Company (If it is an Insured Car)*
**Kerusakan Kendaraan Tertanggung/ Damage to Insured Vehicle**
**Nama Bengkel untuk perbaikan :**
*Name of Repairer*
**Perkiraan biaya perbaikan :**
*Estimated Repair Cost*
**Klaim untuk Penggantian / Claim for Reimbursement**
**Lampiran/ Attachment**
**Mohon pembayaran ditransfer ke:**
*Please remit the payment to*
 Foto Kerusakan  
*Photograph*
**Nama Bank :**
*The Bank*
 Estimasi Bengkel  
*Estimate repair cost from workshop*
**Alamat Bank :**
*Bank Address*
 Kwitansi Rumah Sakit, Surat Keterangan Dokter  
*Hospital Receipt, Doctor's Certificate*
**Atas Nama :**
*In Favour of*
 Surat Pernyataan Damai dari Pihak Ketiga  
*Third Party's Compromise*
**Nomor Rekening :**
*Account No.*
 Lainnya :  
*Others*
**Pernyataan/ Declaration**
**Saya (Kami) menyatakan bahwa keterangan yang diberikan benar adanya, dan saya (kami) akan bersedia membantu dalam segala hal yang berkaitan dengan masalah-masalah yang akan timbul.**
*I (We) declare the foregoing particulars to be true in every respect, and I (We) undertake to render the Company every assistance in my (our) power in dealing with the matter*
**Diisi oleh Asuransi/ Please do not fill in**

- Name
- Coverage
- Insurance Period
- Premium
- Notification 5 x 24 Hours

 .....  
**Tertanggung/ The Insured**

 .....  
**Nama Jelas/ Clear Name**