



FORMULIR KLAIM ASURANSI PERALATAN ELEKTRONIK ELECTRONIC EQUIPMENT INSURANCE CLAIM FORM

Isilah formulir klaim ini dengan lengkap dan benar untuk mempercepat proses penyelesaian klaim. Jika ada kotak pilihan () harap beri tanda (). Jika kotak jawaban tidak mencukupi harap dilanjutkan di lembar terpisah. Pengajuan formulir ini bukan lah pengakuan akan ada nya ganti rugi.

Please complete this claim form accurately to ensure speedy claim settlement. Wherever tick boxes () appear, please tick () as appropriate. If insufficient space is provided for your answers, please continue on a separate sheet. Issuance of this form does not represent any admission of liability by the Company

1. Nama Tertanggung/ Pelapor Klaim : :
Insured Name
2. No. Polis : :
Policy No
3. Alamat :
Address
4. No. Telepon : :
Phone No.
5. Alamat dimana kerugian/ Kerusakan terjadi : :
Address where loss/damage occurred
6. Tempat, tanggal dan jam kejadian : :
Place, Date & Time of Accident
7. Penyebab terjadinya kerugian/kerusakan :
Cause of loss/damage
8. Orang yang pertama mengetahui kehilangan atau kerusakan, sebutkan nama dan pekerjaan :
The first person who discovered the lost or damaged, mention the name and occupation
9. Jika kebakaran, apa asal usul api dan bagaimana terjadinya :
If it is fire, what cause of fire and under what circumstances did it occur
10. Apakah kehilangan atau kerusakan tersebut telah dilaporkan kepada polisi? Jika ya, sebutkan tanggal lapor dan nama pos polisi. :
Has the lost or damaged been reported to police? If yes mention the reported date and the name of police station
11. Apakah diadakan perubahan mengenai penempatan atau penggunaan benda sejak polis dikeluarkan :
Has there been any alteration in the occupation or use of the property since the Policy was taken out
12. Apakah semua syarat-syarat dan kewajiban menurut polis telah dipatuhi secara keseluruhan :
Have conditions and all warranties of the Policy been complied with in every respect

13. Apakah Tertanggung / pengaju klaim pemilik tunggal dari benda yang rusak? (kalau tidak, siapa-siapa lagi yang mempunyai hak) :
- Is Insured / Claimant the Sole Owner of the Property damaged or Destroyed? (If not, state full particulars of any other parties' interest)*
14. Apakah benda tersebut juga dipertanggung dengan perusahaan asuransi lain ? (Jika ya, sebutkan nama penanggung, nomor polis dan jumlah pertanggungan) :
- Is the Property Insured with any other Insurance Company? (If so, state the name of insurer, policy number and sum insured)*
15. Jumlah perkiraan kerugian/kerusakan :
- Estimation of lost or damaged*

<u>Perincian benda yang hilang atau rusak & Tahun Pembelian</u> <i>Description of Property Lost or damaged & Year of Purchased</i>	<u>Jumlah</u> <i>Quantity</i>	<u>Jumlah Klaim</u> <i>Amount Claimed</i>

Pernyataan / Declaration

Saya / Kami menyatakan bahwa pernyataan di atas adalah benar dan di buat dengan sejujur - jujurnya

I / We warrant that the foregoing statements and particulars are true to the best of my / our knowledge and belief

Tanda tangan dan nama jelas
Authorised signature and name

Tanggal
Date