



**FORMULIR KLAIM ASURANSI CONTRACTOR PLANT MACHINERY (CPM) /
ASURANSI ALAT BERAT
CONTRACTOR PLANT MACHINERY / HEAVY 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 / Claimant Name
2. No Polis :
Policy No
3. Alamat :
Address

No Telepon :
Phone No
4. Alamat dimana kerugian/kerusakan terjadi :
Address where loss/damage occurred
5. Tempat, Tanggal dan jam kejadian :
Place, Date & Time of Accident
6. Penyebab terjadinya kerugian/kerusakan :
Cause of loss/damage
7. Spesifikasi unit yang rusak berikut tahun pembelian :
Specification of the damage unit Including Years of Purchased
8. Nomor chasis dan nomor mesin :
Chasis number dan engine number
9. Jika kasus tindakan kriminal, apakah kejadian kerugian tersebut telah dilaporkan kepada polisi? Jika ya, sebutkan tanggal lapor dan nama pos polisi : :
If it is a criminal act, has the lost been reported to police? If yes mention the reported date and the name of police station
10. Apakah Tertanggung / pengaju klaim pemilik tunggal dari unit 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)
11. 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



12. Apakah unit tersebut juga dipertanggungkan dengan perusahaan asuransi lain ? (Jika ya, sebutkan nama penanggung, nomor polis dan jumlah pertanggungan) :

Is the unit Insured with any other Insurance Company? (If so, state the name of insurer, policy number and sum insured)

<u>Jumlah perkiraan kerugian</u> <i>Estimation of loss</i>			
<u>Perincian Spareparts yang hilang atau rusak</u> <i>Description of spare part Lost or damaged</i>	<u>Jumlahnya</u> <i>Quantity</i>	<u>Tahun pembelian</u> <i>Year of purchased</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 - jujur nya

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