



Formulir Klaim Asuransi Terorisme dan Sabotase Terrorism and Sabotage 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 bukanlah 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. Telpon
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 kejadian kerugian atau kerusakan, sebutkan nama dan pekerjaan
The first person who discovered the loss or damaged, mention the name and occupation :
9. Jika sabotase, apakah anda memiliki nama orang atau perusahaan yang mungkin menjadi tersangka, sebutkan nama dan alamatnya
If it is a sabotage, do you have a name of person or company that may become suspect, mention the name and address :
10. Apakah kejadian kerusakan tersebut telah dilaporkan kepada polisi? Jika ya, sebutkan tanggal lapor dan nama pos polisi.
Has the 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 harta 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 pf the Policy been complied with in every respect :



13. Apakah Tertanggung / pengaju klaim pemilik tunggal dari harta 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 harta benda tersebut juga dipertanggungkan 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. Adakah ada harta benda yang diselamatkan dan dimana anda simpan.
Is any property can be safed and where do you store it.
16. Jumlah perkiraan kerugian/kerusakan
Estimation of lost or damaged

Perincian harta benda yang rusak <i>Description of Property Lost or damaged</i>	Jumlahnya <i>Quantity</i>	Tahun pembelian <i>Year pf purchased</i>	Jumlah <i>Klaim</i> <i>Amount Claimed</i>

Pernyataan / Declaration

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