

## FORMULIR KLAIM KENDARAAN BERMOTOR

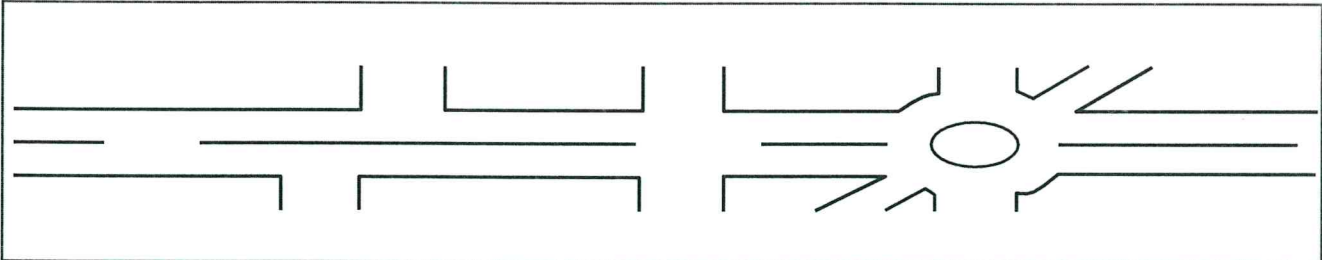
1. Nama pelapor : \_\_\_\_\_ No.Telepon : \_\_\_\_\_ (wajib diisi)
2. Namateranggung : \_\_\_\_\_ No.Telepon : \_\_\_\_\_ (wajib diisi)
3. Alamat lengkap : \_\_\_\_\_
4. Nomor / Periode Polis : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ s/d \_\_\_\_\_
5. Kondisi pertanggungan : **Comprehensive / Total Loss Only\***
6. Data kendaraan bermotor :

Merk/Jenis : \_\_\_\_\_ No. Polisi : \_\_\_\_\_  
 Tahun : \_\_\_\_\_ No. Rangka : \_\_\_\_\_  
 Warna : \_\_\_\_\_ No. Mesin : \_\_\_\_\_

7. Pengemudi kendaraan pada saat kejadian :  
 Nama lengkap : \_\_\_\_\_ Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
 Hubungan dengan tertanggung : \_\_\_\_\_ Umur : \_\_\_\_\_ Tahun  
 Jenis Golongan SIM : **A / B / C / B1 / B2\*** Periode SIM : \_\_\_\_\_

8. Keterangan – keterangan kejadian :  
 Tanggal kejadian : \_\_\_\_\_ Jam : \_\_\_\_\_  
 Tempat kejadian : \_\_\_\_\_ Kecepatan: \_\_\_\_\_ km/jam

9. Jelaskan keterangan sebab kejadian :  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

10. Gambarkan sketsa saat kejadian :  


11. Sebutkan bagian kerusakan dan biaya yang diperkirakan :  
 1. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_  
 3. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_

12. Sebutkan keperluan penggunaan kendaraan saat kejadian : \_\_\_\_\_

13. Apakah kejadian kecelakaan yang terjadi dilaporkan kepolisian dan dibuatkan surat keterangan : **(YA / TIDAK)\***

14. Jika melibatkan pihak Lain :

A. Sebutkan nama dan alamat pihak tersebut :

\_\_\_\_\_

B. Sebutkan data jenis kendaraan pihak yang terlibat :

Merk/Jenis : \_\_\_\_\_ No. Polisi : \_\_\_\_\_

Tahun : \_\_\_\_\_ Warna : \_\_\_\_\_

C. Berikan keterangan kerusakan atau kerugian pihak lain (Bila Ada)

1. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_

D. Menurut pendapat anda apakah kecelakaan disebabkan oleh :

- Kesalahan saudara / pengemudi saudara (YA / TIDAK)\*

- Kesalahan pihak lain tersebut di atas (YA / TIDAK)\*

E. Apakah anda mendapat penggantian dari pihak lain? (YA / TIDAK)\*

F. Apakah kendaraan pihak lain diasuransikan? (YA / TIDAK)\*

\*) coret yang tidak perlu

Dokumen yang perlu dilampirkan :

- Foto copy SIM Pengemudi
- Foto copy KTP Tertanggung
- Foto copy STNK
- Foto copy Polis Asuransi
- Surat Keterangan Polisi (Bila Diperlukan)

**SAYA MENYATAKAN BAHWA KETERANGAN - KETERANGAN YANG DIURAIKAN DIATAS ADALAH BENAR DAN SAYA JUGA BERSEDIA MEMBERIKAN SEGENAP BANTUAN KEPADA PERUSAHAAN ASURANSI SEHUBUNGAN DENGAN PROSES KLAIM INI. APABILA ADA KETERANGAN YANG TIDAK BENAR, SAYA BERSEDIA MENANGGUNG KONSEKUENSI SESUAI KETENTUAN YANG BERLAKU.**

Dibuat di : .....

Tanggal : .....

Tertanggung/Pelapor

(.....)