

FORMULIR KLAIM KENDARAAN BERMOTOR

1. Nama pelapor : _____ No.Telepon : _____ (wajib diisi)
2. Nama tertanggung : _____ 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 :

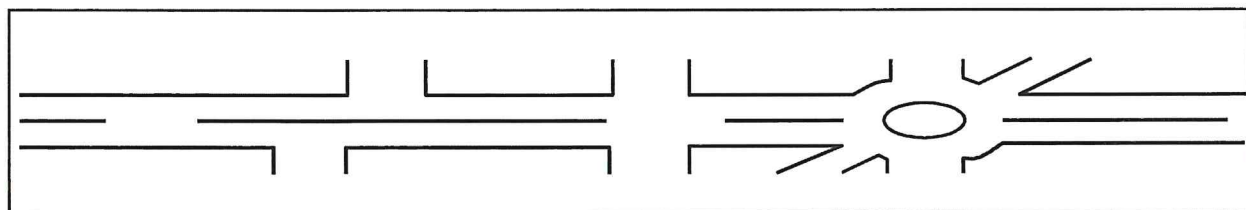
Nama lengkap : _____ Pekerjaan : _____
 Hubungan dengan tertanggung : _____ Umur : _____ Tahun
 Jenis Golongan SIM : **A / B / C / B1 / B2*** Periode SIM : _____

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 di 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**

Saya menyatakan bahwa Keterangan – keterangan yang diuraikan diatas adalah benar dan saya menyadari bahwa formulir klaim ini akan digunakan sebagai dasar dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Polis. Apabila informasi, jawaban, keterangan dan/atau dokumen ternyata tidak benar, tidak lengkap, tidak terkini dan/atau tidak sesuai kenyataannya maka Tertanggung sepakat dan menyetujui Penanggung untuk menolak setiap klaim ganti rugi yang diajukan dan tidak membayarkan seluruh atau sebagian nilai klaim ganti rugi dan juga Pihak Penanggung berhak untuk membatalkan dan mengakhiri Polis dengan mengesampingkan pemberlakuan Pasal 1266 dan Pasal 1267 KUHPerdara serta peraturan lainnya yang mensyaratkan pembatalan atau pengakhiran polis melalui putusan pengadilan.

Dokumen yang perlu diilampirkan :

- Foto Copy SIM Pengemudi
- Foto Copy KTP Tertanggung / Pemegang Polis
- Foto Copy STNK
- Foto Copy Polis Asuransi
- Surat Keterangan Polisi (bila diperlukan)
- Dokumen relevan lainnya terkait klaim yang diajukan

Dibuat di :

Tanggal :

Tertanggung/Pelapor

(.....)