



## FORMULIR KLAIM ASURANSI PROPERTI

### PROPERTY INSURANCE CLAIM FORM

Mohon mengisi dan menandatangani formulir klaim ini dengan lengkap dan benar untuk mempercepat proses penyelesaian klaim.  
*Please fill out and sign the claim form completely and correctly to accelerate the process of claims settlement*

Pengajuan formulir klaim ini bukanlah otomatis pengakuan akan adanya penggantian kerugian dari Penanggung  
*Filing this claim form is not automatically Insurer's liability admission.*

Perhatian  
*Attention :*

Bila data, fakta dan Informasi mengenai klaim tidak sesuai dengan yang sebenarnya terjadi, maka proses klaim tidak akan dilanjutkan  
*If the data, fact and information about the claim is incorrect to the actual situation, the claim will not be processed.*

#### Berkaitan dengan Kejadian / General

Pelapor : ..... Alamat / No. Telp : .....  
*Claimant Address / Phone No.*

Nama Tertanggung : ..... Alamat / No. Telp : .....  
*Insured Address / Phone No.*

Nomor Polis / Policy No. : .....

Lokasi Kejadian : .....  
*Loss Location*

Tanggal Kejadian : ...../...../..... Waktu Kejadian : ..... : .....  
*Date of Loss*

Jenis Kejadian : Kebakaran / Banjir / Angin Topan / Pencurian dengan kekerasan / Kerusakan / Gempa /  
*Event of Accident Fire / Flood / Windstorm / Burglary / Riot or Civil Commotion / Earthquake /*  
(Silakan Pilih / please chose) Lainnya / Others : .....

#### Objek yang di-klaim / Claimed Objects

Bangunan/Building  Stok/Stock  Perabot/Content  Mesin/Machine  Lainnya/Others

**Bangunan** : Dibangun Tahun / : .....  
*Built Year*

**dan Perabot** Disewakan / : .....  
*Building and Dikontrakkan ? content Rented*

Penggunaan / : .....  
*Usage*

Tahun Renovasi : .....  
*/Renovation time*

Luas Bangunan / : .....  
*Building Area*

Luas Tanah / Land  
*Area*

Nilai Kerugian : .....  
*Bangunan / (Detail mohon dilampirkan / Building Loss Please attach the detail) Amount*

**Mesin /Machine** :

Merk / Jenis : .....  
*Brand / Type (Detail mohon dilampirkan Please attach the detail)*

Buatan Negara / Country : .....  
*of Origin*

Tahun Pembuatan / Year : .....  
*of Manufacture*

Garansi Pabrikan / : Ada / Tidak  
*Manufacturer Guarantee ? Yes / No*

Nomor Seri / Serial No. : .....



Nilai Kerugian : .....  
Perabot (Detail mohon dilampirkan/  
Please attach the detail)

Apakah pernah terjadi : .....  
Kerusakan sebelumnya ?  
Ever been damaged before?  
If Yes, when?

**Keterangan Lainnya :** .....

*Other Explanation* .....

**Stok Barang :** Jenis Stok / Stock : .....  
*Stocks* Type  
Nilai Kerugian / Loss : .....  
Amount

Stok Terlama / : .....  
*Others kept Stocks*  
(Detail mohon dilampirkan / Please attach the detail)

**Stok Titipan :** Jumlah Stok Titipan : .....  
*Stocks belong* / Amount of others  
*to others* stocks  
Nilai Stok Titipan / : .....  
Value of others stocks

Yang menitipkan : .....  
*The Consignor*  
(Detail mohon dilampirkan / Please attaché the detail)

**Keterangan Lainnya / Other**

*Explanation :* .....

**Kronologis /** (Please describe the detail)  
*Chronology*

.....

(Bila memerlukan catatan tambahan, mohon dilampirkan di kertas baru / Should you need additional notes, please have them on other external sheets)

**Klarifikasi** Polis Asuransi Lain yang : .....  
*/Clarification* menjamin objek yang  
diklaim / Other Insurance  
Policy in conjunction

Selesai Masa Berlaku Polis Lain / : ...../...../.....  
*Other policy expired date*

Disebabkan Pihak Diluar : Ya / Tidak  
Pertanggungangan ? / Any Yes / No  
third party involved?

Tuntutan Terhadap Pihak Diluar : Ada / Tidak  
Pertanggungangan ? If yes, any charges Yes / No  
to the third party?

(Bila memerlukan catatan tambahan, mohon dilampirkan di kertas baru / Should you need additional notes, please have them on other external sheets)



**Klaim  
Sebelumnya /  
Previous Claim**

Rincian Kerugian : .....  
Dibayar / Detail .....  
claimed paid .....

Tanggal kejadian / : .....  
Date of Loss

Penyebab / Caused : .....

Nilai Kerugian Total : .....  
Dibayar / Total amount  
paid

Klaim di Asuransi / : .....  
The claimed Insurance  
Company

**Dokumen  
Pelengkap /  
Supporting  
Documents**

Berita Acara  
Kejadian /  
Event Report

Laporan Kepolisian /  
Police Report

Laporan RT/RW /  
Authority Report

Estimasi Kerugian /  
Loss Estimation

Laporan BMKG /  
Natural Disaster  
Report

Dokumen Stock /  
Stock Documentation

Fotokopi KTP /  
ID Photocopy

Dokumen Lain yang  
Relevan / Other relevant  
documents

Kepada siapa dilaporkan (nama) / To Whom Was Incident Reported?(Name) .....

Alamat /Address : .....

Jabatan / Title : .....

Saksi dan hubungannya / Witness and their Relationship

(contoh : karyawan, anggota keluarga, dll / i.e employee, members of your family, etc.)

Nama / Name	Alamat / Address	Hubungan / Relationship

Dengan ini, saya/kami menyatakan bahwa keterangan di atas, termasuk informasi dalam dokumen-dokumen yang dilampirkan untuk mendukung klaim saya, adalah benar.

Hereby, I/We declared that the information above, including information in the attached documents submitted in support of my claim is true and correct.

Tanggal.....20.....  
Date

**Nama & Tanda Tangan**  
Name & Signature