



Asuransi MAG

A **FAIRFAX** Company

FORMULIR KLAIM KENDARAAN / MOTOR CLAIM FORM

PERHATIAN

Bila data, fakta & informasi mengenai klaim tidak sesuai dengan yang sebenarnya terjadi, maka proses klaim tidak akan dilanjutkan.

ATTENTION

If the data, fact & information about the claim is incorrect to the actual situation, then the claim will not be processed.

1. Nomor polis :
Policy number

2. a) Nama tertanggung :
The Insured Name

b) Alamat / nomor telepon (kantor / rumah) :
Address / phone number (office / residence)
.....

3. a) Merek, tipe kendaraan bermotor :
Brand, type of vehicle

b) Nomor Mesin :
Engine Number

c) Nomor Rangka :
Chassis Number

d) Tahun pembuatan :
Year of production (make)

e) Nomor polisi kendaraan :
Police registration number

4. a) Tanggal, jam dan tempat kecelakaan / kerugian :
Date, time and place of accident / loss

b) Cepatnya jalan kendaraan bermotor :
Speed of the vehicle driven at the time of accident

c) Nama dan alamat pengemudi :
Name and address of the person who was driving the vehicle

d) Apakah pengemudi bekerja pada yang :
Mempertanggungkan
Is the driver employed by the insured

e) Apakah pengemudi ini mengendarai atas perintah :
atau diketahui oleh yang mempertanggungkan
Was the driver driven under the instruction of or knowledge / consist of the insured

5. Untuk keperluan apa kendaraan bermotor itu :
Purpose of use of the vehicle
6. a) Nama dan alamat dari penumpang-penumpang :
waktu kecelakaan/kerugian
Name and address of All Passengers at the Time of the Accident Loss
- b) Nama dan alamat saksi dari mereka yang kecelakaan/kerugian itu :
- c) Apakah kecelakaan/kerugian dilaporkan kepada polisi dibuatkan :
"Proses Verbal"
Was the accident/loss reported to the police and made a "verbal process"
7. a) Dimana kendaraan bermotor itu sekarang berada :
Where can the vehicle be examined if necessary
- b) Jelaskan keadaan kerusakan kendaraan Anda akibat :
kecelakaan/kerugian tersebut
State in detail damage occurred as a direct result Of the accident/loss
- c) Berapa besarnya jumlah taksiran dari kerusakan :
Kendaraan Tuan
Estimate cost on the damage of your motor vehicle
8. a) Nama dan alamat Pihak ke-3 yang dirugikan (jika ada) :
Name and address of third party injured on the accident (if any)
- b) Nomor Telepon :
Phone Number
- Terangkan lebih jauh terjadinya kecelakaan/kerugian itu :
Please describe briefly how the accident/loss occurred
-
-
-

Demikianlah pernyataan diatas dibuat dengan sebenarnya20.....

I/We here by warrant the truth of the above statements

Tanggal :
Date

Nama / Tanda tangan :
Name / Signature

Dokumen Pendukung Claim / Claim Documents

Partial Loss / Rugi Sebagian	Total Loss / Rugi Total
a. Fotocopy SIM Pengemudi / <i>Copy Driver License</i> b. Fotocopy KTP Tertanggung (nama yang tecantum dalam polis) / <i>Copy Insured Identity Card</i> c. Fotocopy STNK / <i>Copy of STNK</i> d. Surat Lapori Polisi (untuk claim yang melibatkan pihak ke III dan atau terjadi tindakan kriminal) / <i>Police Report (if claim involving Third Party and or Criminal act)</i> e. Dokumen lain yang relevan yang diminta Penanggung / <i>other documents related with Claim</i>	a. Seluruh dokumen Partial Loss / <i>all document applicable for claim Partial Loss</i> b. Surat Keterangan Kaditserse Polda tempat kehilangan terjadi (untuk kehilangan Kendaraan) / <i>Kaditserse Police Report (for Vehicle Loss)</i> c. Surat Blokir STNK dari kantor SAMSAT penerbit STNK (untuk kehilangan Kendaraan) / <i>Blocking STNK Letter from SAMSAT (for Vehicle loss)</i> d. Surat Subrogasi / <i>Subrogation Letter</i> e. Document lain yang relevan yang diminta Penanggung / <i>other documents related with claim</i>