

Claims Notification Form

Property Insurance

Asuransi Harta Benda

Please fill in this claim form completely and accurately to ensure that we can assist you in processing your claim with the insurance company/s. Wherever tick boxes () appear, please tick () as appropriate. If insufficient space is provided for your answers, please continue on separate sheet. Issuance of this form does not represent any admission of liability by the Insurance Company.

Mohon di isi formulir klaim ini dengan lengkap dan benar agar kami dapat membantu anda untuk memproses klaim anda dengan pihak perusahaan asuransi. Jika ada kotak pilihan () , harap beri tanda (). Jika kotak jawaban tidak mencukupi harap di lanjutkan di lembar terpisah. Pengajuan formulir ini bukanlah pengakuan akan adanya ganti rugi dari pihak Perusahaan Asuransi.

Type of Insurance <i>Jenis Asuransi</i>	<input type="text"/>		
Insurance Company <i>Perusahaan Asuransi</i>	<input type="text"/>		
Policy Number <i>Nomor Polis</i>	<input type="text"/>		
Period of Insurance <i>Jangka waktu Asuransi</i>	<input type="text"/>	From To <i>Dari Sampai</i>	<input type="text"/>

1. General / Umum

1. Name of insured (please underline family name if an individual)
Nama tertanggung (garis bawah nama keluarga untuk perorangan)

2. (a) Business Address
Alamat Kantor

- (b) Business Tel No.
No Telp Kantor

- (c) Facsimile No
No Faksimili

3. (a) Home Address
Alamat Rumah

- (b) Home Tel No.
No Tel Rumah

4. Business Occupation
Bidang Usaha

5. (a) ID/Passport No. (For Individual)
No. KTP/Paspor (Untuk Perorangan)

- (b) Business registration No. (If Applicable)
No Registrasi Perusahaan (TDP) (bila ada)

6. Is the insured the owner of the items being claimed for?
Apakah pemohon juga pemilik benda yang di klaim?
- Yes No
Ya Tidak

2. Details of Claim / Keterangan Mengenai Klaim

1. (a) Date and time when the loss or damage occurred
Tanggal dan waktu terjadinya kehilangan / kerusakan am/pm

(b) Date and time when the loss or damage was discovered and by whom
Tanggal dan waktu diketahuinya kehilangan / kerusakan dan oleh siapa
 am/pm

(c) Date and time when the property lost was last seen and by whom
Tanggal dan waktu terakhir barang yang hilang terlihat dan oleh siapa
 am/pm

2. (a) Address of premises where loss or damage occurred
Alamat terjadinya kehilangan / kerusakan

(b) Explain fully how the loss or damage occurred
Beri Penjelasan lengkap bagaimana terjadinya kehilangan / kerusakan tersebut

3. (a) Has the loss or damage been reported to the police? Yes No
Apakah kehilangan / kerusakan tersebut telah dilaporkan kepada polisi Ya Tidak

(b) If "Yes", please state the time, name and address of the police station where claim was reported (attach copy of report).
Jika "Ya", harap sebutkan tanggal, nama dan alamat polis tersebut (lampirkan Berita Acara Laporan Polisi)

4. What steps have you taken to recover the lost property and trace the person(s) responsible?
Tindakan apa yang telah dilakukan untuk memperoleh kembali barang yang hilang dan menangkap (para) tersangka?

5. (a) How were the premises secured and how was access to premises gained?
Bagaimana system pengamanan bangunan dan bagaimana jalan masuk dapat di peroleh?

- (b) Were there any security staff on duty when loss / damage occurred?
Adakah penjaga keamanan yang bertugas pada saat kehilangan / kerusakan terjadi?

Yes No
Ya Tidak

If "Yes", please advise their name(s)
Jika "Ya", harap sebutkan namanya

- (c) Were the premises occupied at the time of loss or damage? Yes No
Apakah bangunan ditempati pada saat terjadinya kehilangan atau kerusakan? Ya Tidak

- (d) Have the premises been left unoccupied during the last 6 months? Yes No
Apakah bangunan dalam keadaan kosong selama 6 bulan terakhir? Ya Tidak

6. (a) If the loss is in respect of jewellery, when was it last overhauled by a jeweller?
Apabila yang hilang adalah perhiasaan, kapan terakhir kali perhiasaan tersebut diperbaiki?

- (b) Please give the name, address and telephone number of the jeweler
Harap berikan nama, alamat dan nomor telpon ahli/toko perhiasaan tersebut

7. Have you previously suffered any similar loss or damage? Yes No
Apakah anda pernah mengalami musibah serupa sebelumnya? Ya Tidak

If "Yes", please give details
Jika "Ya", harap jelaskan

8. Are there any other insurance in force covering the same lost / damage property? Yes No
Apakah ada asuransi lain yang masih berlaku untuk barang yang rusak / hilang? Ya Tidak

If "Yes", please give details regarding the name of insurer, policy number and period of insurance
Jika "Ya", harap jelaskan nama perusahaan asuransinya, nomor polis dan periode asuransinya

9. What steps have you taken to prevent a recurrence and/or further loss?
Tindakan apa yang diambil untuk mencegah terulangnya kehilangan / kerusakan yang sama atau lebih lanjut?

10. Details of property lost or damage (please continue on separate sheet, if necessary)
Keterangan mengenai barang yang hilang/rusak (dilanjutkan di lembar terpisah, jika perlu)

No	Lost/damage article <i>Barang yang rusak / hilang</i>	Date and where purchased <i>Tgl dan tempat pembelian</i>	Amount paid <i>Harga beli</i>	Amount claimed <i>Besarnya klaim</i>

3. Declaration / Pernyataan

I/We warrant that the foregoing statements and particulars are true and that no other person has any interest whatsoever in the lost damaged property

Dengan ini saya/kami menyatakan bahwa pernyataan di atas adalah benar dan bahwa barang yang hilang atau rusak tersebut benar-benar milik saya/kami.

**Insured Party – Policy Holder / Pihak Tertanggung – Pemegang Polis
Authorised Signature / Tanda Tangan**

Name / Nama: _____
Date/Tanggal: _____

Name / Nama: _____
Date/Tanggal: _____

**Received and Reviewed by / Diterima dan di Periksa oleh
Insurance Broker / Pihak Pialang Asuransi
Authorised Signature / Tanda Tangan yang Berwenang**

Name / Nama: _____
Date/Tanggal: _____

Name / Nama: _____
Date/Tanggal: _____

**Received for processing by / Diterima untuk diproses oleh
Insurance Company / Pihak Perusahaan Asuransi
Authorised Signature / Tanda Tangan yang Berwenang**

Name / Nama: _____
Date/Tanggal: _____

Name / Nama: _____
Date/Tanggal: _____