

FORMULIR LAPORAN KLAIM KEBAKARAN CLAIM FORM FIRE

Bersama ini Saya/ Kami beritahukan bahwa telah terjadi peristiwa yang menyebabkan kerugian terhadap harta benda yang Saya/ Kami pertanggungkan, dengan keterangan sebagai berikut:

I/ We herewith notify that an incident has occurred causing a loss to My/ Our property insured, with details as follows:

Nama dan Alamat Tertanggung : Name and Address of the Insured	
No. Polis : Policy No.	
Lokasi (alamat) harta benda yang mengalami kerugian : Location (address) of the property suffering loss	
Dugaan penyebab kerugian : Presumption of cause of loss	
Tanggal dan jam terjadinya peristiwa kerugian : Date and time of loss occurrence	
Kronologis peristiwa kerugian : Chronology of loss occurrence	
Penggunaan (okupasi) Harta benda pada saat terjadinya peristiwa kerugian : Occupation of Property at the time of loss occurrence	
Keterangan perihal harta benda sesuai dengan yang tercantum dalam polis sesaat sebelum terjadinya peristiwa : Description of property as stated in the policy immediately before the loss occurrence	
Keterangan tentang perubahan mengenai penempatan dan atau penggunaan (okupasi) harta benda sejak polis dikeluarkan (jika ada) : Description of alteration concerning the arrangement and or occupation of property as from the issuance of the policy (if any)	
Nilai harta benda pada saat sebelum terjadi peristiwa kerugian yang tercantum dalam daftar terlampir : Value of property immediately before loss occurrence as stated in the list attached	
Harta benda yang mengalami kerugian dan besarnya perkiraan kerugian : The property suffering loss and estimated loss amount	
Apakah di tempat ini atau di tempat lain milik Tertanggung pernah terjadi peristiwa kerugian ? (jika ya, jelaskan) : Has there been any loss occurrence in this premises or other premises belonging to the Insured? (if yes, please explain)	

PT Asuransi Umum SeaInsure

Gama Tower lantai 15, Jl. H.R. Rasuna Said Kav. C-22, RT.002/RW.005, Karet Kuningan, Setiabudi – Jakarta Selatan 12940

P: (021) 7983401 E: csgi@seainsure.co.id W: www.seainsure.co.id

FORMULIR LAPORAN KLAIM KEBAKARAN CLAIM FORM FIRE

<p>Apakah harta benda yang mengalami kerusakan juga dipertanggungjawabkan pada Perusahaan Asuransi lain ? Jika ada sebutkan nama, alamat dan nomor polis perusahaan asuransi yang bersangkutan (agar dilampirkan foto copy polis) :</p> <p>Is the damaged property also insured to other insurance company? If yes, please mention the name, address and policy number of that insurance company (please attach copy of the policy)</p> <p>Apakah syarat-syarat dan kewajiban-kewajiban menurut polis telah dipatuhi :</p> <p>Have the conditions and obligations under the policy been complied with</p>	
<p>Apakah ada pihak lain yang mempunyai kepentingan atas harta benda yang mengalami kerusakan ? Jika ada sebutkan:</p> <p>Is there any other party having interest on the damaged property? If yes, please mention:</p>	
<p>Keterangan tambahan :</p> <p>Additional information :</p>	

LAMPIRAN DOKUMEN KLAIM CLAIM DOCUMENT ATTACHMENT

- Polis Standar Asuransi Kebakaran Indonesia (Asli / fotocopy)
Indonesian Fire Insurance Standard Policy (original / copy)
- Berita acara / surat keterangan mengenai peristiwa kerugian tersebut dari :
Official report concerning the loss occurrence from :
Kepala Desa / Kepala Kelurahan :
atau (or) Kepala Kepolisian :

PERNYATAAN/DECLARATION

Saya/ Kami bersama ini menyatakan bahwa keterangan tersebut di atas adalah tidak dikurangi dan adalah yang sebenar-benarnya, dan Saya / Kami selanjutnya menyatakan bahwa harta benda Saya/ Kami yang ditanggung oleh polis Anda telah rusak atau hancur karena peristiwa kerugian tersebut, adalah tanpa kesengajaan, tanpa perencanaan atau mufakat di pihak saya / kami, sesuai dengan jumlah dan nilai terlampir; atas dasar tersebut Saya/ Kami ajukan klaim kepada Penanggung saya / kami.

I/ we herewith declare that the above information is true and not corrupted, and furthermore I/ we declare that my/ our property insured by your policy has been damaged or destroyed due to such loss occurrence, is unintentional, out of plan or consent on my/ our side, as amount and value attached; based on that I / we submit the claim to my/ our Insurer.

PT Asuransi Umum SeaInsure

Gama Tower lantai 15, Jl. H.R. Rasuna Said Kav. C-22, RT.002/RW.005, Karet Kuningan, Setiabudi – Jakarta Selatan 12940
P: (021) 7983401 E: csgi@seainsure.co.id W: www.seainsure.co.id

FORMULIR LAPORAN KLAIM KEBAKARAN CLAIM FORM FIRE

Dengan menandatangani formulir klaim ini, Saya/ Kami menyetujui data pribadi dan seluruh informasi kerugian Saya / Kami digunakan oleh PT Asuransi Umum SeaInsure, dialihkan dan diungkapkan kepada Pihak Ketiga yang terkait dengan keperluan proses penyelesaian klaim.

By signing this claim form, I/ We agree that my personal data and all My/ Our loss information are used by PT Asuransi Umum SeaInsure, transferred and disclosed to Third Parties related to the needs of the claim settlement process.

Untuk kesaksian tersebut Saya/ Kami menanda-tangani berkas ini, tanggal :
In witness whereof I/ we sign this form, dated

Tanda tangan Tertanggung / Pengaju klaim
The Insured's / Claimant's Signature

PT Asuransi Umum SeaInsure

Gama Tower lantai 15, Jl. H.R. Rasuna Said Kav. C-22, RT.002/RW.005, Karet Kuningan, Setiabudi – Jakarta Selatan 12940
P: (021) 7983401 E: csgi@seainsure.co.id W: www.seainsure.co.id