

PT Zurich Asuransi Indonesia Tbk

Graha Zurich

Jl. MT Haryono Kav.42 Jakarta 12780 – Telp.: (62-21) 29667373 (Hunting) – Fax : (62-21) 29667345, 29667374

FORMULIR KLAIM BANJIR / FLOOD CLAIM FORM (UNTUK SUB COB NON MV & NON HE / FOR SUB COB NON MV & NON HE)

Bersama ini kami beritahukan bahwa telah terjadi musibah banjir yang mengakibatkan kerugian benda milik saya / kami, dengan keterangan sebagai berikut:

We hereby inform you that there has been a flood that has resulted in the loss of my/our property, with the following information:

No.	Pertanyaan/ Question	Jawaban/ Answer
1.	Nama Tertanggung <i>Insured Name</i>	
2.	Alamat Tertanggung <i>Insured Address</i>	
3.	Nomor Polis <i>Policy Number</i>	
4.	Lokasi obyek pertanggungan <i>Location of the object of coverage</i>	
5.	Tanggal dan jam terjadinya kejadian <i>Date and Time of Loss</i>	
6.	Kronologis Kejadian Banjir <i>Flood Event Chronology</i>	
7.	Apakah pernah dilakukan perubahan mengenai penggunaan objek sejak polis dikeluarkan? Jika ya, jelaskan! <i>Have there been any changes regarding the use of objects since the policy was issued? If so, explain!</i>	
8.	Tindakan pencegahan apa yang dilakukan untuk memperkecil kerugian yang terjadi? <i>What precautions are taken to minimize the losses that occur?</i>	
9.	Apakah tertanggung adalah pemilik tunggal dari benda tersebut? kalau tidak, siapa2 lagi yang mempunyai hak? <i>Is the insured the sole owner of the item? if not, who else has the right?</i>	
10.	Berapa nilai benda/aset pada saat sebelum terjadinya banjir? <i>What was the value of the object/asset before the flood?</i>	Bangunan/ <i>Building</i> : Isi/ <i>Content</i> :
11.	Berapa nilai kerugian yang diperkirakan? <i>What is the estimated loss value?</i>	
12.	Apakah ditempat ini atau ditempat lain milik tertanggung pernah terjadi banjir? (jika demikian, jelaskan) <i>Has there been a flood in this place or elsewhere belonging to the insured? (if so, please explain)</i>	

13.	<p>Apakah benda tersebut juga dipertanggungkan dengan perusahaan Asuransi lain? (jika demikian sebut nama dan jumlah) <i>Is the object also insured with another insurance company? (if so state name and amount)</i></p>	
-----	--	--

Saya / kami bersama ini menyatakan bahwa keterangan tersebut diatas adalah tidak dikurangi dan adalah yang sebenar-benarnya, dan saya / kami selanjutnya menyatakan bahwa benda-benda saya / kami yang ditanggung oleh polis anda telah rusak atau hancur karena kejadian tersebut, adalah tanpa kesengajaan.

I / we hereby declare that the information above is not reduced and is true, and I / we further declare that my / our property covered by your policy has been damaged or destroyed due to the incident, is without intention .

Diisi dengan sebenarnya / *Filled with real*

.....

Tanda Tangan Tertanggung

(.....)

Harap Lengkapi dengan/ *Please Complete with :*

- 1. List Barang-barang yang diklaim (Diisi selengkap-lengkapnnya)**
List of items claimed (To be filled in completely)
- 2. Estimasi/Kwitansi Perbaikan Barang**
Estimation/Receipt of Goods Repair
- 3. Penawaran supplier**
Supplier offer

