

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 GEMPA BUMI / EARTHQUAKE CLAIMS FORM

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

We hereby inform you that there has been an earthquake that has resulted in the loss of my/our property, with the following information.

No.	Pertanyaan/ Question	Jawaban/ Answer
1.	Nama Tertanggung <i>Name of Insured</i>	
2.	Alamat Tertanggung <i>Address of Insured</i>	
3.	Nomor Polis <i>Number of Insurance Policy</i>	
4.	Lokasi obyek pertanggungan <i>Location of Subject Matter of Insurance</i>	
5.	Tanggal dan jam terjadinya kejadian <i>Date and time of Loss</i>	
6.	Kronologis Kejadian gempa bumi <i>Earthquake chronology</i>	
7.	Tindakan atau usaha untuk memperkecil kerugian yang terjadi ? <i>Actions or efforts to minimize losses that occur?</i>	
8.	Apakah tertanggung adalah pemilik tunggal dari benda tersebut? kalau tidak, siapa-siapa lagi yang mempunyai hak? <i>Is the insured the sole owner of the item? If not, who else has the right?</i>	
9.	Berapa nilai benda/asset pada saat sebelum terjadinya gempa bumi? <i>What was the value of the object/asset before the earthquake?</i>	Bangunan/Building: Isi/Content :
10.	Berapa nilai kerugian yang diperkirakan? <i>How much is the estimated value of the loss?</i>	
11.	Apakah di tempat ini atau ditempat lain milik tertanggung pernah terjadi gempa bumi? (jika demikian, jelaskan) <i>Has there been an earthquake in this place or elsewhere belonging to the insured? (if so, please explain)</i>	
12.	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 yes, please explain!</i>	
13.	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 the name and amount)</i>	
14.	Apakah terdapat barang bekas terkait dengan peristiwa kebakaran ini? Apabila YA, mohon untuk dapat menjaga sampai dengan proses klaim di nyatakan selesai <i>Are there any salvage related to this fire incident? If YES, please be able to maintain it until the claim process is settled</i>	

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 the truth, 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 in good faith.

.....
Tanda tangan Tertanggung
Insured Signature

(.....)