

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 LIABILITY / LIABILITY CLAIM FORM
(UNTUK SUB COB NON MV & NON HE) / (FOR SUB COB NON MV & NON HE)Nomor Polis :
*Policy Number*Nama Tertanggung :
*Insured Name*Alamat Tertanggung :
*Insured Address*Lokasi Kejadian :
*Location of Loss*Tanggal Kejadian :
*Date of Loss*Kronologis Kerugian yang dialami :
*Chronology of losses suffered*Nama Pihak yang menuntut :
*Name of the claiming party*Nama Barang yang diangkut :
*Name of goods transported*Nilai Kerugian yang dituntut :
*Claimed Loss Amount*Apakah terdapat saksi dari kejadian tersebut?
Are there witnesses to this incident? Tidak / No Ya / Yes,

Nama /Name :

Alamat /

Address

No. Telp / Phone :

Apakah kejadian tersebut dilaporkan kepada pihak kepolisian?

Was the incident reported to the police? Tidak / No, Alasan/ Reason : Ya / Yes, No. Surat / Letter Number :

Apakah ada Asuransi lain yang mempertanggungkan Barang tersebut ?

Is there any other insurance that covers the goods? Tidak / No Ya / Yes, Sebutkan :

Demikian pengajuan klaim ini Saya/Kami buat.

Saya/Kami menyatakan bahwa keterangan-keterangan yang saya uraikan di atas adalah benar dalam setiap hal.

Thus the submission of this claim I / We make.

I/We declare that the information I have described above is true in every respect.

Mohon dilengkapi dokumen-dokumen klaim berikut :

Please complete the following claim documents:

- 1) Surat Lapor Polisi (kejadian kehilangan/kecelakaan)
Police Report Letter (incident of loss/accident)
- 2) Berita Acara Kejadian
Event News
- 3) Surat Tuntutan dari pihak ketiga
Letter of Claim from third party
- 4) Copy Kontrak Pengangkutan
Copy of Carriage Contract
- 5) Foto dari barang yang diklaim
Photo of the item claimed
- 6) Dokumen-dokumen pengangkutan
Transport documents
- 7) Dokumen lainnya yang mendukung (yang diperlukan asuransi untuk proses klaim)
Other supporting documents (required by insurance to process claims)

.....

(.....)