

# SURAT PERNYATAAN PENUNJUKAN BENGKEL NON REKANAN DECLARATION LETTER OF NON LISTED WORKSHOP



Sehubungan dengan klaim yang saya ajukan ke PT Zurich Asuransi Indonesia Tbk pada (tanggal) \_\_\_\_\_

Saya mengajukan permohonan agar kendaraan saya diperbaiki di bengkel \_\_\_\_\_

Berikut data-data polis saya di bawah ini :

*According with the claim that I submitted to PT Zurich Asuransi Indonesia Tbk on (date) \_\_\_\_\_*

*I applied for my vehicle to be repaired at the workshop \_\_\_\_\_*

*The following is my policy data below :*

Nama Name	_____
Alamat Address	_____
Nomor Polis Policy Number	_____
Jenis Kendaraan Type of Vehicle	_____
Nomor Polisi Registration Number	_____

Saya bersedia mengikuti peraturan perbaikan di bengkel non rekanan yang ditetapkan oleh PT Zurich Asuransi Indonesia Tbk sebagai berikut :

*I am willing to follow the non-listed workshop regulation set by PT Zurich Asuransi Indonesia Tbk as follows :*

- 1 Bersedia menanggung **selisih biaya perbaikan** antara bengkel non rekanan dengan harga yang telah ditetapkan oleh PT Zurich Asuransi Indonesia Tbk.  
*Willing to bear **the difference cost** between non-listed workshops with PT Zurich Asuransi Indonesia Tbk.*
- 2 Bertanggung melakukan pembayaran **terlebih dahulu** kepada bengkel yang telah dipilih PT Zurich Asuransi Indonesia Tbk, akan mengganti sesuai dengan ketentuan nomor 1 langsung ke rekening bank pemegang polis.  
*The Insured makes **advance payment** to the chosen repair shop PT Zurich Asuransi Indonesia Tbk will pay back refer on Clause 1 directly to the policyholder's bank account.*
- 3 PT Zurich Asuransi Indonesia Tbk tidak **menjamin hasil perbaikan** dari bengkel non rekanan tersebut.  
*PT Zurich Asuransi Indonesia Tbk does not **guarantee the repair result** from non-listed workshop.*
- 4 **Mengumpulkan dan menyerahkan Wreck** (barang yang rusak/diganti) (jika ada), bersamaan dengan penyerahan kwitansi asli.  
***Collect and deliver the Wreck** (damaged/replaced part) (if any), along with original receipt.*

Surat pernyataan ini saya buat untuk melengkapi dokumen klaim yang saya ajukan. Atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

*I made this declaration letter to complete claim document submission. Thank you for your attention and cooperation.*

Tempat, Tgl-Bln-Thn \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Place, dd-mm-yy

Nama & Tanda Tangan Tertanggung,  
Name & Signature of Insured

( \_\_\_\_\_ )