

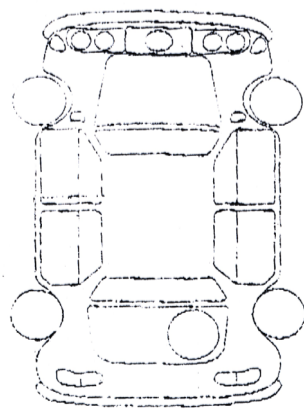
**LAPORAN KERUGIAN KLAIM**  
**Kendaraan Bermotor**

No. Polis/No. Kontrak \_\_\_\_\_

1. Apabila terjadi kerugian hendaknya tertanggung memperhatikan ketentuan -ketentuan umum yang tertera pada Polis Pertanggungan Kendaraan Bermotor.
2. Formulir ini hendaknya diisi lengkap dan benar dan setelah ditanda tangani oleh Tertanggung Segera dikirim kepada Penanggung.
3. Penggantian atau perbaikan dari kendaraan bermotor belum boleh dilakukan sebelum mendapat persetujuan dari pihak Penanggung.
4. Tertanggung tidak di perkenankan mengakui/bertanggung jawab kepada pihak ketiga sebelum mendapat persetujuan dari pihak Penanggung.

| No. | PERTANYAAN  | JAWABAN   |
|-----|---|---|
| 1.  | No. Polis Pertanggungan/Sertifikat  |   |
| 2.  | Data Tertanggung  |   |
|     | a. Nama   |   |
|     | b. Nomor Telepon/Handpone   |   |
|     | c. Nomor Fax  |   |
| 3.  | a. Merk/Tipe kendaraan bermotor   |   |
|     | b. Tahun Pembuatan  |   |
|     | c. No. Rangka/No. Mesin   |   |
|     | d. No. Polisi kendaraan   |   |
| 4.  | Untuk keperluan apa kendaraan tersebut digunakan pada saat terjadi kerugian?  |   |
| 5.  | a. Tanggal, Jam dan tempat terjadinya kerugian  |   |
|     | b. Kecepatan sesaat sebelum terjadi kerugian  |   |
|     | c. Nama & alamat Pengemudi  |   |
|     | d. Profesi pengemudi di lingkari  | 1. Mahasiswa 2. Pengusaha 3. Ibu Rumah Tangga 4. Pelajar 5. Karyawan 6. Peg. Negeri 7. Guru/Dosen 8. Profesional 9. TNI |
|     | e. No. tempat dan tanggal SIM dari Pengemudi  |   |
|     | f. Apakah pengemudi bekerja pada tertanggung ?  |   |
|     | g. Apakah pengemudi menjalankan kendaraan atas perintah dan atau sepengetahuan Tertanggung?   |   |
| 6.  | a. Nama dan alamat dari penumpang -<br>Penumpang pada saat kerugian terjadi   |   |
|     | b. Nama dan alamat dari mereka yang menyaksikan kerugian itu  |   |
|     | c. Apakah polisi membuat berita acara   |   |
| 7.  | <b>HANYA DIJAWAB UNTUK KENDARAAN SENDIRI/KEHILANGAN</b>   |   |
|     | a. Di manakah kendaraan itu saat ini? (hanya dijawab jika kondisi kerugian partial/sebagian   |   |
|     | b. Berupa apakah kerusakan/kehilangannya ?  |   |
|     | c. Berapakah taksiran nilai kerusakan/kehilangan ?  |   |
|     | d. Dapatkah kerugian tersebut dipertanggungjawabkan kepada orang lain   |   |
|     | e. Jika YA, kepada siapa? (nama & alamat)   |   |
|     | f. Apakah orang lain itu juga dipertanggungkan  |   |
| 8.  | <b>HANYA DIJAWAB JIKA TERTANGGUNG BERTANGGUNG JAWAB KEPADA PIHAK KETIGA</b>   |   |
|     | a. Nama dan alamat penuntut ganti rugi kepada :<br>Tertanggung  |   |
|     | b. Berapa jumlah yang dituntut dan untuk keperluan apa ?  |   |
|     | c. Apakah yang menuntut ganti rugi juga dipertanggungkan ?  |   |
|     | d. Jika YA, pada perusahaan asuransi mana (Nama & Alamat)   |   |
| 9.  | <b>KETERANGAN LAINNYA :</b><br>Diminta agar tertanggung mencantumkan di bawah ini semua hal yang belum diketahui mengenai terjadinya kerugian sebenarnya dan se jelas mungkin sehingga memberi gambaran kepada Penanggung tentang terjadinya kerugian itu. Harap dicantumkan pula gambar keadaan (sketsa) dari tempat terjadinya kerugian dengan menyatakan jalan yang telah ditempuh serta kedudukan dari tiap - tiap kendaraan yang tersangkut dalam peristiwa itu atau yang ada di sekitar tempat kejadian kerugian itu. |   |

**GAMBAR KEADAAN & KETERANGAN PADA SAAT KEJADIAN**



Diisi dengan sebenarnya  
Tanda Tangan Tertanggung

\_\_\_\_\_  
Nama Jelas