

Domestic Property/Fire Claim Form

Formulir Klaim Harta Benda Komersial/Kebakaran

PT Great Eastern General Insurance Indonesia



THIS FORM IS ISSUED WITHOUT ADMISSION OF LIABILITY, AND IT MUST BE COMPLETED AND RETURNED TO THE COMPANY IMMEDIATELY, WHETHER OR NOT A CLAIM IS MADE.

How to complete this form

1. Please complete 1. to 7. and 13.
2. Please complete the remaining relevant portion e.g. 9. for Fire Loss.

What to do in the event of a claim

1. Attach all quotations obtained for replacement of or repair to the damaged or missing property.
2. Attach valuations and receipt for purchases whenever possible.
3. Advise Police immediately in the event of loss by Burglary, Housebreaking, Theft, Suspected Malicious Damage, Travellers Baggage.
4. Attach any letter of demand or other correspondence that you may receive from any Third Party.
5. Do not make any admission of liability for loss or damage caused by you to third parties.

FORMULIR INI DITERBITKAN TANPA PENGAKUAN TANGGUNG JAWAB, DAN HARUS DILENGKAP DAN DIKEMBALIKAN KEPADA PERUSAHAAN DENGAN SEGERA, BAIK KLAIM DIBUAT MAUPUN TIDAK.

Cara mengisi formulir ini

1. Mohon diisi 1. sampai 7. dan 13.
2. Mohon diisi sisa bagian yang relevan, misalnya 9. untuk Kerugian Karena Kebakaran (Fire Loss).

Hal yang harus dilakukan apabila klaim dibuat

1. Lampirkan semua penawaran yang diperoleh untuk penggantian atau perbaikan harta benda yang rusak atau hilang.
2. Lampirkan kwitansi dan tanda terima pembelian jika ada.
3. Segera lapor ke polisi jika terjadi kerugian karena Kebongkaran, Kebobolan, Pencurian, Perbuatan Jahat yang Dicurigai, Bagasi Perjalanan.
4. Lampirkan segala surat tuntutan atau korespondensi lainnya yang mungkin Anda terima dari Pihak Ketiga.
5. Jangan membuat pengakuan tanggung jawab atas kerugian atau kerusakan yang disebabkan oleh Anda kepada pihak ketiga.

1. Claim No. No. Klaim	2. Client No. No Klien.
3. Policy No. No. Polis	4. Account No. No Rekening.
5. The Insured Polis.	

Name Nama	Contact No. No. Kontak		
Address Alamat	Policy No. No. Polis	Expiry Date Tgl Kedaluwarsa	
Has the premium been paid? Apakah premi sudah dilunasi?		<input type="checkbox"/> Yes Ya	<input type="checkbox"/> No Tidak

Name of other Interested Parties (Hire Purchase, Lease, etc.), if any

Nama Pihak lain yang berkepentingan (Sewa Beli, Sewa, dan lain-lain), jika ada

Are there any other Insurances in force which would cover this in whole or in part?

Yes

No

If answer is "Yes", please advise

Ya

Tidak

Adakah asuransi lain yang masih berlaku yang akan menjamin ini seluruhnya atau sebagian?

Jika "Ya", mohon jelaskan

Name of Insurer

Nama Penanggung

Policy Details

Rincian Polis

6. Details Of Loss Damage Or Occurrence

Rincian Kerusakan Kerugian Atau Kejadian

Date of Loss/Damage/or Occurrence: Tanggal Kerugian/Kerusakan/atau Kejadian:	Time Jam	AM/PM AM/PM
When was Loss/Damage/or Occurrence reported to you (if applicable): Kapan Kerugian/Kerusakan/atau Kejadian dilaporkan kepada Anda (jika berlaku):	Time Jam	AM/PM AM/PM

Place and/or Premises where it occurred:

Tempat kejadian terjadi:

Please state full particulars how Loss, Damage or Accident occurred:

Mohon berikan rincian lengkap bagaimana Kerugian, Kerusakan, atau Kecelakaan terjadi:

Please describe Nature of Damage or Injury

Mohon jelaskan Sifat Kerusakan atau Kecederaan

7. Responsibility/Witnesses

Tanggung Jawab/Saksi

Was another person, in your opinion, responsible or loss or damage or cause of the occurrence?

If reply is "Yes", please give full details:

Adakah orang lain, menurut pendapat Anda, bertanggung jawab atas kerugian atau kerusakan atau penyebab kejadian? Jika "Ya", mohon berikan rincian lengkap:

Yes
Ya

No
Tidak

Name
Nama

Contact No.
No. Kontak

Address
Alamat

Reasons
Alasan

Was there a witness/or witnesses to this event?

If reply is "Yes", please give full details:

Adakah saksi/atau saksi-saksi untuk peristiwa ini?

Jika "Ya", mohon berikan rincian lengkap:

Yes
Ya

No
Tidak

Name
Nama

Contact No.
No. Kontak

Address
Alamat

8. Burglary Loss

Kerugian Karena Kebongkaran (Burglary Loss)

If claiming under Multi Risk, Housebreaking, Theft, Malicious Damage, Baggage, advise the following:

Jika mengklaim di bawah Multi Risiko, Kebobolan, Pencurian, Perbuatan Jahat, Bagasi, jelaskan hal berikut ini:

a) Full details of method used by offender

Rincian lengkap mengenai cara yang digunakan oleh pelaku

b) When were the Police notified

Kapan Polisi diberi tahu

Time
Jam

AM/PM
AM/PM

Police Station
Kantor Polisi

Officer Name
Nama Petugas

State reason if not reported to Police

Sebutkan alasannya jika tidak dilaporkan kepada Polisi

a) Has the loss been advertised.

If answered "Yes", give particulars and send copy of advertisement with this form

Apakah kerugian telah diiklankan.

Jika "Ya", berikan rincian dan serahkan salinan iklan bersama formulir ini

Yes
Ya

No
Tidak

b) When was the property last seen by you

Kapan terakhir kali Anda melihat harta benda tersebut?

c) At the time of loss how long had premises been unoccupied

Pada saat kejadian sudah berapa lama tempat tersebut tidak didiami?

9. Fire Loss

Kerugian Karena Kebakaran (Fire Loss)

- a) Are you the sole owner of the damaged property?

If "No" give details of interested parties:

Apakah Anda satu-satunya pemilik harta benda yang rusak?

Jika "Tidak" berikan rincian mengenai pihak-pihak berkepentingan:

 Yes

Ya

 No

Tidak

- b) What was the total value of the property insured by the policy at the time of the loss?

Berapa jumlah keseluruhan nilai harta benda yang diasuransikan oleh polis pada saat terjadi kerugian?

Building IDR

Bangunan IDR

Contents IDR

Isi IDR

10. Windstorm And Flood

Angin Ribut dan Banjir

- a) If claiming for windstorm/Hurricane/Cyclone/Hoon/Flood, adhesive the following:

Jika mengklaim untuk angin ribut/Topan/Angin Puyuh/Kerusakan Karena Air/Banjir, jelaskan hal berikut ini:

- 1) Through what type of opening did Wind, Rain or Water enter premises:

Melalui sarana apa Angin, Hujan, atau Air memasuki tempat

 Yes

Ya

 No

Tidak

- 2) Did Windstorm/Hurricane/Cyclone/Hoon cause opening to premises

If answered "Yes" describe cause:

Apakah Angin Ribut/Topan/Angin Puyuh menyebabkan tempat dimasuki?

Jika "Ya", jelaskan kejadiannya:

11. Insurance History

Sejarah Asuransi

- a) Have you ever previously sustained Loss/Damage/or caused Damage or Injury to Third Parties?

If answered "Yes", give details of such losses an amounts involved:

 Yes

Ya

 No

Tidak

Pernahkah Anda menderita Kerugian/Kerusakan sebelum ini/atau menyebabkan Kecederaan pada

Pihak Ketiga? Jika "Ya", berikan rincian mengenai kerugian tersebut dan jumlah yang terlibat:

- b) Was an Insurance Company involved?

If answered "Yes", please state below name of company and year of claim:

 Yes

Ya

 No

Tidak

Apakah Perusahaan Asuransi terlibat?

Jika "Ya", sebutkan di bawah ini nama perusahaan dan tahun klaim:

12. Description Of Property Lost Or Damaged

Deskripsi Harta Benda Yang Hilang Atau Rusak

If insufficient space, please attach separate list

Jika tidak cukup ruang, mohon lampirkan dalam daftar terpisah

Description of Property Lost or Damaged Deskripsi Harta Benda yang Hilang atau Rusak	From Whom Purchased Dibeli dari siapa	Date of Purchase Tanggal Pembelian	Original Purchase Price Harga Beli Asli	Deduction for Depreciation and Wear and Tear Pengurangan Nilai yang Disebabkan oleh Aus	Amount Claimed Jumlah yang Diklaim
	Total Total				

I/We the Insured do solemnly and sincerely declare that I/We have complied with the conditions and warranties (if any) of the Policy and in no manner deliberately caused the said loss or damage or sought unjustly to benefit thereby any fraud or wilful misrepresentation and that the information shown on this form is true and that I/We have not concealed any information relating to this claim.

Saya/Kami, Tertanggung, dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa Saya/Kami telah memenuhi syarat-syarat dan jaminan (jika ada) Polis dan sama sekali tidak sengaja menyebabkan kerugian atau kerusakan tersebut atau mencari keuntungan melalui penipuan atau sengaja memberikan pernyataan tidak benar dan informasi yang terdapat dalam formulir ini adalah benar dan Saya/Kami tidak menyembunyikan informasi apapun yang berhubungan dengan klaim ini atau membuat pernyataan palsu untuk mendukung klaim di atas.

Name & Signature <i>Nama & Tanda tangan</i>	Date <i>Tanggal</i>
--	------------------------

Acknowledgement <i>Pengakuan</i>	Without Prejudice <i>Tanpa Prasangka</i>
--	--

To be completed by insured person <i>Diisi oleh tertanggung</i>	We acknowledge receipt of your documents and assure you that the matter is receiving our attention. Meanwhile, for any enquiries, please contact <i>Kami mengakui telah menerima dokumen Anda dan memastikan kepada Anda bahwa hal ini akan benar-benar kami perhatikan. Sementara itu, jika ada pertanyaan, mohon hubungi</i>
Address <i>Alamat</i>	at Contact No. <i>di No. Kontak</i>
	Our file reference. <i>Referensi file kami</i>
	Yours truly <i>Hormat kami</i> PT Great Eastern General Insurance Indonesia
	Claims Dept <i>Claims Dept</i> cc. Intermediary (if applicable) <i>Tembusan: Perantara (jika berlaku)</i>
	Date <i>Tanggal</i>