

# FORMULIR LAPORAN KLAIM ASURANSI HARTA BENDA



Bersama ini saya / kami beritahukan bahwa telah terjadi peristiwa yang menyebabkan kerugian terhadap harta benda yang saya / kami pertanggungkan, dengan keterangan sebagai berikut :

Nama dan Alamat Peserta :	
No. Polis :	
Lokasi (alamat) harta benda yang mengalami kerugian :	
Dugaan penyebab kerugian :	
Tanggal dan jam terjadinya peristiwa kerugian :	
Kronologis peristiwa kerugian :	
Penggunaan (okupasi) Harta benda pada saat terjadinya peristiwa kerugian :	
Keterangan perihal harta benda sesuai dengan yang tercantum dalam polis sesaat sebelum terjadinya peristiwa :	
Keterangan tentang perubahan mengenai penempatan dan atau penggunaan (okupasi) harta benda sejak polis dikeluarkan (jika ada) :	
Nilai harta benda pada saat sebelum terjadi peristiwa kerugian yang tercantum dalam daftar terlampir :	
Harta benda yang mengalami kerugian dan besarnya perkiraan kerugian :	
Apakah di tempat ini atau di tempat lain milik Peserta pernah terjadi peristiwa kerugian ? (jika ya, jelaskan) :	
Apakah harta benda yang mengalami kerusakan juga dipertanggungkan pada Perusahaan Asuransi lain ? Jika ada sebutkan nama, alamat dan nomor polis perusahaan asuransi yang bersangkutan (agar dilampirkan foto copy polis) :	
Apakah syarat-syarat dan kewajiban-kewajiban menurut polis telah dipatuhi :	
Apakah ada pihak lain yang mempunyai kepentingan atas harta benda yang mengalami kerusakan ? Jika ada sebutkan :	
Keterangan tambahan :	

## LAMPIRAN DOKUMEN KLAIM

- Polis Standar Kebakaran Indonesia/Polis Property All Risks (Asli / fotocopy)
- Berita acara / surat keterangan mengenai peristiwa kerugian tersebut dari :
  - Kepala Desa / Kepala Kelurahan : .....
  - atau Kepala Kepolisian : .....

Saya / kami bersama ini menyatakan bahwa keterangan tersebut di atas adalah tidak dikurangi dan adalah yang sebenar-benarnya, dan saya / kami selanjutnya menyatakan bahwa harta benda saya / kami yang ditanggung oleh polis Anda telah rusak atau hancur karena peristiwa kerugian tersebut, adalah tanpa kesengajaan, tanpa perencanaan atau mufakat di pihak saya / kami, sesuai dengan jumlah dan nilai terlampir; atas dasar mana saya / kami ajukan klaim kepada Pengelola saya / kami.

Untuk kesaksian tersebut Saya/ Kami menanda-tangani berkas ini, tanggal :

Tanda tangan Peserta / Pengaju klaim