

# Formulir Klaim Asuransi Syariah Kendaraan Bermotor

## Motor Vehicle Sharia Insurance Claim Form



### Petunjuk Pengajuan Klaim / Claim Submission Guidelines

---

- i. Formulir ini harus diisi dengan benar, lengkap dan jelas. Klaim hanya dapat diproses bila semua dokumen telah dilengkapi.  
*This form shall be filled in correctly, completely and clearly. Claim can only be processed if all supporting documents have been completed.*
- ii. Semua dokumen pendukung asli harap dilampirkan.  
*All original documents shall be attached.*

### Informasi Pengajuan Klaim / Claim Submission Information

---

1. Nomor Polis : .....  
*Policy Number*
2. Nama Peserta : .....  
*Name of Participant*
3. Nomor Kartu Identitas : .....  
*ID Card Number*
4. Alamat : .....  
*Address*  
.....  
.....
5. Kode Pos : .....  
*Postal Code*
6. Rincian Kontak : .....  
*Contact Details*
  - Nomor Telepon Rumah : .....  
*Home Phone Number*
  - Nomor Telepon Kantor : .....  
*Office Phone Number*
  - Nomor Selular : .....  
*Mobile Number*
  - Nomor Faks : .....  
*Fax Number*
  - Alamat Email : .....  
*Email Address*

7. a. Merek, Tipe Kendaraan Bermotor : .....  
*Brand, Type of Motor Vehicle*
- b. Nomor Mesin : .....  
*Engine Number*
- c. Nomor Rangka : .....  
*Chassis Number*
- d. Tahun Pembuatan : .....  
*Year of Production*
- e. Nomor Polisi Kendaraan Bermotor : .....  
*Police Registration Number*
8. a. Tanggal, Jam dan Tempat Kecelakaan : .....  
*Date, Time and Place of Accident*
- b. Kecepatan Kendaraan Bermotor pada saat Kecelakaan : .....  
*Speed of The Motor Vehicle Driven at The Time of Accident*
- c. Nama dan Alamat Pengemudi : .....  
*Name and Address of The Person*  
*Who Was Driving The Motor Vehicle*
- d. Nomor, Tempat dan Tanggal Surat : .....  
 Izin Mengemudi Pengemudi (SIM) .....  
*Driving License Number And Date/*  
*Place of Issue of The Driver*
- e. Apakah Pengemudi Bekerja Pada : .....  
 Tertanggung .....  
*Is He/She in Regular Employment with the Insured*
- f. Apakah Pengemudi Ini Mengendarai Atas : .....  
 Perintah Atau Diketahui Oleh Peserta .....  
*Did He/She Drive the Motor Vehicle on the Instruction*  
*from the Participant or With the Participant's*  
*Knowledge and Consent*
9. Untuk Keperluan Apa Kendaraan Bermotor Itu : .....  
 Dipergunakan Pada Waktu Kecelakaan Terjadi .....  
*Purpose of The Motor Vehicle at The Time of The*  
*Accident*
10. a. Nama-Nama dan Alamat Dari Penumpang : .....  
 Waktu Kecelakaan .....  
*Name And Address of All Passengers at The Time*  
*of The Accident*
- b. Nama dan Alamat Saksi Mata Dari Kecelakaan Itu : .....  
*Name And Address of Any Witnesses of The Accident*
- c. Apakah Kecelakaan Dilaporkan Polisi dan : .....  
 Dilakukan "Proses Verbal" .....  
*Was The Accident Reported To The Police And Made*  
*a "Verbal Process"*
11. a. Dimana Kendaraan Bermotor Itu Sekarang Berada : .....  
*Where Can The Motor Vehicle Be Examined If Necessary*
- b. Jelaskan Keadaan Kerusakan Kendaraan Bermotor : .....  
 Akibat Kecelakaan Tersebut .....  
*State In Detail Damage Occurred As a Direct Result*  
*of The Accident*

- c. Berapa Besarnya Jumlah Taksiran Dari Kerusakan Kendaraan Bermotor : .....  
*Estimate Cost on The Damage of Your Motor Vehicle*
12. a. Apakah Ada Keterlibatan Pihak Ke-3 Dalam Kecelakaan : .....  
 ini(Jika Ada)  
*Is There Any Thid Party Involvement In This Accident (If Any)*
- b. Nama dan Alamat Pihak Ke-3 : .....  
*Name and Address of Third Party*
- c. Nomor Telepon Seluler Pihak Ke-3 : .....  
*Mobile Phone of Third Party*
- d. Terangkan Lebih Jauh Terjadinya Kecelakaan Itu : .....  
*Please Describe Briefly How The Accident Occurred*
- .....
- .....

**Pernyataan / Declaration**

Saya/Kami menyatakan bahwa seluruh informasi tersebut diatas diberikan dengan sebenar-benarnya dan Saya/Kami tidak menahan/menyembunyikan informasi yang mempengaruhi PT Asuransi Chubb Syariah Indonesia dalam pertimbangan klaim. Saya/Kami mengerti klaim ini dapat ditolak atau dikurangi jika informasi yang diberikan tidak benar.

*I/We declare that the information given in the above are true and complete in every detail and I/We do not withhold any information likely to affect PT Asuransi Chubb Syariah Indonesia's consideration of the claim. I/We understand the claim may be refused or reduced if the given information is incorrect.*

Saya/Kami mengerti dan menyetujui bahwa PT Asuransi Chubb Syariah Indonesia mengumpulkan dan menyimpan data pribadi Saya/Kami untuk menyediakan, mengelola, mengembangkan dan menawarkan berbagai produk dan jasa asuransi kepada Saya/Kami. Untuk mencapai hal tersebut, PT Asuransi Chubb Syariah Indonesia dapat mengungkapkan data pribadi Saya/Kami kepada pihak ketiga yang layak baik di dalam maupun di luar wilayah Republik Indonesia, termasuk para penyedia jasa dan perusahaan lain dalam kelompok usaha PT Asuransi Chubb Syariah Indonesia. Saya/ Kami setuju bahwa PT Asuransi Chubb Syariah Indonesia dapat menyimpan, menggunakan dan mengungkapkan data pribadi Saya/Kami dengan cara yang demikian.

*I/We understand and agree that PT Asuransi Chubb Syariah Indonesia collect and record My/Our personal data to provide, manage, develop and offer various insurance product and service to Me/Us. To achieve this, PT Asuransi Chubb Syariah Indonesia may disclose My/Our personal data to appropriate third parties in or outside the Republic of Indonesia, including service providers and other companies within PT Asuransi Chubb Syariah Indonesia's group of business. I/We hereby consent to PT Asuransi Chubb Syariah Indonesia recording, using and disclosing My/Our personal data in this way.*

Nama & tanda tangan / Signature	Tanggal / Date

**Chubb Syariah**

PT Asuransi Chubb Syariah Indonesia. Jl. Mangga Dua Raya, Komplek Grand Boutique Centre Blok E No. 2-4 Jakarta 14430, Indonesia.  
 Tel: +62-21-62309433. Fax: +62-21-6126641. Web: www.chubbsyariah.co.id.  
 Hotline: +62 889 266 4444 atau +62 811 869 2751

©2017 Chubb. Perlindungan ditanggung oleh satu atau lebih anak perusahaan. Tidak semua perlindungan tersedia diseluruh yurisdiksi. Chubb® dan logo terkait lainnya, serta Chubb. Insured.<sup>SM</sup> merupakan merek dagang milik Chubb.

PT Asuransi Chubb Syariah Indonesia terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan.