

FORMULIR KLAIM KEBAKARAN
FIRE LOSS CLAIM FORM

1. Insured

No. Polis
Policy No

Nama tertanggung
Name of Insured

Alamat
Address

Telephone
Telephone

Alamat Kantor
Business Address

Telephone
Telephone

2. Details of Loss

Tanggal dan waktu kejadian
Date and time of accident

Alamat tempat terjadinya kerugian atau kerusakan
Address where loss or damage occurred

Penyebab terjadinya kerugian atau kerusakan
Cause of loss or damage

(berikan penjelasan dengan terperinci dan jika terjadi kebakaran jelaskan bagaimana kejadiannya)
(full details to be given and if fire, state how it originated)

3. Interest

Apakah ad orang lain yang memiliki kepentingan terhadap barang yang Dipertanggungkan ini ? (Misal penggadaian, penyewaan, dll)
Are there any other person interested in the property ? (e.g. Mortgagees, Lessors, etc.)

Yes.

No.

Jika bener, sebutkan nama dan kepentingannya
If so, state name(s) and interest(s).

Jelaskan kepentingan tertanggung terhadap barang yang Dipertanggungkan (contoh, Pemilik, penggadaian, penyewa dll.)
State the interest of the insured in the property (e.g. owner, Mortgageor, tenant etc.)

Apakah ada perusahaan asuransi lain yang menutup pertanggungan
Tersebut?
Jika bener, lengkapilah pertanyaan berikut ini

Are there any other insurances in force
Covering the property?
If so, complete following section

Nama dan alamat perusahaan asuransi lain
Nama and address of other Insurer (s)

No.Polis
Polocy No(s)

