Asuransi MAG
A FAIRFAX Company

FORMULIR KLAIM KENDARAAN / MOTOR CLAIM FORM

PERHATIAN
Bila data, fakta & informasi mengenai klaim tidak sesuai dengan yang sebenarnya terjadi, maka proses klaim tidak akan dilanjutkan.

ATTENTION
If the data, fact & information aout the claim is incorrect to the actual situation, then the claim will not be processed.

1. Nomor polis : .....
   Policy number

2. a) Nama tertanggung : .....
   The Insured Name

   b) Alamat / nomor telepon (kantor / rumah) : .....
   Address / phone number (office / residence)

   .....

3. a) Merek, tipe kendaraan bermotor : .....
   Brand, type of vehicle

   b) Nomor Mesin : .....
   Engine Number

   c) Nomor Rangka : .....
   Chassis Number

   d) Tahun pembuatan : .....
   Year of production (make)

   e) Nomor polisi kendaraan : .....
   Police registration number

4. a) Tanggal, jam dan tempat kecelakaan / kerugian : .....
   Date, time and place of accident / loss

   b) Cepatnya jalan kendaraan bermotor : .....
   Speed of the vehicle driven at the time of accident

   c) Nama dan alamat pengemudi : .....
   Name and address of the person who was driving the vehicle

   d) Apakah pengemudi bekerja pada yang Mempertanggungkan : .....
   Is the driver employed by the insured

   e) Apakah pengemudi ini mengendarai atas perintah atau diketahui oleh yang mempertanggungkan : .....
   Was the driver driven under the instruction of or knowledge / consist of the insured

The City Centre Batavia Tower One, 17th Floor, Jl. KH. Mas Mansyur Kav. 126, Jakarta 10220
Tel: (62-21) 270 0590, 270 0600 Fax: (62 21) 725 0223, 720 5714 E-mail: magline@mag.co.id

5. **Untuk keperluan apa kendaraan bermotor itu** : .....
Purpose of use of the vehicle

6. **a) Nama dan alamat dari penumpang-penumpang waktu kecelakaan/kerugian** : .....
Name and address of All Passengers at the Time of the Accident Loss

b) Nama dan alamat saksi dari mereka yang kecelakaan/kerugian itu : .....

c) Apakah kecelakaan/kerugian dilaporkan kepada polisi dibuatkan "Proses Verbal" : .....
Was the accident/loss reported to the police and made a "verbal prosess"

7. **a) Dimana kendaraan bermotor itu sekarang berada** : .....
Where can the vehicle be examined if necessary

b) Jelaskan keadaan kerusakan kendaraan Anda akibat kecelakaan/kerugian tersebut : .....
State in detail damage occured as a direct result Of the accident/loss

c) Berapa besarnya jumlah taksiran dari kerusakan Kendaraan Tuan : .....
Estimate cost on the damage of your motor vehicle

8. **a) Nama dan alamat Pihak ke-3 yang dirugikan (jika ada)** : .....
Name and address of third party injured on the accident (if any)

b) Nomor Telepon : .....
Phone Number

Terangkan lebih jauh terjadinya kecelakaan/kerugian itu : .....
Please describe briefly how the accident/loss occurred

.....

.....

.....

Demikianlah pernyataan diatas dibuat dengan sebenarnya .....20.....
I/We here by warrant the truth of the above statements

Tanggal
Date .....

Nama / Tanda tangan
Name / Signature

Dokumen Pendukung Claim / *Claim Documents*

Partial Loss / Rugi Sebagian	Total Loss / Rugi Total
a. Fotocopy SIM Pengemudi / *Copy Driver License* b. Fotocopy KTP Tertanggung (nama yang tecantum dalam polis) / *Copy Insured Identitiy Card* c. Fotocopy STNK / *Copy of STNK* d. Surat Lapor Polisi (untuk claim yang melibatkan pihak ke III dan atau terjadi tindakan kriminal) / *Policy Report (if claim involving Third Party and or Criminal act)* e. Dokumen lain yang relevan yang diminta Penanggung / *other documents related with Claim*	a. Seluruh dokumen Partial Loss / *all document applicable for claim Partial Loss* b. Surat Keterangan Kaditserse Polda tempat kehilangan terjadi (untuk kehilangan Kendaraan) / *Kaditserse Police Report (for Vehicle Loss)* c. Surat Blokir STNK dari kantor SAMSAT penerbit STNK (untuk kehilangan Kendaraan)/ *Blocking STNK Letter from SAMSAT (for Vehicle loss)* d. Surat Subrogasi / *Subrogation Letter* e. Document lain yang relevan yang diminta Penanggung / *other documents related with claim*

The City Centre Batavia Tower One, 17th Floor, Jl. KH. Mas Mansyur Kav. 126, Jakarta 10220
Tel: (62-21) 270 0590, 270 0600 Fax: (62 21) 725 0223, 720 5714 E-mail: magline@mag.co.id