
PROPERTY ALL RISK INSURANCE CLAIM FORM
Formulir Klaim Asuransi Property All Risk

Please complete and return this claim form immediately to PT. Malacca Trust Wuwungan Insurance.
Harap Formulir Klaim ini diisi dan segera dikembalikan kepada PT. Malacca Trust Wuwungan Insurance.

1. THE INSURED / *TERTANGGUNG*

Name / *Nama* : _____
Occupation / *Okupasi* : _____
Address / *Alamat* : _____
Telp : _____ Fax : _____

2. INSURANCE POLICY / *POLIS ASURANSI*

Number / *Nomor* : _____
Coverage / *Kondisi Pertanggungan* : _____
Sum Insured / *Nilai Pertanggungan* : _____
Period Of Cover / *Periode* : _____

3. PROPERTY INSURED / *OBJEK PERTANGGUNGAN*

Description / *Deskripsi*
1. Building / *Bangunan (Rp / US\$ / others)* : _____
2. Machinery / *Mesin (Rp / US\$ / Others)* : _____
3. Stock / *Stok (Rp / US\$ / Others)* : _____
4 : _____

Are there any other policies in force covering the property ? If any, give details *Apakah ada polis asuransi lain yang menjamin obyek tersebut? Bila ada, berikan rincian.*

Details of other interests on the property (Bank, Lessor, mortgagees etc.) *Kepentingan pihak lain atas obyek tersebut (Bank, Leasing dll.)*

4. DETAILS OF INCIDENCE / *RINCIAN KEJADIAN*

Location of accident / *Lokasi kejadian* : _____
Date & Time / *Tanggal & Jam* : _____
When discovered / *Saat diketahui* : _____
Supposed cause of accident / *Dugaan Sebab kejadian* : _____
Responsible Parties / *Pihak yang bertanggung jawab* : _____
Witnesses / *Saksi - saksi* : _____

Continued / *bersambung*



5 . DETAILS OF LOSS / *RINCIAN KERUGIAN*

Type of loss / Kerugian yang di derita : _____

Marks, type & Value of effected goods : _____
Nama, Jenis dan estimasi nilai kerugian
barang _____

(Use the attached sheet for reference and more space, if necessary / *Gunakan lembar terlampir seagai pedoman dan lembar tambahan, bila diperlukan*)

6 . INITIAL MEASURES TAKEN / *TINDAKAN AWAL YANG DIAMBIL*

Police Report no. / *Laporan Polisi no.* : _____

Further protection / *Pengamanan* : _____
lebih lanjut _____

Submission of claim against / : _____
Pengajuan tuntutan kepada

DECLARATION / *PERNYATAAN*

I/We hereby declare the foregoing particulars including the attached documents to be true in every respect. I/We undertake to give the company all assistance in my/our power in dealing with the matter.
Saya/kami dengan ini menerangkan bahwa keterangan-keterangan tersebut diatas dan lampiran dokumen adalah benar dan sesuai dengan kenyataan. Saya/kami berjanji akan memberikan bantuan sepenuhnya kepada pihak Asuransi dalam penyelesaian persoalan

Place & Date / *Tempat & Tanggal* : _____

Signature & company stamp / Tanda tangan & stempel

This form is issued on receipt of notice of loss or damage but it is in no way and admission of a claim by the company.
Formulir ini diterbitkan sehubungan dengan diterimanya laporan kerugian namun bukan merupakan persetujuan klaim oleh pihak Asuransi.

PERINCIAN KERUSAKAN BARANG
INVENTORY OF PROPERTY DESTROYED /DAMAGED

Keterangan

- 1 . Polis Asuransi Property All Risk (PAR) adalah kontrak ganti mgi (indemnitias). Semua klaim hams berdasarkan nilai sesungguhnya clan barang pada saat timbulnya kerugian, keuntungan dan sejenisnya tidak termasuk dalam klaim.
- 2 . Bila suatu barang yang rusak dapat diperbaiki, maka hanya nilai perbaikannya saja yang diperhitungkan dalam kolom (F)
- 3 . Semua klaim yang diajukan harus didukung oleh bukti yang sah.

Notes

- 1 . *A fire policy being a contract of indemnity only, all claims must be based upon the actual value of the property at the time of loss, no profit of whatsoever kind can be included in the claim.*
- 2 . *In an article is repairable, the cost of repair only need to be inserted in column (F).*
- 3 . *All items of claim must be supportable by proof*

(A) Perincian Barang / Description of Goods	(B) Harga pe,belian / <i>Purc'hasing</i> Price	(C) Tempat & Tanggal beli / <i>Place & date</i> of <i>Purchase</i>	(D) Nilai saat kejadian setelah penyusutan pemakaian / <i>Value</i> at <i>time of loss after deduction</i> for wear and tear	(E) Nilai Salvage / <i>Deduction for</i> <i>value of salvage</i>	(F) Nilai Klaim / <i>Amount Claimed</i>
Total Klaim					

Tanggal / Date :

Paraf / Initial