

**PT AJ CENTRAL ASIA RAYA**

 WISMA ASIA Lt. 11  
 Jl. Letjen S. Parman Kav. 79  
 Jakarta Barat 11420  
 T: 021-563 7901; F: 021-563 7902, 563 7903  
 E: lancar@car.co.id  
 www.car.co.id

**RAHASIA**

 Untuk Perhatian : **CLAIM PROCESS DEPARTEMENT**

 Perihal : **PEMBERITAHUAN KLAIM KECELAKAAN**

Dengan hormat,

Melalui surat ini, saya melaporkan perihal tersebut di atas dengan penjelasan-penjelasan di bawah ini :

1 (a) Nomor Polis (b) Nama Pemegang Polis (c) Nama Tertanggung	(a) ..... (b) ..... (c) .....
2 (a) Nama yang mengajukan klaim (b) NIK (Nomor Induk Kependudukan) (c) Alamat (d) Nomor telepon (e) Hubungan dengan Tertanggung	(a) ..... (b) ..... (c) ..... (d) ..... (e) .....
3 Keterangan mengenai kecelakaan : (a) Kapan terjadinya ? (b) Dimana terjadinya ? (c) Bagaimana terjadinya ? (d) Tertanggung sedang melakukan apa pada saat itu ? (e) Jelaskan sifat dan parahnya cedera yang dialami Tertanggung (bila cedera terjadi pada tangan atau kaki, harap disebutkan bagian KIRI atau KANAN) (f) Sebutkan nama & alamat yang menyaksikan kecelakaan yang menimpa tertanggung	(a) pada hari : ..... Tgl. : ..... Jam : ..... (b) ..... (c) ..... (d) ..... (e) ..... (f) .....
4 (a) Sebutkan nama dan alamat dokter yang merawat (b) Apakah Tertanggung biasa pergi kepadanya bila berobat / konsultasi ?	(a) ..... (b) .....
5 (a) Apakah Tertanggung pernah mendapat ganti kerugian karena kecelakaan ? kapan dan berapa jumlahnya ? (b) Apakah Tertanggung juga diasuransikan pada perusahaan lain untuk kecelakaan ? Pada perusahaan mana dan berapa uang pertanggungannya ?	(a) ..... ..... (b) ..... ..... .....

Dengan ini saya menerangkan bahwa pertanyaan-pertanyaan tersebut diatas, saya jawab dengan sesungguhnya dan saya sadar bahwa bila keterangan tersebut tidak benar atau saya dengan sengaja menjawab dengan tidak benar, hak saya untuk menerima manfaat asuransi berdasarkan polis akan hilang.

Saya bersedia memberikan kuasa kepada Penanggung bilamana diperlukan oleh Penanggung untuk mendapatkan bukti-bukti yang cukup.

**Apabila klaim ini valid, mohon ditransfer ke rekening : \***

Nama Bank : .....  
 Cabang Bank : .....  
 Kota : .....  
 Nomor Rekening : .....  
 Nama Pemilik Rekening : .....

....., tanggal .....

Yang mengajukan klaim,

(.....)

\*) Bila nama pemilik rekening berbeda dengan nama Pemegang polis maka harus disertai dengan surat kuasa bermeterai dari Pemegang Polis kepada pemilik rekening bank.