

**FORM LAPORAN KLAIM NON - KENDARAAN BERMOTOR**  
*NON - MOTOR VEHICLE CLAIM REPORT FORM*

**Nomor Polis Asuransi**  
*Insurance Policy Number*

**Jenis Polis Asuransi**  
*Insurance Policy Type*

**Nama Lengkap**  
*Full Name*

**Alamat Lengkap**  
*Address*

**Obyek pertanggungan**  
*Insured Interest*

**Lokasi Pertanggungan**  
*Location of Insured Interest*

**Berikan uraian singkat bagaimana terjadinya kerugian**  
*Give details of how the loss happens*

**Kerugian yang diderita dan perkiraan nilainya**  
*Please describe items and estimation of loss*

**Apakah obyek pertanggungan tersebut  
dipertanggungkan juga di asuransi lain?**  
*Are there any other insurance  
covering the interest insured?*

a. **Tidak / No**

b. **Ya / Yes**

**Nama perusahaan**

*Name of Insurer*

: \_\_\_\_\_

**Laporan Pemeriksaan Kepolisian**  
*Police Investigation Report*

a. **Ada / Available**

b. **Tidak Ada / Not Available**

**Nama dan Nomor Telepon yang dapat dihubungi**  
*Name and Telephone Number that can be reached*

**Saya/Kami menyatakan bahwa pernyataan di atas adalah benar dan dibuat dengan sejujur-jujurnya.**

*I/We hereby warrant that the foregoing statements and particulars are true to the best of my/our knowledge and belief.*

.....  
**Tanda Tangan & Nama Jelas Tertanggung**  
*Insured Full Name & Authorized Signature*