

**FORMULIR LAPORAN KLAIM MARINE CARGO**  
**CLAIM NOTIFICATION FORM OF MARINE CARGO**

1. <u>Nomor polis asuransi</u> <i>The Insurance policy number</i>	
2. <u>Nama dan alamat Tertanggung</u> <i>The Insured's name and address</i>	
3. <u>Nama dan alamat pengirim barang</u> <i>The Shipper</i>	
4. <u>Tanggal keberangkatan</u> <i>Departure date / Sailing date</i>	
5. <u>Object dan nilai yang dipertanggungkan dalam polis</u> <i>Interest insured</i>	
6. <u>Rute pengiriman dan pihak pengangkutan (Jalur darat, Jalur laut, dan Jalur udara)</u> <i>The voyage and Carrier (Trucking Shipping and Airline).</i>	
7. <u>Nama dan alamat penerima barang</u> <i>The Consignee</i>	
8. <u>Tanggal ketibaan barang</u> <i>Arrival date</i>	

<p>9. <u>Lokasi, tanggal dan waktu terjadinya kejadian</u> <i>Place, date and time of loss</i></p>	
<p>10. <u>Tanggal dan waktu pelaporan klaim ke Asuransi</u> <i>Date and time of report to Insurance</i></p>	
<p>11. <u>Bagaimana kronologi terjadinya kejadian</u> <i>How the chronology of accident / loss</i></p>	
<p>12. <u>Penyebab terjadinya kejadian</u> <i>Cause of loss</i></p>	
<p>13. <u>Kerugian yang diakibatkan oleh kejadian tersebut dan estimasi nilai kerugiannya</u> <i>Please describe the effect of the accident and loss estimate</i></p>	
<p>14. <u>Apakah object pertanggungans tersebut dipertanggungans oleh asuransi lainnya</u> <i>Any other insurances that cover the interest insured?</i></p>	
<p>15. <u>Nama, nomor telpon, dan fax / email dan email Tertanggung/perwakilan Tertanggung yang bisa dihubungi</u> <i>Name, phone number and facsimile/email of the Insured or Representative which could be contacted</i></p>	

*Demikian keterangan-keterangan tersebut di atas dibuat dengan sebenar-benarnya dan dapat dipertanggungjawabkan.*

*We herewith state that the above mentioned informations are based on the truth and can be accounted.*

*Jakarta,.....20.....*

( \_\_\_\_\_ )  
*Nama jelas dan tandatangan*