



PT AXA Insurance Indonesia
Customer Care Center
AXA Tower Lt. 11
Jl. Prof Dr. Satrio Kav.18 Kuningan City
Jakarta 12940, Indonesia
Tel : 1500733
Email : customer.general@axa.co.id
Web : www.axa.co.id

Formulir Klaim RTI - GAP RTI - GAP Claim Form

No. Polis / Policy No.

Pengumpulan data dan informasi pribadi dalam formulir ini dan/atau dalam bentuk dokumen lainnya ("data dan informasi pribadi") bertujuan untuk pemrosesan klaim asuransi dan akan disimpan oleh PT AXA Insurance Indonesia ("AXA Insurance") sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku. / The purpose of personal data and information collected in this form and/or in the form of other documents ("personal data and information") will be used for claim insurance process and will be kept by PT AXA Insurance Indonesia ("AXA Insurance") in accordance with applicable laws.

Mohon mengisi lengkap formulir ini dan siapkan dokumen sesuai dengan daftar pada halaman ke-dua. Setelah semua dokumen lengkap segera email atau kirim ke AXA. Terima kasih. / To speed up the process, please complete this form and prepare the relevant documents listed on page two. Then mail or submit them to AXA Customer Care Centre as soon as possible. Thank you.

A. INFORMASI UMUM / GENERAL INFORMATION

Tertanggung / Insured	Nama Lengkap / Full Name			
	Email		Nomor Handphone / Mobile Phone	
	Alamat Korespondensi / Correspondence Address			

B. DATA-DATA KENDARAAN / VEHICLE DETAILS

Merk / Brand		Tahun Pembuatan / Year of Manufacture		No. Polisi / Registration No.	
No. Mesin / Engine No.		No. Rangka / Chassis No			

C. DATA-DATA KEJADIAN / LOSS DETAILS

Tanggal Kejadian / Date of Accident (DD/MM/YY)		Jam / Time		Lokasi / Location	
Untuk apakah kendaraan digunakan sewaktu terjadi kecelakaan ? / Please state the purpose of the vehicle usage during the accident ?					

Tanggal dilaporkan kepada tertanggung / Date of loss reporting to insurer		Kecepatan kendaraan pada saat kejadian / Vehicle speed at the time	
Kronologi Kerugian / Kerusakan / Description of Loss / Accident			

D. PENAMBAHAN KLASULA PENILAIAN KLAIM / ADDITIONAL CLAUSE ASSESSMENT CLAIM

"Saya / Kami menyadari bahwa formulir klaim ini akan digunakan sebagai dasar dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari polis yang diterbitkan, oleh karenanya apabila informasi, jawaban, keterangan dan/atau dokumen ternyata tidak benar, tidak lengkap, tidak akurat, tidak terkini dan/atau tidak sesuai dengan kenyataan, maka [kami/saya] sepakat dan menyetujui bahwa Penanggung berhak melakukan hal-hal termasuk tetapi tidak terbatas pada:

"I/We realize that this claim form will be used as the basis and is forming part of the issued policy, therefore if the information, answers, statement and/or documents turn out to be incorrect, incomplete, inaccurate, not current and/or not in accordance with reality, then I/We agree that the Insurer has the right to do things including but not limited to:

- Menolak setiap klaim ganti rugi yang diajukan dan tidak membayarkan seluruh atau sebagian nilai klaim ganti rugi; / *Rejecting any claim for compensation submitted and not paying the claim either fully or partially.*
- Membatalkan pertanggungan secara keseluruhan dimana (i) Penanggung akan mengembalikan premi secara penuh kepada Pemegang Polis/Tertanggung, apabila tidak terdapat klaim yang diajukan oleh Tertanggung selama masa pertanggungan; atau (ii) Tidak ada pengembalian premi oleh Penanggung apabila terdapat klaim yang diajukan oleh Pemegang Polis/Tertanggung selama masa pertanggungan dan nilai klaim tersebut melebihi jumlah premi yang dibayarkan; atau (iii) Penanggung akan mengembalikan selisih premi dan nilai klaim kepada Tertanggung apabila nilai klaim lebih kecil dari premi yang dibayarkan. / *Cancel the insurance entirely where (i) the Insurer will refund the premium in full to the Policyholder/Insured, if there is no claim filed by the Insured during the coverage period; or (ii) There shall be no refund of premiums by the Insurer if there is a claim filed by the Policyholder/Insured during the coverage period and the value of such claim exceeds the amount of the premium paid; or (iii) the Insurer will refund the difference between the premium and the claim value to the Insured if the claim value is less than the premium paid.*
- Mengakhiri pertanggungan secara keseluruhan sesuai dengan ketentuan "Penghentian Pertanggungan" sebagaimana tercantum dalam Polis. / *Terminate the insurance entirely in accordance with the terms of "Termination of Insurance" as stated in the Policy.*
- Menagih kembali kepada saya/Kami atas semua nilai ganti rugi yang telah dibayarkan dengan kewajiban Saya/Kami untuk membayarkan kepada penanggung. / *To collect back to me/us for all the claim amount that have been paid which I/We obliged to pay to the insurer.*
- Sehubungan dengan hak Penanggung untuk membatalkan atau mengakhiri Polis, Saya/Kami menegaskan bahwa dengan menandatangani formulir klaim ini, Saya/Kami mengakui dan menyetujui hak Penanggung untuk membatalkan atau mengakhiri Polis secara sepihak dan Saya/Kami setuju untuk mengesampingkan pemberlakuan Pasal 1266 dan Pasal 1267 KUH Perdata serta peraturan lainnya yang mensyaratkan pembatalan atau pengakhiran Polis melalui putusan pengadilan. / *With respect to the Insurer's right to cancel or terminate the Policy, I/We affirm that by signing this claim form, I/We acknowledge and agree to the Insurer's right to unilaterally cancel or terminate the Policy and I/We agree to waive the application of Articles 1266 and 1267 of the Civil Code as well as any other regulations that require the cancellation or termination of the Policy through a court judgment.*

E. DATA PRIBADI PELANGGAN / DATA PRIVACY CONSENT

[Pernyataan] Dengan mencentang pernyataan ini, maka Anda menyatakan telah memberikan persetujuan. / *By ticking this box, you hereby confirm that you have granted your explicit consent.*

[] Dengan ini, Saya/ Kami menyatakan bahwa semua informasi tersebut diatas adalah benar. Jika ternyata di kemudian hari pernyataan tersebut tidak benar maka secara otomatis permohonan ini batal dan AXA Insurance berhak melakukan segala tindakan hukum yang dianggap perlu sebagai akibat dari ketidakakuratan atas informasi yang disampaikan tersebut. / *I/ We hereby declare that all the information above is true. If this statement is later proven to be untrue, this application will be automatically cancelled, and AXA Insurance reserves the right to take any legal action it deems necessary as a result of any inaccuracy in the information provided.*

[] Dengan ini Saya/ Kami memberikan persetujuan bahwa data dan informasi pribadi yang Saya/ Kami berikan kepada AXA Insurance baik diberikan secara langsung dan/atau melalui pihak ketiga yang berkaitan dengan klaim, dapat dikumpulkan, diproses, disimpan serta dapat dikirimkan oleh AXA Insurance kepada pihak lain yang bekerja sama dengan dan/atau ditunjuk oleh AXA Insurance, regulator, dan Pihak yang Berwenang dan/atau Asosiasi untuk keperluan termasuk namun tidak terbatas pada keperluan pertanggungan asuransi Saya, proses reasuransi dan klaim, serta kegiatan operasional AXA Insurance lainnya sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku. / *I/We hereby agree that the personal data and information that I/We provide to AXA Insurance whether directly and/or through third parties related to the claim, can be collected, processed, stored and sent by AXA Insurance to other parties who cooperate with and/or are appointed by AXA Insurance, regulators, and Authorized Parties and/or Associations for purposes including but not limited to the purposes of my insurance coverage, reinsurance and claims process, and other AXA Insurance operational activities in accordance with the applicable laws.*

Pernyataan PT AXA INSURANCE INDONESIA / PT AXA INSURANCE INDONESIA Statement:

- a. PT AXA INSURANCE INDONESIA berkomitmen untuk menjaga kerahasiaan dan melaksanakan pemrosesan data pribadi secara sah sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku, sampai dengan batas waktu yang telah ditentukan sesuai dengan kebijakan retensi PT AXA INSURANCE INDONESIA kecuali penyimpanan lebih lanjut diperlukan untuk memenuhi periode retensi yang lebih lama untuk memenuhi persyaratan operasional, hukum, peraturan, pajak, atau akuntansi PT AXA INSURANCE INDONESIA / *PT AXA INSURANCE INDONESIA is committed to maintaining confidentiality and carrying out legal processing of personal data in accordance with applicable laws and regulations, up to a predetermined retention period in accordance with PT AXA INSURANCE INDONESIA's retention policy unless further storage is required to fulfill a longer retention period of operational, legal, regulatory, tax, or accounting requirements of PT AXA INSURANCE INDONESIA.*
- b. PT AXA INSURANCE INDONESIA akan menghancurkan atau menganonimkan dari catatan dan sistem cadangan PT AXA INSURANCE INDONESIA sesuai dengan kebijakan retensi PT AXA INSURANCE INDONESIA kecuali penyimpanan lebih lanjut diperlukan untuk memenuhi periode retensi yang lebih lama untuk memenuhi persyaratan operasional, hukum, peraturan, pajak, atau akuntansi PT AXA INSURANCE INDONESIA / *PT AXA INSURANCE INDONESIA will destroy or anonymize Customer personal data and information from PT AXA INSURANCE INDONESIA's records and backup systems in accordance with PT AXA INSURANCE INDONESIA's retention policy unless further storage is required to fulfill a longer retention period of operational, legal, regulatory, tax or accounting operations.*
- c. PT AXA INSURANCE INDONESIA memberikan hak akses untuk mendapatkan salinan, melengkapi dan/atau memperbaharui kesalahan data dan informasi pribadi Nasabah berdasarkan permintaan tertulis dari Nasabah. / *PT AXA INSURANCE INDONESIA grants the access to obtain copies, complete and/or update the false Customer personal data and information based on written request from Customer.*
- d. PT AXA INSURANCE INDONESIA memberikan hak kepada Nasabah untuk menarik kembali persetujuan mengenai pemrosesan data pribadi Nasabah, mengakhiri pemrosesan, menghapus, dan/atau memusnahkan data pribadi Nasabah, serta hak-hak lainnya sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku berdasarkan permintaan tertulis dari Nasabah. / *PT AXA INSURANCE INDONESIA grants the Customer to withdraw the consent of Customer personal data process, end the process, delete, and/or destroy Customer personal data, as well as other rights in accordance with the provisions of the applicable laws and regulations based on written request from Customer.*

Tanggal / Date: _____

Tanda Tangan Tertanggung/ Signature of Insured: _____

F. INFORMASI STATUS KLAIM / TRACK YOUR CLAIM STATUS

Kami akan memberikan laporan perkembangan klaim Anda melalui SMS atau Email. Jika Anda memiliki pertanyaan atas klaim yang Anda ajukan, mohon menghubungi kami melalui / *Once your claim is registered, you will be updated through SMS or Email. If you have any query on your claim, please reach us on:*



1500 733



customer.general@axa.co.id