



Motor Vehicle Kendaraan Bermotor

I General / Umum

Insurance Policy No / *Nomor Polis Asuransi*Name / *Nama*Address / *Alamat*Home telephone
*Telepon rumah*Office telephone
Telepon kantor

II Insured Vehicle / Kendaraan yang dipertanggungkan

Make & year of manufacture
*Merk & tahun pembuatan*Registration number
*Nomor plat mobil*For what purpose was the vehicle being used at the time of accident?
Untuk apakah kendaraan digunakan sewaktu terjadi kecelakaan?

III The Driver / Pengemudi

Name / *Nama*Address / *Alamat*Age / *umur*

Relation with the Insured

*Hubungan dengan Tertanggung*Driving license no.
*Nomor SIM*Valid date of Driving License
Masa berlakunya SIM

IV The Accident / Kejadian kecelakaan

Day & date of accident
*Hari & tanggal kecelakaan*Time / *Jam*

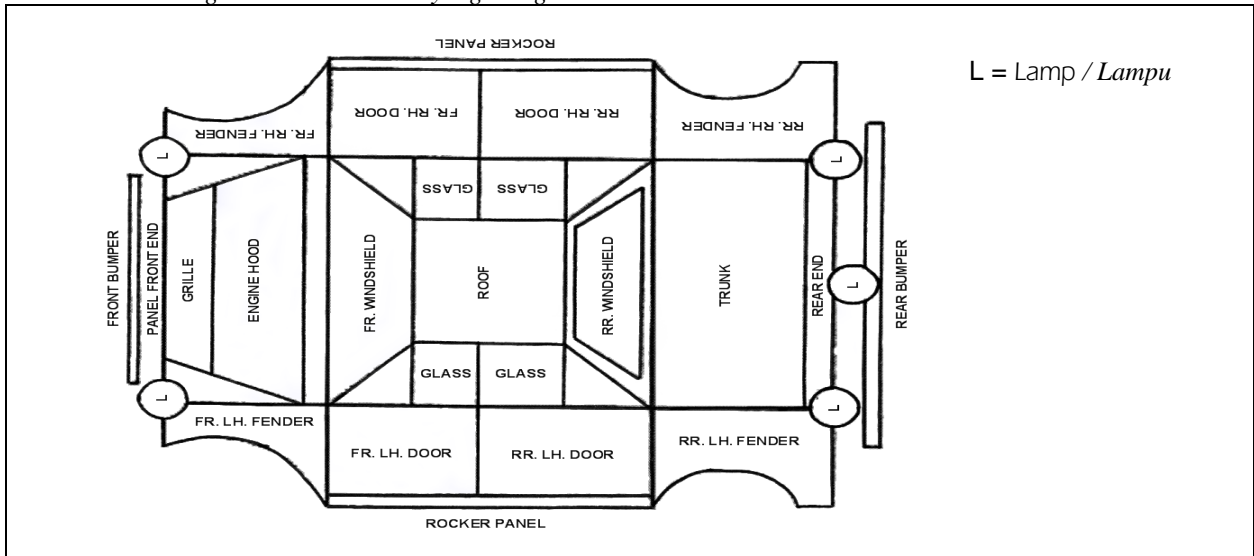
Place

*Tempat kecelakaan*Speed of vehicle at the time
*Kecepatan kendaraan pada
saat itu*Date of reported to Insurer
*Tanggal dilaporkan kepada
Tertanggung*

V The Damage / Kerusakan

Describe exactly how the accident happened / *Jelaskan bagaimana kecelakaan terjadi*

Mark parts of the Insured vehicle which sustained damage
Berikan tanda bagian dari kendaraan yang mengalami kerusakan



VI Accident Involving Third Parties / Kecelakaan yang melibatkan Pihak Ketiga

Name of third party
Nama pihak ketiga

Address & telephone no.
Alamat & no telepon

Give full detail of injury or damage for which a claim may be made by third party
Sebutkan secara lengkap dan rinci luka tubuh atau kerusakan kendaraan yang digunakan oleh pihak ketiga

Estimated Loss amount / *Estimasi jumlah kerugian*

VII Declaration / Pernyataan

I/We warrant that the foregoing statements and particulars are true to the best of my/our knowledge and belief.
Saya/kami menyatakan bahwa pernyataan di atas adalah benar dan dibuat dengan sejujur-jujurnya.

Jakarta,.....

Authorised signature and name
Tanda tangan dan nama jelas