

Formulir Klaim SmartHome

No. Polis

Agar kami dapat segera memproses klaim ini, mohon untuk (1) Melengkapi formulir ini, (2) Melengkapi dokumen pendukung klaim sebagaimana tertera dalam halaman 2 formulir ini, dan (3) Mengirimkan kembali formulir dan dokumen pendukung kepada kami dalam waktu yang tidak terlalu lama.

A. INFORMASI TERTANGGUNG/PEMOHON

Nama Lengkap			
No. Telpn/HP		Email	
Plan Polis SmartHome yang dimiliki	<input type="checkbox"/> Silver	<input type="checkbox"/> Gold	<input type="checkbox"/> Platinum

B. INFORMASI UMUM

Periode Asuransi	Dari DD MM YYYY Sampai DD MM YYYY	Alamat	
Tanggal dan Waktu Kerugian/Peristiwa	Tanggal DD MM YYYY Waktu HH MM (AM/PM)	Lokasi Kerugian/Peristiwa	
Jenis Kerugian/Peristiwa	<input type="checkbox"/> Bagian 1 - Bangunan <input type="checkbox"/> Bagian 2 - isi <input type="checkbox"/> Bagian 3 - Item diluar Premises <input type="checkbox"/> Bagian 4 - Tanggung Jawab Hukum Pribadi <input type="checkbox"/> Bagian 5 - Cidera Badan <input type="checkbox"/> Bagian 6 - Kehilangan Dokumen <input type="checkbox"/> Bagian 7 - Kehilangan Uang dan Kartu kredit		
Rincian Harta Benda yang hilang atau Rusak (Item yang rusak, tanggal dan tempat pembelian, harga pembelian)		Total Klaim yang diajukan dalam mata uang asli	
Bagaimana kerugian atau kerusakan terjadi (penjelasan lengkap)			
Apakah anda memiliki asuransi lain? Jika ya, mohon disebutkan	Perusahaan Asuransi :	No. Polis :	

C. NAMA BANK

Mohon dilengkapi data bank Anda untuk proses pembayaran setelah klaim disetujui.

Name (as per bank account)		Name of Bank	
Account No.		Bank Branch	

D. PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN DATA PRIBADI PELANGGAN

[Pernyataan] Saya/Kami, dengan ini menyatakan bahwa semua keterangan dan fakta-fakta yang diberikan adalah benar, semua dokumen yang diberikan telah sesuai dengan aslinya dan bahwa Saya/Kami tidak menyembunyikan/menutup-nutupi segala informasi yang kami ketahui terkait peristiwa yang terjadi kepada perusahaan asuransi.

[Data Pribadi Pelanggan] Dengan ini Saya/Kami memberikan kuasa, persetujuan dan mengizinkan kepada PT ASURANSI AXA INDONESIA dalam hal bermaksud menggunakan data-data dan informasi pribadi saya (antara lain nama, alamat, nomor telepon, dan lainnya) yang dicantumkan didalam

formulir ini ataupun sarana lainnya, termasuk memberikan informasi pribadi ini kepada pihak-pihak lain yang bekerjasama dengan PT Asuransi AXA Indonesia dan/atau afiliasinya, untuk dipergunakan dalam pelaksanaan kegiatan dan/atau pelayanan terkait pertanggungan ini.

Tanggal: _____

Tanda Tangan Bertanggung/Pemohon: _____

E. DOKUMEN YANG WAJIB DILENGKAPI

Berikut daftar dokumen minimal yang diperlukan untuk proses klaim. Dalam kondisi tertentu, dimungkinkan adanya tambahan informasi/dokumen.

No.	Jenis Kerugian/Peristiwa	Dokument yang diperlukan (Mohon beri tanda centang atas dokumen yang telah diberikan)
1	Umum untuk semua jenis klaim/peristiwa	<input type="checkbox"/> Asli Formulir Klaim <input type="checkbox"/> Copy Polis <input type="checkbox"/> Kronologi Peristiwa
Tambahan dokumen sesuai jenis klaim yang diajukan		
2	Kebakaran	<input type="checkbox"/> Photo Harta Benda/Bangunan yang rusak <input type="checkbox"/> Asli Laporan Polisi (jika diperlukan) <input type="checkbox"/> Surat Penawaran dari pihak kontraktor atau jasa perbaikan <input type="checkbox"/> Copy denah dan gambar konstruksi termasuk spesifikasi bahan material yang digunakan <input type="checkbox"/> Copy invoice dari barang yang rusak
3	Bencana Alam (Angin Topan, Badai, Banjir, Kerusakan karena air, Gempa Bumi)	<input type="checkbox"/> Asli Laporan BMKG <input type="checkbox"/> Photo Harta Benda/Bangunan yang rusak <input type="checkbox"/> Surat Penawaran dari pihak kontraktor atau jasa perbaikan <input type="checkbox"/> Copy denah dan gambar konstruksi termasuk spesifikasi bahan material yang digunakan <input type="checkbox"/> Surat Penawaran dari jasa perbaikan untuk penggantian atau perbaikan (dalam hal kerusakan isi) <input type="checkbox"/> Copy invoice dari barang yang rusak
4	RSMD /RSCC	<input type="checkbox"/> Photo Harta Benda/Bangunan yang rusak <input type="checkbox"/> Asli Laporan Polisi <input type="checkbox"/> Surat Penawaran dari pihak kontraktor atau jasa perbaikan <input type="checkbox"/> Copy denah dan gambar konstruksi termasuk spesifikasi bahan material yang digunakan <input type="checkbox"/> Copy invoice dari barang yang rusak
4	Accidental damage (Pencurian atau Kebongkaran)	<input type="checkbox"/> Photo Harta Benda/Bangunan yang rusak <input type="checkbox"/> Asli Laporan Polisi <input type="checkbox"/> Surat Penawaran dari pihak kontraktor atau jasa perbaikan <input type="checkbox"/> Copy denah dan gambar konstruksi termasuk spesifikasi bahan material yang digunakan <input type="checkbox"/> Daftar asset atau inventory <input type="checkbox"/> Copy invoice dari barang yang rusak
5	Tanggung Jawab Hukum	<input type="checkbox"/> Photos Harta Benda yang rusak dan/atau cedera badan pihak ketiga <input type="checkbox"/> Asli Laporan Polisi (jika diperlukan) <input type="checkbox"/> Surat Tuntutan dari pihak ketiga termasuk Kartu Identitas <input type="checkbox"/> Surat Pernyataan dari Pihak Ketiga terkait tidak adanya asuransi lain <input type="checkbox"/> Resume Medis dan diagnose dari dokter/rumah sakit <input type="checkbox"/> Asli invoice biaya pengobatan <input type="checkbox"/> Surat Penawaran dari pihak jasa perbaikan untuk perbaikan dan penggantian harta benda yang rusak termasuk invoice

INFO STATUS CLAIM

Untuk keterangan lebih lanjut dapat menghubungi kami melalui telpon atau email dibawah:



1500 733



customer@axa-insurance.co.id

PT Asuransi AXA Indonesia berkomitmen untuk menjadikan proses klaim asuransi SMARHOME semudah mungkin. Terima kasih telah mempercayakan asuransi SMARHOME Anda kepada kami. Kami senang dapat melayani Anda.