

**CLAIM FORM FOR FIRE & PROPERTY INSURANCES (PAR&IAR)  
FORMULIR KLAIM ASURANSI KEBAKARAN DAN PROPERTY (PAR,IAR)**

1. a. Policy No : \_\_\_\_\_  
*Nomor Polis*
- b. Insured : \_\_\_\_\_  
*Tertanggung*
- c. Address, Telp/Fax/Email : \_\_\_\_\_  
*Alamat, Telp/Fax/Email*
- d. Risk location : \_\_\_\_\_  
*Alamat resiko*
- e. Risk Occupation : \_\_\_\_\_  
*Penggunaan obyek resiko*
- f. Risk Item & Total Sum Insured  
*Resiko yang dipertanggungkan dan total jumlah pertanggunggan*
- Building (*Bangunan*) : Rp.
  - Machinery (*Mesin-mesin*) : Rp.
  - Stock (*stok persediaan*) : Rp.
  - Stock in trade (*stok barang dagangan*) : Rp.
  - Household goods (*Perabot rumah tangga*) : Rp.
  - Inventory/content (*Inventaris, isi bangunan*): Rp.
  - Others (*Lainnya*) : Rp.
- Total Sum Insured (*Total Jumlah pertanggunggan*) Rp. \_\_\_\_\_

2. Circumtance of accident  
*Kronologi kejadian*
- a) Time, day and date of accident : \_\_\_\_\_  
*Hari, tanggal, jam kejadian*
- b) Discovering of accident : \_\_\_\_\_  
*Penemu kejadian*
- c. Cause of loss : \_\_\_\_\_  
*Penyebab kerugian*
- d) Is the accident report to the police & : \_\_\_\_\_  
any statement from them  
*Apakah kerugian kejadian dilaporkan kepada pihak kepolisian dan ada laporan dari mereka*
- e) Is the accident due to third party : \_\_\_\_\_  
*Apakah kerugian akibat pihak ketiga*

3 Amount of claim  
*Nilai klaim yang diajukan*

- Building (*Bangunan*) : Rp.
- Machinery (*Mesin-mesin*) : Rp.
- Stock (*Stok persediaan*) : Rp.
- Stock in trade (*Stok barang dagangan*) : Rp.
- Household goods (*Perabot rumah tangga*) : Rp.
- Inventory/content (*Inventaris/isi bangunan*) : Rp.
- Others (*Lain-lain*) : Rp.

Total amount (*Nilai total*) \_\_\_\_\_ Rp.

4. Other Insurance : \_\_\_\_\_  
*Asuransi Lain*

5. Explanation regarding the detail cronology of accident : \_\_\_\_\_  
*Penjelasan mengenai perincian kronologi kejadian*

---



---



---

**DECLARATION/AUTHORIZATION (*PERNYATAAN/SURAT KUASA*)**

The information answers given above are true and complete in every detail. I/We Understand the claim may be refused or reduced if information is withheld. I/We authorize PT. Asuransi Artarindo to give and obtain from other insurers insurance reference bureau and credit reporting agencies any information relating to the insured credit or insurance history as well as insurance claim information obtained during the course of this contract.

*Informasi tersebut diatas diberikan dengan sebenar-benarnya. Saya/Kami mengerti klaim ini dapat ditolak atau dikurangi jika informasi yang diberikan tidak benar. Saya/Kami memberi Kuasa kepada PT. Asuransi Artarindo untuk memberikan dan mendapatkan bukti dari Perusahaan Asuransi lainnya, biro dan agen tentang informasi yang berhubungan dengan kredit atau catatan klaim Asuransi yang berhubungan dengan kontrak ini.*

\_\_\_\_\_  
Signature of Insured (*Tandatangan Tertanggung*)

\_\_\_\_\_  
Date (*Tanggal*)