

LAPORAN KERUGIAN ASURANSI KENDARAAN BERMOTOR

Pelapor :
 Alamat Pelapor :
 Tertanggung :
 No Telp /Fax : Email :
 Alamat Tertanggung :
 Nomor Polis :
 Merek/Tipe/Model :
 Jenis Kendaraan :
 Nomor Polisi : Warna : Tahun :
 Nomor Rangka : Nomor Mesin :

DATA ORANG YANG MENGEMUDIKAN KENDARAAN PADA SAAT KEJADIAN

1. Nama :
2. Alamat :
.....
3. Pekerjaan :
4. Usia : tahun
5. Nomor SIM :
6. Hubungan dengan Tertanggung :
7. Mengemudikan kendaraan seizin dan sepengetahuan Tertanggung :
8. Apakah pada saat kejadian, pengemudi dalam keadaan dibawah pengaruh narkoba/minuman keras/mabuk?
.....
9. Apakah pengemudi memiliki polis asuransi Tanggung Gugat tersendiri?
Bila ya, nama perusahaan asuransinya :

KEJADIAN KECELAKAAN/ KEHILANGAN

Tempat & Tanggal Kejadian:
 Waktu Kejadian :
 Kecepatan Kendaraan : km/jam
 Nama & Alamat Penumpang pada saat kejadian kecelakaan :
Nama :
Alamat :

 Nama & Alamat Saksi pada saat kejadian kecelakaan/ kehilangan :
Nama :
Alamat :

 Alamat kantor polisi yang menangani kejadian kecelakaan/ kehilangan :

 Apakah kerusakan atau kerugian disebabkan oleh kesalahan Pihak Ketiga ?
 Apakah ada kerugian/kerusakan pada Pihak Ketiga ?
 Bila ya, sebutkan nama dan alamatnya
Nama :
Alamat :

Apakah Pihak Ketiga mempunyai Asuransi atas kendaraannya ?.....
 Apakah Tertanggung mendapatkan kompensasi dari Pihak Ketiga ? (berupa uang, biaya perbaikan atau kompensasi lainnya)

Dimana kendaraan tersebut saat ini berada / disimpan ?

Uraian singkat kejadian kecelakaan/ kehilangan :

Gambarkanlah sketsa yang menunjukkan letak kendaraan pada saat terjadi kecelakaan/ kehilangan :

Uraikan kerusakan/kerugian kendaraan atau cedera badan akibat dari kejadian kecelakaan ?

Uraikan kerusakan/kerugian kendaraan atau cedera badan Pihak Ketiga ?

Apakah ada polis asuransi lain yang juga menutup kendaraan tersebut ?

Demikianlah laporan kejadian kecelakaan/ kehilangan ini kami buat dengan sebenar-benarnya, tanpa ada tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun dan dengan penuh tanggung jawab serta mengandung konsekuensi hukum.

Mengetahui,
 Tertanggung

Jakarta,
 Pelapor ,

()

()

Harap lampirkan Foto Copy POLIS, SIM , STNK & KTP Tertanggung.
 Untuk tertanggung yang merupakan Badan Hukum / Perusahaan, mohon disertakan stempel / cap pada kolom (Mengetahui Tertanggung)

* Apabila Tertanggung berhalangan bisa dapat diwakilkan dalam hal penandatanganannya, namun dapat diberikan Keteranganannya

