



Formulir Klaim Contractors All Risks Insurance & Erection All Risk Insurance

Apabila terjadi kerugian hendaknya Tertanggung memperhatikan persyaratan dan pengecualian yang tertera pada polis. Formulir ini hendaknya diisi selengkap-lengkapannya dan setelah ditandatangani oleh Tertanggung segera dikembalikan kepada Penanggung.

A.	TERTANGGUNG	
1.	Nama	
2.	Alamat	
	Kota	Kode Pos :
3.	Nomor Telepon	
4.	Periode Asuransi	Dari : Sampai :
5.	Nama Supervisor Engineer	
B.	KETERANGAN KECELAKAAN	
1.	Tanggal & waktu kejadian	
2.	Negara tempat dimana terjadi kerusakan	
3.	Rincian mengenai kerusakan	
	a.) Kontrak kerja	
	b.) Pembangunan gedung & peralatan	
	c.) Property milik pihak ketiga	
4.	Apa penyebab kerusakan atau kerugian?	
5.	Apakah ada upaya penanggulangan atas terjadinya kerusakan?	<input type="checkbox"/> Iya <input type="checkbox"/> Tidak
	Jika iya, jelaskan informasinya?	

C. RINCIAN BAGIAN YANG RUSAK	
1.	Bagaimana kerusakan ini dapat terjadi? Apa kemungkinan penyebabnya?(lampirkan dengan sketsa dan foto)
2.	Bagaimana item/ bagian yang rusak dapat diperbaiki?
3.	Apakah ada perubahan untuk desain, konstruksi, atau bahan ketika perbaikan dilakukan? <input type="checkbox"/> Iya <input type="checkbox"/> Tidak
4.	Berikan nama & alamat saksi pada saat terjadinya kerusakan atau kerugian?
5.	Apakah ada bangunan / properti yang sekitarnya rusak? <input type="checkbox"/> Iya <input type="checkbox"/> Tidak
6.	Apakah ada kewajiban pihak ketiga yang terlibat?
7.	Berapa perkiraan biaya untuk kerusakan atau kerugian?
	a.) Konstruksi pabrik & mesin
	b.) Property pihak ketiga
	c.) Kerugian jiwa pihak ketiga
D. INFORMASI ASURANSI LAIN	
	Berikan rincian mengenai Asuransi/ Penanggung lain, jika ada yang menutup risiko ini
E. KETERANGAN KERUGIAN SEBELUMNYA	
	Berikan rincian dari klaim sebelumnya, jika ada, pada proyek ini.



Kami menyatakan bahwa keterangan yang diberikan adalah keterangan yang sesungguhnya dan sebenarnya. Bilamana dikemudian hari diketahui bahwa keterangan yang kami berikan adalah tidak benar, maka kami bersedia mempertanggungjawabkan secara hukum, dan klaim yang kami ajukan menjadi batal dengan sendirinya.

Tanggal :

(.....)
Tanda Tangan & Cap Perusahaan