

Formulir Klaim KEBAKARAN *Fire Claim Form*

Formulir ini harus dilengkapi dengan jujur dan akurat. Apabila daftar dokumen yang diperlukan kurang lengkap, Kami berhak untuk meminta informasi/ dokumentasi tambahan, sebagaimana diperlukan. Pengajuan klaim dengan informasi yang kurang memadai atau kurangnya dokumen pendukung dapat menunda proses atau mengakibatkan penolakan klaim Anda. Formulir yang telah diisi harus dikembalikan kepada Kami bersama dengan semua dokumen pendukung sesegera mungkin kepada Bagian Klaim Syariah Bumida.

This form must be completed truthfully and accurately. The list of documents required is not exhaustive and We reserve our right to request from You any additional information/ documentation, as necessary. The submission of an incomplete form on insufficient information or supporting documents may delay the processing or result in the denial of Your claim.

The completed form should be returned to Us together with all supporting documents as soon as possible to Shariah Bumida Claim Department

1	No. Polis <i>Policy No.</i>	
2	Nama Peserta/ Tertanggung <i>Insured Name</i>	
3	Alamat dan Kode pos <i>Address and Postal Code</i>	
4	No. HP <i>Mobile No.</i>	
5	No. Telpon Rumah <i>Home Phone No.</i>	
6	Alamat E-mail <i>E-mail Address</i>	
7	Lokasi dari benda yang rusak <i>Location of property damage/destroyed</i>	
8	Tanggal dan jam terjadinya kebakaran <i>Date and time of fire</i>	
9	Apa asal usul api & bagaimana terjadinya? <i>What was the cause of fire & under what circumstances did it occur?</i>	
10	Sesaat sebelum kebakaran, oleh siapa dan bagaimana tempat tersebut digunakan? <i>How were premises occupied at date of fire?</i>	
11	Apakah keterangan deskripsi benda sesuai dengan yang tercantum dalam polis sesaat sebelum terbakar? <i>Does policy give correct description of the property in all respects as it existed immediately before the fire?</i>	
12	Apakah diadakan perubahan mengenai penempatan atau penggunaan benda sejak polis dikeluarkan? <i>Has there been any alteration in the occupation or use of the property since the policy issued?</i>	
13	Apakah Peserta/ Tertanggung/ Pengaju Klaim pemilik tunggal dari benda yang rusak? (jika tidak, siapa lagi yang mempunyai hak)? <i>Is Insured/Claimant the sole owner of the property damaged/destroyed? (If not, state full particulars of any other parties' interest)?</i>	
14	Perkiraan jumlah kerugian <i>Estimated amount of loss</i>	
15	Apakah keterangan deskripsi benda sesuai dengan yang tercantum dalam polis sesaat sebelum terbakar? <i>Does policy give correct description of the property in all respects as it existed immediately before the fire?</i>	
16	Apakah benda tersebut juga dipertanggungjawabkan dengan perusahaan asuransi lain? (jika demikian, sebutkan nama dan jumlahnya)	

	<i>Is the property insured with any other insurance companies? (If so, state names, properties and insured amounts)</i>	
17	Apakah di tempat ini atau di tempat lain milik Peserta/ Tertanggung pernah terjadi kebakaran? (jika demikian, jelaskan, termasuk penyebab kebakaran) <i>Has there been previous fire in these premises or in any other premises in which the Insured/Claimant was interested? (If yes, state full particulars including the cause of such fire/fires)</i>	
18	Apakah semua syarat-syarat dan kewajiban-kewajiban menurut polis telah dipatuhi secara keseluruhan? <i>Have conditions and all warranties of the policy been complied within every aspect?</i>	
19	Jelaskan dengan lengkap dan rinci kebakaran yang terjadi <i>Describe exactly how the fire happened</i>	
20	Harap digambarkan situasi dari tempat dengan memperlihatkan keadaan yang rusak. <i>Please give plan of the premises indicating full particulars of the loss.</i>	

Saya dengan ini menyetujui bahwa untuk setiap informasi yang diperoleh atau disimpan oleh Pengelola/ Penanggung (baik yang terdapat pada aplikasi klaim ini atau yang diperoleh dengan cara lain) dapat dipergunakan dan diungkapkan oleh Pengelola/ Penanggung kepada individu/perusahaan yang terkait dengan Pengelola/ Penanggung atau kepada setiap pihak ketiga yang independen (didalam atau diluar Indonesia) untuk setiap hal yang terkait dengan aplikasi klaim ini, setiap polis yang diterbitkan dan untuk memberikan keterangan atau informasi mengenai produk dan layanan yang Pengelola/ Penanggung percaya mungkin meminta untuk Saya dan untuk berkomunikasi dengan Saya untuk tujuan apapun terkait klaim dimaksud.

I hereby agree that any information collected or held by the Insurer (whether contained in this claim application or otherwise obtained) can be used and disclosed by Insurer to our associated individuals/companies or any independent third parties (within or outside Indonesia) for any matters relating to this claim application, any policy issued and to provide advice or information concerning products and services which Insurer believes may be interested to Me and to communicate with Me for any purpose in related with the claim.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa pernyataan Saya yang tertera di dalam Formulir Klaim ini adalah benar menurut yang Saya ketahui dan yakini, dan Saya menuntut ganti rugi berdasarkan syarat-syarat dan ketentuan polis Saya

I hereby declare that the statements mentioned in this Claim Form are true to the best of My knowledge and belief and submit the claim under My Policy terms and conditions.

Di <i>At</i>	Tanggal <i>Date</i>
Tanda Tangan dan Nama jelas Peserta/ Tertanggung <i>Signature and Name of Insured</i>	