



**MOTOR VEHICLE CLAIM FORM**  
**FORMULIR KLAIM KENDARAAN BERMOTOR**

Please complete and return this claim form immediately to PT Asuransi Dayin Mitra Tbk  
*Harap Formullir Klaim ini diisi dan segera dikembalikan kepada PT Asuransi Dayin Mitra Tbk*

1. THE INSURED / TERTANGGUNG

Name / Nama : \_\_\_\_\_ Occupation / Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
Address / Alamat : \_\_\_\_\_ Phone / Telepon : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Fax. : \_\_\_\_\_

2. INSURANCE POLICY / POLIS ASURANSI

Policy No. / No. Polisi : \_\_\_\_\_ Period / Periode : \_\_\_\_\_  
Sum Insured / Nilai : \_\_\_\_\_  
*pertanggungan*  
Policy Condition / Kondisi Polis : ( ) TLO ( ) Comprehensive ( ) TPL

3. PROPERTY INSURED / KENDARAAN YANG DI PERTANGGUNGAN

Made/Brand / *Buatan/Merk* : \_\_\_\_\_  
Registration No. / *No. Polisi* : \_\_\_\_\_  
Year of Manufacture / *Thn. Pembuatan* : \_\_\_\_\_  
Machine No. / *No. Mesin* : \_\_\_\_\_  
Chasis No. / *No. Rangka* : \_\_\_\_\_

4. DRIVER AT THE INCIDENT / PENGEMUDI KENDARAAN KETIKA KEJADIAN

Name / Nama : \_\_\_\_\_ Age / Umur : \_\_\_\_\_  
Relation with the Insured (if not her / him self) /  
*Hubungan dengan tertanggung (jika bukan tertanggung sendiri)* : \_\_\_\_\_  
Occupation / *Pekerjaan* : \_\_\_\_\_ Kind of Driv. Licence / *Jenis SIM* : \_\_\_\_\_  
Driving Licence No. / *Rebewes / SIM No.* : \_\_\_\_\_  
Effective until / *Berlaku s/d* : \_\_\_\_\_ Issued in / *Dikeluarkan* : \_\_\_\_\_

5. DETAIL OF INCIDENT / KETERANGAN KEJADIAN

Date & Time / *Tanggal & Jam* : \_\_\_\_\_ Place / *Tempat* : \_\_\_\_\_

For what purpose the vehicle used ?  
*Untuk keperluan apa kendaraan tersebut dipakai ?* : \_\_\_\_\_

Does any other insurances cover the vehicle ? ( ) Yes / Ya ( ) No / Tidak  
*Apakah ada polis asuransi lain yang menjamin kendaraan tersebut ?*

If Yes, please mention, and from what insurance company? / *Jika Ya, sebutkan dan di Perusahaan Asuransi mana?*

continued / *bersambung*



Does any person other than you have any interest in the vehicle ? (Bank, Leasing etc.)

Apakah ada pihak lain yang berkepentingan atas kendaraan tersebut ? (Bank, Leasing, dll.)

( ) Yes / Ya ( ) No / Tidak

---

Give details how did the accident occur ? *Terangkan selengkapnya bagaimana kecelakaan terjadi ?*

---

---

---

Draw how did the accident occur

*Gambarkan terjadinya kecelakaan*

In your opinion, was the accident caused by any other person or you / your driver ? *Menurut pendapat saudara, apakah kecelakaan tersebut disebabkan oleh kesalahan orang lain atau saudara / pengemudi saudara ?*

---

Did the accident involve third party / third party vehicle ?

Apakah kecelakaan tersebut melibatkan pihak ketiga / kendaraan pihak ketiga ? ( ) Yes / Ya ( ) No / Tidak

If Yes, give name & address ! *Jika Ya, berikanlah nama & alamatnya !*

---

---

---

## 6. DETAILS OF LOSS / PERINCIAN KERUGIAN

A. Damage(s) on your vehicles / *Kerusakan pada kendaraan saudara*

- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | 6. _____ |

B. Damage(s) / Loss(es) on third party / third party vehicle / *Kerusakan / Kerugian pada pihak ketiga / Kendaraan milik pihak ketiga*

- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | 6. _____ |

---

## 7. INITIAL MEASURES TAKEN / TINDAKAN AWAL YANG DIAMBIL

A. Did you report to the Police / Local Security ? / *Apakah saudara melapor kepada pihak Kepolisian / Keamanan setempat ?*

---

B. Submit of claim to / *Mengajukan tuntutan kepada :* \_\_\_\_\_

continued / *bersambung*



**DECLARATION / PERNYATAAN**

I/We hereby declare the foregoing particulars including the attached documents to be true in every respect. I/We undertake to give the company all assistance in my/our power in dealing with the matter.

*Saya/Kami dengan ini menerangkan bahwa keterangan-keterangan tersebut diatas dan lampiran dokumen adalah benar dan sesuai dengan kenyataan. Saya/Kami berjanji akan memberikan bantuan sepenuhnya kepada pihak Asuransi dalam penyelesaian persoalan ini.*

Place & date / Tempat & tanggal : \_\_\_\_\_

Signature & Company Stamp / Tanda tangan & Stempel

---

This form is issued on receipt of notice of loss or damage but it is in no way and admission of a claim by the company.  
*Formulir ini diterbitkan sehubungan dengan diterimanya laporan kerugian namun bukan merupakan persetujuan klaim oleh pihak Asuransi.*