

Lampiran Formulir Pengajuan Klaim Kehilangan Kendaraan Bermotor

Polis No. / Atas Nama :

Kendaraan / No. Polisi :

Jelaskan Kronologis peristiwa kehilangan / perampasan kendaraan tersebut* :

Gambarkan sketsa dari lokasi / posisi tempat kendaraan tersebut sebelum hilang* :

Saya menyatakan bahwa keterangan yang saya berikan adalah keterangan yang sesungguhnya dan sebenarnya. Bilamana dikemudian hari diketahui bahwa keterangan yang saya berikan adalah tidak benar, maka saya bersedia mempertanggungjawabkan menurut hukum yang berlaku.

Tanggal, / /

(.....)

Nama dan tanda tangan Tertanggung

INFORMASI PENTING (IMPORTANT NOTICE):

- * Dilarang memberi imbalan berupa uang atau dalam bentuk apapun dan dilarang membayar uang OR (Own Retention) melalui petugas kami. Jika petugas kami memaksakan hal diatas, silahkan lapor ke HP/SMS: 08812340333 dan email: gcg@sinarmas.co.id.
- * Pengisian formulir klaim ini bukan merupakan persetujuan bahwa klaim telah disetujui oleh PT. Asuransi Sinar Mas (ASM), tetapi merupakan bagian dari proses klaim di ASM dan ASM berhak menolak klaim apabila tidak sesuai dengan ketentuan dan syarat polis.