

KUESIONER KLAIM - KECELAKAAN LALU LINTAS (TRAFFIC ACCIDENT)

- * Dalam hal Peserta (Yang Diasuransikan) tidak sama dengan Pemegang Polis, kuesioner dapat diisi oleh Peserta (Yang Diasuransikan)/Pemegang Polis.
- * Untuk pengajuan klaim meninggal dunia, kuesioner diisi oleh penerima manfaat polis dengan melampirkan fotokopi KTP/identitas lainnya.
- * Peserta (Yang Diasuransikan) dapat mencakup Peserta dan Peserta Yang Diasuransikan.

No. Polis :

Nama Peserta (Yang Diasuransikan) :

1. Kapan Peserta (Yang Diasuransikan) mengalami kecelakaan?

.....(tgl/bln/thn)

2. A) Pada saat terjadi kecelakaan lalu lintas, posisi Peserta (Yang Diasuransikan) adalah sebagai {mohon conteng salah satu pernyataan di bawah ini sesuai kondisi yg di alami Peserta (Yang Diasuransikan) saat terjadi kecelakaan} :

* Pengemudi kendaraan ()

* Penumpang kendaraan ()

B) Mohon jelaskan secara detail kronologis terjadinya kecelakaan lalu lintas tersebut.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Apakah kecelakaan ini dilaporkan/ditangani oleh pihak kepolisian? () Ya () Tidak
Bila YA, mohon sertakan laporan dari pihak kepolisian.

4. Mohon lampirkan fotokopi SIM (Surat Ijin Mengemudi) Peserta (Yang Diasuransikan) yang masih berlaku sesuai jenis kendaraan yang dikendarai.

Pernyataan Peserta (Yang Diasuransikan) atau Pemegang Polis atau Penerima Manfaat

Peserta (Yang Diasuransikan) atau Pemegang Polis atau Penerima Manfaat (selanjutnya disebut "Saya") menyatakan bahwa:

1. Semua keterangan yang diberikan dalam Kuesioner ini telah Saya berikan dengan jelas, benar dan jujur. Tidak ada keterangan maupun hal-hal lainnya yang Saya sembunyikan yang dapat mempengaruhi proses klaim.

2. Akibat hukum dan/atau kerugian yang timbul karena ditandatanganinya Kuesioner ini dalam keadaan kosong atau belum terisi lengkap menjadi tanggung jawab Saya.

.....
(tempat dan tanggal)

.....
(nama dan tandatangan Peserta (Yang
Diasuransikan) / Pemegang Polis /
Penerima Manfaat)