



PT AIG Insurance Indonesia

Indonesia Stock Exchange Building Tower 2, Floor 3A

Jl. Jend. Sudirman Kav. 52-53 Jakarta 12190, Indonesia

AIG @Your Service 0800 124 8888 (toll free number) contact.indonesia@aig.com www.aig.co.id

## FORMULIR KLAIM KOMERSIAL COMMERCIAL CLAIM FORM

Form ini harus dilengkapi dengan jujur dan akurat. Formulir yang telah di isi harus dikembalikan kepada Kami bersama dengan semua dokumen pendukung. Tertanggung/Tertanggung Ulang setuju bahwa setiap komunikasi, informasi yang dikumpulkan atau disimpan oleh Penanggung/Penanggung Ulang baik yang tercantum dalam aplikasi atau diperoleh dengan cara lain, dapat digunakan dan diungkapkan kepada individu/perusahaan terkait atau pihak ketiga independen lainnya (di dalam atau luar Indonesia) yang terafiliasi dengan Penanggung/Penanggung Ulang, pihak-pihak mana yang terikat dengan kewajiban kerahasiaan dan/atau yang telah menandatangani perjanjian kerahasiaan dengan Penanggung/Penanggung Ulang, untuk setiap hal yang berhubungan dengan aplikasi Tertanggung/Tertanggung Ulang dan setiap polis yang diterbitkan, dalam rangka untuk memberikan saran atau informasi terkait produk, pelayanan klaim dan polis, dan juga dalam rangka memberikan pelayanan kepada Tertanggung/Tertanggung Ulang sehubungan dengan polis Tertanggung/Tertanggung Ulang.

*This form must be completed truthfully and accurately. The completed form should be returned to us together with all supporting document.*

*The (Re)Insured agree that any communication, information collected or held by the (Re)Insurer whether contained in the application or otherwise obtained may be used and disclosed to the (Re)Insurer's associated individuals/companies or any independent third parties (within or outside Indonesia), which parties are bound by confidentiality obligation and/or which has signed a confidentiality agreement with (Re)Insurer, for any matters relating to the (Re)Insured application and any policy issued, in order to provide advice or information concerning products, claims and policy servicing as well as to provide services to the (Re)Insured related with (Re)Insured's policy.*

### BAGIAN I – INFORMASI UMUM UNTUK SEMUA KLAIM KOMERSIAL SECTION I – GENERAL INFORMATION FOR ALL TYPE OF COMMERCIAL CLAIM

Nomor Polis/ <i>Policy Number</i>	
Nama Tertanggung / <i>Insured's Name</i>	
Alamat / <i>Address</i>	
Nomor telepon / <i>Telephone Number</i>	
Alamat Email / <i>Email Address</i>	
Pihak yang dihubungi / <i>Contact person</i>	
Jenis Produk / <i>Type of Product</i>	<input type="checkbox"/> Property All Risk <input type="checkbox"/> Erection All Risk <input type="checkbox"/> Construction All Risk <input type="checkbox"/> Machinery Break Down <input type="checkbox"/> Liability <input type="checkbox"/> Fidelity Guarantee <input type="checkbox"/> Marine Cargo <input type="checkbox"/> Trade Credit <input type="checkbox"/> Other: .....
Apakah ada perusahaan asuransi lain yang memberikan pertanggunganan yang sama atas klaim ini / <i>Is any Insurance Company provided the coverage for this claim?</i>	
Apakah ada pihak lain yang bertanggung jawab atas kehilangan/kerusakan ini / <i>Are there any other party responsible for the loss/damage?</i>	
Penjelasan klaim (mohon memberikan informasi lokasi, tanggal, dan jam kejadian) dan lampirkan dokumen pendukung klaim / <i>Claim detail (please provide information of location, date and time of</i>	

<p><i>incident) and please attach the supporting documents</i></p>	
<p>Informasi Rekening Pembayaran Klaim/ <i>Information of Claim's Payment Account.</i></p> <p>Kami menegaskan bahwa permintaan informasi rekening pembayaran klaim ini bukan merupakan pengakuan atas tanggung jawab. Jika klaim disetujui, penggantian akan diberikan kepada Tertanggung / <i>We emphasize that the request of claim payment account is not an admission of our liability. If the claim is eligible the indemnity shall be payable to relevant Insured.</i></p>	<p>Nama Bank / <i>Bank Name :</i></p> <p>Nama Pemilik Rekening / <i>Account Name :</i></p> <p>Mata Uang / <i>Currency :</i></p> <p>Nomor Rekening / <i>Account Number :</i></p> <p>Kode Swift (Untuk Rekening Valuta Asing)/ <i>Swift Code (For Foreign Currency Account)</i></p>

Selanjutnya mohon mengisi Bagian II - Informasi Khusus Klaim Komersial sesuai dengan jenis produk / *Please continue to complete Section II - Specific Commercial Claim Information refer to the Product Type*

Bagian II ini merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Bagian I - Informasi Umum untuk Semua Klaim Komersial / *Section II is form as an integral part of Section I – General Information for All Type of Commercial Claim*

Tanggal / Date (DD/MM/YYYY)

Tanda Tangan disini / *Signed here*

Nama Petugas yang Berwenang / *Name of Authorized Person*