

**PT AIG Insurance Indonesia**

Indonesia Stock Exchange Building Tower 2, Floor 3A

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

Phone: 021 5291 4888 | Email: contact.indonesia@aig.com | Website: www.aig.co.id

BAGIAN II – INFORMASI KHUSUS KLAIM BISNIS**SECTION II – SPECIFIC BUSINESS CLAIM INFORMATION**

Bagian II ini merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Bagian I - Informasi Umum untuk Semua Klaim Bisnis/
Section II is an integral part of Section I – General Information for All Type of Business Claim.

**TANGGUNG JAWAB PIHAK KETIGA
THIRD PARTY LIABILITY CLAIM FORM****INFORMASI PIHAK KETIGA / THIRD PARTY INFORMATION****(Pihak yang mengalami luka atau pemilik barang yang rusak/hilang / The injured person or the owner of the damaged/loss property)**

Nama Lengkap / Full Name	
Nomor Telepon / Phone Number	
Kewarganegaraan/ Nationality	
Alamat Email / Email Address	
Alamat Koresponden / Correspondence Address	
INFORMASI LAIN / OTHER INFORMATION	
Informasi saksi saat kejadian / Information of witness when the incident occurred.	Mohon di informasikan nama lengkap/alamat email/alamat koresponden/nomor telepon Please inform full name /email address/correspondence address/phone number
Apakah kejadian disebabkan oleh kelalaian pada pihak Anda atau pekerja Anda / Was the accident due to negligence on Your part or employees?	<input type="checkbox"/> Ya/Yes Tidak/No Jika "Ya" mohon dijelaskan /If "Yes" please explain
Apakah ada tuntutan yang diajukan terhadap Anda / Has any claim been made against You	
Uraian kerusakan/kehilangan/cidera badan dan perkiraan nilai kerugian pihak ketiga / Detail of loss or damage or bodily injury sustained by the third party and estimation of the claim amount	