



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 BISNIS BUSINESS 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/Penanggu 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/Penanggu Ulang, pihak-pihak mana yang terikat dengan kewajiban kerahasiaan dan/atau yang telah menandatangani perjanjian kerahasiaan dengan Penanggung/Penanggu 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 BISNIS SECTION I – GENERAL INFORMATION FOR ALL TYPE OF BUSINESS CLAIM

Policy Number/ Nomor Polis			
Tertanggung /Insured			
Alamat /Address			
Nomor telepon /Telephone Number			
Alamat Email /Email Address			
Pihak yang dihubungi / Contact person			
Jenis Claim / Type of Claim	Property All Risk Machinery Break Down Marine Cargo	Erection All Risk Liability Trade Credit	Construction All Risk Fidelity Guarantee Others
Apakah ada perusahaan asuransi lain yang memberikan pertanggungan yang sama atas klaim ini /Is any Insurance Company provided the coverage for this claim			
Apakah ada pihak lain yang bertanggung jawab atas kehilangan/ kerusakan ini. /Was another party responsible for the loss or damage).			
Penjelasan klaim (mohon diinformasikan juga lokasi, tanggal, jam kejadian). Lampirkan dokumen pendukung klaim. / Description of claim (please inform location, date, time of incident). Please attach supporting documents			

Informasi Rekening Pembayaran Klaim/ <i>Information of Claim's Payment Account.</i> 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 must emphasize that 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>	Nama Bank / <i>Bank Name :</i> Nama Pemilik Rekening / <i>Account Name :</i> Mata Uang / <i>Currency :</i> Nomor Rekening / <i>Account Number :</i> Kode Swift (Untuk Rekening Valuta Asing) / <i>Swift Code (For Foreign Currency Account) :</i>
---	--

Selanjutnya mohon mengisi Bagian II Informasi Khusus Klaim Bisnis sesuai dengan jenis claim / *Please continue to fill in Section II Specific Business Claim Information refer to the Claim Type*

Bagian II ini merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Bagian I Informasi Umum untuk Semua Klaim Bisnis / *Section II is form as an integral part of Section I – General Information for all type of Business Claim*

Pemegang Polis / *Policy Holder*

Tanda Tangan disini / *Signed here*

Petugas Yang Berwenang / *Authorized PIC*

Tanggal / Date

Pemegang Polis / Policy Holder