



### KUESIONER KLAIM - KECELAKAAN LALU LINTAS (TRAFFIC ACCIDENT)

- \* Dalam hal Tertanggung tidak sama dengan Pemegang Polis, kuesioner dapat diisi oleh Tertanggung/ Pemegang Polis.
- \* Untuk pengajuan klaim meninggal dunia, kuesioner diisi oleh penerima manfaat polis dengan melampirkan fotokopi KTP/ identitas lainnya.

No. Polis : .....

Nama Tertanggung : .....

1. Kapan Tertanggung mengalami kecelakaan?

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

2. A) Pada saat terjadi kecelakaan lalu lintas, posisi Tertanggung adalah sebagai (mohon conteng salah satu pernyataan di bawah ini sesuai kondisi yg di alami Tertanggung 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) Tertanggung yang masih berlaku sesuai jenis kendaraan yang dikendarai.

#### Pernyataan Tertanggung atau Pemegang Polis atau Penerima Manfaat

Tertanggung 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 Tertanggung/  
Pemegang Polis/ Penerima Manfaat)