



Dengan ini saya mengajukan klaim kepada PT Lippo General Insurance Tbk.

**Data Tertanggung**

Nama sesuai KTP	:	<input type="text"/>
No. KTP	:	<input type="text"/>
Alamat Rumah	:	<input type="text"/>
No. Handphone	:	<input type="text"/>
Email	:	<input type="text"/>
Nama di Rekening*	:	<input type="text"/>
Nama Bank	:	<input type="text"/>
Nomor Rekening	:	<input type="text"/>

*\*) Nama di rekening harus sama dengan nama di polis*

**Kelengkapan Klaim**

Barang yang diklaim

Jenis Barang	:	<input type="text"/>
Merk dan Type	:	<input type="text"/>
No. Seri/IMEI	:	<input type="text"/>
Nilai pertanggungan	:	<input type="text"/>
No. Polis Asuransi Harta-Benda Bergerak :		<input type="text"/>

**Data Klaim**

Tanggal Kejadian (Tgl/Bln/Thn) :  /  /

Kronologis Kejadian :

**Pernyataan Tertanggung Mengenai Pengajuan Klaim:**

Saya menyatakan bahwa barang yang diklaim benar-benar telah rusak dan tidak dapat digunakan lagi. Apabila ternyata sebaliknya maka saya tidak berhak mendapat ganti rugi dan pengambilan barang yang telah diserahkan kepada PT Lippo General Insurance Tbk akan menjadi tanggungan saya sendiri.

Tempat & Tanggal Klaim : \_\_\_\_\_

Yang mengajukan

**Catatan :**

- Kirimkan Formulir Klaim ini bersamaan dengan :
    - Objek Pertanggungan yang rusak
    - Ikhtisar Pertanggungan
    - Fotokopi KTP
- ke alamat : Kantor Operasional PT Lippo General Insurance Tbk  
 Karawaci Office Park Blok I No.30-35 Lippo Village,  
 Tangerang 15139  
 UP : Claim Department Non MV

\_\_\_\_\_  
Tanda tangan dan nama jelas