

# PT Zurich Asuransi Indonesia Tbk

Graha Zurich

Jl. MT. Haryono Kav 42 Jakarta 12780 – Tel.: (62-21) 2966 7373 (Hunting) – Fax : (62-21) 2966 7345

## MARINE HULL CLAIM FORM

*Formulir Klaim Rangka Kapal*

1.	<u>Name Of Insured</u> <i>Nama Tertanggung</i>	:	
2.	<u>Number of Insurance Polic</u> <i>Nomor Polis</i>	:	
3.	<u>Sum of the Insured amount</u> <i>Jumlah Pertanggungan</i>	:	
4.	<u>Name of Sea Vessel (Insured)</u> <i>Nama kapal laut (Yang dipertanggungan)</i>	:	
	<u>Name of Sea Vessel (TPL)</u> <i>Nama kapal laut (pihak Ke tiga)</i>	:	
5.	<u>Date of Loss</u> <i>Tanggal Kejadian</i>	:	
6.	<u>Description of Loss</u> <i>Deskripsi Kerugian</i>	:	
7.	<u>Cause Of Loss</u> <i>Penyebab Kerugian</i>	:	
8.	<u>Location Of Loss</u> <i>Lokasi Kejadian</i>	:	
9.	<u>Location Of Survey</u> <i>Lokasi Kapal dapat disurvev</i>	:	
10.	<u>Person in Charge could be contacted for Claim Survey</u> : <i>Nama Karyawan yang dapat dihubungi untuk survey klaim</i>		
	<u>Telp / HP No.</u> <i>No. Telp / HP</i>	:	

Made on in good faith at  
*Dibuat dengan sebenarnya*

:

[Redacted]

Date :  
*Tanggal*

[Redacted]

Nama Lengkap / Full Name

[Redacted]

Testified and Agreed by  
*Disaksikan dan disetujui oleh*

( ..... )

Attachment :  
*Lampiran*

[Redacted]