

PT Zurich Asuransi Indonesia Tbk

Graha Zurich

Jl. MT Haryono Kav.42 Jakarta 12780 – Telp.: (62-21) 29667373 (Hunting) – Fax : (62-21) 29667345, 29667374

SURETY BOND CLAIM FORM

Formulir Klaim Surety Bond

1. Name Of Principal :
Nama Penjamin
 2. Number of Insurance Policy :
Nomor Polis
 3. Bond amount :
Jumlah Jaminan
 4. Name of Bond (Insured) :
Nama Jaminan (Yang dipertanggungkan)
 5. Date of Loss :
Tanggal Kejadian
 6. Description of Loss :
Deskripsi Kerugian
 7. Cause Of Loss :
Penyebab Kerugian
 8. Location Of Loss :
Lokasi Kejadian
 9. Location Of Survey :
Lokasi survey
 10. Person in Charge could be contacted for Claim Survey :
Nama Karyawan yang dapat dihubungi untuk survey klaim
- No. Telp/HP :

Made on in good faith at
Dibuat dengan sebenarnya

:

Nama Lengkap / Full Name

Date
Tanggal

Testified and Agreed by
Disaksikan dan disetujui oleh

(.....)

Attachment :
Lampiran