

CARGO CLAIM FORM

Formulir Klaim Cargo

1. Name Of Insured :
Nama Peserta
2. Number of Insurance Policy/ Open Policy :
Nomor Polis/ Open Polis
3. Sum of the Insured amount :
Jumlah Pertanggungan
4. Description of the goods Insured, Number of packages, Forwarding marks :
Jenis barang yang dipertanggungan, banyaknya barang, merek
5. Name of Sea Vessel/ Train/ Truck :
Nama kapal laut/ kereta api/ truk
Sailing from : Date :
Berangkat dari *Tanggal*
Arrival at : Date :
Tiba di *Tanggal*
6. Date of receipt of the goods in the insured's/ Consignee's godown :
Tanggal barang-barang diterima di gudang Peserta
7. Quantity of the damaged goods :
Jumlah barang-barang yang rusak/ hilang
Amount of loss :
Jumlah nilai kerugian
8. Where and when has the loss been stated :
Dimana dan kapan kerugian dilihat
9. What is the nature of the loss (conflagration, theft, breakage, leakage, etc) :
Sifat dari kerugian (terbakar, dicuri, patah, bocor, dll)
10. What has been the cause of the loss, please give detail description :
Sebab kerugian, uraikan dengan lengkap
11. Has a claim been lodged against carriers for the loss and what are the result :
Apakah tuntutan kerugian diajukan kepada perusahaan pelayaran / pengangkutan dan bagaimana hasilnya?
12. The salvage value have the damaged goods :
Berapakah nilai sisa dari barang yang rusak?
13. Is the loss recoverable from the supplier :
Mungkinkah dapat penggantian dari penjual?

I declare that all foregoing information given by me in this claim form and all its attachments are true and correct to the best of my knowledge. I further agree that if I have made or in any further declaration in respect of the said claim shall make any false or fraudulent statement or suppress, conceal or falsely state any material fact whatsoever, the policy shall be void, and all rights to recover hereunder in respect of past or future claim shall be forfeited.

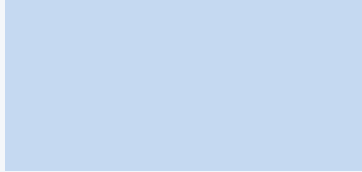
Saya menyatakan bahwa sepengetahuan saya semua keterangan yang saya berikan dalam formulir klaim ini dan semua lampirannya adalah benar dan sejujurnya. Saya setuju bahwa jika saya membuat atau dalam pernyataan selanjutnya sehubungan dengan klaim tersebut terdapat unsur pemalsuan atau penipuan atau mendiamkan, menyembunyikan atau memberikan pernyataan yang salah mengenai materi fakta dengan cara apapun, maka polis menjadi batal dan semua hak untuk mendapatkan ganti rugi berdasarkan polis ini untuk klaim yang lalu maupun yang akan datang akan hilang.

I hereby authorize the Insurer to use or provide my / the Insured's information provided, obtained, or stored by the Insurer, to other parties which have an agreement relationship with the Insurer in connection with this claims.

Saya mengizinkan Pengelola untuk menggunakan atau memberikan informasi tentang Saya / Peserta yang tersedia, diperoleh, atau disimpan oleh Pengelola, kepada pihak – pihak lain yang memiliki hubungan kerja sama dengan Pengelola dalam kaitan dengan klaim ini.

Made on in good faith at
Dibuat dengan sebenarnya

:

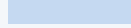
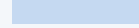
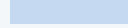


Nama Lengkap / Full Name

Tanggal/Date

Bulan/Month

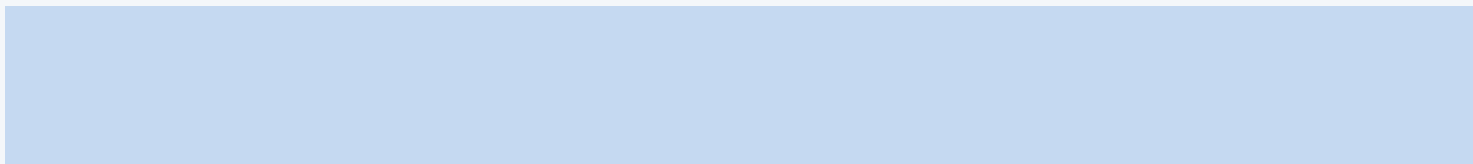
Tahun/Year



Testified and Agreed by
Disaksikan dan disetujui oleh

(.....)

Attachment :
Lampiran



All documents relating to this claim i.e. Original Policy or Insurance Certificate, Copy of Invoice Bill and Packing list, Bill of Lading, Warehouse Report or Exception Report from : Carriers, copy of notice of claim against carriers and their reply specification of damage/ lost including price, should be furnished herewith.

Semua surat-surat yang menyangkut klaim ini seperti Polis/ Sertifikat, Daftar Pengemasan, Surat Muatan, Survey Report dari perusahaan pelayaran yang asli serta balasan surat menyurat dengan perusahaan perkapalan, Daftar perincian barang yang rusak/ hilang berikut harganya, harus dilampirkan bersama formulir ini.