

# LAPORAN KERUGIAN

## ASURANSI KENDARAAN BERMOTOR

Nama Pemegang Polis / Nomor Polis :

Nomor Polisi :

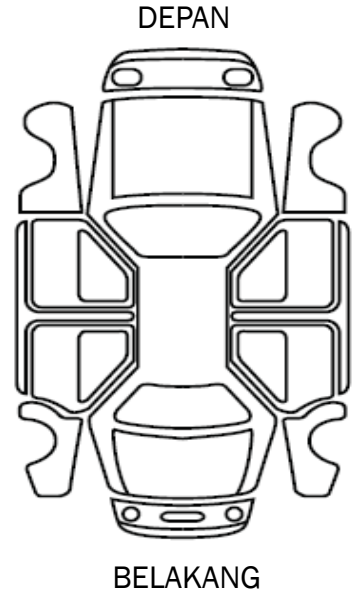
Nomor Mesin / Rangka Kendaraan :

Nama Pengemudi / Nomor SIM :

Kronologis Kejadian :  
(Wajib mencantumkan tanggal, jam, & lokasi kerugian)

Gambar Sketsa Kejadian :

Bagian yang mengalami kerusakan  
Berikan tanda silang (x) pada bagian yang rusak



Apakah ada tuntutan dari pihak lain?  
(Tanggung Jawab Hukum Pihak Ketiga)

- ☐ Tidak  
☐ Ya, (sebutkan data lengkapnya)

Demikian informasi yang dapat saya berikan dengan sebenar-benarnya dan akan saya pertanggung jawabkan secara hukum

..... Tanggal .....

Tanda Tangan

Nama Jelas :

bubuhkan stempel perusahaan jika bertanggung atas nama perusahaan

No. Telepon :

Email :