

SURAT PERNYATAAN KONSUMEN

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Indra Safuan

NPP : 5000473521

No. KTP : 1802122710950002

Alamat: Dusun III RT/RW 004/002 kel. Mataramilir
kec. Sepuluh Surabaya

Dengan ini menyatakan bahwa tidak dapat menyertakan surat blokir kepolisian sebagai salah satu syarat kelengkapan berkas asuransi. Untuk itu , saya bersedia dipotong Rp 300.000,- dari hasil pencairan klaim asuransi nantinya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan tidak akan mempermasalahkan apapun dikemudian hari.

Hormat saya,



Indra Safuan

FORMULIR KLAIM KENDARAAN BERMOTOR

1. TERTANGGUNG

NAMA LENGKAP : Indra Safwan PEKERJAAN : Wiraswasta
 ALAMAT : Dusun III RT/RW TELEPON : 081211172762
004/002 kel. Mataram PERIODE PERTANGGUNGAN :
 NO. POLIS :

2. KENDARAAN YANG DIPERTANGGUNGKAN

BUATAN/MERK : Honda / Beat Street TAHUN : 2025
 NO. POLISI : BE 2892 GCT MESIN NO. : JMG1E1302713
 RANGKA NO. : MH1JMG1XSK302700

3. PENGEMUDI KENDARAAN KETIKA KEJADIAN

NAMA LENGKAP : UMUR :
 PEKERJAAN :
 HUBUNGAN DENGAN TERTANGGUNG :
 (JIKA BUKAN TERTANGGUNG SENDIRI)
 REBEWES/S.I.M. NO. : JENIS/GOLONGAN :
 BERLAKU SAMPAI DENGAN TGL : DIKELUARKAN DI :

4. KETERANGAN-KETERANGAN KEJADIAN

TANGGAL : 19 September 2025 JAM : 14:30
 TEMPAT : Jl. Diklat Penda Curug Wetan kec. Curug kab. Tangerang
 DENGAN MAKSUD/TUJUAN APA KENDARAAN TERSEBUT DIPAKAI ?

APAKAH SAUDARA MEMEGANG LEBIH DARI SATU POLIS YANG MENGGANTI KERUGIAN SAUDARA SEHUBUNGAN DENGAN KECELAKAAN INI ?

TERANGKAN SELENGKAPNYA BAGAIMANA KECELAKAAN / KEHILANGAN TERJADI :

Sekitar pukul 14:30 saya dicegat 3 orang menggunakan
senjata tajam meminta motor saya dengan cam saya menggunakan
senjata tajam tersebut

5. MENURUT PENDAPAT SAUDARA, APAKAH KECELAKAAN TERSEBUT DISEBABKAN OLEH KESALAHAN ORANG LAIN ATAU SAUDARA/PENGEMUDI SAUDARA ?

BERIKANLAH NAMA DAN ALAMAT PEMILIK DARI KENDARAAN YANG TERLIBAT :

PT. ASURANSI UMUM MEGA

Menara Bank Mega lantai 18 Jl. Kapten Tendean No. 12-14A Jakarta 12970
 Telephone : 021-7917 55 88 Facsimile : 62-21-7917 5018, 7917 5024



6. NAMA DAN SATUAN/KANTOR PETUGAS/AGEN POLISI YANG MENANGANI KEJADIAN :

Polsek Sektor Carug Tangerang

7. SAKSI-SAKSI

BERIKAN NAMA-NAMA DAN ALAMAT-ALAMAT DARI SEMUA SAKSI-SAKSI :

- 1.....
- 2.....
- 3.....

APAKAH KENDARAAN SAUDARA MENGALAMI KERUSAKAN ?

BILA DEMIKIAN HARAP BERIKAN KETERANGAN-KETERANGAN DI BAWAH PADA PASAL 8.

8.

GAMBAR TERJADINYA KECELAKAAN

9. PERINCIAN LENGKAP KERUSAKAN TERHADAP KENDARAAN MILIK TERTANGGUNG

- | | |
|--------|---------|
| 1..... | 6..... |
| 2..... | 7..... |
| 3..... | 8..... |
| 4..... | 9..... |
| 5..... | 10..... |

10. PERINCIAN LENGKAP KERUSAKAN ATAS KENDARAAN/HARTA BENDA MILIK ORANG LAIN (PIHAK KETIGA)

- | | |
|--------|---------|
| 1..... | 6..... |
| 2..... | 7..... |
| 3..... | 8..... |
| 4..... | 9..... |
| 5..... | 10..... |

DEMIKIAN FORMULIR KLAIM SAYA ISI DENGAN SEBENAR-BENARNYA SESUAI PADA KEJADIAN YANG SAYA ALAMI, SEHUBUNGAN DENGAN ITU SAYA BERSEDIA DAN AKAN BERUSAHA MEMBERIKAN SEGALA BANTUAN KEPADA PIHAK PT. ASURANSI UMUM MEGA DALAM PROSES PENYELESAIAN.

BANDAR JAYA, 20 September 2025

TANDA TANGAN DARI TERTANGGUNG :

(Indra Safuan)