Laporan Kerusakan
Property Pihak Ketiga / Cidera Badan

Third Party Property Damage / Bodily Injury Report

Nama Tertanggung *Insured Name*	<name>	**Nama Pihak Ketiga** *Third Party Name*	
Tanggal Kecelakaan *Date of Accident*		**Nomor Telepon** *Telephone Number*	
Tanggal Inspeksi *Date of Inspection*		☐ **Surat Tuntutan** *Letter of Claim*	☐ **Laporan Polisi** *Police Report*
Nomor FNOL *FNOL Number*	<xxxxxxxxxx>	☐ **SIM** *Driving License*	☐ **Kartu Identitas** *ID Card*
Nomor Klaim *Claim Number*	<xxxxxxxxxx>	☐ **Kwitansi Perbaikan** *Quotation Repair*	☐ **Cidera Badan** *Bodily Injury*
Alamat *Address*	<xxxxxxxxxx>		

List Kerusakan Properti Pihak Ketiga / Cidera Badan *Property Damage/Bodily Injury List*	**Estimasi Jumlah** *Estimate Amount*

Catatan - *Notes* : <xxxxxxxxx xxxxx xxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx xxxxxxx xx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxx xxxxxxx>

Tanda Tangan - *Signature*:

Nama Petugas Klaim
Claim Handler's Name : <name>

Nama Tertanggung
Insured Name : <name>

PT Roojai Sevices Indonesia
CIBIS 9 17th Floor Jl. TB Simatupang No.2 Cilandak Timur
Pasar Minggu, Jakarta Selatan 12560
mvclaims@roojai.co.id I www.roojai.co.id

General Hotline
021 5089 0821

Ditanggung oleh
SOMPO INSURANCE
Berizin dan diawasi oleh OJK