

**PT Asuransi Umum Bumiputera Muda 1967**

Kantor Pusat :

Jl. Wolter Monginsidi No. 63, Kebayoran Baru, Jakarta 121180

Telp : (021) 7222685 (Hunting), 7250685,

Fax : (021) 722 2723, 7222708,

Website : <http://www.bumida.co.id>

1. a) Polis Nomor..... b) Nama yang mempertanggungkan..... c) Alamat	a) b) c)
2. a) Merk kendaraan bermotor b) Nomor Motor/Mesin c) Namor Rangka d) Tahun Pembikinan Kendaraan e) Huruf dan Nomor dari Polisi	a) b) c) d) e)
3. a) Tanggal dan jam kejadian b) Tempat kejadian c) Cepatnya jalan kendaraan..... d) Nama dan alamat pengemudinya..... e) Nomor Rijbewijs pengemudi f) Tempat dan tanggal Rijbewijs..... g) Apa orang yang mengemudi bekerja pada yang mempertanggungkan ? h) Apa pengemudi ini berbuat atas perintah atau diketahui yang mempertanggungkan ?	a) b) c) d) e) f) g)
4. Untuk keperluan apa kendaraan bermotor itu dipergunakan pada waktu kecelakaan.	4)
5. a) Nama dan alamat penumpang pada waktu kecelakaan. b) Nama dan alamat yang menyaksikan.	a)
6. a) Apa kecelakaan dilaporkan pd. Polisi ? b) Apakah ada fihak yang dinyatakan bersalah ? Kalau ada jelaskan.	
7. a) Dimana kendaraan bermotor itu berada b) Jelaskan kerusakan pada kendaraan tersebut (yang dipertanggungkan). c) Apa ada fihak lain yang dirugikan ? d) Berapa besarnya kerugian tersebut	a) b) c) d)
8. Ceritakan terjadinya kecelakaan itu, apa bila kolom ini tidak muat harap ceritera ditulis pada halaman sebaliknya atau pada lembar kertas lain.	

Demikianlah dibuat dengan sebenarnya pernyatan-pernyataan diatas.

Pengemudi Driver,

Note : Agar dilengkapi

1. Foto Copy Polis dan Kwitansi
2. Foto Copy SIM dan STNK Kendaraan
3. Laporan Polisi bilamana ditangani Polisi
4. Foto2 kendaraan yang klaim
5. Segera lapor ke BUMIDA 1967

Jakarta,