



# Lampiran Formulir Kecelakaan Diri & Kerugian Pihak Ketiga

Attachment - Personal Accident and Third Party Loss Form

Setiap pertanyaan harus dijawab dengan lengkap, akurat dan itikad baik

Each item should be completed correctly and in good faith

## 1. Kecelakaan Diri pada Pengemudi/Penumpang (Jika Ada) - Personal Accident on Driver/Passenger (If Any)

Nama Name	No Telepon Telephone Number	Keterangan Cidera Badan Description of Injury	Rumah Sakit (Jika Dirawat) Hospital Name (If hospitalized)

## 2. Kerugian Pihak Ketiga (Jika Ada) - Third Party Loss (If Any)

Nama Name	No Telepon Telephone Number	Keterangan Kerugian* Description of Loss	Perkiraan Kerugian (Rp) Estimation of Loss (Rp)

\*Informasi nomor polisi dan jenis kendaraan, jika kerusakan pada kendaraan  
Information of license plate number & type of vehicle, if damage on vehicle

3. Apakah Pihak Ketiga Memiliki Asuransi?  
Does the third party has insurance coverage?

Ya  
Yes

Tidak  
No

4. Nama Asuransi & Nomor Polisi  
Insurance Name & Policy Number

Tanggal - Date

Tanda tangan digital & nama jelas  
E-signature & name

PT Roojai Sevice Indonesia

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

General Hotline  
021 5089 0821

Ditanggung oleh



Berizin dan diawasi oleh OJK