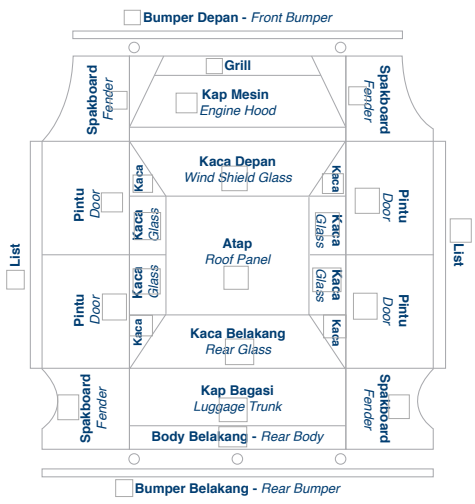
Laporan Kerusakan Kendaraan Tertanggung

Insured Car Damage Report List

Tipe Asuransi *Type of Insurance*	<Comprehensive TLO>		
Tanggal Kecelakaan *Date of Accident*		**Nama Tertanggung** *Insured Name*	<name>
Tanggal Inspeksi *Date of Inspection*		**Nomor Telepon** *Telephone Number*	<xxxxxxxxxxxx>
Nomor Klaim *Claim Number*	<xxxxxxxxxx>	**Nomor Polis** *Policy Number*	<xxxxxxxxxx>
Nomor Polisi *License Plate Number*	<xxxxxxxxxx>	**Nama Bengkel** *Garage Name*	
Merk Kendaraan *Car Brand*	<xxxxxxxxxx>	**Staf Bengkel** *Garage Staff*	
Model Kendaraan *Car Model*	<xxxxxxxxxx>	**Nomor Telepon Bengkel** *Garage Telephone Number*	
Tahun Pembuatan *Year of Manufacture*	<xxxxxxxxxx>	☐ **Formulir Klaim** *Claim Form*	☐ **Laporan Polisi** *Police Report*
Odometer *Odometer*		☐ **SIM** *Driving License*	☐ **Kartu Identitas** *ID Card*

Cek List Kerusakan - *Damage Check List*		**Perbaikan** *Repair*	**Penggantian** *Replace*	**Catatan** *Remarks*
Bumper FR				
Kap Mesin				
Fender FR (L)				
Fender FR (R)				
Kaca Depan				
Pintu FR (L)				
Pintu FR (R)				
Pintu RR (L)				
Pintu RR (R)				
Fender RR (L)				
Fender RR (R)				
Kap Bagasi				
Bumper RR				
Kaca RR				
Panel Lainnya				
Nomor Chasis:		**Nomor Mesin:**		



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

Tanggal - *Date*

Tanggal - *Date*

Tanda Tangan & Nama Petugas Klaim
Claim Handler's eSignature & Name

Tanda Tangan & Nama Tertanggung
Insured/Third Party eSignature & 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