

Prosedur Pengajuan Klaim Liability

PT AVRIST GENERAL INSURANCE

TINDAKAN PERTAMA YANG HARUS DILAKUKAN JIKA TERJADI KERUGIAN AKIBAT KECELAKAAN ATAU KEHILANGAN

Laporkan kepada kami dalam jangka waktu maksimum 3 x 24 jam setelah kejadian ke kantor pelayanan kami di No telp 021-5740381**

Anda tidak diperbolehkan mengambil tindakan apapun sebelum mendapat persetujuan dari **PT Avrist General Insurance**.

Memberikan data-data seperti dibawah ini jika melapor melalui telepon/fax/email:

1. Nomor Polis Asuransi
2. Nama Pemilik Polis Asuransi
3. Tanggal dan Tempat Kejadian
4. Kerugian Benda

HAL-HAL PENTING LAIN YANG PERLU DIKETAHUI

Anda diminta untuk tidak memperbaiki atau mengganti kerugian Anda maupun Pihak Ketiga baik secara sendiri-sendiri maupun sepihak tanpa sepengetahuan atau seizin dari **PT Avrist General Insurance**.

Jaminan pertanggunganan Liability Anda hanya berlaku sesuai dan berdasarkan Polis / Sertifikat Asuransi Liability yang Anda miliki.

**** Petugas kami akan mencatat laporan dan membantu anda dalam pengisian form claim, lalu secara otomatis akan meneruskannya ke alamat email anda untuk dilengkapi dan ditandatangani saat klaim anda akan diproses**