KOP INSTANSI/BADAN USAHA/PENDIDIKAN TINGGI/SEKOLAH

*(Jika Perseorangan Tidak Perlu Menggunakan KOP)*



|  | Jakarta, tanggal bulan tahun |
| --- | --- |
| Nomor | : |
| Lampiran | : |
| Perihal | : Informasi Geofisika untuk Keperluan Klaim Asuransi (Gempa Bumi) |

| Kepada  Yth. Pelayanan Terpadu Satu Pintu (PTSP) BMKG Pusat  di  Jakarta  Dengan Hormat, |
| --- |
| Bersama surat ini kami atas nama ….(diisi nama perusahaan atau instansi atau perorangan)[[1]](#footnote-0) bermaksud untuk mengajukan permohonan Informasi Geofisika berupa kejadian gempa bumi yang terjadi pada tanggal ……… dengan kekuatan ….SR di …….. untuk keperluan pengajuan klaim asuransi. Kejadian gempa bumi tersebut telah menyebabkan kerusakan pada ……….. yang kami miliki. Dokumen layanan ditujukan kepada ……: (diisi dengan alamat pemohon) |

Demikian permohonan ini kami ajukan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan

terima kasih.

Hormat kami,

TTD

(nama pemohon)

1. Yang diberi warna merah silahkan dihapus [↑](#footnote-ref-0)