

**SURAT PERMOHONAN PENUTUPAN ASURANSI
(SPPA)**

Sesuai peraturan Badan Pengawas Pasar Modal dan Lembaga Keuangan No. PER-01/BL/2011

INFORMASI UMUM

Untuk Nasabah Perorangan

- 1) Nama :
- 2) NPWP :
- 3) Alamat (sesuai KTP/SIM/Parpor) :
- Telepon :
- No. Fax :
- No. HP :
- Email :
- 4) Tempat & Tanggal Lahir :
- 5) Kewarganegaraan*) : WNI WNA
- 6) Pekerjaan*) : Pejabat Negara Pegawai Negeri Sipil
 Wiraswasta Karyawan Swasta
 Profesional Lainnya
- 7) Jabatan*) : Staff Manager
 Supervisor Direksi
 Lainnya:
- 8) Bidang Usaha*) : Jasa :
 Non-Jasa :
- 9) Lama Kerja*) : kurang dari 1 tahun 5 s/d 10 tahun
 1 s/d 3 tahun di atas 10 tahun
 3 s/d 5 tahun
- 10) Penghasilan Rata-Rata*) : kurang dari Rp. 5,000,000 per bulan
 Rp. 5,000,000 s/d Rp. 25,000,000 per bulan
 Rp. 25,000,000 s/d Rp. 100,000,000 per bulan
 di atas Rp. 100,000,000 per bulan
- 11) Penghasilan Tambahan*) : Ada Tidak Ada
 Jika ada, mohon dilengkapi:
 a) Jenis Pekerjaan :
 b) Bidang Usaha :
 c) Penghasilan : Rp / tahun
- 12) Nomor Rekening Bank:
- | Nama Bank | Cabang | Nomor Rekening |
|-----------|--------|----------------|
| a) | | |
| b) | | |
| c) | | |

13) Apakah anda bertindak sebagai wakil pihak lain (wakil dari *Beneficial Owner/BO*)?*)

- Tidak, saya mewakili diri sendiri
 Ya, saya mewakili pihak lain, sebutkan

14) Jika anda bertindak sebagai wakil dari *Beneficial Owner (BO)*, mohon melengkapi informasi berikut ini:

- a) Nama BO :
- b) NPWP BO :
- c) Alamat BO :
Telepon :
No. Fax :
No. HP :
Email :
- d) Kewarganegaraan BO*) : WNI WNA
- e) Pekerjaan BO*) : Pejabat Negara Pegawai Negeri Sipil
 Wiraswasta Karyawan Swasta
 Profesional Lainnya
- f) Jabatan BO*) : Staff Manager
 Supervisor Direksi
 Lainnya:
- g) Bidang Usaha BO*) : Jasa :
 Non-Jasa :
- h) Lama Kerja BO*) : kurang dari 1 tahun 5 s/d 10 tahun
 1 s/d 3 tahun di atas 10 tahun
 3 s/d 5 tahun
- i) Penghasilan Rata-Rata BO*) : kurang dari Rp. 5,000,000 per bulan
 Rp. 5,000,000 s/d Rp. 25,000,000 per bulan
 Rp. 25,000,000 s/d Rp. 50,000,000 per bulan
 Rp. 50,000,000 s/d Rp.100,000,000 per bulan
 di atas Rp. 100,000,000 per bulan
- j) Penghasilan Tambahan BO*) : Ada Tidak Ada
Jika ada, mohon dilengkapi:
a) Jenis Pekerjaan :
b) Bidang Usaha :
c) Penghasilan : Rp / tahun
- k) Nomor Rekening BO :
Nama Bank Cabang Nomor Rekening
1)
2)
3)
- l) Tanda Tangan BO :

(.....)

Untuk Nasabah Perusahaan / Institusi

15) Nama Perusahaan :

16) NPWP :

17) Domisili (sesuai surat keterangan domisili) :

Telepon :

No. Fax :

Email :

18) Tanggal Didirikan :

19) Bidang Usaha*) : Jasa :
 Non-Jasa :

20) Nomor Rekening Bank:

a)

b)

c)

INFORMASI PERTANGGUNGAN

21) Jenis Asuransi yang diinginkan : Kendaraan Bermotor Kebakaran
 Property All Risks Industrial All Risks
 Gempa Bumi Machinery Breakdown
 Contractors' All Risks Erection All Risks
 Heavy Equipment CPM
 Marine Cargo Marine Hull
 Builder's Risk Electronic Equipment
 Burglary Public Liability
 Hole in One Personal Accident
 Cash in Safe Cash in Transit
 Kesehatan Rangka Pesawat
 Suretyship Custom Bond
 Lainnya:

Apakah Anda Memiliki Polis Asuransi Lain? Ada Tidak Ada

Jika ada, mohon dilengkapi:

Jenis Polis	Nomor Polis	Periode Polis	Harga Pertanggungan
a)
b)
c)
d)
e)

Tujuan Berasuransi*) : Perlindungan terhadap harta benda / asset
 Kepentingan Bank / Leasing:
 Kepentingan Kontrak / Perjanjian Kerja
 Lainnya:

Catatan:

Untuk setiap jenis asuransi yang dipilih mohon untuk dapat melengkapi formulir tambahan berkenaan dengan masing-masing jenis asuransi yang dipilih tersebut.

22) Dokumen yang dilampirkan

- A. Untuk Nasabah Perorangan : Fotocopy KTP/SIM/Paspor
 Fotocopy NPWP
- B. Untuk Nasabah Institusi : Fotocopy Akte Pendirian dan/atau Anggaran Dasar
 Fotocopy Ijin Usaha dan/atau Ijin lainnya
 Fotocopy NPWP;
 Surat Keterangan Domisili;
 Laporan Keuangan;
- C. Untuk nasabah yang bertindak atas nama/mewakili pihak lain : Surat Kuasa/Surat Perjanjian/Surat Penunjukan dari BO kepada Nasabah
 Surat Pernyataan dari Nasabah mengenai identitas BO dan sumber dana BO

Informasi tersebut di atas dibuat sesuai dengan keadaan yang sebenarnya untuk digunakan sebagai dasar serta merupakan bagian dari polis yang diterbitkan.

Dibuat di pada tanggal

Nama dan tanda tangan

(.....)

AG Insurance

**SURAT PERMINTAAN PENUTUPAN
ASURANSI KENDARAAN BERMOTOR
(SPPAKB)**

Dengan ini kami mengajukan permohonan penutupan asuransi atas Kendaraan Bermotor dengan data sebagai berikut :

1. Nama Tertanggung :
2. Alamat Tertanggung :
3. Obyek Pertanggungan
 - a. Merek dan Tipe Kendaraan :
 - b. Tahun Pembuatan :
 - c. Nomor Polisi :
 - d. Nomor Rangka :
 - e. Nomor Mesin :
 - f. Jenis kendaraan : Sedan Jeep Minibus Bus
Beri tanda √ untuk kendaraan yang dipilih Truck Pick-up
 - g. Tempat Duduk/Daya Angkut : tempat duduk / Ton
4. Kondisi Pertanggungan : **Jaminan A** = Kerugian Total, Kerugian Sebagian dan Tanggung Jawab Hukum (TJH) terhadap Pihak Ketiga
Beri tanda √ untuk jaminan yang dipilih **Jaminan B** = Kerugian Total dan Kerugian Sebagian
 Jaminan C = Kerugian Total dan Tanggung Jawab Hukum (TJH) terhadap Pihak Ketiga
 Jaminan D = Kerugian Total Saja
 Jaminan E = Tanggung Jawab Hukum (TJH) terhadap Pihak Ketiga Saja
5. Perluasan Jaminan : **Kecelakaan Diri Pengemudi**
 Kecelakaan Diri Penumpang
 TJH terhadap Penumpang
 Kerusuhan, Huru Hara
 Kerusuhan, Huru Hara, Terorisme, Sabotase
 Gempa Bumi, Tsunami, Letusan Gunung Berapi
 Angin Topan, Badai, Hujan Es, Banjir, Tanah Longsor

6. Harga Pertanggungan :
 - a. Kendaraan Bermotor Rp.
 - b. TJH terhadap Pihak III Rp.
 - c. Perlengkapan Tambahan Rp.
 - d. Rp.

7. **Perlengkapan Tambahan yang Dipertanggungkan **)** :

8. **Penggunaan Kendaraan** : **Pribadi**
Beri tanda ✓ untuk yang dipilih
 Dinas (termasuk pribadi)
 Komersial /disewakan (termasuk dinas dan pribadi) :
 dengan pengemudi
 tanpa pengemudi (termasuk jika disewakan dengan pengemudi)
 angkutan umum

9. **Jangka Waktu Pertanggunggan** :

10. **Kondisi Kendaraan** : **Laik jalan / Tidak laik jalan / Dalam perbaikan *)**

11. **Kendaraan Dapat Disurvei di** :

Yang bertanda tangan dibawah ini :

- menyatakan bahwa keterangan tersebut di atas dibuat dengan sejujurnya dan sesuai dengan keadaan sebenarnya menurut pengetahuan saya atau yang seharusnya saya ketahui;
- menyadari bahwa keterangan tersebut akan digunakan sebagai dasar dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari polis yang akan diterbitkan, oleh karenanya ketidakbenarannya dapat mengakibatkan batalnya pertanggunggan dan ditolaknya setiap tuntutan ganti rugi oleh Penanggung;
- memahami bahwa pertanggunggan yang diminta ini baru berlaku setelah mendapat persetujuan tertulis dari Penanggung.

....., 20.....
Pemohon

(.....)

*) Coret yang tidak perlu

**) Sebutkan merek/type dan harganya