

**SURAT PERMINTAAN PERTANGGUNGAN ASURANSI (SPPA)
HARTA BENDA (PROPERTI) - UNIT APARTEMEN
PT AVRIST GENERAL INSURANCE**



DATA CALON TERTANGGUNG

Status Tertanggung : Baru Lama

Nama Tertanggung : _____ QQ : _____

Kewarganegaraan : _____ No. KTP / Paspor : _____

Tempat & Tanggal Lahir : _____ No. Telepon : _____

Email : _____ No. HP : _____

Alamat Lengkap : _____

_____ Kode Pos : _____

Sumber Penghasilan : Hasil Usaha Hasil Investasi Orang Tua Gaji _____

Pekerjaan : Pelajar / Mahasiswa Karyawan Swasta Pensiunan Akuntan Pengusaha Pabrik
 Ibu Rumah Tangga Pegawai Negeri Pedagang Notaris Pjb. Negara / Daerah
 Pengacara Pengusaha Jasa Dokter Wartawan Profesional lainnya
 Seniman TNI / Polri Lainnya : _____

Penghasilan per Tahun : ≤ 15 Juta > 15 Juta - 25 Juta > 25 Juta - 400 Juta ≥ 400 Juta

DATA HARTA BENDA (PROPERTI) PERTANGGUNGAN

Nama Apartemen : _____

Lokasi Pertanggung : _____

Kelurahan : _____ Kecamatan : _____

Kota : _____ Provinsi : _____

Kode Pos : _____ Tower : _____

Luas Unit : _____ Lantai : _____

Jumlah Lantai Tower : _____ Unit : _____

Kegunaan Bangunan : Ditempati Pemilik Disewakan kurang dari 1 tahun Disewakan lebih dari 1 tahun
 Lainnya : _____

Nilai Pertanggung : Perabot Rumah Tangga Rp : _____
 Lain - lain, sebutkan : _____ Rp : _____
 Total Uang Pertanggung Rp : _____

Apakah tersimpan carian atau gas mudah terbakar dalam bangunan yang akan dipertanggungkan? bila "Ya" mohon jelaskan : Ya Tidak

Penjelasan : _____

Apakah harta benda (properti) yang akan dipertanggungkan telah dipertanggungkan kepada Perusahaan Asuransi lain? : Ya Tidak

Nama Perusahaan asuransi lain dan risiko pertanggungannya : _____

Apakah jumlah lantai apartemen di atas termasuk dengan basement? : Ya Tidak

Jumlah lantai basement : _____ Lantai

Pernahkah terjadi kerugian atas harta benda (properti) dalam kurun waktu 5 (lima) tahun terakhir : Ya Tidak

Penjelasan jika ada kerugian : _____

KONDISI PERTANGGUNGAN

Jangka Waktu Pertanggungan : / / s/d / / *(pukul 12 siang waktu setempat dimana obyek pertanggungan berada)*
Tgl Bln Thn Tgl Bln Thn

Banker / Leasing Clause : _____

Risiko Pertanggungan : Standar Kebakaran Property All Risk (PAR) Gempa Bumi

Perluasan Jaminan : Kerusuhan, pemogokan, huru hara, dll (sesuai RSMD 4.1B/2007)

Banjir, angin topan, badai & kerusakan akibat air

Kecurian dan kebongkaran

Pengiriman polis : Polis Diambil Dikirim ke : _____

PERNYATAAN SEBAGAI PEMOHON

Saya/kami menyatakan bahwa data dan keterangan tersebut diatas, termasuk dokumen-dokumen yang saya/kami serahkan adalah benar dan dapat dipertanggung jawabkan kebenaran dan keabsahannya. Apabila dikemudian hari, terbukti data dan keterangan tersebut tidak benar (misrepresentation) dan/atau dokumen yang kami serahkan tidak benar atau palsu atau dipalsukan baik untuk sebagian atau seluruhnya, maka segala akibat hukum dari ketidak benaran tersebut, sepenuhnya menjadi tanggung jawab saya/kami.

Saya/kami telah membaca, memahami dan menyetujui ketentuan-ketentuan di dalam formulir ini. Pertanggungan asuransi tidak akan berlaku sampai permohonan ini disetujui dan premi diterima penuh oleh PT Avrist General Insurance ("Perusahaan")

Tanda tangan Pemohon sesuai KTP/SIM/PASPORT

Tanggal :

Nama sumber bisnis : _____