



**SURAT PERMINTAAN PERTANGGUNGAN ASURANSI (SPPA)  
KENDARAAN BERMOTOR - KORPORASI  
PT AVRIST GENERAL INSURANCE**



**DATA CALON TERTANGGUNG**

Status Tertanggung :  Baru  Lama

Nama Tertanggung : \_\_\_\_\_

QQ : \_\_\_\_\_

No. NPWP : \_\_\_\_\_ No. Telepon : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ No. HP : \_\_\_\_\_

Alamat Lengkap : \_\_\_\_\_

Kode Pos : \_\_\_\_\_

Bentuk Usaha :  PT  FA / CV  Yayasan  Bank  Perwakilan Negara Asing  
 Lembaga Pemerintah  Lembaga Keuangan  Partai Politik  Koperasi  Lembaga Internasional  
 Lainnya : \_\_\_\_\_

Tujuan Menutup Asuransi :  Perlindungan Terhadap Aset Perusahaan  Lainnya : \_\_\_\_\_

**DATA KENDARAAN / OBJEK PERTANGGUNGAN**

Merek dan Tipe Kendaraan : \_\_\_\_\_

Jenis Kendaraan :  Sedan, Jeep, MVP  Truk, Pick Up, Box  Sepeda Motor  Bus

Nomor Rangka : \_\_\_\_\_ Nomor Polisi : \_\_\_\_\_

Nomor Mesin : \_\_\_\_\_ Tahun Pembuatan : \_\_\_\_\_

Penggunaan :  Pribadi  Komersial  Lainnya : \_\_\_\_\_

Uang Pertanggungan (Rp) : \_\_\_\_\_ (a) **Perlengkapan tambahan terdiri dari :**

Perlengkapan Tambahan (Rp) : \_\_\_\_\_ (b)

Total Uang Pertanggungan (Rp) : \_\_\_\_\_ (a+b)

**KONDISI PERTANGGUNGAN**

Jangka Waktu Pertanggungan : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ s/d \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (pukul 12 siang waktu setempat dimana obyek pertanggungan berada)

Risiko Pertanggungan :  Comprehensive  Total Loss Only

TJH Pihak Ketiga (Rp) :  5 juta  10 juta  25 juta  50 juta  \_\_\_\_\_

Kecelakaan Diri Pengemudi (Rp) :  5 juta  10 juta  25 juta  50 juta  \_\_\_\_\_

Kecelakaan Diri Penumpang (Rp) :  5 juta  10 juta  25 juta  50 juta  \_\_\_\_\_

Perluasan Jaminan :  Huru Hara dan Kerusakan (SRCC)  
 Terorisme dan Sabotase (TS)  
 Angin Topan, Badai, Hujan Es, Banjir & Tanah Longsor (Windstorm, Flood & Landslide)  
 Gempa Bumi, Tsunami & Letusan Gunung Berapi (Earthquake, Tsunami & Volcanic Eruption)

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 kebenarannya. 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 benarannya 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 :

Catatan : Calon Tertanggung wajib melampirkan foto copy NPWP dan STNK dari kendaraan yang akan diasuransikan