

**SURAT PERMINTAAN PERTANGGUNGAN ASURANSI (SPPA)
HARTA BENDA (PROPERTI) - TERRORISME
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

Lokasi Pertanggung : _____

Kelurahan : _____ RT / RW : _____ / _____

Kecamatan : _____ Kode Pos : _____

Kota : _____ Provinsi : _____

Kegunaan Bangunan : _____

Komoditi : _____

Nilai Pertanggung : Bangunan (dengan/tanpa* pondasi) Rp : _____

Perabot Rumah Tangga dan Peralatan Kantor Lainnya Rp : _____

Mesin dan Peralatan Rp : _____

Stok barang dagangan : _____ Rp : _____

Lain - lain, sebutkan : _____ Rp : _____

Total Uang Pertanggung Rp : _____

Apakah Anda menginginkan "First Loss" atau pertanggung tidak penuh/sesuai dengan Total Uang Pertanggung diatas?

Ya, "First Loss Limit" sebesar : _____ Tidak

KETERANGAN MENGENAI KONSTRUKSI BANGUNAN (coret yang tidak perlu)

Dinding : Bata Batako Triplek Kayu _____

Pilar/tiang : Kayu Baja Besi Beton _____

Rangka : Beton bertulang Baja Kayu _____

Lantai : Keramik Tegel Kayu Semen _____

Atap : Genteng Dek Beton Rumbia Sirap _____

Kuda - kuda atap : Kayu Baja Ringan Bambu _____

*Sebutkan bila terdapat perbedaan konstruksi di tiap lantainya

Lantai Bangunan : _____ Lantai Tahun Didirikan : _____ Sumber Listrik : PLN
Luas Bangunan : _____ Meter Persegi Tahun Renovasi Terakhir : _____ Genset (usia mesin _____ tahun)
Tinggi Bangunan : _____ Meter

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

Penjelasan : _____

Apakah barang pihak ketiga yang terdapat dalam bangunan akan dipertanggungjawabkan bila "Ya" mohon jelaskan : Ya Tidak

*catatan: insurable interest harus tercantum dalam kontrak tertanggung dengan pihak ketiga

Penjelasan : _____

Apakah salah satu sisi dari bangunan tidak ber dinding sama sekali atau terdapat dinding terbuka? Bila "Ya" mohon jelaskan : Ya Tidak

Penjelasan : _____

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

Nama Perusahaan asuransi lain dan risiko pertanggungjawabannya : _____

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

Penjelasan jika ada kerugian : _____

KONDISI PERTANGGUNGAN

Jangka Waktu Pertanggungguan : _____ / _____ / _____ s/d _____ / _____ / _____ (pukul 12 siang waktu setempat dimana obyek pertanggungguan berada)
Tgl Bln Thn Tgl Bln Thn

Banker / Leasing Clause : _____

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

Perluasan Jaminan : Kerusakan, 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 dipertanggungjawabkan 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 ketidakbenaran tersebut, sepenuhnya menjadi tanggung jawab saya/kami.

Saya/kami telah membaca, memahami dan menyetujui ketentuan-ketentuan di dalam formulir ini. Pertanggungguan 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 : _____