

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



**DATA CALON TERTANGGUNG**

Harap gunakan HURUF CETAK. Isilah atau beri tanda (✓) di dalam kotak

Nama Lengkap (seperti tercantum dalam KTP/SIM/PASPORT), jika terdapat singkatan cantumkan nama lengkap tanpa singkatan & gelar


Alamat Koresponden


Kelurahan																									RT / RW	/				
Kecamatan																									Kode Pos					<i>(wajib diisi)</i>
Kota																														
Provinsi																														
No. Telepon									No. Ponsel																					
	<i>(kode area)</i>				<i>(no. telepon)</i>																									
E-mail																														

**DATA HARTA BENDA (PROPERTI) PERTANGGUNGAN**

Alamat Lokasi Pertanggungan


Kelurahan																									RT / RW	/				
Kecamatan																									Kode Pos					<i>(wajib diisi)</i>
Kota																														
Provinsi																														
Kegunaan Bangunan																														
Komoditi																														

Harta Benda (Properti) yang akan diasuransikan

- Bangunan (dengan/tanpa\* pondasi)
- Perabot Rumah Tangga dan Peralatan Kantor Lainnya
- Mesin dan Peralatan
- Stok barang dagangan
- Lain - lain, sebutkan : \_\_\_\_\_
- Total Uang Pertanggungan

Uang Pertanggungan


Mata Uang

--	--	--

Keterangan mengenai konstruksi bangunan (coret yang tidak perlu)

- Dinding Bata/batako/kayu/triplek/lainnya \_\_\_\_\_
- Pilar/tiang Kayu/baja/besi/beton/lainnya \_\_\_\_\_
- Rangka Beton bertulang/baja/kayu/lainnya \_\_\_\_\_
- Lantai Keramik/tegel/kayu/semen/lainnya \_\_\_\_\_
- Atap Genteng/dek beton/rumbia/sirap/lainnya \_\_\_\_\_
- Kuda - kuda atap Kayu/baja ringan/bambu/lainnya \_\_\_\_\_

*(Sebutkan bila terdapat perbedaan konstruksi di tiap lantainya)*

- Tinggi bangunan : [ ] [ ] [ ] meter
- Lantai bangunan : [ ] [ ] [ ] lantai
- Luas bangunan : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] meter persegi
- Tahun didirikan : [ ] [ ] [ ] [ ]
- Tahun renovasi terakhir : [ ] [ ] [ ] [ ]
- Sumber listrik :  PLN  Genset (usia mesin [ ] [ ] tahun)

Kegunaan bangunan di sekeliling bangunan yang dipertanggungkan

Kanan													Jarak (m)				Konstruksi			
Kiri													Jarak (m)				Konstruksi			
Depan													Jarak (m)				Konstruksi			
Belakang													Jarak (m)				Konstruksi			

Jarak bangunan yang dipertanggungkan dengan pos kebakaran terdekat

[ ] [ ] km     [ ] [ ] [ ] menit

Jenis alat pemadam yang dimiliki dan siap digunakan

- Hidran
- Alarm kebakaran
- Srinkler
- Tabung pemadam (APAR), jumlahnya \_\_\_\_\_

*(Rangka: beton/baja/kayu, lainnya)*

Apakah barang pihak ketiga yang terdapat dalam bangunan akan dipertanggungjawabkan <i>Bila "Ya" mohon jelaskan :</i> catatan: insurable interest harus tercantum dalam kontrak tertanggung dengan pihak ketiga	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak		
Apakah tersimpan carian atau gas mudah terbakar dalam bangunan yang akan dipertanggungjawabkan <i>Bila "Ya" mohon jelaskan :</i>	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak		
Apakah harta benda (properti) yang akan dipertanggungjawabkan di atas telah dipertanggungjawabkan kepada Perusahaan Asuransi lain <i>Nama Perusahaan serta risiko pertanggungjawabannya</i>	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak		
Apakah jumlah lantai bangunan tersebut diatas termasuk dengan basement <i>Bila "Ya" mohon sebutkan berapa lantai basement yang dimiliki</i>	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak		
Apakah salah satu sisi dari bangunan yang akan dipertanggungjawabkan tidak berinding sama sekali atau terdapat dinding terbuka <i>Bila "Ya" mohon jelaskan:</i>	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak		
Apakah lebar jalan menuju dan di depan lokasi pertanggungjawabkan dapat dilalui oleh 2 (dua) unit mobil?	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak		
Tinggi bangunan dibandingkan jalan di depan lokasi pertanggungjawabkan?	<input type="checkbox"/> < 30 cm	<input type="checkbox"/> 30 - 60 cm	<input type="checkbox"/> 60 - 100 cm	<input type="checkbox"/> > 100 cm
Perbedaan tinggi genangan air dengan lantai paling bawah dari bangunan yang akan dipertanggungjawabkan?	<input type="checkbox"/> < 10 cm	<input type="checkbox"/> 10 - 30 cm	<input type="checkbox"/> 30 - 50 cm	<input type="checkbox"/> > 50 cm
Jarak antara lokasi Tertanggung dengan sungai/kali terdekat?	<input type="checkbox"/> < 5 meter	<input type="checkbox"/> > 5 meter		
Pernahkah terjadi kerugian atas harta benda (properti) dalam kurun waktu 5 (lima) tahun terakhir <i>Bila "Ya" mohon jelaskan :</i>	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak		
Pernahkah terjadi kerugian akibat banjir atas harta benda (properti) dalam kurun waktu 10 (sepuluh) tahun terakhir <i>Bila "Ya" mohon jelaskan :</i>	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak		

**Risiko Pertanggungjawabkan**

- Standar Kebakaran
- Property All Risk (PAR)
- Gempa Bumi

**Pertuisaan Jaminan** *(khusus untuk risiko pertanggungjawabkan Standar Kebakaran)*

- Kerusakan, pemogokan, huru hara, dll [sesuai RSMD 4.1B/2007]
- Banjir, angin topan, badai & kerusakan akibat air
- Kecurian dan kebongkaran

**Jangka Waktu Pertanggungjawabkan**

<i>tgl</i>	<i>bln</i>	<i>thn</i>				

sampai dengan

<i>tgl</i>	<i>bln</i>	<i>thn</i>			

*(kedua hari tersebut pukul 12.00 tengah hari) waktu dimana objek pertanggungjawabkan berada*

**Banker / Leasing Clause**

*(jika dibutuhkan)*

--

**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. Pertanggungjawabkan 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 :

**UNTUK KEPENTINGAN PERUSAHAAN**

Tanggal 

<i>tgl</i>	<i>bln</i>	<i>thn</i>

Nama Petugas 

--

Paraf Petugas 

--

**UNTUK KEPENTINGAN AGENT**

Tanggal 

<i>tgl</i>	<i>bln</i>	<i>thn</i>

Kode Agent 

--

Tanda tangan Agent 

--

SO/IA 

--

UM 

--

SUM 

--

AM 

--