

Apakah lebar jalan menuju dan di depan lokasi pertanggungan dapat dilalui oleh 2 (dua) unit mobil?	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak		
Tinggi bangunan dibandingkan jalan di depan lokasi pertanggungan?	<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 dipertanggungkan?	<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 Pertanggungan

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

Perluasan Jaminan *(khusus untuk risiko pertanggungan Standar Kebakaran)*

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

Jangka Waktu Pertanggungan

[]	[]	[]	/	[]	[]	[]	/	[]	[]	[]
<i>tgl</i>				<i>bln</i>				<i>thn</i>		

sampai dengan

[]	[]	[]	/	[]	[]	[]
<i>tgl</i>				<i>bln</i>		

(kedua hari tersebut pukul 12.00 tengah hari) waktu dimana objek pertanggungan 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 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 :

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

--