

Surat Permintaan Penutupan Asuransi (SPPA) Kendaraan Bermotor - Institusi

Informasi Utama

Nama Tertanggung _____

Alamat Tertanggung _____ **Kode Pos** _____
(tempat tinggal saat ini)

Telp. Rumah _____ **HP** _____ **Email** _____

Periode Asuransi _____ **s/d** _____ (mulai pukul 12.00 siang waktu setempat)

Wilayah Kendaraan Wilayah 1 (Sumatera dan sekitarnya) Wilayah 2 (DKI Jakarta, Jabar, Banten) Wilayah 3 (Selain Wilayah 1 & 2)

Obyek Pertanggungangan **Jenis Kendaraan** Sedan, Jeep, MPV Truck, Pick-up Bus Sepeda Motor

Merk Kendaraan _____

Nomor Rangka / Mesin _____ / _____

Tahun Pembuatan _____ **Nomor Polisi** _____ **Warna** _____

Jenis Pertanggungangan Comprehensive Total Loss Only (TLO)

Jenis Perluasan

Banjir termasuk Angin Topan TJH Pihak Ketiga (Rp) a. 5 juta b. 10 juta c. 25 juta d. _____

Gempa Bumi dan Tsunami Kecelakaan Diri Pengemudi a. 5 juta b. 10 juta c. 25 juta d. _____

Kerusakan dan Huru-hara Kecelakaan Diri Penumpang a. 5 juta b. 10 juta c. 25 juta d. _____

Terorisme dan Sabotase Jumlah Penumpang _____ orang

Harga Pertanggungangan Nilai Kendaraan Bermotor Rp. _____

Non Standard Accessories Rp. _____ *(wajib melampirkan jenis dan harga)*

Penggunaan Pribadi / Plat Hitam Komersil / Disewakan / Plat Kuning

Informasi Tambahan Terkait Prinsip Mengenal Nasabah (PMN)

Status Nasabah Baru Lama

Nama Perusahaan _____ **Bidang Usaha** _____

Alamat Perusahaan _____ **Kode Pos** _____

Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) Terlampir **Tanda Daftar Perusahaan (TDP)** Terlampir

Surat Ijin Usaha Perdagangan (SIUP) Terlampir **Akta Pendirian dan Pengesahan dari MENKUMHAM** Terlampir

Nama Direktur _____ **Kewarganegaraan** WNI WNA

Polis Lain Yang Dimiliki **Nomor** _____ **Jenis Produk** _____ **Premi** _____

Tujuan Menutup Asuransi Perlindungan terhadap aset perusahaan Lainnya _____

Pernyataan Calon Tertanggung

Saya/Kami dengan ini menyatakan bahwa :

- Seluruh keterangan tersebut diatas dibuat dengan sejujurnya dan sesuai dengan keadaan sebenarnya menurut pengetahuan saya/kami atau yang seharusnya saya/kami ketahui.
- Keterangan tersebut akan digunakan sebagai dasar dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Surat Permohonan Penutupan Asuransi (SPPA).
- Keberadaan dana yang ada saat ini tidak bertentangan dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku di Negara Indonesia.

_____, tanggal _____ 20____

Nama Lengkap dan Tanda Tangan Calon Tertanggung