

## Surat Permintaan Penutupan Asuransi (SPPA) Kendaraan Bermotor - Individu

### 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 Pertanggungan** **Jenis Kendaraan**  Sedan, Jeep, MPV  Truck, Pick-up  Bus  Sepeda Motor

**Merk Kendaraan** \_\_\_\_\_

**Nomor Rangka / Mesin** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Tahun Pembuatan** \_\_\_\_\_ **Nomor Polisi** \_\_\_\_\_ **Warna** \_\_\_\_\_

**Jenis Pertanggungan**  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 Pertanggungan** 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 **Kewarganegaraan**  WNI  WNA **Status Pernikahan**  Lajang  Kawin  Cerai

**Pekerjaan**  PNS / Anggota TNI  Karyawan Swasta/BUMN  Wirausaha  Lainnya \_\_\_\_\_

**No. KTP / SIM / Paspor** \_\_\_\_\_ **No. NPWP** \_\_\_\_\_

**Nama Perusahaan** \_\_\_\_\_ **Bidang Usaha** \_\_\_\_\_

**Alamat Perusahaan** \_\_\_\_\_ **Kode Pos** \_\_\_\_\_

**Jabatan** \_\_\_\_\_ **Masa Kerja** \_\_\_\_\_ tahun

**Penghasilan Kotor /Bulan**  Rp.1 – 10 Juta  > Rp.10 – 25 Juta  > Rp.25 – 50 Juta  > Rp.50 – 100 Juta  > Rp.100 Juta

**Sumber Penghasilan**  Hasil Usaha  Gaji Bulanan  Wirausaha  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

