

SURAT PERMINTAAN PENUTUPAN ASURANSI PENGANGKUTAN

NASABAH PERORANGAN :

- a. Nama Nasabah :
- b. No. Identitas :
- c. Tempat/tanggal lahir :
- d. Jenis Kelamin :
- e. Alamat & Kode Pos :
- f. No. Telpon Rumah & No. HP :
- g. Email :
- h. Jenis Pekerjaan :
- i. Sumber Penghasilan (bulanan/tahunan) :
- j. Penghasilan rata-rata per tahun :
- k. Identitas Pemilik Manfaat (jika ada) :

NASABAH KORPORASI :

- a. Nama Korporasi :
- b. Alamat & Kode Pos :
- c. Nama Direksi/Pemegang Kuasa :
- d. No. Telpon Kantor & Email :
- e. Jenis Usaha :
- f. No. NPWP :
- g. SIUP / TDP / NIB :

- 1. Nama Tertanggung :
- Alamat :
- 2. Jenis Barang :
- Banyaknya/Jumlah/Berat :
- Dibungkus dengan (packing) :
- Dibawah BL/AWB/Surat Jalan : No. Tgl.
- 3. Diangkut dengan : Pesawat Udara / Kereta Api / Truck
- : Kapal Besi / Baja / Kayu ton
- Nama Perusahaan Pengangkutan :
- Berangkat tanggal :
- Tujuan Pengangkutan, dari :
- Melalui :
- Ke / Berakhir :
- 4. Nama Penerima Barang :
- Alamat :
- 5. Harga Barang yang diangkut (Fob) :
- Ongkos Pengangkutan :
- Jumlah :
- 6. Jumlah Yang Dipertanggungjawabkan :
- (dengan huruf) :
- 7. Kondisi Pertanggungan :
- 8. Keterangan/Dokumen lain-lain : Neraca atau laporan rugi-laba 3 tahun terakhir
- 9. Alasan mengasuransikan barang :

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa :

- 1. Keterangan tersebut di atas dibuat dengan sejujurnya dan sesuai dengan keadaan sebenarnya menurut pengetahuan Pemohon atau yang seharusnya pemohon ketahui.
- 2. Menyadari bahwa keterangan tersebut akan digunakan sebagai dasar dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari polis yang akan diterbitkan, oleh karenanya ketidakbenaran keterangan dapat mengakibatkan batalnya pertanggungan dan ditolaknya setiap tuntutan ganti rugi oleh Penanggung.
- 3. Memahami bahwa pertanggungan yang diminta ini baru berlaku setelah mendapat persetujuan tertulis dari Penanggung.

SURAT PERMINTAAN PENUTUPAN ASURANSI PENGANGKUTAN

4. Pemohon telah memahami produk asuransi yang dimohonkan, termasuk luas jaminan pokok, jaminan perluasan dan beragam prosedur terkait.
5. Pemohon bersedia menerima informasi atau promosi produk lainnya dari PT Asuransi Umum Bumida 1967 :
YA TIDAK
6. Pemohon bersedia memberikan data informasi pribadi kepada pihak ketiga :
YA TIDAK

..... 20

Pemohon

(.....)

