

SURAT PERMINTAAN PENUTUPAN ASURANSI CUSTOMS BOND / EXCISE BOND

1. Nama Perusahaan :
 NPWP :
 Alamat Usaha :
 :
 No. Telp & No. Fax. :
 Lokasi Pabrik/Proyek/Gudang :
 :
2. Nilai Bond yang diperlukan :
 Dalam huruf :
 :
3. Nomor SKEP / SPKPBM / Surat Pengajuan Keberatan :
 Jangka Waktu SKEP/Surat Pengajuan Keberatan : s/d
4. a. Jenis Barang atau bahan apakah yang saudara mintakan penjaminan sesuai SKEP/SPKPBM/Surat pengajuan Keberatan ? :
 b. Dari mana / Negara mana ? :
5. Mohon saudara lengkapi formulir (terlampir) rencana impor, produksi, ekspor yang mempergunakan fasilitas (KITE/NON KITE-Custom) Bea & Cukai (terlampir)
6. Berdasarkan pengalaman tahun sebelumnya berapa kali dan berapakah besar pungutan Negara maksimum per SKEP ?
 (.....) kali dan Rp. pada tahun
7. Berapa prosenkah impor perusahaan saudara telah memperoleh kontrak penjualan ? %
 (.....) jika tidak ada harap jelaskan pada lembar tersendiri.
8. Apakah barang atau bahan yang saudara impor diasuransikan ?
 (jika Ya mohon dilampirkan)
9. Apakah saudara pernah minta Customs Bond / Excise Bond atau jaminan Bank untuk import/penjualan barang ini dan tidak memperolehnya ?
 Ya (mohon saudara jelaskan) :
 Tidak :
10. Apakah Manajemen atau kepemilikan saudara mengalami perubahan selama 3 (tiga) tahun terakhir :
 Ya (mohon saudara jelaskan) :
 Tidak :
11. Untuk Non SPKPBM (Customs Bond)
 Sejak kapan Saudara menggunakan fasilitas Customs Bond-KITE atau Excise Bond
 Tanggal/Bulan/Tahun :
 Vooruitslag/OB.23/Kawasan Berikat/EPTE/Angkut Lanjut/PPJK? *) coret yang tidak perlu

 Untuk SPKPBM
 Sudah berapa kali Saudara mendapat SPKPBM ?

 Keberatan (Excise Bond)
 Sejak kapan Saudara menggunakan Excise Bond /Tanggal/Bulan/Tahun :
12. Khusus Vooruitslag
 a. Berdasarkan pengalaman Saudara, rata-rata berapa lama Saudara memperoleh Surat Ketetapan Pembayaran Pungutan Negara ? :
 b. Berapa lama Saudara melakukan Pembayaran Pungutan Negara terhadap fasilitas yang Saudara minta ?

13. Khusus Angkut Laut :
 a. Pelabuhan tempat bongkar barang :
 Kota/Kawasan Pabean yang dituju :
 b. Berdasarkan pengalaman Saudara, berapa kali perusahaan Saudara melakukan Angkut Lanjut ?
 (..... kali/bulan/tahun)
 c. Nama perusahaan angkutan yang biasa perusahaan Saudara gunakan ?

SURAT PERMINTAAN PENUTUPAN ASURANSI *CUSTOMS BOND / EXCISE BOND*

14. Bagaimana Pengurusan fasilitas tersebut dilakukan :
 - Diurus sendiri
 - Melalui Biro Jasa (sebutkan nama dan alamatnya)
15. Apakah Saudara bersedia memberitahukan kepada Surety apabila Customs Bond / Excise Bond sudah Jatuh Tempo dan perlu diperpanjang.
 - Bersedia
 - Tidak bersedia (berikan alasannya)
16. Bagaimana Saudara mengetahui bahwa Customs Bond / Excise Bond tersebut sudah Jatuh Tempo dan harus diperpanjang ?
 - Mudah karena Perusahaan kami sudah komputerisasi
 - Sulit karena masih manual
 - Tidak dapat karena tidak ada pembukuan
17. Mohon Saudara lampirkan photo copy kontrak produksi / penjualan.
Bersama ini kami menyatakan bahwa pernyataan dan representase di atas adalah benar adanya.

PERSYARATAN UMUM PENJAMINAN (CUSTOMS BOND/EXCISE BOND)

- a. BIAYA JASA (Service Charges)
Principal harus membayar Biaya Jasa (Service Charges) sebesar % dari nilai Customs Bond.
- b. PEMBATALAN COMTOMS BOND/EXCISE BOND
Customs Bond tidak dapat dibatalkan setelah diterima oleh Dirjen Bea dan Cukai.

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 pertanggungungan dan ditolaknya setiap tuntutan ganti rugi oleh Penanggung.
3. Memahami bahwa pertanggungungan yang diminta ini baru berlaku setelah mendapat persetujuan tertulis dari Penanggung.
4. Pemohon telah memahami produk Customs Bond/Excise Bond 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

Principal

.....
Nama Perusahaan (PT/CV)

.....
Tanda Tangan

.....
Presiden Direktur/Direktur