

## SURAT PERMINTAAN PENUTUPAN ASURANSI KEBAKARAN

Bersama ini kami mengajukan permohonan penutupan asuransi kebakaran dengan data sebagai berikut:

DATA PEMOHON	NOMOR ID NASABAH:
Nama Tertanggung :	QQ :
Nomor KTP/SIM :	Tanggal Lahir :
Alamat Tempat Tinggal :	RT/RW :
Kota :	Kode Pos :
Telp. Rumah :	Handphone :
Telp. Kantor : ext :	Fax :
Email :	

LOKASI PERTANGGUNGAN	
Alamat :	RT/RW :
Kota :	Kode Pos :

JANGKA WAKTU POLIS	
Mulai dari tanggal :	s/d : Pukul 12.00 siang waktu setempat dimana objek pertanggungan berada

KONSTRUKSI BANGUNAN	
Kelas	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III
Penerangan	<input type="checkbox"/> Listrik <input type="checkbox"/> Genset
Dinding :	
Lantai :	
Kerangka Bangunan :	
Kerangka Atap :	
Jumlah Lantai (termasuk basement) :	

OKUPASI		
<input type="checkbox"/> Rumah Tinggal <input type="checkbox"/> Ruko/Toko <input type="checkbox"/>		
KEADAAN BANGUNAN DI SEKITARNYA		
	Okupasi	Jarak
Kiri		
Kanan		
Belakang		
Depan		

OBYEK PERTANGGUNGAN	
Jenis	Harga Pertanggungan (Rp.)
Bangunan	
Perabot Rumah Tangga	
Perabot Kantor/Toko	
Mesin-mesin	
Stock	
Lainnya	
<b>Total</b>	

KONDISI PERTANGGUNGAN DAN PERHITUNGAN PREMI		
	Premi (%)	Total Premi (Rp.)
<b>Jaminan Pokok</b>		
<input type="checkbox"/> Flexas (PSAKI)		
<input type="checkbox"/> Property All Risk (PAR)		
<b>Perluasan Jaminan</b>		
<input type="checkbox"/> Kebongkaran		
<input type="checkbox"/> Kerusakan, Pemogokan (RSMD 4.1A)		
<input type="checkbox"/> Kerusakan, Pemogokan Huru-hara (RSMDCC 4.1B)		
<input type="checkbox"/> Gempa Bumi, Letusan Gunung Berapi, Tsunami (EQVET)		
<input type="checkbox"/> Banjir, Angin Topan, Badai dan Kerusakan akibat air (Kode 4.3A).		
<input type="checkbox"/> Lainnya :		
<b>Total</b>		

Perincian dapat dibuat dalam lampiran terpisah dan harus disampaikan bersamaan dengan SPPA ini

PEMBAYARAN	
<input type="checkbox"/> Tunai	<input type="checkbox"/> Transfer, via Bank:
<input type="checkbox"/> Credit Card No.	Bank:      Kartu berlaku s/d

PENGIRIMAN POLIS	SURVEY OBYEK PERTANGGUNGAN
Kepada :	Kontak Person :      No. Telepon :
Alamat :	Alamat :

CATATAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa:

- Keterangan tersebut di atas dibuat dengan sejujurnya dan sesuai dengan keadaan sebenarnya menurut pengetahuan Pemohon atau yang seharusnya Pemohon ketahui.
- Menyadari bahwa keterangan tersebut akan digunakan sebagai dasar dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari polis yang akan diterbitkan, oleh karenanya ketidakbenarannya dapat mengakibatkan batalnya pertanggungan dan ditolaknya setiap tuntutan ganti rugi oleh Penanggung.
- Memahami bahwa pertanggungan yang diminta ini baru berlaku setelah mendapat persetujuan tertulis dari Penanggung.
- Pemohon telah memahami produk asuransi yang dimohonkan, termasuk luas jaminan dasar, jaminan perluasan dan beragam prosedur terkait.
- Pemohon bersedia menerima informasi atau promosi produk lainnya dari PT Asuransi Wahana Tata      YA  TIDAK

..... 20 .....

Pemohon

( ..... )

**Informasi:**  
 Untuk polis asuransi dengan proses penutupan melalui perantara seperti Agen Asuransi, Broker Asuransi, Bank, Leasing dan Lembaga Pembiayaan lainnya, maka sebagian dari premi yang dibayarkan akan diteruskan untuk membayar komisi penjualan atau biaya akuisisi kepada pihak perantara tersebut.