

SURAT PERMINTAAN PENUTUPAN ASURANSI "ASWATA GRIYA A+"

Bersama ini kami mengajukan permintaan penutupan "ASWATA GRIYA A+" 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 :	Kota/RT/RW :
	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"/> Apartemen 18 - 24 lantai
<input type="checkbox"/> Apartemen < 6 lantai	<input type="checkbox"/> Apartemen > 24 lantai
<input type="checkbox"/> Apartemen 6- 17 lantai	

KEADAAN BANGUNAN DI SEKITARNYA		
Bagian	Okupasi	Jarak
Kiri		
Kanan		
Depan		
Belakang		

OBYEK PERTANGGUNGAN	
Jenis	Harga Pertanggungan
Bangunan	
Perabot	
Mesin-mesin	
Stock	
Lainnya	

KONDISI PERTANGGUNGAN			
Jaminan	PAKET		
	<input type="checkbox"/> Signature	<input type="checkbox"/> Premium	<input type="checkbox"/> Bronze
FLEXAS	√	√	√
BURGLARY	√	√	√
RSMDC	√	√	-
FWTWD termasuk Lineslide	√	-	-
Risiko Lainnya	√	√	√
Manfaat Ekstra			
Akomodasi Sementara	√	√	√
Servant Property/ Harta Milik Pembantu	√	√	√
Moveable Items	√	√	√
Tanggung Jawab Hukum kepada pihak ketiga	√	√	-
Meninggal Dunia akibat Kecelakaan Diri	√	√	-

Total	

Biaya Medis akibat kecelakaan	√	√	-
Terorisme Sabotase	√	√	-

PENGIRIMAN POLIS
Kepada
Alamat

SURVEY OBYEK PERTANGGUNGAN	
Kontak Person	No. Telepon
Alamat	

Pilihan Cara Pembayaran	
<input type="checkbox"/> Tunai	<input type="checkbox"/> Transfer Bank
<input type="checkbox"/> Kartu Kredit, No:	<input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan

Catatan

Permohonan menyatakan bahwa :

1. Keterangan tersebut diatas dibuat dengan sejujurnya dan sesuai dengan keadaan yang 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 ketidakbenarannya 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.
4. Pemohon telah memahami produk asuransi yang dimohonkan, termasuk luas jaminan dasar, jaminan perluasan dan beragam prosedur terkait.
5. Pemohon bersedia menerima informasi atau promosi produk lainnya dari PT. Asuransi Wahana Tata: Ya Tidak

.....,

Pemohon

(.....)