

SURAT PERMINTAAN PENUTUPAN ASURANSI KEBAKARAN
Home Content

Nama Bank		PT BANK PANIN		Cabang		No. Pengajuan :	
DATA OBYEK YANG AKAN DIPERTANGGUNGKAN							
1.	Alamat (lengkap) : Jl. RT/RW :						
	Kelurahan :		Kecamatan :		Kota/Propinsi :		Kode Pos:
2.	Penggunaan Bangunan :		<input type="checkbox"/> Rumah Tinggal (Kode : 2976)	<input type="checkbox"/> Apartemen, total jumlah lantai : (Kode : 2971, 2972, 2973, 2975)	<input type="checkbox"/> Ruko/ Toko yang dipergunakan sebagai Rumah Tinggal (kode : 2934/ 2976)		
3.	Kelas Konstruksi Bangunan : <input type="checkbox"/> 1 (Ket : dinding, lantai dan semua komponen penunjang strukturalnya serta penutup atap terbuat seluruhnya dan sepenuhnya dari bahan yang tidak mudah terbakar)						
	a. Jumlah lantai bangunan :		b. Jarak Pasar terdekat :		<input type="checkbox"/> ≥ 100m <input type="checkbox"/> < 100 m		
	c. Akses jalan : <input type="checkbox"/> Masuk mobil <input type="checkbox"/> Tidak masuk mobil		d. Lokasi Rawan Banjir :		<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak		
	e. Zona Gempa Bumi : <input type="checkbox"/> Zona I <input type="checkbox"/> Zona II <input type="checkbox"/> Zona III <input type="checkbox"/> Zona IV						
4.	Jaminan Pertanggungan						
	<i>LUAS JAMINAN</i>			<input type="checkbox"/> HOME CONTENT (KHUSUS ISI BANGUNAN)			
	1. Kebakaran, Sambaran Petir, Peledakan, Kejatuhan Pesawat & Asap			v			
	2. Kerusakan dan Huru – Hara			v			
	3. Banjir, angin topan, badai dan kerusakan air			v			
	4. Gempa Bumi, Erupsi Gunung Berapi dan Tsunami			v			
	5. Santunan Pengobatan dan Kematian akibat Kebakaran			Tanpa Santunan Pengobatan			
	6. Kebongkaran dan kecurian yang disertai dengan kekerasan			v			
	7. Pembersihan Puing			v			
	8. Tanggung Jawab Hukum Pihak III			v			
	9. Pemindahan Barang Sementara			v			
	10. Biaya Pemadaman Api			v			
5.	HARGA PERTANGGUNGAN						
	<input type="checkbox"/> Rp.50 juta		<input type="checkbox"/> Rp.300 juta		<input type="checkbox"/> Rp.700 juta		
	<input type="checkbox"/> Rp.75 juta		<input type="checkbox"/> Rp.400 juta		<input type="checkbox"/> Rp.800 juta		
	<input type="checkbox"/> Rp.100 juta		<input type="checkbox"/> Rp.500 juta		<input type="checkbox"/> Rp.900 juta		
	<input type="checkbox"/> Rp.200 juta		<input type="checkbox"/> Rp.600 juta		<input type="checkbox"/> Rp.1 milyar		
6.	Jangka Waktu Pertanggungan:				s/d		
7.	Tarip Premi :		%o (permil)		Catatan Klaim :		
IDENTITAS CALON TERTANGGUNG (PERORANGAN)							
Nama Lengkap Sesuai KTP :				No. KTP/ SIM/ Paspor :			
Tempat & Tanggal Lahir :				No. NPWP :			
Alamat Rumah Tinggal Sekarang :							
Kelurahan :		Kecamatan :		Kota/Propinsi :		Kode Pos:	
No. Telepon :		No. HP:		Email :			
Status Perkawinan :		<input type="checkbox"/> Belum Kawin <input type="checkbox"/> Kawin <input type="checkbox"/> Cerai					
Pekerjaan :		<input type="checkbox"/> PNS/TNI/Polri <input type="checkbox"/> Karyawan Swasta/BUMN		<input type="checkbox"/> Wirausaha		<input type="checkbox"/> Lain-lain:.....	
Nama Perusahaan / Instansi :				Jabatan :			
Penghasilan Kotor Per Bulan :		<input type="checkbox"/> Rp.1-10 Juta <input type="checkbox"/> >Rp.10-50 Juta		<input type="checkbox"/> >Rp.50-100 Juta		<input type="checkbox"/> >Rp.100 Juta	
Sumber Penghasilan / Dana :		<input type="checkbox"/> Hasil Usaha <input type="checkbox"/> Gaji Bulanan		<input type="checkbox"/> Wirausaha		<input type="checkbox"/> Lain-lain	
Tujuan Menutup Asuransi		<input type="checkbox"/> Perlindungan terhadap harta kekayaan/Asset Perusahaan				<input type="checkbox"/> Lain-lain	

Biaya asuransi yang dibebankan kepada Tertanggung/Pemegang Polis termasuk biaya administrasi polis dan komisi perantara, jika ada.

Dengan mengisi dan mengirimkan SPPA ini maka :

- Menyatakan bahwa keterangan tersebut diatas dibuat dengan sejujurnya dan sesuai dengan keadaan sebenarnya menurut pengetahuan saya atau yang seharusnya saya ketahui.
- Menyadari bahwa keterangan tersebut digunakan sebagai dasar dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari polis yang akan diterbitkan, oleh karena ketidakbenarannya dapat mengakibatkan batalnya pertanggungan dan ditolaknya setiap tuntutan ganti rugi oleh Penanggung.
- Memahami bahwa dengan mengisi dan mengirimkan formulir ini maka saya menyetujui penutupan asuransi ini
- mengerti bahwa pertanggungan yang diminta ini baru berlaku setelah mendapat pemberitahuan dan persetujuan dari Penanggung.
- Telah menerima dan memahami informasi mengenai produk dan/atau layanan Penutupan Pertanggungan ini dengan akurat, jujur, jelas, dan tidak menyesatkan

 Calon Tertanggung,

 Mengetahui
PT. BANK PANIN Tbk.

 Penanggung
PT ASURANSI MULTI ARTHA GUNA Tbk.

(.....)

(.....)

(.....)