



SURAT PERMINTAAN PERTANGGUNGAN ASURANSI (S P P A)



Nomor Pelanggan :

(di isi oleh marketing ACA)

INFORMASI PRIBADI TERTANGGUNG

1. Nama Lengkap Sesuai KTP : _____

2. Nama Panggilan : _____ Jenis Kelamin : Pria Wanita

3. Tempat/Tgl. Lahir : _____ / _____ tanggal _____ bulan _____ tahun _____

4. Agama : Islam Protestan Katolik
 Budha Hindu Lain-lain, sebutkan _____

5. No. KTP : _____

6. Alamat Rumah Sekarang : _____

Kelurahan : _____ RT: _____ RW: _____
Kecamatan : _____
Kota, Provinsi : _____
Kode Pos : _____

7. No. Telepon Rumah : _____ - _____

8. No. Handphone : _____ - _____

9. Alamat E-mail : _____

10. Pendidikan Terakhir : SMA/ sederajat D3/Akademi S1 S2/S3

11. Status Perkawinan : Belum Menikah Menikah

12. Hobi : _____

Khusus Yang Telah Menikah

13. Nama Suami/Istri : _____

14. Pekerjaan Pasangan : _____

15. Tempat/Tgl. Lahir Pasangan : _____ / _____ tanggal _____ bulan _____ tahun _____

16. Jumlah Anak : Laki-laki Perempuan

INFORMASI PEKERJAAN TERTANGGUNG

1. Status Pekerjaan : Pegawai Swasta Pegawai Negeri Profesional TNI/Polri
 Wiraswasta Lain-lain, sebutkan _____

2. Nama Perusahaan : _____

3. Sektor Usaha : _____

4. Jabatan : _____

5. Alamat Kantor : _____

Kode Pos: _____

6. No. Telepon Kantor : _____ - _____

7. No. Fax Kantor : _____ - _____

8. Lama Bekerja : _____ Tahun _____ Bulan

Keterangan Mengenai Data Pemohon sehubungan dengan Prinsip Mengenai Nasabah sesuai Keputusan Menteri Keuangan RI. No. 45/2003

INFORMASI TAMBAHAN

1. Apakah Anda memiliki asuransi lain ? Ya Tidak
Jika "Ya" asuransi yang dimiliki :
 Asuransi Kendaraan Asuransi Jiwa/ Pendidikan Lainnya, sebutkan _____
 Asuransi Rumah Asuransi Kesehatan _____

2. Alamat Surat menyurat : Rumah Sekarang Kantor

KOTAK REFERENSI - WAJIB DIISI PEMBERI REFERENSI

NAMA _____

NOMOR PELANGGAN ANDA _____

TANDA TANGAN _____

HUBUNGAN DENGAN PEMOHON PENUTUPAN ASURANSI

INFORMASI OBJEK PERTANGGUNGAN

Nomor Pelanggan : _____
 (di isi oleh marketing ACA)

1. Alamat Rumah Sekarang : _____

Kelurahan : _____ RT: _____ RW: _____
 Kecamatan : _____
 Kota, Provinsi : _____
 Kode Pos : _____

Beri tanda (X) jika sama dengan alamat rumah sekarang

2. Harta benda yang dipertanggungkan : **Harga Pertanggunggan**

a. Bangunan seluas _____ M ²	Rp _____
b. Perabot	Rp _____
c. Lain-lain, sebutkan _____	Rp _____
Total (merupakan tanggung jawab maksimum penanggung)	Rp _____

3. Jaminan perluasan - dengan persetujuan underwriter :

Angin Topan, Badai, Banjir, dan Kerusakan Akibat Air
 Gempa Bumi

4. Keterangan lengkap mengenai konstruksi bangunan :

a. Dinding :	<input type="checkbox"/> Beton	<input type="checkbox"/> Kayu	<input type="checkbox"/> Kaca	<input type="checkbox"/> lainnya, sebutkan _____
b. Lantai :	<input type="checkbox"/> Marmer	<input type="checkbox"/> Kramik	<input type="checkbox"/> Kayu	<input type="checkbox"/> lainnya, sebutkan _____
c. Atap	<input type="checkbox"/> Beton	<input type="checkbox"/> Genting	<input type="checkbox"/> Sirap	<input type="checkbox"/> lainnya, sebutkan _____
d. Jumlah lantai :	<input type="checkbox"/> 1 lantai	<input type="checkbox"/> 2 lantai	<input type="checkbox"/> >2 lantai	<input type="checkbox"/> lainnya, sebutkan _____
e. Jumlah basement :	<input type="checkbox"/> 1 lantai	<input type="checkbox"/> 2 lantai	<input type="checkbox"/> lainnya, sebutkan _____	
f. Usia bangunan :	<input type="checkbox"/> <5 tahun	<input type="checkbox"/> 5-10 tahun	<input type="checkbox"/> > 10 tahun	

5. Jenis penerangan yang digunakan :

Listrik
 Generator/Diesel
 Lain-lain, sebutkan _____

6. Kerugian yang pernah dialami

a. Pernah terjadi kebakaran atau ledakan atas objek yang dipertanggungkan ?

Tidak
 Ya, Jelaskan kapan dan bagaimana terjadinya _____

b. Pernahkah bangunan di atas dimasuki pencuri ?

Tidak
 Ya, Jelaskan kapan dan bagaimana terjadinya _____
 serta tindakan pencegahan agar tidak terjadi lagi _____

7. Sekeliling bangunan :

Rumah Tinggal
 Bukan rumah tinggal, sebutkan _____

8. Adakah objek yang dipertanggungkan, juga dipertanggungkan kepada perusahaan asuransi lain ?

Tidak
 Ya, sebutkan nama perusahaan, jangka waktu dan jumlah pertanggungannya _____

9. Adakah objek yang dipertanggungkan, juga diadugkan ke bank atau lembaga keuangan lainnya ?

Tidak
 Ya, jelaskan dan kapan berakhirnya _____

10. Pernahkah permohonan pertanggunggan asuransi anda ditolak atau dibatalkan oleh perusahaan asuransi ?

Tidak
 Ya, jelaskan _____

11. Jangka waktu pertanggunggan yang diminta sampai dengan _____ (pertanggunggan dimulai dan berakhir Pk. 12.00 waktu setempat)

_____ s/d _____

Pernyataan

Yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Menyatakan bahwa keterangan-keterangan tersebut diatas dibuat dengan sejujur-jujurnya dan sesuai dengan keadaan sebenarnya.
2. Menyadari bahwa keterangan-keterangan tersebut akan digunakan sebagai dasar serta merupakan bagian dari polis yang akan diterbitkan, oleh karenanya ketidakbenarannya akan mengakibatkan batalnya pertanggunggan dan ditolaknya setiap klaim oleh Penanggung.
3. Mengerti bahwa pertanggunggan yang diminta ini baru berlaku setelah mendapat pemberitahuan persetujuan dari Penanggung.
4. Mengerti bahwa bangunan yang diasuransikan digunakan hanya sebagai rumah tinggal pribadi (tidak digunakan sebagai tempat kost atau penginapan maupun lainnya).

Dibuat di _____ tanggal _____ / _____ / _____



(Nama dan tanda tangan pemohon)