

SURAT PERMINTAAN PENUTUPAN ASURANSI KENDARAAN BERMOTOR PT. Asuransi Wahana Tata



Dengan ini kami mengajukan permohonan penutupan asuransi kendaraan bermotor dengan data sebagai berikut :

DATA PEMOHON			
Nama Tertanggung :	QQ	:	
No KTP/SIM :		Tanggal Lahir :	
Alamat Tempat Tinggal :		RT/RW :	
Kota :		Kode Pos :	
Telp. Rumah :		Handphone :	
Telp. Kantor :		ext :	Fax :
Email :			

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

WILAYAH PERTANGGUNGAN		
<input type="checkbox"/> Wilayah 1: Sumatra dan Kepulauan di sekitarnya	<input type="checkbox"/> Wilayah 2: DKI Jakarta, Jawa Barat & Banten	<input type="checkbox"/> Wilayah 3: Selain wilayah 1 dan 2

OBYEK PERTANGGUNGAN		
Merek Kendaraan		
<input type="checkbox"/> Sedan	<input type="checkbox"/> Mini Bus	<input type="checkbox"/> Jeep
<input type="checkbox"/> Double Cabin	<input type="checkbox"/> Station Wagon	<input type="checkbox"/> Box
<input type="checkbox"/> Bak Terbuka	<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> Truk
<input type="checkbox"/> Sepeda Motor		
Model :		
Warna :	Tahun Pembuatan :	
No. Rangka :	No. Mesin :	
Kapasitas Mesin (cc) :	Transmisi <input type="checkbox"/> Manual <input type="checkbox"/> Otomatis	
Completely Built Up (CBU) <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak		
Penggunaan <input type="checkbox"/> Pribadi/Dinas <input type="checkbox"/> Komersil/Disewakan		
Harga Pertanggungan Rp. Termasuk perlengkapan non standar		
Perlengkapan Non Standar*		
No	Merek/Type	Harga

JENIS JAMINAN		
Perluasan	Tarif Premi (%)	Total Premi
Jaminan Pokok		
<input type="checkbox"/> Comprehensive		
<input type="checkbox"/> TLO		
Perluasan Jaminan		
<input type="checkbox"/> TJH Terhadap Pihak Ketiga Rp		
<input type="checkbox"/> Gempa Bumi, Tsunami		
<input type="checkbox"/> Banjir termasuk Angin Topan		
<input type="checkbox"/> Huru-hara & kerusakan (SRCC)		
<input type="checkbox"/> Kecelakaan Diri Pengemudi Rp		
<input type="checkbox"/> Kecelakaan Diri Penumpang 4 orang/ 6 orang Rp /orang		
<input type="checkbox"/> Lainnya :		
Total		

*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.	<input type="checkbox"/> Bank Kartu berlaku s/d

PENGIRIMAN POLIS	
Kepada :	
Alamat :	

KENDARAAN DAPAT DISURVEY DI	
Kontak Person :	No. Telepon :
Alamat :	

CATATAN	

Yang bertanda tangan dibawah ini :, 20.....

- Menyatakan bahwa keterangan tersebut di atas dibuat dengan sejujurnya dan sesuai dengan keadaan sebenarnya menurut pengetahuan saya atau yang seharusnya saya ketahui; Pemohon
- 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.

Versi: FINAL02/Maret2014