

SURAT PERMINTAAN PENUTUPAN ASURANSI ASWATA OTO A+

Bersama ini kami mengajukan permohonan penutupan asuransi kendaraan 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 :		

JANGKA WAKTU POLIS

Mulai dari tanggal : s/d ukul 12.00 siang waktu setempat dimana objek pertanggungan berada

WILAYAH NOMOR POLISI

Wilayah 1: Sumatra dan Kepulauan di sekitarnya Wilayah 2: DKI Jakarta, Jawa Barat & Banten Wilayah 3: Selain wilayah 1 dan 2

OBYEK PERTANGGUNGAN

Merek Kendaraan :	
Tipe :	
Warna :	
No. Rangka :	
Tahun Pembuatan :	
Khusus kendaraan dengan usia 6 – 10 tahun, terdapat 2 pilihan	
Deductible (risiko sendiri):	
<input type="checkbox"/> Rp. 300.000 dengan tambahan tarif premi menurut usia	
Kendaraan	
<input type="checkbox"/> Rp. 500.000 tanpa tambahan tarif premi	
No. Mesin :	
No. Polisi :	
Kapasitas Mesin (cc) :	
Tempat Duduk/Daya Angkut :tempat duduk/ ton	

HARGA PERTANGGUNGAN

Kendaraan Bermotor	IDR
Perlengkapan NonStandard*	IDR
Total Harga Pertanggungan	IDR

* Perincian wajib dibuat dalam lampiran terpisah, disampaikan bersamaan dengan SPPA ini.

PEMBAYARAN PREMI

<input type="checkbox"/> Tunai	<input type="checkbox"/> Credit Card No.
<input type="checkbox"/> Transfer Bank:	<input type="checkbox"/> Lainnya, (sebutkan)

PENGIRIMAN POLIS

Kepada :

Alamat :

KENDARAAN DAPAT DISURVEY DI

Kontak Person :

No. Telepon :

Alamat :

PILIHAN PAKET (beri tanda “v” untuk paket yang dipilih)

CATATAN

Pemohon menyatakan bahwa:

1. Keterangan tersebut di atas dibuat dengan sejurnya dan sesuai dengan keadaan 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

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.

....., 20....

Pemohon

(.....)