

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	Pukul 12.00 siang waktu setempat dimana objek pertanggungan berada

WILAYAH NOMOR POLISI		
<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 :	
Tipe :	
Warna :	
No. Rangka :	
Tahun Pembuatan :	
No. Mesin :	
No. Polisi :	
Kapasitas Mesin (cc) :	
Tempat Duduk/Daya Angkut :..... tempat duduk/ ton	

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

PENGIRIMAN POLIS
Kepada :
Alamat :

HARGA PERTANGGUNGAN	
Kendaraan Bermotor	IDR
Perlengkapan Non Standard*	IDR
Total Harga Pertanggungan	IDR

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

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

PILIHAN PAKET (beri tanda "v" untuk paket yang dipilih)											
PAKET SIGNATURE <input type="checkbox"/>		PAKET PLATINUM <input type="checkbox"/>		PAKET PREMIUM <input type="checkbox"/>		PAKET BRONZE <input type="checkbox"/>		PAKET COMPRE <input type="checkbox"/>		PAKET TLO <input type="checkbox"/>	
Jaminan Utama		Jaminan Utama		Jaminan Utama		Jaminan Utama		Jaminan Utama		Jaminan Utama	
1	Komprehensif	1	Komprehensif	1	Komprehensif	1	Komprehensif	1	Komprehensif	1	TLO
2	Tanggung Jawab Hukum Terhadap Pihak Ketiga Rp. 25 juta/kejadian	2	Tanggung Jawab Hukum Terhadap Pihak Ketiga Rp. 10 juta/kejadian	2	Tanggung Jawab Hukum Terhadap Pihak Ketiga Rp. 10 juta/kejadian	2	Tanggung Jawab Hukum Terhadap Pihak Ketiga Rp. 10 juta/kejadian				
3	Kecelakaan diri Pengemudi Rp. 25 juta	3	Kecelakaan diri Pengemudi Rp. 10 juta	3	Kecelakaan diri Pengemudi Rp. 10 juta	3	Kecelakaan diri Pengemudi Rp. 10 juta				
	Kecelakaan diri Penumpang @ Rp. 10 juta, maksimal 4 orang		Kecelakaan diri Penumpang @ Rp. 10 juta, maksimal 4 orang		Kecelakaan diri Penumpang @ Rp. 10 juta, maksimal 4 orang		Kecelakaan diri Penumpang @ Rp. 10 juta, maksimal 4 orang				
4	Huru-hara, Terorisme & Sabotase	4	Huru-hara, Terorisme & Sabotase								
5	Angin Topan, Badai, Hujan Es, Banjir dan/ Tanah Longsor	5	Angin Topan, Badai, Hujan Es, Banjir dan/ Tanah Longsor								
6	Gempa Bumi, Tsunami dan/ Letusan Gunung Berapi										
Manfaat Ekstra :		Manfaat Ekstra :		Manfaat Ekstra :		Manfaat Ekstra :		Manfaat Ekstra :		Manfaat Ekstra :	
1	Layanan Polis Cepat	1	Layanan Polis Cepat	1	Layanan Polis Cepat	1	Layanan Polis Cepat	1	Layanan Polis Cepat	1	Layanan Polis Cepat
2	Cek Status Klaim Online	2	Cek Status Klaim Online	2	Cek Status Klaim Online	2	Cek Status Klaim Online	2	Cek Status Klaim Online	2	Cek Status Klaim Online
3	Evakuasi / Repatriasi Medis dan Pemulangan Jenazah	3	Evakuasi / Repatriasi Medis dan Pemulangan Jenazah	3	Evakuasi / Repatriasi Medis dan Pemulangan Jenazah	3	Evakuasi / Repatriasi Medis dan Pemulangan Jenazah	3	Evakuasi / Repatriasi Medis dan Pemulangan Jenazah	3	Evakuasi / Repatriasi Medis dan Pemulangan Jenazah
4	Jaminan Perlengkapan Non Standard	4	Jaminan Perlengkapan Non Standard	4	Jaminan Perlengkapan Non Standard	4	Jaminan Perlengkapan Non Standard	4	Jaminan Perlengkapan Non Standard		
5	Perbaikan Klaim di Bengkel Authorized	5	Perbaikan Klaim di Bengkel Authorized	5	Perbaikan Klaim di Bengkel Authorized	5	Perbaikan Klaim di Bengkel Authorized	5	Perbaikan Klaim di Bengkel Authorized		
6	Layanan Antar - Jemput Kendaraan Klaim	6	Layanan Antar - Jemput Kendaraan Klaim	6	Layanan Antar - Jemput Kendaraan Klaim	6	Layanan Antar - Jemput Kendaraan Klaim	6	Layanan Antar - Jemput Kendaraan Klaim		
7	Penyelesaian Klaim Pihak Ketiga Di Tempat	7	Penyelesaian Klaim Pihak Ketiga Di Tempat	7	Penyelesaian Klaim Pihak Ketiga Di Tempat	7	Penyelesaian Klaim Pihak Ketiga Di Tempat	7	Penyelesaian Klaim Pihak Ketiga Di Tempat		
8	Penggantian Biaya Transport	8	Penggantian Biaya Transport	8	Penggantian Biaya Transport	8	Penggantian Biaya Transport				
9	Layanan Jasa Perpanjangan STNK										
10	Emergency Roadside Assistance (ERA) / Layanan Perbaikan Darurat dan Mobil Derek 24 Jam untuk area Jabodetabek										

CATATAN

Pemohon menyatakan bahwa:

1. Keterangan tersebut di atas dibuat dengan sejujurnya 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

(.....)

FORMULIR IDENTITAS NASABAH

NASABAH PERORANGAN			
Kewarganegaraan : (Pilih salah satu)	<input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA <input type="checkbox"/> NPWP	Lampirkan: No: Lampirkan: No: Lampirkan:	<input type="checkbox"/> KTP <input type="checkbox"/> PASPOR <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> KIMS <input type="checkbox"/> PASPOR <input type="checkbox"/> KITAS <input type="checkbox"/> KITAB
Status Perkawinan :	<input type="checkbox"/> Belum kawin <input type="checkbox"/> Kawin <input type="checkbox"/> Cerai <input type="checkbox"/> Duda/ Janda		
SUMBER PENDANAAN			
Pekerjaan :	<input type="checkbox"/> PNS/Anggota TNI <input type="checkbox"/> Wirausaha	<input type="checkbox"/> Karyawan swasta/BUMN <input type="checkbox"/> Lainnya :	
Nama Perusahaan :		Bidang Usaha :	
Alamat Perusahaan :			
Kota :		Kode Pos :	
No Telp :		Fax :	
Jabatan :		Masa Bekerja :	
Penghasilan Kotor Per Bulan :	<input type="checkbox"/> Rp1-50 Juta <input type="checkbox"/> Rp50 –100 Juta <input type="checkbox"/> > Rp100 Juta		
Sumber Penghasilan :	<input type="checkbox"/> Hasil Usaha <input type="checkbox"/> Gaji Bulanan <input type="checkbox"/> Wirausaha <input type="checkbox"/> Lainnya:		
NASABAH INSTITUSI / PERUSAHAAN			
Nama Perusahaan :		Bidang Usaha	
Alamat Perusahaan :			
Kota :		Kode Pos	
No Telp :		Fax	
Nomor Pokok Wajib Pajak :			
Nomor Surat Ijin Usaha Perdagangan (SIUP) :			<input type="checkbox"/> Terlampir
Nomor Tanda Daftar Perusahaan (TDP) :			<input type="checkbox"/> Terlampir
Akta Pendirian dan Pengesahan dari Menteri Hukum dan HAM :			<input type="checkbox"/> Terlampir
Nama Direktur Utama/ Pemegang Kuasa :			<input type="checkbox"/> Terlampir
Kewarganegaraan : (Pilih salah satu)	<input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WNA	Lampirkan: No: Lampirkan: No:	<input type="checkbox"/> KTP <input type="checkbox"/> PASPOR <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> KIMS1 <input type="checkbox"/> PASPOR <input type="checkbox"/> KITAS2 <input type="checkbox"/> KITAB3 <input type="checkbox"/> Surat Kuasa <input type="checkbox"/> Surat Kuasa
			Berlaku s/d: Berlaku s/d:
INFORMASI TAMBAHAN			
Polis lain yang telah dimiliki :	a. Nomor:	Jenis:	Premi:
	a. Nomor:	Jenis:	Premi:
Tujuan menutup Asuransi :	<input type="checkbox"/> Perlindungan terhadap harta kekayaan / Aset Perusahaan		

LainnyaApakah Anda memiliki hubungan dengan Negara yang tidak menerapkan rekomendasi FATF : Ya, Sebutkan: Tidak**BENEFICIAL OWNER**

Nama Lengkap :

Jenis Kelamin :

 Pria Wanita

Hubungan dengan calon Nasabah :

Surat Kuasa:

 Terlampir**REFRENSI MARKETING**

Nama :

Cabang :

Tingkat Customer Due Diligence (CDD) : Rendah Sedang Tinggi