

# SURAT PERMOHONAN PENUTUPAN ASURANSI KEBAKARAN (FIRE)

<p>1. NAMA LENGKAP : ALAMAT LENGKAP :</p>								
<p>2. LETAK HARTA YANG AKAN DIPERTANGGUNGKAN A. JALAN : B. KOTA : C. PROPINSI : KODE POS :</p>								
<p>3. HARTA BENDA YANG AKAN DIPERTANGGUNGKAN A. BANGUNAN : B. MESIN - MESIN : C. PERSEDIAAN BARANG : D. BARANG - BARANG DAGANGAN : E. PERABOT RUMAH TANGGA : F. PERABOT KANTOR/TOKO/GUDANG : G. LAIN - LAIN : <b>JUMLAH KESELURUHAN :</b></p>								
<p>4. KETERANGAN LENGKAP MENGENAI KONSTRUKSI BANGUNAN</p> <table style="width: 100%; border: none;"><tr><td style="width: 50%;">A. DINDING : - LUAR : - DALAM : -PEMISAH :</td><td style="width: 50%;">E. PILAR : F. TIANG : G. ANAK TANGGA : H. ATAP :</td></tr><tr><td>B. LANTAI :</td><td>I. LOTENG :</td></tr><tr><td>C. BALOK :</td><td>J. JUMLAH TINGKAT :</td></tr><tr><td>D. BALOK LANTAI :</td><td>K. PONDASI :</td></tr></table>	A. DINDING : - LUAR : - DALAM : -PEMISAH :	E. PILAR : F. TIANG : G. ANAK TANGGA : H. ATAP :	B. LANTAI :	I. LOTENG :	C. BALOK :	J. JUMLAH TINGKAT :	D. BALOK LANTAI :	K. PONDASI :
A. DINDING : - LUAR : - DALAM : -PEMISAH :	E. PILAR : F. TIANG : G. ANAK TANGGA : H. ATAP :							
B. LANTAI :	I. LOTENG :							
C. BALOK :	J. JUMLAH TINGKAT :							
D. BALOK LANTAI :	K. PONDASI :							
<p>5. RISIKO SEKITAR</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- KIRI BERBATASAN DENGAN :</li><li>- KANAN BERBATASAN DENGAN :</li><li>- DEPAN BERBATASAN DENGAN :</li><li>- BELAKANG BERBATASAN DENGAN :</li></ul>								
<p>6. JENIS PENERANGAN YANG DIGUNAKAN</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- LISTRIK PLN <input type="checkbox"/></li><li>- GENERATOR SENDIRI, BAHAN BAKAR (BENSIN/SOLAR) <input type="checkbox"/></li><li>- MINYAK TANAH <input type="checkbox"/></li></ul>								
<p>7. BANGUNAN DIGUNAKAN SEBAGAI :</p> <p>8. JANGKA WAKTU PERTANGGUNGAN :</p>								

## INFORMASI TAMBAHAN

### A. POKOK TERTANGGUNG

1. Nama Tertanggung :
2. Tempat & Tanggal lahir :
3. Tanda Pengenal : KTP/SIM/Paspor No.
4. Alamat :
5. Telepon : Rumah No. :  
Kanor No. :  
Handphone No. :  
Fax. No. :
6. NPWP :
7. Kewarganegaraan :
8. Sumber Pembayaran Premi :

### B. DATA TAMBAHAN

1. Khusus nasabah perorangan
  - Pekerjaan
  - Jabatan
  - Alamat
  - Penghasilan per bulan
2. Khusus nasabah perusahaan/non perorangan
  - Jenis usaha/kegiatan
  - Akte pendirian
  - Izin usaha : SIUP No. :
  - NPWP

Saya yang bertanda tangan di bawah ini bertindak untuk dan atas nama Tertanggung, menyatakan bahwa aplikasi permohonan ini dibuat dengan sadar, baik dan benar.

#### **Catatan :**

1. Polis terlekat bankers clause
2. SPPA merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari polis asuransi
3. Apakah memiliki polis yang lain untuk pertanggungan yang sama ?

( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_  
Nama & Tanda Tangan