

SURAT PERMOHONAN PENUTUPAN ASURANSI (SPPA) ASURANSI KENDARAAN BERMOTOR

Mohon dapat ditutup asuransi atas Kendaraan Bermotor sebagai berikut:

1. Nama Tertanggung :
2. Alamat :
3. Merek dan Type kendaraan :
4. Tahun Pembuatan :
5. Nomor Polisi :
6. Nomor Rangka :
7. Nomor Mesin :
8. Jenis Kendaraan : Sedan / Jeep / Bus / Truck / Pick - Up atau *)
9. Daya Angkut/ tempat duduk :
10. Bentuk Pertanggungan : Gabungan / TJH pihak III semata / Kerugian Total semata *)
11. Perluasan Jaminan :
12. Harga Pertanggungan :
13. Penggunaan Kendaraan : Pribadi/ Dinas Perusahaan/ Pengangkutan Umum/ Disewakan *)
14. Jangka Waktu Pertanggungan :
15. Kendaraan dapat dilihat di :
16. Perlengkapan tambahan yang ikut dipertanggungkan (jika ada)
Harap disebutkan merek, type dan harganya
 -
 -
 -

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.

Pemohon,

Nama & Tanda Tangan

*) Coret yang tidak perlu