

**SURAT PERMOHONAN PENUTUPAN ASURANSI
(S.P.P.A) PERSONAL ACCIDENT.**

1. Nama yang ditanggung :
2. Tempat Tinggal :
3. Tempat/Tgl.Lahir :
4. Pekerjaan & Jabatan :
5. Hobi :
6. Riwayat Kesehatan :
7. Jumlah Pertanggungan :
A. Meninggal Dunia. (100%) Rp.
B. Cacat Tetap (100%) Rp.
C. Biaya Pengobatan (10%) Rp.
8. Periode Pertanggungan :
9. Ahli Waris :
 - 1.
 - 2.
 - 3.

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. :
Kantor 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 dibawah ini bertindak untuk dan atas nama Tertanggung, menyatakan bahwa aplikasi permohonan ini dibuat dengan sadar, baik dan benar.

(_____)

Nama & Tanda Tangan