



redefining / insurance

Customer Care Centre

AXA Tower Lt. GF
Jl. Prof. Dr. Satrio Kav.18, Kuningan City
Jakarta 12940, Indonesia
Tel : +62 21 3005 9005
Fax : +62 21 3005 9008
Email : customer@axa-insurance.co.id

Business Advantage Formulir Permohonan

Pelanggan Yang Terhormat,

Terima kasih untuk mempertimbangkan kami sebagai perusahaan asuransi untuk asset berharga anda. Polis ini dirancang untuk kemudahan. Ada 11 jenis penutupan dan anda harus menutup bagian 1 atau bagian 2 agar bagian lain dapat ditutup. Sejalan dengan waktu dan berkembangnya perusahaan anda, anda mungkin membutuhkan penutupan yang lebih menyeluruh atau penutupan yang tidak ditawarkan dalam paket asuransi ini. Dalam kasus ini, janganlah ragu untuk segera menghubungi kami.

Terima kasih

Ringkasan Jaminan

Section 1 – Semua Resiko

Melindungi bangunan, persediaan, peralatan dan isi properti Tertanggung dari Kebakaran, Petir, Ledakan, Kejatuhan Pesawat, Badai, Banjir, Huru Hara, Pemogokan kerja, Penghalangan bekerja, Perbuatan Jahat, Pencurian, Kerusakan, Tanah Longsor dan Kejadian Tidak Terduga Lainnya. Jenis penutupan pilihan lainnya adalah Gempa Bumi, Kebakaran dan peledakan setelah terjadinya gempa bumi Letusan Gunung Berapi dan Tsunami

Section 2 – Kebakaran

Melindungi bangunan, persediaan, peralatan dan isi properti Tertanggung dari Kebakaran, Petir, Ledakan, Kejatuhan Pesawat, Asap atau oleh resiko lainnya yang tercantum dalam ikhtisar pertanggungan

Section 3 – Gangguan Usaha

Jika sebagai akibat dari kerugian atau kerusakan yang ditutup dalam Pasal 1 atau Pasal 2, Tertanggung tidak dapat menjalankan usahanya, maka perlindungan ini tersedia pada Pasal 3.

Section 4 - Pencurian

Dalam Pasal ini, kami mengganti kehilangan atau kerusakan pada harta benda yang diasuransikan Tertanggung akibat dari pencurian yang diikuti dengan kekerasan dan pemaksaan masuk ke atau keluar dari tempat kejadian.

Section 5 – Kehilangan Uang

Asuransi uang menutup kehilangan uang yang disimpan di lokasi dan dalam perjalanan langsung dari Bank ke Lokasi dan dari Lokasi ke Bank.

Section 6 – Jaminan Ketidakjujuran

Jika Tertanggung mengambil penutupan pada bagian ini, kami akan mengganti kehilangan keuangan yang diakibatkan oleh ketidakjujuran karyawan.

Section 7 – Kaca dan "Neon Sign"

Jika Tertanggung mengambil penutupan pasal ini, kami mengganti kaca bagian luar dan dalam yang pecah pada lokasi dan kejadian tak terduga terhadap "neon sign" sewaktu berada di tempat yang semestinya.

Section 8 – Barang Elektronik

Pada bagian ini, kami mengganti barang elektronik, data media dan naiknya ongkos kerja.

Section 9 - Tanggung Jawab Hukum

Polis Tanggung Jawab Hukum memberikan perlindungan jika dengan ceroboh Tertanggung mengakibatkan kematian, luka atau kerusakan harta benda pihak ketiga.

(X114d_06/13 EL)

Section 10 – Kompensasi Karyawan

Polis Tanggung Jawab Hukum memberikan perlindungan jika dengan ceroboh Tertanggung mengakibatkan kematian atau luka terhadap karyawan.

Section 11 - Grup Kecelakaan Diri

Dalam pasal ini, kami menyediakan perlindungan 24 jam terhadap kematian atau luka tubuh termasuk biaya pengobatan yang timbul akibat kecelakaan tersebut.

Harap diperhatikan bahwa anda berkewajiban untuk mengungkapkan semua fakta yang akan mempengaruhi penilaian terhadap resiko yang ditutup. Kesengajaan untuk menyembunyikan fakta atau mengisi proposal ini dengan tidak benar dapat menyebabkan klaim ditolak. Apabila ada keraguan harap ditulis atau hubungi kami.

**Wajib Diisi Sesuai Ketentuan PMK No.30/ PMK.010/2010 Tentang Prinsip Mengenal Nasabah*

1. Data Tertanggung

Nama Perusahaan*

Alamat Perusahaan*

RT RW Kel

Kec Kode Pos

Kota

Jenis Usaha Lama Usaha tahun

Nomor Telepon Darurat*

Nomor Telepon

Nomor Faximile

Email

Dokumen Perusahaan	Nomor	Copy dilampirkan?	
		Ya	Tidak
- NPWP*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Anggaran Dasar*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Izin Usaha*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Keterangan Domisili*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Laporan Keuangan Terakhir*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nama yang ditunjuk Perusahaan*

No. KTP / SIM / Paspor / KITAS *

Kewarganegaraan * WNI WNA Negara Asal (bagi WNA)

Jabatan *

Dari mana pembayaran premi bersumber? * Hasil Usaha lainnya (sebutkan)

Penerima Manfaat

Hubungan dengan Perusahaan (wajib diisi jika penerima manfaat bukan Perusahaan)

Nomor rekening untuk pembayaran klaim*

Bank a/n

Apa tujuan berasuransi?

Perlindungan Terhadap Harta Kekayaan

Persyaratan Pinjaman

Lain-lain

Apakah Perusahaan memiliki polis lain di PT Asuransi AXA Indonesia? Ya Tidak

Jika 'Ya', mohon disebutkan (isi di kertas terpisah jika kolom tidak mencukupi)

	Nomor Polis	Jenis Pertanggungan
1		
2		
3		
4		
5		

2. Keterangan Tambahan

- Jangka waktu asuransi Dari Tanggal Bulan Tahun Sampai Tanggal Bulan Tahun
- Berapa lama usaha ini telah dija... tahun
- Letak harta benda yang akan diasuransikan
- Apakah ada Satpam yang bertugas mulai pk. 18.00 – pk. 06.00 Ya Tidak
- (a) Apakah anda memasang alarm anti maling ? Ya Tidak
- (b) Apakah ada kontrak pemeliharaan untuk itu (10a)? Ya Tidak
- Harap beri keterangan jika jawabannya YA untuk pertanyaan (4) dan/atau (5)

Section 1 or 2 – Semua Resiko atau Kebakaran

Harap dirinci barang-barang dengan nilai pertanggungan melebihi Rp5.000.000 (pada lembar terpisah)

Keterangan	Nilai Pertanggungan
Bangunan	
Perabot,, instalasi & penambahan perbaikan oleh penyewa	
Peralatan	
Persediaan barang dagangan	
Jumlah (a+b)	

Apakah anda memerlukan perluasan penutupan terhadap Gempa Bumi, Kebakaran dan peledakan setelah terjadinya gempa bumi Letusan Gunung Berapi Tsunami ? Ya Tidak

Catatan:
Untuk perluasan ini akan dikenakan tambahan premi

Klaim terhadap peralatan dan perkakas kantor yang rusak dan tak dapat diperbaiki lagi akan diselesaikan dengan penggantian senilai baru tanpa penyusutan. Pastikan bahwa anda memilih nilai pertanggungan yang mencerminkan nilai baru pada harga saat ini termasuk pajak

Pro-rata

Jika nilai pertanggungan pada Section 1 tidak mencerminkan nilai baru, pembayaran klaim juga akan berkurang secara pro-rata

Section 3 – Gangguan Usaha

Apakah penutupan gangguan usaha diperlukan? Ya Tidak

Jika Ya, harap lengkapi data berikut ini

Laba Kotor (jumlah dari nilai Hasil Penjualan dan nilai stok akhir dan sedang dalam pengerjaan melebihi jumlah dari nilai stok awal dan sedang dalam pengerjaan dan Biaya-Biaya Kerja Yang Tidak Diasuransikan)

Rp

Periode Penggantian bulan (NB: maksimum 24 bulan)

Section 4 – Pencurian

Apakah penutupan pencurian diperlukan ? Ya Tidak

Jika ya, harap pilih jenis penutupan yang diperlukan Penutupan Penuh "First Loss"

Keterangan	Jumlah Nilai	Nilai Pertanggungan
Persediaan barang dagangan pemohon terdiri dari		
Lainnya (Berikan perincian)		
JUMLAH		

Section 5 - Kehilangan Uang

Apakah penutupan uang diperlukan ?

 Ya Tidak

Jika Ya, harap lengkapi data berikut ini

Nilai Pertanggungan

a) Uang Dalam perjalanan
Limit untuk satu kali jalan

Estimasi Total Limit per tahun

b) Uang Dalam Peti Besi Terkunci atau Lemari Besi

Jika Nilai Pertanggungan untuk butir a) mencapai Rp25.000.000 atau lebih, harap berikan detail mengenai peti besainya

a) Merk & Tipe

Berat

c) Ukuran:

Panjang

Lebar

Tinggi

d) Apakah peti besi itu berdiri sendiri ditanam kelantai ditanam ke dinding ?

Sebagai tambahan, tanpa biaya tambahan kerusakan pada lemari besi dan laci terkunci dan kunci lemari besi atau laci atau kunci karena perampokan diganti sebesar maximum Rp4.000.000

Section 6 - Jaminan Ketidakjujuran

Apakah penutupan jaminan ketidakjujuran diperlukan ?

 Ya Tidak

Jika Ya, harap lengkapi data berikut ini

A. Diisi hanya bila **semua** karyawan diasuransikan untuk satu jumlah pertanggungan (blanket policy)

1. Sebutkan jumlah pertanggungan yang diminta

2. Harap sebutkan jumlah total karyawan yang dikategorikan sebagai berikut

Kategori A

Seluruh karyawan yang bertanggung jawab baik secara langsung maupun tidak langsung melalui wewenangnya dalam menandatangani dan melakukan otorisasi, kontrol, pemeriksaan, pemeliharaan atau pembuatan catatan keuangan, tugas-tugas pemrograman/sistem komputer, penyimpanan, penjagaan terhadap uang perusahaan

- (a) Karyawan dalam - seperti eksekutif, manajer, akuntan, kasir, juru tulis, staf pembukuan programmer komputer, analis, petugas keamanan dan sejenisnya
- (b) Karyawan luar - seperti kolektor, salesman, supir, kurir dan sejenisnya

Kategori B

Seluruh karyawan lainnya

Jumlah total karyawan

B. Diisi hanya bila **karyawan tertentu** saja yang akan diasuransikan untuk jumlah tertentu

Nama lengkap karyawan	Jabatan	Masa Jabatan	Batas penggantian

Harap dilanjutkan pada lembar terpisah bila diperlukan

Section 7 – Kaca dan " Neon Sign"

Apakah penutupan kaca dan "neon sign" diperlukan ? Ya Tidak

Jika Ya, harap lengkapi data berikut ini:

Barang Pertanggungan		Uang Pertanggungan	
Kaca bagian luar	Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>	Nilai Penggantian	Rp
Kaca bagian dalam	Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>	Nilai Penggantian	Rp
"Neon Sign"	Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>	Nilai Penggantian	Rp

Keuntungan Tambahan (Penutupan berikut ini secara langsung diberikan jika kaca bagian luar diasuransikan)	
Tulisan pada kaca, kaca ornamen, lapisan kaca yang memantul, alarm perampokan tape dan sambungannya	Rp5.000.000,-
Penutup kaca sementara	Rp5.000.000,-
Kerusakan pada Harta Benda	Rp5.000.000,-
Kerusakan pada Signboard Listrik	Rp5.000.000,-

Section 8 – Barang Elektronik

Apakah penutupan barang elektronik diperlukan ? Ya Tidak

Jika Ya, harap lengkapi data berikut ini:

a. Apakah seluruh barang elektronik dirawat sesuai dengan petunjuk pabrik? Ya Tidak

b. Harap berikan spesifikasi barang elektronik yang akan diasuransi

No	Spesifikasi Barang yang akan Diasuransikan	Tahun Pembuatan	Nilai Penggantian
	JUMLAH		

Section 9 – Tanggung Jawab Hukum

Apakah penutupan tanggung jawab hukum diperlukan ? Ya Tidak

Jika Ya, harap lengkapi data berikut ini

Pilihlah salah satu jawaban dikotak yang tersedia jika Besarnya Tanggung Jawab Hukum per kejadian melebihi Rp1,000,000,000 Rp 2,000,000,000 Rp 5,000,000,000

Harap dicatat Besarnya Tanggung Jawab Hukum untuk satu periode asuransi adalah tidak terbatas

Section 10 – Kompensasi Karyawan

Apakah penutupan kompensasi karyawan diperlukan ? Ya Tidak

Jika Ya, harap lengkapi data berikut ini

Pekerjaan Karyawan	Jumlah Karyawan	Estimasi Total Penghasilan Tahunan
Manajerial, Administrasi dan Karyawan di Belakang Meja		Rp
Tenaga Penjual, Kurir, dan Karyawan Tugas Luar		Rp
Lainnya (harap sebutkan)		Rp

Section 11 – Kecelakaan Diri

Apakah penutupan kecelakaan diri diperlukan ? Ya Tidak

Jika Ya, harap lengkapi data berikut ini

a) Jumlah karyawan

b) Orang-orang yang akan diasuransikan

Nama	Tanggal Lahir	Jenis Kelamin	Pekerjaan

c) Harap diberitahukan Total Setahun Gaji dan Tunjangan-tunjangan lainnya dari semua karyawan termasuk Supir, Manajer dan Direktur

d) Nilai Pertanggung jawaban yang dipilih 12 bulan 24 bulan 36 bulan

**Informasi Umum
Untuk Diisi oleh Semua Pemohon**

1. Apakah anda sekarang diasuransikan atau sebelumnya mempunyai asuransi untuk resiko yang sama? Ya Tidak

Jika YA harap sebutkan nama perusahaan asuransinya

2. Apakah tempat yang diasuransikan:

- a) Pilih salah satu jawaban dari setiap pertanyaan di bawah ini:
- (i) Kerangka Bangunan Beton Kayu Lain-lain _____
 - (ii) Dinding Luar Batu Bata Kayu Lain-lain _____
 - (iii) Sekat Pemisah Batu Bata Kayu Lain-lain _____
 - (iv) Atap Genteng Kayu Lain-lain _____
 - (v) Lantai Tegel Kayu Lain-lain _____

- b) Ditempati hanya oleh anda untuk tujuan usaha seperti tercantum di halaman muka Ya Tidak

Jika jawaban (b) adalah TIDAK, harap beri penjelasan

3. Apakah seluruh pintu dalam keadaan baik dan dilengkapi dengan kunci yang baik? Ya Tidak
4. Apakah semua jendela yang berhubungan keluar dilengkapi dengan terali besi? Ya Tidak

Jika jawaban nomor 4 atau 5 atau keduanya TIDAK harap beri keterangan

5. Dalam 3 tahun terakhir, apakah anda pernah mengalami kerugian atau dituntut untuk jenis penutupan yang sekarang anda minta ? Ya Tidak
6. Apakah pernah ada asuransi yang menolak, memberlakukan syarat khusus, membatalkan atau menolak memperpanjang jenis asuransi yang sekarang anda minta ? Ya Tidak
7. Apakah anda pernah dinyatakan pailit, terlibat tindak kriminal Penggelapan atau tindak kekerasan lainnya? Ya Tidak

Jika salah satu jawaban dari pertanyaan 6 – 8 adalah YA harap beri penjelasan

Syarat Pembayaran Premi

Premi yang harus dibayar untuk penutupan polis ini baik untuk penutupan baru, endorsemen atau perpanjangan harus sudah diterima dalam jangka waktu enam puluh (60) hari dari sejak dimulainya penutupan. Jika premi tidak dibayar penuh maka penutupan tidak berlaku lagi terhitung sejak tanggal berakhirnya tenggang waktu ini dan perusahaan asuransi dibebaskan dari segala tanggung jawab sejak tanggal tersebut akan tetapi perusahaan asuransi tetap berhak untuk mendapat pro-rata premi selama resiko ditutup sesuai dengan standar minimum premi yang ditentukan oleh perusahaan.. Jika penutupan asuransi dilakukan melalui perantara dan premi dibayarkan kepada perantara dalam tenggang waktu 60 hari tersebut maka premi tersebut dianggap telah dibayarkan kepada perusahaan asuransi sejauh perusahaan asuransi menerima pembayaran premi tersebut dalam tenggang waktu yang diberikan kepada perantara tersebut. Perusahaan asuransi tidak diwajibkan memberitahu pembatalan penutupan polis kepada tertanggung di bawah kondisi ini

Pernyataan

Dengan ini saya/kami menyatakan bahwa jawaban dan pernyataan saya/kami di atas adalah benar dan saya/kami tidak merahasiakan informasi yang berhubungan dengan proposal ini. Saya/Kami setuju bahwa pernyataan dan jawaban saya/kami menjadi dasar dari kontrak asuransi antara PT Asuransi AXA Indonesia dengan saya/kami dan saya/kami setuju untuk menerima penggantian sesuai dengan kondisi polis ini dan akan membayar premi yang dibebankan

Nama & Tandatanganan Pemohon

Tanggal