



**Customer Care Centre**  
AXA Tower Lt. GF  
Jl. Prof. Dr. Satrio Kav.18, Kuningan City  
Jakarta 12940, Indonesia  
Tel : 1500 733  
Fax : +62 21 3005 9008  
Email : customer@axa-insurance.co.id

# Proposal Form

## Asuransi Kebakaran

Isilah lembar permohonan ini selengkap mungkin. Jika ada kotak pilihan (  ), harap beri tanda (V). Jika kotak jawaban tidak mencukupi harap dilanjutkan di lembar terpisah. Penutupan belum berlaku sampai diberikannya persetujuan tertulis dari pihak asuransi

### 1. Data Tertanggung

\*Wajib diisi sesuai dengan ketentuan PMK No.30/PMK.010/2010 tentang Prinsip Mengenal Nasabah

Nama Tertanggung\*

Jenis Kelamin\*  Laki-laki  Perempuan

No KTP / SIM / Paspor / KITAS\*   
(copy harap dilampirkan)

Kewarganegaraan \* WNI  WNA  Negara Asal   
(bagi WNA)

Tempat / Tanggal lahir \*  /  -  -

Alamat (sesuai KTP)\*

RT  RW  Kel

Kec  Kode Pos

Kota

Alamat saat ini \*

RT  RW  Kel

Kec  Kode Pos

Kota

### Nomor Telepon Darurat\*

Nomor Telepon Genggam

Nomor Telepon Rumah

Nomor Telepon Kantor  Extension

Email

Pekerjaan\*  PNS  Anggota TNI/POLRI  Karyawan Swasta  Wirausaha

Lain2 Sebutkan

Nama Perusahaan/Instansi

Jabatan \*

Dari mana pembayaran premi bersumber? \*  
 Gaji  Hasil Usaha   
 Lainnya

Total Pendapatan Kotor / Tahun (dalam Rupiah) \*  
 < 100 jt     100jt - 300jt     > 300 jt

Penerima Manfaat

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

Nomor rekening untuk pembayaran klaim\*  
 Bank  a/n

Apa tujuan berasuransi? \*

Perlindungan Terhadap Harta Kekayaan  
 Persyaratan Pinjaman  
 Lain-lain

Apakah Anda memiliki polis lain di perusahaan kami?  Ya  Tidak

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

	Nomor Polis	Jenis Pertanggungan
1		
2		
3		
4		
5		

## 2. Barang yang akan Diasuransikan

- Alamat barang yang diasuransikan
- Lebar jalan tersebut  meter
- Bangunan digunakan sebagai
- Harap sebutkan jenis produk yang dibuat atau yang disimpan
- Konstruksi bangunan (misal :beton, batubata, kayu/papan, besi, genteng tanah liat /sirap/ metal dll)
- Banyaknya tingkat (tidak termasuk lantai dasar)

Dinding luar		Penutup atap	
Dinding dalam		Kuda-kuda atap	
Lantai		Loteng	
Tiang penunjang		Tangga	

- 7 Sumber penerangan  PLN  Generator  \_\_\_\_\_

8 Okupasi dari bangunan tetangga dan jarak (tembok ke tembok) dengan bangunan yang akan diasuransikan

	Bangunan tetangga digunakan sebagai	Jarak (meter)
Kiri		
Kanan		
Depan		
Belakang		

9 Jenis dan jumlah alat pemadam api yang dimiliki

10 Pos pemadam kebakaran terdekat

 Jarak

 km

11 Sistem pencegah kebakaran lainnya

 Hidran     Pemancar air otomatis     Penjejak asap/panas

12 Harap beri keterangan mengenai program pemeliharaan sistem pemadam kebakaran anda

13. Untuk pertanggung jawaban topan, badai, banjir dan kerusakan karena air, harap klarifikasikan property yang akan diasuransikan sesuai dengan riwayat yang pernah terjadi

**A. JAKARTA, BANTEN, JABAR**

- Daerah yang tidak pernah mengalami banjir atau pernah mengalami banjir, ketinggian genangan banjir  $\leq 30$  cm
- Daerah pernah mengalami banjir,  $30\text{cm} < \text{ketinggian genangan air} \leq 60$  cm
- Daerah pernah mengalami banjir, ketinggian genangan air  $60\text{cm} < \text{ketinggian genangan air} \leq 100$  cm
- Daerah yang pernah mengalami banjir, ketinggian genangan banjir  $> 100$  cm

**B. LUAR JAKARTA, BANTEN, JABAR**

- Daerah dimana property yang akan diasuransikan belum pernah mengalami banjir sebelumnya atau pernah mengalami banjir dalam kurun waktu lebih dari 6 tahun terakhir
- Daerah dimana property yang akan diasuransikan, pernah mengalami banjir dalam 6 tahun terakhir
- Daerah dimana property yang akan diasuransikan, pernah mengalami banjir dalam 3 tahun terakhir
- Daerah dimana property yang akan diasuransikan, pernah mengalami banjir dalam 1 tahun terakhir

14. Nilai pertanggung jawaban (coret yang tidak perlu)

Bangunan berikut instalasi	
Peralatan rumah tangga / kantor	
Persediaan bahan mentah	
Persediaan barang dagangan / barang jadi	
Jumlah pertanggung jawaban	

15 Untuk pertanggung jawaban kehilangan uang sewa

(a) Nama penyewa

(b) Jangka waktu kontrak

 tahun

(c) Nilai kontrak

### 3. Penutupan Asuransi

1. Masa Pertanggungan

From

Tgl/Bln/Thn

To

Tgl/Bln/Thn

2. Pertanggungan yang diminta :

- a. Kebakaran, petir, ledakan dan kejatuhan pesawat udara
- b. Kerusakan, pemogokan, kerusakan akibat perbuatan jahat, asap dan ditabrak kendaraan
- c. Guncangan gempa bumi saja
  - Perluasan (i) Kebakaran karena gempa bumi
  - (ii) Gelombang pasang karena gempa laut
  - (iii) Letusan gunung berapi
- d. Topan, badai, banjir dan kerusakan karena air
- e. Terbakar sendiri (hanya untuk persediaan barang)
- f. Tanah longsor

  
  
  
  
  
  
  
  
  

Diisi oleh asuransi


### 4. Umum

1. Pernahkah anda mengalami musibah untuk resiko yang diasuransikan dalam 3 tahun terakhir ?  
Jika 'YA', harap jelaskan kapan terjadi dan besarnya kerugian

--

### 5. Persyaratan Pembayaran Premi

Perlindungan di bawah polis asuransi/sertifikat perpanjangan/surat tambahan (endorsemen) atau surat bukti penutupan asuransi (cover note) akan tetap berjalan sejak tanggal berlakunya asuransi sampai hari ke 45. Pada hari ke 46 dari tanggal dimulainya pertanggungan, penutupan yang diberikan di bawah polis asuransi/sertifikat perpanjangan/surat tambahan (endorsemen) atau surat bukti penutupan asuransi (cover note) tidak berlaku lagi sampai dengan tanggal diterimanya premi oleh kami dalam jumlah penuh. Harap diketahui bahwa kami tidak bertanggung jawab atas kerugian yang terjadi selama polis tidak berlaku. Kami akan membebaskan premi untuk perlindungan selama empat puluh lima (45) hari yang telah diberikan sebesar 25% dari premi tahunan.

### 6. Lain-lain

Apakah Anda tertarik dan bersedia menerima informasi mengenai program promosi atau penawaran menarik lainnya dari PT. Asuransi AXA Indonesia baik secara langsung maupun melalui mitranya?

Ya

Tidak

### 7. Pernyataan

- Demikian pernyataan di atas telah saya jawab dengan lengkap dan benar, dan saya sadar bahwa jika ada sesuatu yang saya ketahui dan tidak saya beritahukan atau saya menjawab dengan tidak benar, maka PT Asuransi AXA Indonesia berhak membatalkan pertanggungan atau menolak membayar Uang Pertanggungan.
- Saya memahami bahwa pertanggungan ini berlaku setelah disetujui oleh PT Asuransi AXA Indonesia
- Saya memberikan kuasa, persetujuan dan mengizinkan kepada PT Asuransi AXA Indonesia dalam hal bermaksud menggunakan data-data dan informasi pribadi (antara lain nama, alamat, nomor telepon dan lainnya) yang dicantumkan di dalam formulir ini ataupun sarana lainnya termasuk memberikan informasi pribadi ini kepada pihak-pihak lain yang bekerjasama dengan PT Asuransi AXA Indonesia dan/atau afiliasi, untuk dipergunakan dalam pelaksanaan kegiatan dan/atau pelayanan terkait pertanggungan ini,.
- Salinan/fotokopi dari pernyataan dan kuasa ini mempunyai kekuatan hukum yang sama seperti aslinya.

--

Tanda tangan dan nama jelas Pemohon

--

Tanggal