

## FORMULIR PERMOHONAN PENUTUPAN ASURANSI KEBAKARAN

KOLOM AGEN (diisi oleh Agen jika menggunakan Agen)

CONTACT PERSON MAGI
---------------------

Nama Agen : \_\_\_\_\_ Kode Agen : \_\_\_\_\_  
 No. Telp./Fax : \_\_\_\_\_

Sales : \_\_\_\_\_ Kode Sales: \_\_\_\_\_  
 No. Telp./Fax : \_\_\_\_\_

Nama Lengkap Pemohon			
Tempat, Tgl. Lahir	No. KTP/SIM/Passpor/KIMS.:		
Jenis Kelamin	<input type="checkbox"/> Laki – Laki	<input type="checkbox"/> Perempuan	
Alamat Lengkap Pemohon (Alamat Domisili Sekarang)	No. : _____ RT/RW: _____ Kota: _____ Kode Pos: _____ Telp.Rumah : _____ Telp.Kantor: _____ HP : _____		
Alamat Email	_____		
NPWP	_____ (bila sudah mempunyai)		
Pekerjaan	<input type="checkbox"/> PNS/TNI	<input type="checkbox"/> Pegawai Swasta/BUMN	<input type="checkbox"/> Wirausaha <input type="checkbox"/> Lainnya
Penghasilan Perbulan	<input type="checkbox"/> < Rp. 10jt	<input type="checkbox"/> >Rp. 10jt – 25jt	<input type="checkbox"/> >Rp. 25jt – 50jt <input type="checkbox"/> >Rp. 50jt – 100jt <input type="checkbox"/> >Rp. 100jt – Rp. 200jt <input type="checkbox"/> >Rp. 200jt
Sumber Penghasilan/Dana	<input type="checkbox"/> Gaji Bulanan	<input type="checkbox"/> Hasil Usaha	<input type="checkbox"/> Komisi <input type="checkbox"/> Lainnya
Lokasi Pertanggunggaan	_____ _____ _____ Kode Pos : _____		
Jumlah Lantai			
Kelas			
Okupasi Sekeliling	Sebelah depan : _____	Jarak : _____ m	
	Sebelah belakang : _____	Jarak : _____ m	
	Sebelah Kanan : _____	Jarak : _____ m	
	Sebelah Kiri : _____	Jarak : _____ m	
<b>Konstruksi</b> Konstruksi bangunan	: <input type="checkbox"/> baja <input type="checkbox"/> beton		
Dinding	: <input type="checkbox"/> batu bata <input type="checkbox"/> kayu <input type="checkbox"/> Lainnya : _____		
Atap	: <input type="checkbox"/> baja <input type="checkbox"/> beton <input type="checkbox"/> Lainnya : _____		
Lantai	: <input type="checkbox"/> genteng <input type="checkbox"/> seng <input type="checkbox"/> Sirap		
	: <input type="checkbox"/> asbes <input type="checkbox"/> beton <input type="checkbox"/> Lainnya : _____		
	: <input type="checkbox"/> marmmer <input type="checkbox"/> keramik <input type="checkbox"/> Lainnya : _____		
	: <input type="checkbox"/> beton <input type="checkbox"/> kayu <input type="checkbox"/> Lainnya : _____		
Alat Pemadam Kebakaran	: <input type="checkbox"/> ada, yaitu : _____ jumlah : _____ <input type="checkbox"/> tidak ada		
Nilai Pertanggunggaan	a. Bangunan : _____ b. Isi Bangunan / Perabot : _____ c. Stock Barang Dagangan : _____ d. Mesin : _____ e. Lainnya : _____		
Jenis Pertanggunggaan	<input type="checkbox"/> Flexas (Kebakaran) <input type="checkbox"/> RSMD (Kerusuhan) <input type="checkbox"/> RSMD + CC (Kerusuhan & Huru Hara) <input type="checkbox"/> Banjir <input type="checkbox"/> Gempa Bumi dan Letusan Gunung Berapi		

Riwayat kerugian selama 5 tahun terakhir :	<input type="checkbox"/> tidak ada <input type="checkbox"/> ada, yaitu : Tanggal kejadian : _____ Sebab : _____ Jumlah kerugian : _____
Penggunaan atau Aktivitas yang ada di Bangunan yang diasuransikan atau lokasi tempat obyek yang dipertanggungkan	<input type="checkbox"/> Rumah Tinggal <input type="checkbox"/> Kantor <input type="checkbox"/> Pabrik : _____ (sebutkan produk akhir) <input type="checkbox"/> Rumah Toko <input type="checkbox"/> Pasar <input type="checkbox"/> Lainnya : _____
Periode Pertanggunggan	Dari tanggal _____ s/d _____

Saya yang bertanda tangan di bawah ini dengan ini menyatakan sebagai berikut (tandai V jika menyetujui) :

- ( ) Keterangan – keterangan di atas dibuat dengan sejujurnya sesuai dengan kondisi dan keadaan yang sebenarnya dan akan digunakan sebagai dasar serta merupakan bagian dari polis yang akan diterbitkan
- ( ) Telah mengetahui secara jelas, menyetujui dan memahami segala hak dan kewajiban saya sehubungan dengan produk asuransi ini. Dan mengizinkan PT. Mandiri AXA General Insurance untuk dapat menyimpan, menggunakan dan memberikan data saya kepada pihak ketiga manapun dalam hal menawarkan produk asuransi maupun penawaran program – program lainnva.

Catatan : Polis baru dapat diterbitkan setelah diisi dengan lengkap , **Formulir ini harus ditandatangani dengan melampirkan fotocopy KTP/SIM/Passpor/KIMS**, Pertanggunggan ini baru berlaku setelah mendapat pemberitahuan dan persetujuan dari penanggung.

Tempat/Tanggal : ...../...../.....

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