

## FORMULIR PERMOHONAN PENUTUPAN ASURANSI KENDARAAN BERMOTOR

KOLOM AGEN (diisi oleh Agen)

PIC SALES PT MANDIRI AXA GENERAL INSURANCE

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

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

Nama Lengkap Pemohon			
Tempat/Tanggal Lahir	/	No. KTP/SIM/Passpor/KIMS :	
Jenis Kelamin	<input type="checkbox"/> Laki – Laki	<input type="checkbox"/> Perempuan	
Alamat Lengkap Pemohon (sesuai domisili sekarang)	_____		
*Wajib diisi	No.: _____ RT/RW: _____ Kota: _____ Kode Pos: _____	Telp.Rumah : _____ Telp.Kantor: _____ HP* : _____	
	Alamat Email* : _____		
NPWP	_____ (bila sudah memiliki)		
Pekerjaan	<input type="checkbox"/> PNS/TNI	<input type="checkbox"/> Pegawai Swasta/BUMN	<input type="checkbox"/> Wirausaha <input type="checkbox"/> Lainnya
Penghasilan per bulan	<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
Merk dan Type Kendaraan			
Jenis Kendaraan	<input type="checkbox"/> Sedan	<input type="checkbox"/> Jeep	<input type="checkbox"/> Minibus <input type="checkbox"/> Bus
	<input type="checkbox"/> Pick Up	<input type="checkbox"/> Truck	<input type="checkbox"/> Kontainer <input type="checkbox"/> Sepeda Motor
	<input type="checkbox"/> Lain – lain : _____ (sebutkan)		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nomor Polisi &amp; Warna</li> <li>• Tahun Pembuatan</li> <li>• Nomor Rangka</li> <li>• Nomor Mesin</li> </ul>	_____ _____ _____ _____		
Wilayah Operasional Kendaraan	<input type="checkbox"/> Wilayah 1 : Sumatera dan Kepulauan sekitarnya <input type="checkbox"/> Wilayah 2 : DKI Jakarta, Jawa Barat dan Banten <input type="checkbox"/> Wilayah 3 : Selain Wilayah 1 dan Wilayah 2		
Periode Pertanggungan	_____ s/d _____		
Nilai Pertanggungan	Harga Kendaraan	: _____	
	Perlengkapan Tidak Standard	: _____	
	<b>Total Harga Pertanggungan</b>	: _____	
Perlengkapan	Radio/Tape <input type="checkbox"/> _____	Kaca Film	<input type="checkbox"/> _____
	Speaker <input type="checkbox"/> _____	Alarm	<input type="checkbox"/> _____
	Velg <input type="checkbox"/> _____	Talang Air	<input type="checkbox"/> _____
	AC <input type="checkbox"/> _____	Lain – lain :	_____
Jaminan Pertanggungan	<input type="checkbox"/> Komprehensif/ <i>Comprehensive</i> <input type="checkbox"/> Kerugian Total/ <i>Total Loss Only</i> <input type="checkbox"/> Huru-hara & Kerusakan <input type="checkbox"/> Terorisme dan Sabotase <input type="checkbox"/> Angin Topan, Badai, Hujan Es, Banjir dan atau Tanah Longsor <input type="checkbox"/> Gempa Bumi, Tsunami dan atau Letusan Gunung Berapi <input type="checkbox"/> Kecelakaan Diri Pengemudi, Limit Rp. _____ <input type="checkbox"/> Kecelakaan Diri Penumpang, Jumlah Penumpang _____ Limit Rp. _____ <input type="checkbox"/> Tanggung Jawab Hukum terhadap Pihak Ketiga , Limit Rp. _____ <input type="checkbox"/> Tanggung Jawab Hukum terhadap Penumpang , Limit Rp. _____ <input type="checkbox"/> <i>Return to Invoice Guaranteed Asset Protection (RTI GAP)</i> <input type="checkbox"/> Perluasan lainnya (sebutkan jika ada) : _____		

Penggunaan Kendaraan untuk	<input type="checkbox"/> Pribadi/Dinas <input type="checkbox"/> Komersil/disewakan
Riwayat kerugian selama 3 (tiga) tahun terakhir	<input type="checkbox"/> Tidak ada <input type="checkbox"/> Ada, yaitu : Tanggal kejadian : _____ Sebab : _____ Jumlah kerugian : _____

Dengan ini saya menyatakan sebagai berikut:

YA

TIDAK

Keterangan – keterangan di atas dibuat dengan sejujurnya sesuai dengan kondisi dan keadaan yang sebenarnya dan saya telah mengetahui secara jelas, menyetujui dan memahami segala hak dan kewajiban saya, sehubungan dengan produk asuransi ini. Serta mengizinkan PT Mandiri AXA General Insurance untuk dapat menyimpan dan menggunakan data saya kepada pihak ketiga manapun sehubungan dengan pelaksanaan penutupan pertanggungan ini.

...../.....

Catatan : Polis baru dapat diterbitkan setelah diisi dengan lengkap. **Formulir ini harus ditandatangani dengan melampirkan fotocopy KTP/SIM/Passpor/KIMS**, maupun identitas diri lainnya dari calon Tertanggung. Pertanggungan ini baru berlaku setelah mendapat pemberitahuan dan persetujuan dari Penanggung.

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