



FORM PERMINTAAN ASURANSI ALAT BERAT (HEAVY EQUIPMENT / CONTRACTOR'S PLANT & MACHINERY)

1. INFORMASI CALON TERTANGGUNG (PEMBELI POLIS)

- a. Nama / Perusahaan :
- b. Alamat Lengkap :
-
- c. Nomor Telepon :
- d. Alamat email :
- e. Pekerjaan / Jenis Usaha :
- f. No. KTP / No. NPWP :
- g. Pihak Bank / Leasing : (bila ada)
- h. Alamat Bank / Leasing :
-

2. INFORMASI OBYEK PERTANGGUNGAN ASURANSI

- a. Jenis Alat Berat : Excavator / Bulldozer / Tower Crane / Haul Truck, ATAU
Lainnya :
- b. Spesifikasi Alat Berat : Merk :
- Tipe :
- No. Seri :
- No. Mesin :
- No. Rangka :
- Tahun :
- (bila alat berat lebih dari satu, dapat menggunakan
lembaran terpisah dengan menyebutkan informasi
di atas)
- c. Penggunaan : Konstruksi / Perkebunan / Pelabuhan / Pabrik, ATAU
Lainnya :
- d. Lokasi Penggunaan :
- Kota / Kab :
- e. Nilai yang diasuransikan: (Harga Baru)
..... (Harga Pasar)
(pilih salah satu)
- f. Jaminan yang diminta : ALL RISK / TLO (coret salah satu)
- g. Mohon melampirkan : Foto Mesin yang akan diasuransikan
Laporan maintenance rutin (3 bulan terakhir)

PENTING : Alat berat WAJIB dioperasikan oleh operator yang mempunyai SIMPER
(lisensi operator alat berat) yang masih aktif.



Dengan ini saya menyatakan bahwa :

- Informasi yang tercantum di atas adalah benar adanya pada saat formulir ini dibuat;
- Formulir ini merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari kontrak asuransi;

Nama : Tanda Tangan :
Perusahaan :
Jabatan :
Tanggal :