



## FORM PERMINTAAN ASURANSI "MARINE CARGO"

### 1. INFORMASI TENTANG TERTANGGUNG

- a. Nama / Perusahaan : .....
- b. Alamat Lengkap : .....
- c. Telepon : .....
- d. Email : .....
- e. Bertindak sebagai : Pemilik Barang / Jasa Pengiriman ATAU  
Lainnya : .....

### 2. INFORMASI TENTANG BARANG YANG DIKIRIM

- a. Nama/Deskripsi Barang : .....
- b. Pengiriman OPEN COVER
  - i. Max vol / shipment : ..... Satuan .....
  - ii. Max nilai / shipment : .....
  - iii. Nilai Shipment / thn : .....
- c. Pengiriman SINGLE SHIPMENT
  - i. Volume / Jumlah : ..... Satuan : .....
  - ii. Nilai Barang : .....
  - iii. Nomor L/C (bila ada) : .....

### 3. INFORMASI TENTANG PENGIRIMAN

- a. OPEN COVER
  - i. Jenis Pengiriman : Port to Port / Warehouse to Warehouse ATAU  
Lainnya, : .....
  - ii. Trading Area (Rute) : INDONESIA / ASEAN / ASIA / WORLDWIDE
  - iii. Jenis Pengangkutan : Darat / Laut / Udara / Multimoda
  - iv. Deskripsi alat angkut : Jenis Kapal : .....  
Usia Max : ..... Tahun  
Angkutan Darat : .....  
Usia max : ..... Tahun
  - v. Deklarasi / Laporan : Mingguan / Bulanan / per Shipment
- b. SINGLE SHIPMENT
  - i. Pengirim (Shipper) : .....
  - ii. Penerima (Consignee) : .....
  - iii. Dari / Asal : Pelabuhan : ..... ATAU  
Gudang : .....
  - iv. Tujuan akhir : Pelabuhan : ..... ATAU  
Gudang : .....
  - v. Transit, Lokasi : ..... Durasi : ..... hari
  - vi. Alat Angkut (pilih) : Truck, No Pol : .....  
No. DO : .....  
Pengangkut : .....



Nama Kapal : .....  
 Voyage No : .....  
 No. B/L : .....

Lainnya : .....  
 .....

- vii. Tgl Berangkat (ETD) : .....
- viii. Dokumen Lampiran : Invoice, B/L, Packing List
- ix. Metode Pemuatan : .....  
 ..... (bisa dijelaskan terpisah)

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 : .....