



FORM PERMINTAAN ASURANSI KENDARAAN

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 Kendaraan : Sedan / Minibus / Jeep / Sepeda Motor ATAU
Lainnya,
- b. Penggunaan : PRIBADI / KOMERSIAL (coret salah satu)
- c. Spesifikasi Kendaraan : Merk :
Tipe :
No. Polisi :
No. Mesin :
No. Rangka :
Tahun :
(bila kendaraan lebih dari satu, dapat menggunakan lembaran terpisah dengan menyebutkan informasi di atas)
- d. Nilai yang diasuransikan: (Harga Pasar)

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 :

- Lampiran :
- Fotocopy STNK Kendaraan
 - Foto kendaraan