

SURAT PERMINTAAN PENUTUPAN ASURANSI UANG

Yang bertandatangan di bawah ini kami/saya mengajukan permohonan asuransi Uang kepada **PT ASURANSI RAKSA PRATIKARA** atas risiko dengan data sebagai berikut :

DATA PEMOHON	
1.	Nama Calon Tertanggung : QQ
2.	Tempat & Tanggal Lahir : <i>(Khusus untuk Perorangan)</i>
3.	Nomor KTP*) : <i>(Khusus untuk Perorangan)</i> <small>*) Foto copy KTP mohon dilampirkan</small>
4.	NPWP : <i>(Khusus untuk Badan Usaha)</i>
5.	Alamat Lengkap : Kode Pos :
6.	Telepon : Rumah : Kantor : Ext : HP : Email :
KONDISI PERTANGGUNGAN	
7.	Jangka Waktu : / / sd / / <i>(pukul 12.00 siang waktu setempat dimana obyek pertanggungan berada)</i>
8.	Okupasi :
9.	Jenis Pertanggungan : <input type="checkbox"/> Uang dalam pengiriman
	Yang Diajukan
	Nilai Pertanggungan setiap pengiriman Rp.
	Estimasi nilai pengiriman dalam setahun Rp.
	Rute Perjalanan :
	<input type="checkbox"/> Uang Dalam Penyimpanan
	Nilai Pertanggungan Rp.
	Lokasi Risiko :
	Kode Pos :
PENGIRIMAN POLIS	
10.	Kepada :
11.	Alamat : Kode Pos :
CATATAN	

Yang bertanda tangan dibawah ini :

- Menyatakan bahwa informasi tersebut diatas dibuat dengan sejujurnya dan sesuai dengan keadaan yang sebenarnya menurut pengetahuan kami/saya atau yang seharusnya kami/saya ketahui;
- Menyadari bahwa permohonan ini akan digunakan sebagai dasar dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari polis yang akan diterbitkan. Apabila dikemudian hari diketahui bahwa informasi diatas tidak benar, maka Polis yang diterbitkan berdasarkan Surat Permintaan Penutupan Asuransi ini menjadi batal;
- Mengerti dan memahami bahwa Permohonan penutupan ini tidak berarti bahwa pertanggungan telah berjalan. Pertanggungan ini baru berlaku setelah mendapat persetujuan tertulis dari Penanggung atau setelah polis diterbitkan.

.....,20.....

(.....)
Pemohon

Catatan Penting :

- PT. Asuransi Raksa Pratikara terdaftar dan diawasi oleh OJK (Otoritas Jasa Keuangan).
- Produk Asuransi Uang PT. Asuransi Raksa Pratikara telah disetujui oleh dan tercatat pada OJK (Otoritas Jasa Keuangan).
- PT. Asuransi Raksa Pratikara akan merahasiakan setiap data / informasi yang diberikan oleh Pemohon baik yang diberikan atau disampaikan secara lisan, tertulis, atau yang disampaikan melalui media elektronik atau data / informasi dalam bentuk lainnya kecuali data-data atau informasi yang sudah merupakan informasi umum yang diperoleh dari media massa atau cetak maupun elektronik.

PT. ASURANSI RAKSA PRATIKARA
Wisma BSG Lt. 3
Jl. Abdul Muis No. 40
Jakarta Pusat 10160 - Indonesia

Telp : (021) 3859007 – 8 (Hunting), Fax : (021) 3859004 - 6
Website : www.araksa.com, www.raksaonline.com
Email : raksa@araksa.com