

# Home Package Insurance Proposal Form

PT Great Eastern General Insurance Indonesia



Policy No.  
Nomor polis

Account No.  
Nomor Account

## Your personal details (as the applicant) | *Data diri anda (sebagai pemohon)*

Name

Nama \_\_\_\_\_

ID number  
Nomor KTP

\_\_\_\_\_

Nationality  
Kebangsaan

\_\_\_\_\_

Occupation  
Pekerjaan

\_\_\_\_\_

Postal address

Alamat pengiriman \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Home number

No telepon rumah \_\_\_\_\_

Mobile number

Nomor HP \_\_\_\_\_

Office number

No telepon kantor \_\_\_\_\_

Fax number

Nomor Fax \_\_\_\_\_

Email address

Alamat Email \_\_\_\_\_

Period of Insurance (for one year)  
Periode Asuransi (untuk satu tahun)

From

Dari \_\_\_\_\_

to

s/d \_\_\_\_\_

## Details of the property to be insured | *Data properti yang akan diasuransikan*

Address of the property to be insured (if different from the above)

Alamat properti yang akan diasuransikan (jika berbeda dengan alamat di atas)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Construction Type of the Property/Home

Jenis konstruksi Properti/Rumah

a  Wall  
Tembok

Wooden  
Kayu

Brick  
Bata

b  Structure  
Struktur

Wooden  
Kayu

Concrete  
Beton

Steel  
Baja

c. Floor

Lantai \_\_\_\_\_

d. Staircase

Tangga \_\_\_\_\_

e. Ceiling

Langit-langit \_\_\_\_\_

f. Roof

Atap \_\_\_\_\_

g. Number of Floor

Jumlah lantai \_\_\_\_\_

h. Number of Basement

Jumlah ruang bawah tanah \_\_\_\_\_

Property is  
Properti ditempati oleh

Owner occupied  
Pemilik

Tenant occupied (rented)  
Penyewa

**Please indicate your desired cover**  
Harap pilih pertanggungan yang anda inginkan

**Sum Insured**  
Harga Pertanggungan

Types of Cover  
Jenis Pertanggungan

Home Basic

Home Plus

Section  
Bagian

Building including Foundation (All Risks)  
Bangunan termasuk pondasi

IDR \_\_\_\_\_

Household Contents  
Perabot rumah tangga

IDR \_\_\_\_\_

Total Sum Insured (TSI)  
Total Harga Pertanggungan (TSI)

IDR \_\_\_\_\_

**History of the insured person | Riwayat Tertanggung**

please check If there is insufficient space below, kindly give details on separate sheet of paper and attach it to this application form.  
Jika tempat yang disediakan tidak memadai, berikan rincian pada lembar kertas terpisah dan satukan dengan formulir aplikasi ini.

Have you ever had property damaged, lost, stolen or made an insurance claim?  
Apakah Anda pernah memiliki properti yang rusak, hilang, dicuri atau membuat klaim asuransi?

Yes  
Ya

No  
Tidak

If 'YES', please provide details:  
Jika 'Ya', jelaskan:

---

---

---

Have you ever had any insurance declined or cancelled, renewal refused, claim rejected, special conditions or special excess imposed?

Yes  
Ya

No  
Tidak

Apakah Anda pernah mengalami penolakan atau pembatalan asuransi, penolakan perpanjangan asuransi, penolakan terhadap klaim, pemberlakuan ketentuan khusus atau potongan klaim khusus?

If 'YES', please provide details:  
Jika 'Ya', jelaskan:

---

---

---

**Declaration | Pernyataan**

- I declare with all of my knowledge that the information referred above and all of the attachment are true. Furthermore, I agree if I make or in subsequent statement relating to insurance coverage and/or claim there is an element of forgery or fraud or neglecting, concealing or giving false statements about the fact in any way, then the policy becomes null and all rights to get compensation based on this policy for the past or future claims will be lost.
- I/We will allow the Company to provide my/our personal information recorded at the Company to a third party if it is necessary for the interests of the insured and guaranteed risks, both national and internationally, for the purposes of carrying Company activities.
- I declare that I understand, aware, and agree to comply with the terms and condition, exceptions in the Policy, which are regulated in the Insurance Policy Clauses and other related documents addressed to me.
- Saya menyatakan dengan seluruh pengetahuan saya bahwasanya keterangan yang tersebut di atas dan semua lampirannya adalah sebenarnya. selanjutnya saya setuju bahwa jika saya membuat atau dalam pernyataan selanjutnya sehubungan dengan penutupan asuransi dan/ atau klaim tersebut terdapat unsur pemalsuan atau penipuan atau mendiamkan, menyembunyikan atau memberikan pernyataan yang salah mengenai fakta dengan cara apapun, maka polis tersebut menjadi batal dan semua hak untuk mendapatkan ganti rugi berdasarkan polis ini untuk klaim yang lalu ataupun yang akan datang akan hilang.
- Saya/Kami mengizinkan Perusahaan untuk memberikan data dan/atau Informasi pribadi Saya/Kami yang tercatat di Perusahaan kepada pihak ketiga jika sewaktu-waktu diperlukan yang berhubungan dengan kepentingan tertanggung dan risiko yang dijamin baik didalam maupun diluar negeri untuk keperluan pelaksanaan kegiatan Perusahaan.
- Menyatakan bahwa saya telah memahami, mengetahui dan setuju untuk mematuhi syarat dan ketentuan, pengecualian di dalam Polis, yang diatur di dalam Klausula Polis Asuransi dan dokumen-dokumen terkait lainnya yang ditujukan kepada saya.

Date/Tanggal :	Signature of Applicant: Tanda tangan pemohon:
----------------	--