

# Travel Insurance Proposal Form

## Surat Permohonan Asuransi Umum (SPA) Travel Insurance

PT Great Eastern General Insurance Indonesia



### DETAILS OF THE PROPOSERS / DETAIL PEMOHON

Name/ Nama	<input type="text"/>		
Postal address/ Nama bertanggung	<input type="text"/>		
Phone Number Nomor Telepon	<input type="text"/>		
Mobile Number Nomor Handphone	<input type="text"/>	Occupation Pekerjaan	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>

#### Do you have a Green Building Certification\*?

\*for multiple buildings holding green certificate, please list separately

 Yes  
(Ya) No  
(Tidak)

#### Apakah Anda memiliki Sertifikat Bangunan Hijau\*?

\*untuk beberapa bangunan yang memiliki sertifikasi hijau, harap cantumkan secara terpisah

#### Certificate Name, Award & Expiry Date:

Nama Sertifikat, Piagam & Tanggal Kedaluwarsa:

### DETAILS OF TRAVELER(S) / DETAIL TERTANGGUNG

Name of Insured Persons Nama Tertanggung	KTP / Passport ID	Date of Birth Tanggal Lahir	Relationship with the proposer Hubungan dengan Pemohon	Beneficiary and relationship* Ahli Waris dan hubungannya*
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

\*Please provide the copy of beneficiary's ID and its contact number

\*Harap memberikan salinan ID penerima dan nomor kontak dan Email

Name of Beneficiary Nama Ahli Waris	KTP / Passport ID	Date of Birth Tanggal Lahir	Phone No. Nomor Telepon	Email Address Alamat Surel
1.				
2.				
3.				

### SELECTED COVERAGE, PLEASE TICK ✓ / PILIH CAKUPAN, SILAHKAN CENTANG ✓

Policy Type/Jenis Polis	<input type="checkbox"/> Single Trip/Perjalanan tunggal	<input type="checkbox"/> Annual Plan/Tahunan	
Policy period/Periode Polis	<input type="text"/>	To/Sampai dengan <input type="text"/>	
Plan Selected/Plan Pilihan	<input type="checkbox"/> Silver	<input type="checkbox"/> Gold	<input type="checkbox"/> Platinum
	<input type="checkbox"/> Individual/Individu	<input type="checkbox"/> Duo Plus/Pasangan	<input type="checkbox"/> Family/Keluarga
Destination/Tujuan	<input type="checkbox"/> Worldwide/Seluruh Dunia	<input type="checkbox"/> Worldwide exclude USA and Canada Seluruh dunia kecuali USA dan Kanada	
	<input type="checkbox"/> Asia Pasific	<input type="checkbox"/> Asean	<input type="checkbox"/> Schengen
	<input type="checkbox"/> Domestic/Domestik		

# Travel Insurance Proposal Form

## IMPORTANT NOTICE/PEMBERITAHUAN

- **The Insured Person must be domiciled in Indonesia**  
*Tertanggung harus berdomisili di Indonesia*
- **No Refund is allowed for "single Trip" Plan once the certificate has been issued**  
*Tidak ada pengembalian premium untuk plan "Perjalanan Tunggal" setelah sertifikat diterbitkan*
- **Cash/Transfer payment must be accompany by Great Eastern Indonesia**  
*Pembayaran tunai/Transfer harus di terima oleh Great Eastern Indonesia*
- **Each insured person may purchase the Travel Insurance only once each trip**  
*Setiap tertanggung hanya dapat membeli Travel hanya satu kali setiap perjalanan*

## Marketing Consent / Persetujuan Pemasaran

Be the first to know about exclusive promotions, offers, customer rewards and/or product offerings from Great Eastern, its related corporations, business partners and/or our respective representatives and agents.

Jadilah yang pertama mengetahui promo eksklusif, penawaran menarik, program apresiasi nasabah, dan/atau produk dari Great Eastern, perusahaan afiliasinya, mitra bisnis, dan/atau tenaga pemasar resmi kami.

By ticking this box, I/We give consent that GEGI, its related corporations, business partners and/or their respective representatives and agents may contact and/or provide information to me/us via personal communication devices/means available for the purposes of marketing or offering products and/or services, exclusive promotions, offers and/or customer rewards

Dengan mengisi centang pada kotak ini, Saya/Kami memberikan persetujuan bahwa GEGI, perusahaan afiliasinya, mitra bisnis, dan/atau tenaga pemasar resminya dapat menghubungi dan/atau memberikan informasi kepada Saya/Kami melalui perangkat/sarana komunikasi pribadi yang tersedia untuk tujuan penawaran pemasaran atau penawaran produk dan/atau layanan, promosi eksklusif, penawaran dan/atau hadiah nasabah.

Your privacy is of utmost importance to us.

For full details on how your data is collected, used, transferred, and how to manage your marketing preferences, please refer to the Privacy and Security Policy on Great Eastern General Insurance Indonesia website (Privasi dan Kebijakan Keamanan | Great Eastern General Indonesia).

This confirmation will be applied to all of your existing policies (if any).

Privasi Anda adalah prioritas utama bagi kami.

Untuk informasi lengkap mengenai bagaimana data Anda dikumpulkan, digunakan, dialihkan, serta cara mengelola preferensi pemasaran Anda, silakan merujuk pada Kebijakan Privasi dan Keamanan di situs web Great Eastern General Insurance Indonesia (Privasi dan Kebijakan Keamanan | Great Eastern General Indonesia).

Konfirmasi yang Anda berikan akan berlaku untuk seluruh polis sebelumnya yang Anda miliki (jika ada).

## Declaration and Signature / Pernyataan dan Tanda Tangan

1. I/We hereby solemnly declare that the foregoing information and any other written statements provided have been made truthfully and accurately, and reflect the actual circumstances to the best of my/our knowledge, or as should reasonably be within my/our knowledge.
2. I/We acknowledge that this General Insurance Application Letter/Proposal Form will be used as the basis and form an integral part of the policy to be issued, therefore any inaccuracy thereof constitutes a violation or failure to fulfill the obligation of disclosing material facts. Such violation will result in the rejection of any submitted claim.
3. I/We understand that the requested coverage will only be effective upon written approval from the Insurer.
4. I/We hereby declare that I/We acknowledge, understand, and agree to comply with prevailing laws and regulations, as well as all terms and conditions, exclusions within the Policy, as stipulated in the Insurance Policy Clauses and other related documents addressed to me/us.
5. I/We give consent to the Company to keep and use my/our personal data and/or information, including to disclose it to third parties, in connection with the Policy issuance and other services related thereto. This authorization does not release my/our right to request the deletion of personal data that remains under the Company's control. I/We hereby declare that I/We have understood and agreed to any consequences of my/our personal information disclosure as stated above.
6. I/We declare that by agreeing to this insurance coverage, issuing instructions for the policy issuance or making premium payments, I/We have read, accepted the explanation of and understood this product in accordance with the Summary of Product and Service Information that has been provided to me/us either directly or can be accessed on the Company's website.

1. Saya/Kami menyatakan bahwa keterangan tersebut di atas dan keterangan tertulis lainnya dibuat dengan sejujurnya dan sesuai dengan keadaan sebenarnya menurut pengetahuan Saya/Kami atau yang seharusnya Saya/Kami ketahui.
2. Saya/Kami menyadari bahwa Surat Permohonan Asuransi Umum ini akan digunakan sebagai dasar dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari polis yang akan diterbitkan, oleh karenanya ketidak benarannya merupakan pelanggaran atau tidak terpenuhinya kewajiban penyampaian fakta material. Pelanggaran tersebut mengakibatkan ditolaknya setiap klaim yang diajukan.
3. Saya/Kami mengerti bahwa pertanggung jawaban yang diminta ini baru berlaku setelah mendapat persetujuan tertulis dari Penanggung.
4. Saya/Kami dengan ini menyatakan bahwa Saya/Kami mengetahui, memahami, dan setuju untuk mematuhi ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku serta seluruh syarat dan ketentuan, pengecualian di dalam Polis, sebagaimana diatur dalam Klausula Polis Asuransi dan dokumen-dokumen terkait lainnya yang ditunjukkan kepada Saya/Kami.
5. Saya/Kami dengan ini memberikan persetujuan kepada Perusahaan untuk menyimpan dan menggunakan data dan/atau Informasi pribadi Saya/Kami, termasuk untuk mengungkapkannya kepada pihak ketiga, sehubungan dengan penerbitan Polis serta penyediaan layanan lain yang terkait dengan pertanggung jawaban ini. Pemberian kuasa tersebut tidak menghilangkan hak Saya/Kami untuk meminta penghapusan data pribadi yang masih berada dalam penguasaan Perusahaan. Saya/Kami dengan ini menyatakan telah sepenuhnya memahami dan menyetujui segala konsekuensi yang timbul dari pengungkapan informasi pribadi Saya/Kami sebagaimana tersebut di atas.
6. Saya/Kami menyatakan bahwa dengan menyetujui penutupan asuransi ini, memberikan instruksi penerbitan polis atau melakukan pembayaran premi, maka Saya/Kami telah membaca, menerima penjelasan serta memahami produk ini sesuai dengan Ringkasan Informasi Produk dan Layanan yang telah disampaikan kepada Saya/Kami baik secara langsung maupun yang dapat diakses pada situs web Perusahaan.

Date  
Tanggal

Signature  
Tanda tangan

\* Please attached copy of ID  
Harap lampirkan fotokopi KTP

**Note :** This insurance is valid after having approved by the Insurer/Pertanggung jawaban ini berlaku setelah mendapat persetujuan dari Penanggung