

Business Package

Proposal Form

Formulir Proposal Paket Bisnis

PT Great Eastern General Insurance Indonesia



Policy No.

Account No.

Your Details (Please write clearly) Rincian Data Anda (Harap tulis dengan jelas)

Name of Corporation

Nama Perusahaan

Postal Address

Alamat Surat Menyurat

Risk Address

Lokasi Objek Pertanggungan

Nature of Business

Bidang Usaha

Period of Insurance (One Year)

Periode Asuransi (Satu Tahun)

From:

Dari

To:

Sampai

Office Package
Paket Kantor

Restaurant Package
Paket Rumah Makan

Villa Package
Paket Villa

Group Personal Accident Section Bagian Kecelakaan Diri Kelompok

Name of Insured

Nama Tertanggung

Date of Birth

Tanggal Lahir

Total Premium

Total Premi

NOTE: This proposal is not a contract of insurance. Please read the policy wording for full and complete details of cover.

CATATAN: Permintaan penutupan ini bukan merupakan kontrak asuransi. Harap baca isi polis untuk perincian perlindungan yang penuh dan lengkap.

Declaration Pernyataan

1. I/We hereby declare to the best of my/our knowledge that the information as mentioned, and all of the appendices are true. Furthermore, if there is fraud or forgery on any information and/or statement that I/we made or I/we conceal or give false statements about the facts in any way, then I/we agree that the policy becomes null and void, and all rights to get compensation based on this policy for the past or future claims will be lost, and if required by law and regulations, GEGI will report this case to authority bodies accordingly.

2. I/We declare that I/we aware, understand, and agree to comply with prevailing law and regulations and all terms and conditions, exceptions in the Policy, which are stipulated in the Insurance Policy Clauses and in other related documents which are addressed to me.
3. I/We give consent to the Company to keep, use my/our personal data and/or information, including to give it to the third party, in connection to the Policy issuance and other services related to. This authorize does not release my/our right to ask removal of data privacy in Company. I/We hereby declare that I/We already understand and agree any consequences of my/our personal information disclosure as mentioned above.

4. I/We declare that I/we have read and accepted the explanation and have understand this product in accordance with the Summary of Product and Service Information that has been conveyed to me/us.

1. Saya/Kami menyatakan dengan seluruh pengetahuan saya/kami bahwa keterangan yang disampaikan dan semua lampirannya adalah benar. Selanjutnya, jika informasi dan/atau pernyataan yang saya/kami sampaikan tersebut terdapat unsur pemalsuan atau penipuan atau saya/kami menyembunyikan atau memberikan pernyataan yang salah mengenai fakta dengan cara apapun, maka saya/kami setuju polis menjadi batal dan semua hak untuk mendapatkan ganti rugi berdasarkan polis ini untuk klaim yang lalu ataupun yang akan datang akan hilang dan dalam hal diperlukan dan diwajibkan oleh peraturan perundang-undangan, GEGI akan melaporkan kepada institusi yang berwenang.

2. Saya/Kami menyatakan bahwa saya/kami mengetahui, memahami, dan setuju untuk mematuhi ketentuan peraturan perundangan yang berlaku serta semua syarat dan ketentuan, pengecualian di dalam Polis, yang diatur di dalam Klausula Polis Asuransi dan dokumen-dokumen terkait lainnya yang ditujukan kepada saya.

3. Saya/Kami mengizinkan Perusahaan untuk menyimpan, menggunakan data dan/atau Informasi pribadi Saya/Kami, termasuk untuk memberikannya kepada pihak ketiga, sehubungan dengan pelaksanaan penutupan serta pelayanan lain yang terakait dengan pertanggungan ini. Kuasa tersebut tidak menghilangkan hak Saya/Kami untuk meminta penghapusan data privasi yang masih berada dalam penggunaan Perusahaan. Saya/Kami dengan ini menyatakan telah memahami dan menyetujui akan konsekuensi atas pengungkapan informasi pribadi Saya/Kami sebagaimana tersebut di atas.

4. Saya/Kami menyatakan bahwa saya/kami telah membaca dan menerima penjelasan serta memahami produk ini sesuai dengan Ringkasan Informasi Produk dan Layanan yang telah disampaikan kepada Saya/Kami.

Date
Tanggal

Signature and Company Stamp
Tanda tangan dan Stempel Perusahaan