

# 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 Obyek Pertanggung

  

Nature of Business

Bidang Usaha

Period of Insurance (One Year)

Periode Asuransi (Satu Tahun)

From:

Dari

To:

Sampai

Package Option: (please tick as appropriate)

Pilihan Paket (Silahkan centang yang dipilih)

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

I/WE DO HEREBY DECLARE AND WARRANT THAT:

- The answers given above are in respect true and correct and I/we have not withheld any information likely to affect acceptance of this proposal.
- I/We agree that this proposal and declaration shall form the basis of the contract between the Company and myself/ourselves, and I/we will accept the terms, exclusions and conditions of the policy to be issued or endorsement incorporated thereon.
- I/We understand and agree that the proposal will be effective only if the company has accepted it.
- I/We understand and agree that the policy is subject to the Premium Warranty Clause.
- I/We understand and agree that the company may use and disclosed personal information collected as per company privacy policy
- 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/KAMI DENGAN INI MENYATAKAN DAN MENJAMIN BAHWA:

- Jawaban yang diberikan di atas adalah jawaban yang jujur dan benar, dan saya/kami tidak menyembunyikan informasi apapun yang mungkin mempengaruhi persetujuan atas permohonan ini.
- Saya/kami setuju bahwa permohonan dan pernyataan ini merupakan dasar bagi kontrak antara Perusahaan dengan saya/kami, dan bahwas saya/kami akan menerima ketentuan-ketentuan, pengecualian-pengecualian dan syarat-syarat polis yang akan diterbitkan atau perubahan-perubahan yang disertakan.
- Saya/kami memahami dan setuju bahwa permohonan hanya akan berlaku jika perusahaan telah menyetujuinya.
- Saya/kami memahami dan setuju bahwa polis tunduk pada Klausul Jaminan Pembayaran Premi.
- Saya/Kami memahami dan setuju bahwa perusahaan mungkin menggunakan atau membagi informasi pribadi yang kami berikan sesuai dengan kebijakan privasi 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 and Company Stamp

Tanda tangan dan Stempel Perusahaan