

Product Liability Proposal Form

Formulir Proposal Tanggung jawab Hukum Produk

PT Great Eastern General Insurance Indonesia



Notice to the Proposed Insured

A. Your duty of disclosure as follows:

- (1) An Insured has a duty to disclosure to the Insurer, before the relevant contract of insurance is entered into, every matter that is known to the Insured being a matter that:
 - (a) the Insured knows to be a matter relevant to the decision of the Insurer whether to accept the risk, and if so, on what terms, or
 - (b) a reasonable person in the circumstances could be expected to know to be a matter so relevant.
- (2) the duty of disclosure does not require the disclosure of a matter:
 - (a) the diminishes the risk,
 - (b) that is of common knowledge,
 - (c) that the insurer knows or in the ordinary course of his/her business as an Insurer ought to know, or
 - (d) as to which compliance with the duty of disclosure is waived by the Insurer.
- (3) Where a person:
 - (a) fails to give an answer, or
 - (b) gives an obviously incomplete or irrelevant answer to a question included in a proposal form about a matter, the Insurer shall be deemed to have waived compliance with the duty of disclosure in relation to the matter.

B. Non-Disclosure

If you fail to comply with your duty of disclosure, we may be entitled to reduce our liability under the contract in respect of a claim or may cancel the contract.

If your non disclosure is fraudulent, we may also have the option of avoiding the contact from its beginning

A Sample Policy Wording is available on request.

Important

- The applicant will be referred to in this proposal as 'You' or 'Your'.
- Please answer all questions fully. If there is insufficient space, please provide details on your letterhead.
- Where applicable, please tick the appropriate box to indicate your answer.

Pemberitahuan kepada Calon Tertanggung

A. Kewajiban pengungkapan Anda adalah sebagai berikut:

- (1) Tertanggung memiliki kewajiban untuk mengungkapkan kepada Penanggung, sebelum kontrak asuransi yang bersangkutan ditandatangani, setiap hal yang diketahui Tertanggung dalam hal:
 - (a) Fakta yang diketahui Tertanggung yang mempengaruhi keputusan Penanggung apakah akan menerima risikonya, dan penentuan luas jaminan atau persyaratan polis lainnya, atau
 - (b) orang yang pantas dalam keadaan tersebut dapat diharapkan mengetahui hal yang sangat relevan.
- (2) kewajiban pengungkapan tidak mengharuskan pengungkapan suatu masalah:
 - (a) mengurangi risiko,
 - (b) yang telah menjadi pengetahuan umum,
 - (c) bahwa perusahaan asuransi mengetahui atau dalam kegiatan usahanya sebagai Penanggung harus mengetahui, atau
 - (d) yang mana kepatuhan terhadap kewajiban pengungkapan dilepaskan oleh Penanggung.
- (3) Dimana seseorang:
 - (a) gagal memberikan jawaban, atau
 - (b) memberikan jawaban yang benar-benar tidak lengkap atau tidak relevan terhadap sebuah pertanyaan yang disertakan dalam formulir proposal mengenai suatu masalah, Penanggung dianggap telah mengabaikan kepatuhan terhadap kewajiban pengungkapan sehubungan dengan masalah dimana penanggung dianggap telah dibebaskan kepatuhan terhadap tugas pengungkapan sehubungan dengan masalah tersebut, Penanggung dapat dianggap telah mengabaikan kepatuhan pada kewajiban pengungkapan terkait dengan hal tersebut.

B. Kegagalan Pengungkapan

Jika Anda gagal mematuhi kewajiban pengungkapan, kami berhak mengurangi kewajiban kami berdasarkan kontrak berkenaan dengan klaim atau dapat membatalkan kontrak.

Jika tidak adanya pengungkapan oleh anda merupakan sebuah pelanggaran, kami juga memiliki opsi untuk menghindari kontak tersebut dari awal.

Sampel wording polis tersedia atas permintaan.

PENTING

- Pemohon akan disebut dalam proposal ini sebagai 'Anda'.
- Tolong jawab semua pertanyaan secara lengkap. Jika ruangnya tidak mencukupi, berikan rincian pada kop surat Anda.
- Bila memungkinkan, centang kotak yang sesuai untuk menunjukkan jawaban Anda.

A. Your Details / Data Anda**1. Full name of all entities to be insured (including all subsidiary Companies)**

Nama lengkap semua badan yang akan diasuransikan (termasuk semua anak perusahaan)

2. Website address/es

Alamat situs web

3. Your principal address

Alamat prinsipal anda

Postal Code
Kode Pos

4. Address(es) of branch offices or other locations

Alamat kantor cabang atau lokasi lainnya

Postal Code
Kode Pos

5. Please List EACH Contractors and Subcontractors

Harap tuliskan MASING-MASING Kontraktor dan Subkontraktor

| Full Name and Address of Head or Principal Office Nama Lengkap dan Alamat Kepala atau Kantor Pusat | Date Established Tanggal Pendirian | Activity or Business Kegiatan Usaha | Cover Required [Yes/No] Perlu Perlindungan asuransi [Ya/Tidak] |
|---|---------------------------------------|--|---|
| | / / | | |
| | / / | | |
| | / / | | |
| | / / | | |
| | / / | | |
| | / / | | |
| | / / | | |

B. Cover Required / Jaminan yang diperlukan**1. State the Limit of Indemnity and Excess needed**

Nyatakan Batas Ganti Rugi dan Kelebihan yang Diperlukan

| <input type="checkbox"/> Product Liability Tanggung Jawab Produk | Limit Batas Pertanggungan | IDR | Excess Risiko sendiri | IDR |
|---|------------------------------|-----|--------------------------|-----|
| | | | | |

2. Current Insurance:

Asuransi Saat Ini:

| | |
|---|--------------------------------------|
| Insurer(s) Penanggung | Expires on Berakhir pada / / |
| Limit Of Liability IDR Batas Kewajiban IDR | Deductible IDR Risiko sendiri IDR |
| | Deductible IDR Risiko sendiri IDR |

3. Broker/Agent :

Perantara/Agen

C. Business Details / Data Bisnis

1. When is your financial year end?

Kapan tahun fiskal Anda berakhir?

/

/

2. How long has the business been established?

Berapa lama bisnis tersebut telah dijalankan?

3. Please describe your Business activities and operation

Jelaskan kegiatan dan usaha Bisnis Anda

4. Provide a detailed description of all your business activities and operations, and a breakdown of the turnover for each activity or operation (if a landlord, advise detail of your tenant business)

Berikan penjelasan rinci tentang semua kegiatan dan operasional bisnis Anda, dan rincian omset untuk setiap kegiatan atau operasional (jika pemilik rumah, informasikan rincian dari bisnis penyewa Anda)

| Description of all your business activities Keterangan semua kegiatan bisnis Anda | Actual Turnover LAST financial year Omset Sebenarnya tahun fiskal TERAKHIR | Estimate turnover THIS financial year Perkiraan omset tahun fiskal Ini |
|--|--|--|
| | IDR | IDR |

5. If this a new business for you, please details of your previous experience

Jika ini adalah bisnis baru untuk Anda, mohon detail pengalamannya sebelumnya

6. Number of Employees

Jumlah karyawan

7. Annual Wages/Payroll

Upah/Gaji Tahunan

IDR

8. Advise where your business is conducted, your activities at each location and whether premises are owned or leased

Beritahu dimana bisnis Anda dilakukan, aktivitas Anda di setiap lokasi dan apakah tempat dimiliki atau disewakan

| Location(s) where the business is conducted Lokasi Dimana Bisnis Dilakukan | Activities Kegiatan | Owned/leased Dimilik/sewa |
|---|------------------------|------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

9. Provide details of all work you carry out away from your premises and the percentage of turnover this generates

Jelaskan apakah semua pekerjaan anda lakukan jauh dari tempat anda dan persentase omset yang dihasilkan

| Nature of Work Sifat pekerjaan | % Annual turnover % Omset tahunan |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| | % |
| | % |
| | % |
| | % |
| | % |

10. Do you use, store, handle, manufacture or transport any acids, bulk liquids, chemicals, explosive, gases, or any flammable, hazardous or toxic goods or substances?

Yes
(Ya)

No
(Tidak)

If Yes, Provide full details

Apakah anda menggunakan, menyimpan, atau mengangkut asam, bahan kimia, bahan peledak, gas, atau zat mudah terbakar, berbahaya atau beracun?

Jika Ya, berikan rincian lengkap dan sebutkan persentase omset yang dihasilkan

| Nature of Work Sifat pekerjaan | Quantity Kuantitas | How used/ Stored/ transported How used/ Stored/ transported |
|-----------------------------------|-----------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |

11. Do you employ sub-contractors?

Yes
(Ya)

No
(Tidak)

If Yes, do you contractually require them to hold their own General Liability Insurance?

Yes
(Ya)

No
(Tidak)

Jika Ya, apakah anda mendapatkannya berdasarkan kontrak agar mendapatkan Asuransi Kewajiban Umum mereka?

D. Product Liability / Kewajiban Produk

Note: Insured's Products means any goods, products, including label, instruction for use and advice and property after they have ceased to be in the possession of or under the control of the insured, manufactured, constructed, erected, installed, repaired, serviced, treated, sold, supplied or distributed by the insured (including any container, other than a vehicle).

Catatan: Produk tertanggung berarti setiap barang, produk termasuk label, petunjuk penggunaan, dan syarat serta properti setelah tidak lagi dimiliki atau berada di bawah kendali tertanggung, dibuat, dikonstruksi, didirikan, dipasang, diperbaiki, dilayani, diperlakukan, dijual, dipasok, atau didistribusikan oleh tertanggung (termasuk setiap peti kemas, selain kendaraan/)

1. Attached a list of your Products, together with any brochures or promotional material, and tick to indicate enclosure.

Enclosed
Dilampirkan

Lampirkan daftar Produk anda, bersama dengan brosur atau bahan promosi dan centang untuk menunjukkan terlampir.

2. Provide details of all Products sold in Indonesia

Berikan rincian semua produk anda yang dijual di Indonesia.

| Description of all your business activities Keterangan semua kegiatan bisnis Anda | Actual Turnover LAST year Omset Sebenarnya Tahun Lalu | Estimate turnover THIS year Perkiraan Omset Tahun Ini |
|--|--|--|
| | IDR | IDR |

3. Provide details of all Products exported

Berikan rincian semua Produk yang dieksport

| Product type Jenis Produk | Country Negara | Actual Turnover LAST year Omset Sebenarnya Tahun Lalu | Estimate turnover THIS year Perkiraan Omset Tahun Ini |
|------------------------------|-------------------|--|--|
| | | IDR | IDR |

4. Provide details of Products exported you import and how you use them, e.g. sold "as is", incorporated into your own product, etc.

Berikan rincian Produk yang dieksport, anda impor dan bagaimana menggunakan, misalnya dijual "apa adanya", dimasukkan dalam produk baru anda, dsb.

| Product type Jenis Produk | Supplier name and country Nama dan Negara Pemasok | Used of Product by you Produk Digunakan oleh Anda |
|------------------------------|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

5. Do you currently or have you in the past been involved in the manufacture, distribution or sale of the following and to your knowledge are any of the products used or incorporated in:

Apakah Anda saat ini atau dulu pernah terlibat dalam pembuatan, distribusi, atau penjualan berikut ini dan sepengetahuan Anda setiap produk yang digunakan atau digabungkan dalam:

| | | |
|---|--------------------------------------|--|
| I. Aircraft (Including component Parts), Spacecraft and satellite Pesawat (termasuk suku cadang komponen), pesawat ruang angkasa dan satelit | <input type="checkbox"/> Yes (Ya) | <input type="checkbox"/> No (Tidak) |
| II. Watercraft Perahu | <input type="checkbox"/> Yes (Ya) | <input type="checkbox"/> No (Tidak) |
| III. Atomic Reactors or Installations Reaktor atau Instalasi Atom | <input type="checkbox"/> Yes (Ya) | <input type="checkbox"/> No (Tidak) |
| IV. Petro Chemical Installations Instalasi Kimia Petro | <input type="checkbox"/> Yes (Ya) | <input type="checkbox"/> No (Tidak) |
| V. Ethical Drug Obat Resep | <input type="checkbox"/> Yes (Ya) | <input type="checkbox"/> No (Tidak) |
| VI. Class 1 Dangerous Group and ammunition Kelompok Berbahaya dan amunisi kelas 1 | <input type="checkbox"/> Yes (Ya) | <input type="checkbox"/> No (Tidak) |
| VII. Fertiliser Pupuk | <input type="checkbox"/> Yes (Ya) | <input type="checkbox"/> No (Tidak) |
| VIII. Pesticides Pestisida | <input type="checkbox"/> Yes (Ya) | <input type="checkbox"/> No (Tidak) |
| IX. Fungicide Fungisida | <input type="checkbox"/> Yes (Ya) | <input type="checkbox"/> No (Tidak) |
| X. Liquid or gas fuel Bahan bakar cair atau gas | <input type="checkbox"/> Yes (Ya) | <input type="checkbox"/> No (Tidak) |
| XI. Radioactive material or any Bahan radioaktif atau apapun | <input type="checkbox"/> Yes (Ya) | <input type="checkbox"/> No (Tidak) |
| XII. Any Product containing asbestos Produk yang mengandung asbes | <input type="checkbox"/> Yes (Ya) | <input type="checkbox"/> No (Tidak) |
| XIII. Man-made or synthetic mineral fibres (eg. Fibreglass) Serat mineral buatan atau sintetis (misalnya Fiberglass) | <input type="checkbox"/> Yes (Ya) | <input type="checkbox"/> No (Tidak) |

If Yes, provide details

Jika Ya, berikan rinciannya

| Type of work undertaken or parts supplied Jenis pekerjaan yang dilakukan atau bagian yang dipasok | Estimate turnover THIS year Perkiraaan Omset Tahun Ini | Type of watercraft /aircraft Jenis kapal laut/kapal udara | Max length of craft worked upon Maksimum panjang pesawat yang sedang digunakan |
|--|---|--|---|
| | IDR | | |
| | IDR | | |
| | IDR | | |

6. Do you

Apakah anda

a. Service, repair, or work on any watercraft or aircraft?

Melayani, memperbaiki, atau mengerjakan setiap kapal air atau kapal udara?

| | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Yes (Ya) | <input type="checkbox"/> No (Tidak) |
|--------------------------------------|--|

b. Service, repair, or work on any watercraft or aircraft?

Melayani, memperbaiki, atau mengerjakan setiap kapal air atau kapal udara?

| | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Yes (Ya) | <input type="checkbox"/> No (Tidak) |
|--------------------------------------|--|

If Yes, provide details

Jika Ya, berikan rinciannya

| Type of work undertaken or parts supplied Jenis pekerjaan yang dilakukan atau bagian yang dipasok | Estimate turnover THIS year Perkiraaan Omset Tahun Ini | Type of watercraft /aircraft Jenis kapal laut/kapal udara | Max length of craft worked upon Maksimum panjang pesawat yang sedang digunakan |
|--|---|--|---|
| | IDR | | |
| | IDR | | |
| | IDR | | |

7. Do you undertake work of any rail operator?

Apakah anda melakukan pekerjaan dari setiap operator rel?

| | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Yes (Ya) | <input type="checkbox"/> No (Tidak) |
|--------------------------------------|--|

- 8. Do you have a contract with your supplier(s) regarding liability for any defects in the Products they supply to you?**

Apakah anda memiliki kontrak dengan pemasok anda terkait dengan kewajiban untuk setiap cacat pada Produk yang mereka pasok pada anda?

Yes (Ya) No (Tidak)

If Yes, attach a copy of the relevant sections of the contract(s) or agreement(s)
Jika Ya, lampirkan salinan dari bagian terkait kontrak atau perjanjian tersebut.

Enclosed
 Dilampirkan

- 9. Do you manufacture the Products you sell?**

Apakah anda membuat Produk yang anda jual?

Yes (Ya) No (Tidak)

- (a) If Yes, advise what Products you design and whether they are to your own, or your customers' specifications

Jika Ya, beritahukan produk apa yang anda rancangan dan apakah produk-produk tersebut sesuai dengan spesifikasi anda atau pelanggan anda.

| Product designed Produk yang Dirancang | Specifications by Spesifikasi oleh |
|---|---------------------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

- (b) If No, attached a copy of the relevant sections of the contract(s) or agreements(s) you have with the design company regarding liability for design faults.

Jika TIDAK, lampirkan salinan bagian terkait dari kontrak atau perjanjian yang anda miliki dengan perusahaan rancangan terkait dengan kewajiban untuk kesalahan rancangan.

Enclosed
 Dilampirkan

- 10. If you do not manufacture the Products you sell, attach a copy of the relevant sections of the contract(s) or agreement(s) you have with your contract manufacturer(s)**

Jika anda tidak membuat Produk yang Anda jual, lampirkan salinan bagian terkait dari kontrak atau perjanjian yang anda miliki dengan pabrik kontrak anda.

Enclosed
 Dilampirkan

- 11. Are any of your Products used as components of, or incorporated or mixed into, any other products produced by any other parties**

Apakah anda memiliki Produk-produk anda sebagai komponen, atau dimasukkan atau dicampurkan dengan setiap produk lain yang dibuat oleh setiap pihak lainnya.

Yes (Ya) No (Tidak)

If Yes, provide details and attach a copy of the relevant sections of the contract(s) or agreement(s)

Jika Ya, lampirkan salinan dari bagian terkait kontrak atau perjanjian tersebut.

Enclosed
 Dilampirkan

- 12. Are you involved in any way with Genetically Modified Organisms (GMOs)?**

Apakah anda terlibat dalam cara apapun dengan Organisme yang Dimodifikasi secara Genetik (GMOs)?

Yes (Ya) No (Tidak)

If Yes, How long has the manual has been use?

Jika Ya, lampirkan rincian lengkapnya

Enclosed
 Dilampirkan

E. Quality Control/Compliance /Kendali Mutu/Kepatuhan

- 1. Do you have a quality control manual?**

Apakah anda memiliki panduan kendali mutu?

Yes (Ya) No (Tidak)

If Yes, How long has the manual has been use?

Jika Ya, berapa lama panduan tersebut telah digunakan?

- 2. Who is responsible for quality control?**

Siapa yang bertanggung jawab untuk kendali mutu?

Name:
Nama

Yes (Ya) No (Tidak)

- 3. Has your quality control system been certified?**

Apakah sistem kendali mutu anda pernah disertifikasi?

Yes (Ya) No (Tidak)

If Yes, provide details of the certification (e.g. ISO9000)

Jika Ya, berikan rincian sertifikasi tersebut (misalnya ISO9000)

- 4. Do you have a Product Recall Plan in place?**

Apakah anda memiliki Rencana Penarikan Produk?

Yes (Ya) No (Tidak)

5. Do you have written procedures/manuals and/or systems to ensure compliance with legislation that affects your business or organisation?

Yes
(Ya)

No
(Tidak)

Apakah anda memiliki prosedur/panduan dan/atau sistem tertulis untuk memastikan kepatuhan pada perundangan yang mempengaruhi bisnis atau organisasi anda?

If No, advise how you comply with such legislation

Jika tidak, beritahukan bagaimana anda mematuhi perundangan tersebut.

F. Contractual Liability / Kewajiban Kontrak

1. Do you have any contracts or agreements where the other party limits their liability to you?

Apakah anda memiliki kontrak atau perjanjian dimana pihak lain membatasi kewajiban mereka kepada Anda?

Yes
(Ya)

No
(Tidak)

If Yes, attach a copy of the relevant sections of the contract(s) or agreement(s)

Jika Ya, lampirkan salinan bagian terkait dari kontrak atau perjanjian tersebut

Enclosed
Dilampirkan

2. Do you have a standard warranty or conditions of sale with your customers?

Apakah anda memiliki jaminan standar atau syarat-syarat penjualan dengan pelanggan anda?

Yes
(Ya)

No
(Tidak)

If Yes, attach a copy.

Jika Ya, lampirkan salinannya

Enclosed
Dilampirkan

Note: Unless specifically agreed, indemnity is excluded for any liability you have assumed under a contract or agreement (other than lease or tenancy agreements).

Catatan: Kecuali jika disepakati lain, ganti rugi dikecualikan untuk setiap ganti rugi yang anda tanggung berdasarkan kontrak atau perjanjian (selain perjanjian sewa).

G. Claim / Klaim

1. During the past 5 years have you , or any other entity to b insured under this insurance, had any loss, proceedings, notice, complaint, claim or prosecution notified to or made against you, or any fine imposed under any legislation? (included all matters irrespective of whether any insurance was in force and irrespective of any policy excess)

Yes
(Ya)

No
(Tidak)

Selama 5 tahun terakhir pernahkah Anda, atau badan lain yang akan diasuransikan dengan asuransi ini, mengalami kerugian, proses hukum, pemberitahuan, keluhan, klaim atau tuntutan apapun yang diberitahukan atau dibuat terhadap Anda, atau setiap denda yang dikenakan berdasarkan undang-undang apapun? (termasuk semua hal terlepas apakah ada asuransi yang berlaku dan terlepas dari adanya kelebihan kebijakan)

If YES, please provide details below or attached prior insurers claim experience(s)

Jika Ya, harap berikan rincian di bawah ini atau lampirkan pengalaman klaim penanggung sebelumnya

| Date of loss Tanggal Kerugian | Description of loss Keterangan Kerugian | Amount of loss/ claim Jumlah Kerugian/Klaim |
|----------------------------------|--|--|
| / / | | IDR |

2. Annual Wages/Payroll

Upah/gaji tahunan

| Date of loss Tanggal Kerugian | Description of loss Keterangan Kerugian | Amount of loss/ claim Jumlah Kerugian/Klaim |
|----------------------------------|--|--|
| / / | | IDR |
| / / | | IDR |
| / / | | IDR |

2. After enquiry, are there claims currently pending against you, or any other person or entity to be under this insurance, or are you aware of any circumstances which could give rise to a claim under their proposed insurance?

Yes
(Ya)

No
(Tidak)

Setelah melakukan pemeriksaan, apakah ada klaim yang saat ini tertunda terhadap Anda, atau orang atau badan lain yang berada di bawah asuransi ini, atau apakah Anda mengetahui adanya keadaan yang dapat menimbulkan klaim berdasarkan asuransi yang diajukan?

If Yes, Provide full details

Jika ya, berikan rincian lengkap.

H. Prior Insurance / Asuransi sebelumnya

| | Insurer (s) Penanggung | Limit Batas | Excess Risiko sendiri |
|--|---------------------------|----------------|--------------------------|
| Public Liability Kewajiban Publik | | IDR | IDR |
| Product Liability Kewajiban Produk | | IDR | IDR |
| Employers Liability Kewajiban Majikan | | IDR | IDR |
| Automobile Liability Kewajiban Kendaraan | | IDR | IDR |

2. Have any insurer ever:

Apakah ada penanggung yang pernah:

a. Declined to insure you

Menolak untuk menanggung anda

Yes
(Ya)

No
(Tidak)

b. Declined to insure you

Membatalkan atau menolak memperbarui polis Anda

Yes
(Ya)

No
(Tidak)

c. Imposed special terms or conditions in respect ANY policy for the types of insurance being applied for?

Mengenakan syarat dan ketentuan khusus terkait dengan SETIAP polis untuk jenis asuransi yang sedang dimohonkan?

Yes
(Ya)

No
(Tidak)

If Yes, to any the above, provide full details including the name of the insurer.

Jika Ya, pada setiap jawaban di atas, berikan rincian termasuk nama penanggung.

I. Declaration / Pernyataan

- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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 dipersyaratkan dan diwajibkan oleh peraturan perundang-undangan, GEGI akan melaporkan kepada institusi yang berwenang.
- 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.
- 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 terakti dengan pertanggungan ini. Kuasa tersebut tidak menghilangkan hak Saya/Kami untuk meminta penghapusan data privasi, yang masih berada dalam penguasaan Perusahaan. Saya/Kami dengan ini menyatakan telah memahami dan menyetujui akan konsekuensi atas pengungkapkan informasi pribadi Saya/Kami sebagaimana tersebut di atas.
- 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.

| | |
|----------------------------|---------------------|
| Printed Name Nama Cetak | Position Jabatan |
| Signed Tanda tangan | Date Tanggal |