

Marine Cargo Annual Policy Proposal Form

PT Great Eastern General Insurance Indonesia



IMPORTANT

- This form may be completed by the assured and/or their authorized intermediary
- Please do not leave any question unanswered. If any question is not applicable to you, please answer with "Nil" or "N/A"
- If you have insufficient space to answer any questions, please attach a separate sheet

YOU ARE TO DISCLOSE IN THIS PROPOSAL FORM, FULLY AND FAITHFULLY, ALL THE FACTS WHICH YOU KNOW OR OUGHT TO KNOW, OTHERWISE, THE POLICY ISSUED HEREUNDER MAY BE VOID.

PENTING

- Formulir ini dapat dilengkapi oleh tertanggung dan/atau perantara resmi mereka
- Harap jawab semua pertanyaan, jika ada pertanyaan yang tidak sesuai dengan anda, harap jawab dengan "NIL" atau "N/A"
- Jika lembar yang tersedia tidak cukup untuk menjawab pertanyaan harap lampirkan lembar terpisah

ANDA HARUS MENGUNGKAPKAN DALAM PROPOSAL INI, SEMUA DAN SECARA BENAR FAKTA YANG ANDA KETAHUI. JIKA TIDAK, POLIS YANG DITERBITKAN BERDASARKAN FORMULIR INI BISA TIDAK BERLAKU.

A. Details Of Applicant | Data Pemohon

Proposer's Name

Nama Pemohon

Address

Alamat

Web Address (if any)

Alamat web (jika ada)

Business Activities

Jenis Usaha

Operating Since

Beroperasi sejak

B. Details Of Shipment | Data Pengapalan

Details of subject matter to be insured (Please indicate if cargoes are New, Used or Reconditioned):

Data barang yang akan diasuransikan (harap tunjukkan jika kargo baru, bekas, atau rekondisi)

Import

Impor

Exports

Eksport

Domestic

Dalam negeri

Estimated Annual Turnover

Perkiraan Total Nilai Pengiriman Barang Setahun

Currency

Mata Uang

Amount

Jumlah

• Imports (Goods bought on FOB/EX WORKS etc basis)

Impor (Barang yang dibeli atas dasar FOB/EX WORK dsb)

• Exports (Goods sold under CIF/C&F etc. basis)

Eksport (Barang yang dijual atas dasar CIF/C&F)

• Domestic Procurement (Inland Transit)

Pengadaan dalam negeri (transit di darat)

Total

Total

Mode of Packing

Bentuk Kemasan

Are containers used?

Apakah menggunakan peti kemas?

Yes
(Ya)

No
(Tidak)

• If Yes, the containers are

Jika ya, peti kemas tersebut

FCL
FCL

LCL
LCL

Reefer
Reefer

Others (Please specify)
Lain (Sebutkan)

• If no, please provide packing details (such as drums, bundles, cartons/crates/bags etc)

Jika tidak, harap berikan keterangan tentang kemasan (seperti drum, kantong, karton/peti kayu/karung dsb)

Mode of Shipment Moda Transportasi	Approx. % of Estimated Annual Turnover % Perkiraan Total nilai pengiriman setahun
• Sea Laut	%
• Air Udara	%
• Road Darat	%
• Pos Parcel Parsel Pos	%
• Courier Kurir	%
• Others (please specify) Lain-lain (sebutkan)	%

Details of voyage

Perkiraan Total Nilai Pengiriman Barang

Type of Transit Jenis Transit	From (Countries/Places) Dari (Negara/Tempat)	To (Countries/Places) Ke (Negara/Tempat)
Exports Ekspor		
Imports Impor		
Inland transit Transit darat		
Specific Khusus		

Limit Per Conveyance (Maximum value shipped)

Batas Per Pengangkutan (Nilai maksimum yang dikirimkan)

Any One Setiap	Import Impor	Export Ekspor	Inland Transit Transit Darat
Truck/Road vehicle Truk/Angkutan darat			
Air Udara			N.A
Ocean Going Vessel Kapal Samudra			N.A
Courier Kurir			
Parcel Post Parsel Pos			
Other (Please specify) Lain-lain (sebutkan)			

Additional information, if any, relevant to the proposed insurance

Informasi tambahan, jika ada terkait dengan proposal asuransi

C. Details Of Existing Cover And Claims | Data Tentang Pertanggungan dan Klaim yang Ada

Has your insurance cover ever been cancelled by any Insurer?

Apakah tanggungan asuransi anda pernah dibatalkan oleh penanggung?

Yes
(Ya)

No
(Tidak)

If yes, please give details

Jika ya, berikan keterangannya

Loss Ratio for the past 5 years

Rasio kerugian selama 5 tahun terakhir

Year Tahun	Premium Paid Premi Dibayar (1)	No. of Claims No. Klaim	Claims Paid Klaim Dibayar (2)	Outstanding Claims Klaim Terhutang (3)	Loss Ratio Rasio Kerugian [(2+3)/(1)] X 100	Underwriters Penanggung

Claims Details*Data Klaim*

Date of Accident <i>Tanggal Kecelakaan</i>	Cause of Loss <i>Sebab Kerugian</i>	Claims Paid <i>Klaim Dibayarkan</i>	Outstanding Claims <i>Klaim Terhutang</i>

D. Declaration And Signature | *Pernyataan dan tanda tangan*

- 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, GEGl 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, GEGl 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 terakit dengan pertanggungungan 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 pengungkapan 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.

Name <i>Nama</i>	Position <i>Jabatan</i>
Stamp/Signed <i>Tanda Tangan</i>	Date <i>Tanggal</i>

PT Great Eastern General Insurance Indonesia
Midplaza 2, 23rd floor
Jalan Jenderal Sudirman kav. 10-11 Jakarta 10220

Your Insurance Adviser or Broker
Penasehat atau Perantara asuransi Anda