

# 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) Ekspor (Barang yang dijual atas dasar CIF/C&F, dsb)		
• Domestic Procurement (Inland Transit) Pengadaan dalam negeri (transit di darat)		
	<b>Total</b> 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  LCL  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 <i>Moda Transportasi</i>	Approx. % of Estimated Annual Turnover <i>% Perkiraan Total nilai pengiriman setahun</i>
• Sea <i>Laut</i>	%
• Air <i>Udara</i>	%
• Road <i>Darat</i>	%
• Post Parcel <i>Parsel Pos</i>	%
• Courier <i>Kurir</i>	%
• Others (please specify) <i>Lain-lain (sebutkan)</i>	%

#### Details of voyage

*Perkiraan Total Nilai Pengiriman Barang*

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

#### Limit Per Conveyance (Maximum value shipped)

*Batas Per Pengangkutan (Nilai maksimum yang dikirimkan)*

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

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?  Yes  No  
*Apakah tanggungan asuransi anda pernah dibatalkan oleh penanggung?  Ya  Tidak*

If yes, please give details  
*Jika ya, berikan keterangannya* \_\_\_\_\_

#### Loss Ratio for the past 5 years

*Rasio kerugian selama 5 tahun terakhir*

Year <i>Tahun</i>	Premium Paid <i>Premi Dibayar</i> <b>(1)</b>	No. of Claims <i>No. Klaim</i>	Claims Paid <i>Klaim Dibayar</i> <b>(2)</b>	Outstanding Claims <i>Klaim Terhutang</i> <b>(3)</b>	Loss Ratio <i>Rasio Kerugian</i> $[\frac{(2+3)}{(1)}] \times 100$	Underwriters <i>Penanggung</i>

**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*

- We declare that the information and answers given in this form are true to the best of our knowledge and belief and that we have not misstated or suppressed any material facts that might influence the assessment of the risk. We also understand that completion of this form does not bind insurers or mean we will accept this insurance but, if terms are agreed, it will form part of the contract.
- I/We will allow the Company to provide my/our personal information recorded at the Company to a third party if it is necessary for the interests of the insured and guaranteed risks, both national and internationally, for the purposes of carrying Company activities.
- 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.
- *Kami menyatakan bahwa informasi dan jawaban yang diberikan dalam formulir ini adalah benar menurut pengetahuan dan keyakinan terbaik kami bahwa kami tidak memberikan pernyataan yang salah atau menyembunyikan setiap fakta material yang mungkin mempengaruhi penilaian risiko. Kami juga memahami bahwa pengisian formulir ini tidak mengikat penanggung atau tidak berarti kami menerima asuransi ini tapi, jika ketentuan-ketentuannya disetujui, ini akan menjadi bagian dari kontrak.*
- *Saya/Kami mengizinkan Perusahaan untuk memberikan data dan/atau Informasi pribadi Saya/Kami yang tercatat di Perusahaan kepada pihak ketiga jika sewaktu-waktu diperlukan yang berhubungan dengan kepentingan tertanggung dan risiko yang dijamin baik didalam maupun diluar negeri untuk keperluan pelaksanaan kegiatan 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.*

Name <i>Nama</i>	Position <i>Jabatan</i>
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*