

Transport Operators Liability 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.

Details Of Applicant | Data Pemohon

1. Company name and address

Nama dan Alamat Perusahaan

2. Subsidiary companies to be named in the insurance

Anak perusahaan yang akan disebutkan dalam asuransi

NB. If subsidiary companies to be named, the information provided in this proposal form must include their activities
NB. Jika anak Perusahaan akan disebutkan, informasi yang diberikan dalam formulir proposal ini harus termasuk kegiatan mereka.

3. Date company established

Tanggal Pendirian Perusahaan

4. Name and qualification/years experience of directors and senior managers

Nama dan Kualifikasi/tahun pengalaman direktur dan manajer senior

5. Professional and Trade Associations of which company is a member (eg. GAFERSI, INFA, IATA etc)

Profesional dan Asosiasi Datang Perusahaan adalah anggota (misalnya GAFERSI, INFA, IATA, dsb.)

Details Of Business | Keterangan Bisnis

1. Employees

Karyawan

a) Number of directors, senior managers

Jumlah direktur, manajer senior

b) Number of clerical employees

Jumlah karyawan administrasi

c) Number of manual employees (Driver, Warehousemen etc)

Jumlah pekerjaan manual (supir, penjaga gudang, dsb.)

Total

2. Services to be insured (Please tick the services you provide to your customers)

Layanan yang akan diasuransikan

No. of years

Jumlah Tahun

Approx. % of annual Turnover*

Perkiraan % Omset Tahunan*

a) Ocean freight forwarder/NVOC

Ekspedisi angkutan laut (NVOC)

b) Air freight forwarder/air cargo agent

Ekspedisi angkutan udara /agen kargo udara

c) Customs Agent

Agen Pabean

d) Road haulier

Pengangkut lewat jalan

e) In-transit warehousing**

Gudang in-transit**

f) Packing/consolidating

Pengemasan/gabungan

g) Other (Please detail)

Lain-lain (harap sebutkan)

Do you physically handle the cargo in the course of providing the services for which you require this insurance?

Apakah anda secara fisik menangani kargo dalam penyediaan layanan yang untuknya anda membutuhkan asuransi ini?

IMPORTANT NOTICE: ** If Warehousing Services is provided, please provide the warehouse location(s) under question 3 below; otherwise this Insurance will not cover any claims and/or legal liability arising from Warehousing Services provided by the Insured.
PEMBERITAHUAN PENTING: ** Jika layanan gudang diberikan, harap beritahukan lokasi gudang berdasarkan pertanyaan 3 di bawah, jika tidak, Asuransi tidak akan menanggung klaim dan/atau kewajiban hukum yang timbul dari Layanan Pergudangan yang diberikan oleh Tertanggung

3. Warehouse Facilities

Fasilitas Gudang

Location Lokasi	Age Usia	Describe security (eg. CCTV, sprinkler etc) Jelaskan Jaminan (misalnya, CCTV, alat penyiram, dsb)

4. Please tick the conditions of business and documents you currently use:

Harap centang kondisi bisnis dan dokumen yang saat ini anda gunakan:

Conditions of business

Syarat-syarat Bisnis

- a) **Own standard conditions – please attach a copy**
 memiliki syarat-syarat standar – harap lampirkan salinannya
- b) **National Forwarding Association conditions**
 Syarat-syarat Asosiasi Ekspedisi Nasional
- c) **National Haulage Association conditions**
 Syarat-syarat Asosiasi Pengangkutan Nasional
- d) **Other (Please specify)**
 Lain-lain (sebutkan) _____

Are your standard trading conditions provided to your customers prior to shipment/transaction? **Yes** **No**
 Apakah syarat-syarat perdagangan standar anda diberikan kepada para pelanggan anda sebelum pengiriman/transaksi? (Ya) (Tidak)

Are your standard trading conditions indicated in your correspondence to your customers? **Yes** **No**
 Apakah syarat-syarat perdagangan standar anda ditunjukkan dalam surat menyurat dengan pelanggan anda? (Ya) (Tidak)

Bills of lading issued in your own name

Konosemen yang dikeluarkan atas nama anda sendiri

- a) **House air waybill – please attach a copy**
 FIATA B/L
- b) **Own house B/L – please attach a copy**
 House B/L sendiri – harap lampirkan salinannya
- c) **Other (Please specify)**
 Lain-lain (sebutkan) _____

Other documents in your own name

Dokumen lain atas nama anda

- a) **House air waybill – please attach a copy**
 House airway bill – harap lampirkan salinannya
- b) **Forwarder's certificate of receipt**
 Sertifikat penerimaan ekspeditur
- c) **Other (Please specify)**
 Lain-lain (sebutkan) _____

Financial Details | Keterangan Keuangan

1. Gross Freight Receipts

Penerimaan Tarif Kotor

What was your annual turnover for the service to be insured) for the last financial year **Currency**
 Apakah omset tahunan (untuk layanan yang akan diasuransikan) untuk tahun fiskal terakhir Mata uang () _____

What is your estimated annual turnover for this financial year **Currency**
 Bagaimana perkiraan omset tahunan tahun fiskal saat ini Mata uang () _____

* Turnover = gross freight receipts, income or revenue but should exclude duty, taxes or disbursements paid on behalf of your customer.

* Omzet = penerimaan tarif kotor, pendapatan atau penghasilan tapi harus mengecualikan bea, pajak, atau penggantian yang dibayarkan atas nama pelanggan anda.

2. Please estimate what percentage of your annual turnover is paid to independent road hauliers, warehousekeepers, consolidators, packers

Mohon perkirakan berapa persentase omset tahunan anda dibayarkan pada pengangkut jalan independen, pengusaha pergudangan, konsolidator, pengusaha pengepakan _____

3. What percentage of your annual turnover results from carriage of cargo which is

Berapa persentase hasil omset tahunan anda dari pengangkutan kargo

- a) **Breakbulk** **% – Approximate tonnage**
 Dalam Curah _____ % – tonase rata-rata _____
- b) **Containerised** **% – Approximate number of TEU's**
 Dalam peti kemas _____ % – rata-rata jumlah TEU'S _____
- c) **Palletised** **% – Approximate tonnage**
 Dalam palet _____ % – tonase rata-rata _____

4. Please estimate the percentage of your annual traffic to or within each of the following areas:

Mohon perkirakan persentase perjalanan tahunan anda ke atau dalam masing-masing wilayah berikut ini:

- | | |
|--|--|
| a) Europe
Eropa _____ % | e) North America
Amerika Utara _____ % |
| b) Middle East
Timur Tengah _____ % | f) Africa
Afrika _____ % |
| c) Australia
Australia _____ % | g) Far East
Timur Jauh _____ % |
| d) Central & South America
Amerika Tengah & Afrika Selatan _____ % | |

5. What percentage of your annual turnover is represented by:

Mohon perkirakan persentase perjalanan tahunan anda ke atau dalam masing-masing wilayah berikut ini:

- | | |
|--|--|
| a) Refrigerated cargoes
Kargo beku _____ % | e) Tobacco Products
Produk tembakau _____ % |
| b) Tank containers
Peti Kemas Tangki _____ % | f) Project cargoes
Kargo proyek _____ % |
| c) Spirits
Minuman Keras _____ % | g) Dangerous cargoes
Kargo berbahaya _____ % |
| d) High value goods
Barang bernilai tinggi _____ %
(eg. computers, jewellery, cameras, TVs, audio equipment, mobile phones)
(misalnya komputer, perhiasan, kamera, TV, peralatan audio, HP) | |

6. Do you have a Customs bond?

Apakah anda memiliki Customs Bond?

Yes (Ya) No (Tidak)

7. What percentage of your turnover relates to cargo carried under your own house bill of lading/airway bill?

Berapa persentase omset anda yang terkait dengan kargo yang diangkut berdasarkan bill of lading/airway bill yang Anda terbitkan sendiri? _____ %

Details Of Insurance Cover | Keterangan Perlindungan Asuransi

1. Please tick the insurance cover you require

Mohon centang perlindungan asuransi yang anda perlukan

- | | |
|---|--------------------------|
| a) Cargo and Related Liabilities
Kargo dan Tanggung jawab hukum terkait | <input type="checkbox"/> |
| - Liability cover if you do not issue your own bill of lading/airway bill
Tanggung jawab hukum jika anda tidak menerbitkan bill of lading/airway bill sendiri | <input type="checkbox"/> |
| - Liability cover including issuing your own bill of lading/airway bill
Tanggung jawab hukum termasuk penerbitan bill of lading/airway bill sendiri | <input type="checkbox"/> |
| - Liability for incorrect or wrongful delivery of Cargo or delay in the handling of your Customer's Cargo
Tanggung jawab hukum untuk kesalahan pengiriman kargo atau keterlambatan dalam penanganan Kargo Pelanggan anda. | <input type="checkbox"/> |
| b) Third Party Liability
Tanggung Jawab Pihak Ketiga | <input type="checkbox"/> |
| c) Liability for Fees and Duty
Tanggung Jawab untuk Pembayaran dan Bea | <input type="checkbox"/> |

2. Do you require a specific of liability and/or deductible to be quoted?

Apakah anda membutuhkan batasan tanggung jawab hukum khusus dan/atau potongan klaim yang akan dibebankan pada Anda?

Yes (Ya) No (Tidak)

Claims Details | Keterangan Perlindungan Asuransi

1. In the last five years have any

Dalam lima tahun terakhir memiliki

- | | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|
| 1.1 Cargo or statutory liability claims been made against you?
Klaim atas tanggung jawab hukum kargo atau tuntutan hukum yang telah dibuat terhadap anda? | <input type="checkbox"/> Yes (Ya) | <input type="checkbox"/> No (Tidak) |
| 1.2 General third party liability claims been made against you?
Klaim atas tuntutan hukum pihak ketiga yang telah dibuat terhadap anda? | <input type="checkbox"/> Yes (Ya) | <input type="checkbox"/> No (Tidak) |
| 1.3 Professional indemnity (errors and omissions) claims been made against you?
Klaim atas tuntutan hukum terhadap profesional Anda (error and omission) telah dibuat terhadap anda? | <input type="checkbox"/> Yes (Ya) | <input type="checkbox"/> No (Tidak) |
| 1.4 Circumstance arisen that could have resulted in any of the above liability claims being made against you?
Tuntutan hukum lain-lain yang timbul sebagai akibat tanggung jawab hukum yang diuraikan diatas pada anda? | <input type="checkbox"/> Yes (Ya) | <input type="checkbox"/> No (Tidak) |
| 1.5 If YES to any of the above, please provide details:
Jika YA, harap berikan rinciannya: | <input type="checkbox"/> Yes (Ya) | <input type="checkbox"/> No (Tidak) |

Date of Accident <i>Data Kecelakaan</i>	Cause of Loss <i>Sebab Kerugian</i>	Claims Paid (IDR) <i>Klaim Dibayarkan (Rp)</i>	Outstanding Claims (IDR) <i>Klaim Belum terselesaikan (Rp)</i>

Details Of Existing Cover | Keterangan Perlindungan yang Ada

1. Are you currently insured for liability risks?

Apakah anda saat ini memiliki asuransi untuk resiko tanggung jawab hukum?

1.1 If so, by whom and what is your current limit, deductible and premium?

Jika demikian, Apa nama asuransinya, berapa limit tanggung jawabnya, potongan klaim, dan premi saat ini?

Yes
(Ya)

No
(Tidak)

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, 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 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/Position <i>Nama/Jabatan</i>	Company's stamp <i>Stempel Perusahaan</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

Notice to the Proposed Insured | Pemberitahuan untuk Calon Tertanggung

A. Your duty of disclosure as follows:

- (1) An Insured has a duty of 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 contract from its beginning

A. Kewajiban mengungkapkan fakta Anda adalah sebagai berikut:

- (1) Tertanggung memiliki kewajiban untuk pengungkapan fakta kepada Penanggung, sebelum kontrak yang asuransi yang relevan berjalan, setiap fakta yang diketahui Tertanggung merupakan fakta material:
 - (a) Tertanggung mengetahui fakta tersebut merupakan fakta penting yang mempengaruhi keputusan Penanggung menerima atau tidaknya suatu risiko, atau memberlakukan syarat dan kondisi tertentu, atau
 - (b) seseorang yang mengerti keadaan diharapkan untuk mengetahui menjadi suatu fakta material yang relevan.
- (2) kewajiban mengungkapkan fakta tidak berlaku untuk fakta yang:
 - (a) mengurangi risiko,
 - (b) yang diketahui secara umum,
 - (c) bahwa perusahaan asuransi tahu atau dalam kegiatan dari / usahanya sebagai Penanggung harus tahu, atau
 - (d) yang sesuai dengan kepatuhan pengungkapan fakta dibebaskan oleh Penanggung.
- (3) Apabila seseorang:
 - (a) gagal untuk memberikan jawaban, atau
 - (b) memberikan jawaban jelas lengkap atau tidak relevan dengan pertanyaan termasuk dalam bentuk usulan tentang suatu fakta penting, Penanggung akan dibebaskan dari kewajiban pengungkapan fakta penting sehubungan dengan asuransi ini.

B. Kegagalan Pengungkapan Fakta

Jika Anda gagal mematuhi kewajiban mengungkapkan Fakta, kami berhak untuk mengurangi kewajiban kami di bawah kontrak sehubungan klaim atau dapat membatalkan kontrak. Jika non disclosure Anda adalah penipuan, kami juga mungkin memiliki pilihan untuk menghindari kontak dari awal