

Marine Cargo Single Voyage Proposal Form

PT Great Eastern General Insurance Indonesia



1. Policy No. <i>No. Polis</i>		2. Class of Risk MARINE <i>Kelas resiko Pengangkutan Barang</i>		3. Client No. <i>No. Klien</i>		4. Account No. <i>No. Akun</i>	
5. In the Name of <i>Atas nama</i>				6. Sailing/Arriving on or about <i>Berangkat/Tiba pada atau sekitar</i>			
7. Vessel or Conveyance <i>Kapal atau angkutan</i>							
From <i>dari</i>		To <i>dari</i>		Transhipped at <i>Dipindahkapalkan di</i>			
8. Vessel or Conveyance <i>Kapal atau angkutan</i>							
9. Marks <i>Tanda</i>		Number of Bales/Cases <i>Jumlah Bales/Case Bal/Boks</i>		Description of interest insured <i>(Please type or write legibly) Keterangan kepentingan yang diasuransikan (harap ketik atau tulis dengan jelas)</i>		10. Insured Value (State Currency) <i>Nilai diasuransikan (nyatakan mata uang)</i>	
Declared under Cover Note/Open Cover No. <i>Deklarasi berdasarkan No Cover Note/Open Cover</i>							
11. Conditions: (Please tick Cover(s) required) <i>Syarat: (harap centang perlindungan yang diperlukan)</i>				Signature of Declarant <i>Tanda tangan pembuat pernyataan</i>		Date <i>Tanggal</i>	
<input type="checkbox"/> ICC (A) / ICC (A)		<input type="checkbox"/> TPND / TPND					
<input type="checkbox"/> ICC (B) / ICC (B)		<input type="checkbox"/> War/SRC / Perang/SRCC					
<input type="checkbox"/> CICC (C) / CICC (C)		<input type="checkbox"/> Others (Please specify) <i>Lain-lain (Sebutkan)</i>					
Claims (if any) Payable at <i>Klaim (jika ada) harus dibayar pada</i>				Date <i>Tanggal</i>			
Agent for Survey <i>Agen untuk survey</i>							
12. For Great Eastern's Use Only <i>Untuk penggunaan Great Eastern saja</i>		Reinsurance <i>Reasuransi</i>					
Rate <i>Suku Premi</i>	%	Name of R/I CO <i>Nama of R/I CO</i>	R/I A/C No. <i>No. R/I A/C</i>	%	Premium <i>Premi</i>	EXCH. <i>%</i>	COMM. <i>IDR</i>
Premium <i>Premi</i>	IDR						
	%						

Declaration | Pernyataan

- I declare with all of my knowledge that the information referred above and all of the attachment are true. Furthermore, I agree if I make or in subsequent statement relating to insurance coverage and/or claim there is an element of forgery or fraud or neglecting, concealing or giving false statements about the fact in any way, then the policy becomes null and all rights to get compensation based on this policy for the past or future claims will be lost.
- 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.

- Saya menyatakan dengan seluruh pengetahuan saya bahwasanya keterangan yang tersebut di atas dan semua lampirannya adalah sebenarnya. selanjutnya saya setuju bahwa jika saya membuat atau dalam pernyataan selanjutnya sehubungan dengan penutupan asuransi dan/ atau klaim tersebut terdapat unsur pemalsuan atau penipuan atau mendiamkan, menyembunyikan atau memberikan pernyataan yang salah mengenai fakta dengan cara apapun, maka polis tersebut menjadi batal dan semua hak untuk mendapatkan ganti rugi berdasarkan polis ini untuk klaim yang lalu ataupun yang akan datang akan hilang.
- 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.