

Marine Liability Marine Professional Negligence Proposal Form

Formulir Proposal Asuransi Profesi Kelautan (Marine Professional Negligence)

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.

Your Company Name and Address

Nama dan Alamat Perusahaan Anda

| Telephone | Fax | Email |
|-----------|------|-------|
| Telepon | Faks | Email |

Date company established

Tanggal Pendirian Perusahaan

Name and Address of any subsidiary Affiliated or associated companies which you wish to include in the insurance

Nama dan alamat setiap anak perusahaan, afiliasi, atau rekan yang anda ingin masukkan dalam asuransi

Please describe the services you provide to your customers that you wish to be insured

Mohon jelaskan layanan yang akan diasuransikan

Please list your director or partners, noting their professional qualification or number of years experience

Mohon sebutkan direksi atau mitra anda, berikut kualifikasi profesional dan tahun pengalaman mereka

Number of directors, senior managers, brokers or surveyors

Jumlah direksi, manajer senior atau surveyor

Number of clerical staff

Jumlah Pegawai Administrasi

Number of manual workers

Jumlah pekerja manual

Total number of employees

Total Jumlah Karyawan

Please detail names of any trade associations to which you are affiliated or are members

Mohon sebutkan nama dari setiap asosiasi perusahaan dimana anda berafiliasi atau menjadi anggotanya

Have you obtained quality assurance accreditation from any internationally recognised organisation?

Yes
(Ya)

No
(Tidak)

Apakah anda telah mendapatkan akreditasi kualitas mutu yang berkualitas dari organisasi yang diakui secara internasional?

If "Yes", please specify

Jika "Ya", mohon sebutkan

| | | |
|--|---|---|
| Your annual gross income (fees and commissions only) for the last financial year <i>Pendapatan kotor tahunan anda (pembayaran dan komisi saja) untuk tahun fiskal terakhir</i> | What is your estimated annual income for this financial year <i>Perkiraan pendapatan tahunan untuk tahun fiskal ini</i> | Please forecast your annual income for the next financial year <i>Berikan prakiraan pendapatan tahunan anda untuk tahun fiskal berikutnya</i> |
| (Please state currency) <i>(nyatakan mata uang)</i> | | |

YOUR SERVICE / Jasa yang Anda Jual

Please estimate the percentage of this year's annual income that relates to:

Harap perkirakan persentase pendapatan tahunan tahun ini yang terkait dengan

| | | |
|---|---|--|
| Chartering broking <i>Sebagai Perantara penyewaan kapal</i> | % | Which are your main markets? <i>Mana yang menjadi pasar utama Anda?</i> |
| S & P broking <i>Perantaraan S&P</i> | % | |
| Ship management <i>Pengelolaan kapal</i> | % | Please complete our supplementary form <i>Harap lengkap formulir tambahan kami</i> |
| Ship agency for liner principals <i>Agen perkapalan untuk prinsipal kapal besar</i> | % | Who are your main principals? <i>Siapa prinsipal utama anda?</i> |
| Ship agency for tramp principals <i>Agen perkapalan untuk prinsipal tramp/jalur nasional</i> | % | Who are your regular principals? <i>Siapa prinsipal reguler anda?</i> |
| Freight forwarding <i>Freight Forwarding</i> | % | Please complete our supplementary form if this service represents more than 15% of your annual income. <i>harap lengkap formulir tambahan kami jika layanan ini mencapai lebih dari 15% pendapatan tahunan anda</i> |
| Bunker broking <i>Bunker broking</i> | % | |
| Marine surveying <i>Survey kelautan</i> | % | Percentage relating to yacht surveys <i>persentase yang terkait dengan survey yacht</i> Do you issue any guarantee surveys <i>Apakah anda mengeluarkan survey jaminan</i> <input type="checkbox"/> Yes (Ya) <input type="checkbox"/> No (Tidak) |
| Naval architect <i>Arsitek Perkapalan</i> | % | Please attach a description of the type of work you have undertaken and your areas of expertise. <i>Harap lampirkan keterangan jenis pekerjaan yang anda lakukan dan bidang keahlian Anda</i> |
| Marine consultancy <i>Konsultasi kelautan</i> | % | Largest fee from a single customer <i>Pembayaran terbesar dari pelanggan tunggal</i> |
| Stevedoring (where you do not act as agent for your principal) <i>Stevedoring (bilamana anda tidak bertindak sebagai agen untuk prinsipal anda)</i> | % | Estimated annual: <i>perkiraan tahunan</i> • Turnover <i>Omsset</i> _____ • Percent sub-contracted <i>Persen yang disubkontrakan</i> _____ • Tonnages handled <i>Tonase yang ditangani</i> _____ TEU's <i>TEU's</i> _____ Breakbulk <i>Breakbulk</i> _____ Bulk <i>Curah</i> _____ Other <i>Lain-lain</i> _____ |
| Marine engineering <i>Teknik kelautan</i> | % | Largest fee from a single customer? <i>Pembayaran terbesar dari pelanggan tunggal</i> |
| Ship registry <i>Pendaftar kapal</i> | % | |

Acting for insurers e.g. Lloyd's Agent/P & I Club correspondent
Bertindak untuk penanggung misalnya Agen Lloyd/ Koreponden P&I Club

Please describe
harap jelaskan

%

Other marine related services
Layanan terkait kelautan lainnya

Please describe
harap jelaskan

%

YOUR CLAIM HISTORY / Riwayat Klaim Anda

In the last five years have any:
Dalam lima tahun terakhir anda memiliki

- **Professional liability or errors and omissions claims been made against you**
Klaim tanggung jawab profesional atau kesalahan dan kelalaian yang ditujukan kepada Anda
- **Third general party liability claims been made against you**
Klaim tuntutan pihak ketiga yang telah ditujukan kepada Anda
- **Cargo, pollution or statutory liability claims been made against you**
Tuntutan Klaim kargo, klaim polusi atau klaim otoritas berdasarkan peraturan yang ditujukan kepada Anda
- **Circumstance arisen that could have resulted in any of the above liability claims being made against you If yes to any of the above, please attach full details**
Tuntutan hukum lain-lain yang timbul sebagai akibat tanggung jawab hukum seperti diuraikan di atas yang ditujukan kepada Anda. Jika ya pada setiap hal di atas, mohon melampirkan rincian lengkap.

YOUR PRESENT INSURANCE / Asuransi yang Sekarang Anda Miliki

- **Are you currently insured for your professional negligence exposure?**
Apakah anda saat ini diasuransikan untuk risiko kelalaian profesional anda?
- **Do you require a specific limit of liability and/or deductible to be quoted?**
Apakah anda membutuhkan limit khusus tanggung jawab hukum secara khusus dan/atau potongan klaim yang akan dibebankan kepada Anda?

YOUR TRADING CONDITION / Kondisi Perdagangan anda

- **Do you have any standard trading conditions or contracts? If "Yes", please attach a copy.**
Apakah anda memiliki syarat-syarat kontrak atau standar perdagangan (Standard Trading Conditons)? Jika "Ya", harap lampirkan salinannya.
- **Are all customers advised of your standard conditions before services are provided**
Apakah semua pelanggan Anda diberitahukan tentang syarat-syarat standar perdagangan anda sebelum layanan diberikan

DECLARATION / Pernyataan**Has any insurer ever:**

- **declined to insure you**
- **cancelled your insurance**
- **refused to renew your insurance**
- **imposed special terms**

Apakah penanggung pernah

- Menolak untuk mengasuransikan anda
- Membatalkan asuransi anda
- Menolak untuk memperbaharui asuransi anda
- Mengenakan ketentuan-ketentuan khusus
-

If yes, please attach full details:

Jika ya, harap lampirkan rinciannya.

1. 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.
2. 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.
3. 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.
4. 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.

1. 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.
2. 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.
3. 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 pertanggungansan 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.
4. 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

Nama/Jabatan

Company Stamp

Stempel perusahaan

Signature

Tanda Tangan

Date

Tanggal