

Professional Indemnity Association Liability Proposal Form

Formulir Proposal Tanggung Gugat Profesional Asosiasi



PT Great Eastern General Insurance Indonesia

IMPORTANT

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. (Please complete the form in block capitals, giving full and complete details, and crossing (X) the appropriate boxes. If space is limited, kindly attach a separate sheet.) Policy Wordings are available upon request.

PENTING

Anda harus mengungkapkan dalam formulir proposal ini sepenuhnya dan dengan jujur semua fakta, yang Anda ketahui atau harus ketahui, jika tidak, polis tersebut yang dikeluarkan berdasarkan formulir proposal ini mungkin tidak berlaku (Harap lengkapi formulir dengan huruf besar, berikan rincian secara lengkap, dan berikan tanda silang (X) pada kotak yang sesuai. Jika ruang terbatas, silakan lampirkan lembar terpisah.) Specimen wording Polis tersedia atas permintaan.

A. Details of Applicant / Data Pemohon

1. Name of the Association or Organisation (Hereinafter referred to as the "Association" in this Proposal and in the Policy.)

Nama Asosiasi atau Organisasi (Selanjutnya disebut "Asosiasi" dalam Proposal ini dan dalam Polis.)

2. Your principal address

Alamat prinsipal anda

3. Date the Association commenced business

Tanggal Asosiasi memulai usaha

B. Details of Board of Management / Data Dewan Manajemen

1. Please note: If your application contains the most recent Annual Report of the Association and the Board of Management remains unchanged from that Annual Report then it is NOT necessary to complete this question. Simply cross (x) the appropriate box below.

Harap diperhatikan: Jika permohonan Anda berisi Laporan Tahunan terbaru Asosiasi dan Dewan Manajemen tetap tidak berubah dari Laporan Tahunan itu maka TIDAK perlu untuk menyelesaikan pertanyaan ini. Cukup silang (x) kotak yang sesuai di bawah ini.

Details of the Board of Management of the Association are:

Rincian Dewan Pengurus Asosiasi ada:

- in the attached Annual Report
dalam Laporan Tahunan terlampir
- detailed below
di bawah ini

2. Please provide the following details

Harap berikan rincian berikut

Names of Board Member Nama anggota dewan	Date Appointed Tanggal Pengangkatan	Qualifications Kualifikasi	Age Umur

C. Financial Position of the Association / Posisi Keuangan Asosiasi

1. Has there been any change in the financial position of the Association or is there any trend or event not reflected in the Annual Report and financial statements attached to this Proposal, that might materially affect the financial position shown in those statements?

Apakah ada perubahan dalam posisi keuangan Asosiasi atau apakah ada kecenderungan atau kejadian yang tidak tercermin dalam Laporan Tahunan dan laporan keuangan yang dilampirkan pada Proposal ini yang secara material dapat mempengaruhi posisi keuangan yang ditunjukkan dalam laporan tersebut?

Yes
Ya

No
Tidak

2. Is any proposed Insured Person aware of facts or circumstances that might affect the ability of the Association to meet all its debts as and when they fall due? If you have answered "Yes" to the above, please provide details

Apakah orang tertanggung yang diusulkan mengetahui fakta atau keadaan yang mungkin mempengaruhi kemampuan Asosiasi untuk memenuhi semua hutangnya dan ketika jatuh tempo? Jika Anda telah menjawab "Ya" di atas, berikan rinciannya

Yes
Ya

No
Tidak

D. Activities or Services of the Association/ Kegiatan atau Layanan Asosiasi

1. Please provide description of Activities or Services conducted by the Association (Please provide brochures or other promotional materials (if any)): Yes No
Berikan deskripsi mengenai Kegiatan atau Layanan yang dilakukan oleh Asosiasi (Harap berikan brosur atau materi promosi lainnya (jika ada)).
Ya Tidak
-
2. Does the Association provide legal aid services, financial services, computer or information services or other advisory services? Yes No
Apakah Asosiasi memberikan layanan bantuan hukum, jasa keuangan, layanan komputer atau informasi atau layanan konsultasi lainnya? Ya Tidak
3. Is the Association engaged in any form of research, development, experimentation or testing? Yes No
Apakah Asosiasi terlibat dalam segala bentuk penelitian, pengembangan, eksperimen atau pengujian? Ya Tidak
4. Does the Association conduct any activity which evaluates or sets standards for the qualification and performance of others or the quality of products manufactured or sold? If you have answered "Yes" to any of the above, please provide details Yes No
Apakah Asosiasi melakukan kegiatan yang mengevaluasi atau menetapkan standar kualifikasi dan kinerja orang lain atau kualitas produk yang diproduksi atau dijual? Jika Anda telah menjawab "Ya" untuk hal-hal di atas, berikan rinciannya.
Ya Tidak
-

E. Claims History of Directors, Officers and Board or Committee Members/ Riwayat Klaim Direksi, Pejabat dan Anggota Dewan atau Komite

After full enquiry,

Setelah pemeriksaan secara lengkap,

1. Has there been or is there now any prior or pending Claim against any proposed Insured Person, in their capacity as a director or officer of either the Association or any other company, organisation, association, or trust? Yes No
Apakah pernah ada atau apakah saat ini ada klaim sebelumnya atau yang masih dalam proses terhadap setiap Pihak Tertanggung yang diajukan, dalam kedudukan mereka sebagai direktur atau pejabat baik Asosiasi atau setiap perusahaan, organisasi, asosiasi, atau kepercayaan lain? Ya Tidak
2. Has there been or is there now any prior or pending litigation against any proposed Insured Person? Yes No
Apakah pernah ada atau apakah saat ini ada tuntutan litigasi sebelumnya atau yang tertunda terhadap Pihak Tertanggung yang diusulkan? Ya Tidak
3. Any circumstances exist that might give rise to a Claim against any proposed Insured Person? If you have answered "Yes" to any of the above, please provide details Yes No
Keadaan apapun yang mungkin menimbulkan Klaim terhadap Pihak Tertanggung yang diusulkan? Jika Anda telah menjawab "Ya" untuk hal-hal di atas, berikan rinciannya Ya Tidak
-

F. Claims History Of Association/ Riwayat Mengklaim Asosiasi

After full enquiry,

Setelah pemeriksaan secara lengkap,

1. Has there been, or is there now any prior or pending action, litigation or other proceeding against the Association, including but not limited to any action, litigation or other proceeding brought under or pursuant to any Federal, State, or local legislation? Yes No
Apakah pernah ada atau apakah ada saat ini tindakan atau proses pengadilan sebelumnya atau yang masih dalam proses, atau proses pengadilan lainnya terhadap Asosiasi, termasuk namun tidak terbatas pada tindakan, pengadilan atau proses lainnya berdasarkan atau sesuai dengan peraturan Federal, State, atau daerah manapun? Ya Tidak
2. Has there been or is there now any prior or pending investigation, examination, inquiry or other proceedings in relation to the affairs of the Association? Yes No
Apakah pernah ada atau apakah saat ini ada penyidikan atau penyelidikan, pemeriksaan, atau lainnya yang belum atau yang sudah lewat dalam kaitannya dengan urusan asosiasi? Ya Tidak
3. Any circumstances exist that might give rise to any event described above? If you have answered "Yes" to any of the above, please provide details: Yes No
Adakah keadaan yang mungkin menimbulkan kejadian yang dijelaskan di atas? Ya Tidak
Jika Anda telah menjawab "Ya" untuk hal-hal di atas, berikan rinciannya: Ya Tidak
-

G. Insurance Cover/ Luas jaminan asuransi

1. Does the Association presently carry, or has the Association ever carried, Association Liability or Directors and Officers Liability Insurance?

 Yes
Ya

 No
Tidak

Apakah Asosiasi saat ini memiliki, atau pernah memiliki, Asuransi Kewajiban Asosiasi, atau Asuransi Kewajiban Direksi dan Pejabat?

If "Yes", please provide details

Jika "Ya", berikan rinciannya

Insurer

Penanggung _____

Expiry Date

Tanggal Berakhir _____

Tanggal _____

Limit of Indemnity

Batasan Ganti Rugi _____

Deductible

Resiko Sendiri _____

H. Application for Cover/ Permohonan Luas jaminan Asuransi

1. Limit of Indemnity Required

Batasan Ganti Rugi yang Diharuskan _____

2. Deductible/Excess Required

Resiko Sendiri/Kelebihan yang Diharuskan _____

Please Note:

Harap dicatat:

If cover is requested for any Optional Extension, then Great Eastern may require additional information and reserves the right to charge any additional premium as it may require.

Jika luas jaminan diminta untuk Perluasan Opsi, Great Eastern mungkin memerlukan informasi tambahan dan berhak untuk mengisi mengenakan setiap premi tambahan yang diperlukan.

If cover is required for the Outside Directorship, please supply full name of all Outside Entity. Please note that it is not necessary to submit Annual Reports or financial statements for any Outside Entity unless requested by Great Eastern:

Jika luas jaminan diperlukan untuk Direktur Luar, berikan nama lengkap dari semua Badan di Luar. Harap dicatat bahwa itu tidak perlu menyampaikan Laporan Tahunan atau laporan keuangan untuk Badan di Luar kecuali jika diminta oleh Great Eastern:

I. Declaration/ Pernyataan

Before signing the declaration, please check your answers carefully particularly if the proposal form is not completed in your own hand.

I, the undersigned authorised Chairman, President or Chief Executive Officer, after enquiry declare as follows:

I am authorised by each of the other applicants to make this proposal; and

I have read and understood the my duty of disclosure under the Important Notice on the front page of the proposal form; and I have read and understood this proposal and the accompanying documents and acknowledge the contents herein filled to be true and complete; and I understand that, up until a contract of insurance is entered into,

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 am under a continuing obligation to immediately inform Great Eastern of any change in the particulars or statements contained in this proposal form or in the accompanying documents.

Although the signing of this proposal does not bind the applicants to effect insurance, I acknowledge that the particulars and statements contained in this proposal and in the accompanying documents shall be the basis of the contract should a policy be effected; and further, I acknowledge that the proposal and the accompanying documents will be incorporated in the Policy.

Sebelum menandatangani pernyataan, mohon periksa jawaban Anda dengan seksama terutama jika formulir proposal tidak dilengkapi sendiri.

Saya diberi wewenang oleh pemohon lain untuk membuat proposal ini;

Saya telah membaca dan memahami kewajiban pengungkapan saya berdasarkan Pemberitahuan terhadap Usulan Bertanggung di bagian depan formulir proposal ini;

Saya telah membaca dan memahami proposal ini dan dokumen-dokumen yang menyertainya dan mengakui bahwa isi yang tertera di sini benar dan lengkap;

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 bertanggung dan risiko yang dijamin baik didalam maupun diluar negeri untuk keperluan pelaksanaan kegiatan Perusahaan

Saya mengerti bahwa sampai kontrak asuransi ditandatangani, saya terus memiliki kewajiban untuk segera menginformasikan kepada Great Eastern setiap perubahan dalam hal rincian atau pernyataan yang terdapat dalam formulir proposal ini atau dalam dokumen yang menyertainya.

Meskipun penandatanganan proposal ini tidak mengikat pemohon untuk memberlakukan asuransi, Anda mengetahui bahwa rincian dan pernyataan yang terkandung dalam proposal ini dan dalam dokumen yang menyertainya menjadi dasar kontrak jika sebuah polis diberlakukan; dan selanjutnya, Anda mengetahui bahwa proposal dan dokumen yang menyertainya akan digabungkan dalam polis tersebut.

Name of Practice

Nama Usaha

Name of Partner, Principal or Director

Nama Mitra, Principal, atau Direktur

Signed

Tanda tangan

Date

Tanggal