

Professional Indemnity Construction Consultants Proposal Form

Formulir Pengajuan Ganti Rugi Profesional Konsultan Konstruksi



PT Great Eastern General Insurance Indonesia

Notice to the Proposed Insured

Your duty of disclosure - If a proposer does not fully and faithfully give the facts as he knows them or ought to know them, he may receive nothing from the policy.

A Sample Policy Wording is available on request.

IMPORTANT

- The applicant will be referred to in this proposal as 'You' or 'Your'.
- Please answer all questions fully. If there is insufficient space, please provide details on your letterhead.
- Where applicable, please tick the appropriate box to indicate your answer.

Pemberitahuan kepada calon Tertanggung

Kewajiban pengungkapan Anda - Jika seorang pemohon tidak sepenuhnya dan dengan jujur memberikan fakta sebagaimana dia ketahui atau harusnya ketahui, dia tidak akan menerima manfaat apapun dari polis ini.

Contoh Wording Polis tersedia berdasarkan permintaan.

PENTING

- Pemohon akan disebut dalam proposal ini sebagai 'Anda'.
- Harap jawab semua pertanyaan secara lengkap. Jika ruang yang tidak mencukupi, berikan rincian pada kop surat Anda.
- Bila berlaku, tandai kotak yang sesuai untuk menunjukkan jawaban Anda.

A. Your Details / Data Anda

1. Full name of all entities to be insured

Nama lengkap semua badan yang akan diasuransikan

2. Your principal address

Alamat prinsipal anda

3. Address(es) of branch offices or other locations

Alamat kantor cabang atau lokasi lainnya

4. Date on which your practice was established

Tanggal badan usaha anda mulai didirikan

5. Has your practice been continuously in business since establishment?

If "No", please provide details.

Apakah badan usaha Anda terus berlanjut sejak berdirinya?
Jika "Tidak", berikan keterangan rinciannya.

Yes
Ya

No
Tidak

B. Management And Staff / Manajemen Dan Staf

1. Please supply the following details

Harap berikan rincian berikut

Names of Partners, Principals and Directors <i>Nama Mitra, Prinsipal dan Direksi</i>	Age <i>Usia</i>	Qualifications <i>Kualifikasi</i>	Date Qualified <i>Tanggal kualifikasi</i>	Period Practicing as Partner, Principal or Director <i>Periode usaha sebagai Mitra, Prinsipal atau Direksi</i>	
				This Practice <i>Usaha saat Ini</i>	Previous Practice <i>Usaha sebelumnya</i>

Please append resume of your management (partner, principal or director) outlining their relevant professional experience if the practice been in operation for less than 3 years

Harap tambahkan resume manajemen Anda (mitra, prinsipal atau direktur) yang menguraikan pengalaman profesional mereka yang terkait jika usaha ini telah beroperasi kurang dari 3 tahun.

2. Please provide the total number of.

Harap berikan jumlah total

a) Professionally Qualified Staff

Staf Profesional _____

c) Non-Technical (Administrative) Staff

Staf Non Teknis (Administrasi) _____

b) Other Skilled and Technical Staff

Staf Terlatih dan Teknis lainnya _____

d) Staf Lain (sebutkan)

Other Staff (Please specify) _____

C. Details Of Practice / Data Usaha

1. Has the name of your practice ever been changed?

Apakah nama usaha Anda pernah diubah?

Yes

Ya

No

Tidak

2. Has any other practice or business amalgamated or merged with your practice?

Pernahkan ada usaha atau usaha lain yang digabungkan dengan usaha Anda?

Yes

Ya

No

Tidak

3. Have you purchased any other practice or business? If you have answered "Yes" to either C1, C2 or C3 please provide details.

Pernahkan Anda membeli usaha atau bisnis lain? Jika Anda "Ya" untuk C1, C2 atau C3, berikan rinciannya

Yes

Ya

No

Tidak

4. Does the practice undertake work for any firm, company or organisation in which any partner, principal or director holds a position whereby he is able to make major policy decisions on behalf of such firm, company or organisation? If "Yes", please provide details.

Apakah usaha tersebut melakukan pekerjaan untuk firma, perusahaan atau organisasi mana pun di mana setiap mitra, prinsipal atau direktur memegang posisi yang dengannya dia dapat membuat keputusan polis utama atas nama firma, perusahaan atau organisasi tersebut? Jika "Ya", berikan rinciannya.

Yes

Ya

No

Tidak

5. Please list the professional bodies or associations to which you and/or your practice belong.

Harap sebutkan badan profesional atau asosiasi tempat Anda dan/atau usaha Anda berada.

6. Please categorise your activities or business conducted and indicate the approximate percentage of your fee income derived from each activity.

Harap kategorikan aktivitas atau bisnis Anda yang dilakukan dan tunjukkan perkiraan persentase pendapatan Anda yang didapat dari setiap kegiatan.

Type of Discipline <i>Jenis Disiplin</i>	Current Year (%) <i>Tahun ini (%)</i>	Forthcoming Year (%) <i>Tahun Akan datang (%)</i>
(a) Consultant Engineering <i>Konsultan Teknik</i>		
(i) Civil <i>Sipil</i>		
(ii) Structural <i>Struktur</i>		
(iii) Mechanical <i>Mekanikal</i>		
(iv) Electrical <i>Listrik</i>		
(v) Acoustical <i>Akustik</i>		
(vi) Geotechnical/Soil/Foundation <i>Geoteknik / Tanah / Pondasi</i>		
(vii) Heating and Ventilation <i>Pemanasan dan Ventilasi</i>		
(viii) Mining <i>Pertambangan</i>		
(ix) Nuclear <i>Nuklir</i>		
(x) Lingkungan <i>Environmental</i>		
(b) Architecture <i>Arsitektur</i>		

Type of Discipline <i>Jenis Disiplin</i>	Current Year (%) <i>Tahun ini (%)</i>	Forthcoming Year (%) <i>Tahun Akan datang (%)</i>
(c) Drafting <i>Drafting</i>		
(d) Town Planning <i>Perencanaan Kota</i>		
(e) Surveying <i>Survei</i>		
(i) Building Surveying <i>Survei Bangunan</i>		
(ii) Land Surveying <i>Survei Tanah</i>		
(iii) Quantity Surveying <i>Quantity Surveying</i>		
(f) Interior Designing <i>Perancangan Interior</i>		
(g) Project Management/Construction Management <i>Manajemen Proyek/Manajemen Konstruksi</i>		
(h) Registered Inspection/Accredited Checking <i>Inspeksi Terdaftar/Memeriksa Terakreditasi</i>		
(i) Others (Please elaborate) <i>Lainnya (harap jelaskan)</i>		
Total	100	100

7. Please indicate the approximate percentage of the total fees that your business derives from work where the main contract or interest is:

Harap tunjukkan persetase yang sesuai dari total pembayaran yang bisnis anda peroleh dari pekerjaan dimana kontraktor utama berkepentingan:

Type of Discipline <i>Jenis Disiplin</i>	Current Year (%) <i>Tahun ini (%)</i>	Forthcoming Year (%) <i>Tahun Akan datang (%)</i>
(a) Dwellings <i>Tempat tinggal individu</i>		
(b) Low rise buildings (up to 3 floors) <i>Bangunan bertingkat rendah (sampai 3 lantai)</i>		
(c) High rise buildings (above 3 floors) <i>Bangunan bertingkat tinggi (di atas 3 lantai)</i>		
(d) Schools, hospitals, municipal buildings and recreation centres <i>Sekolah, rumah sakit, gedung kota dan pusat rekreasi</i>		
(e) Modular buildings (involving repetitive design) <i>Bangunan modular (melibatkan desain berulang)</i>		
(f) Bridges/tunnels (up to 8 metres in length) <i>Jembatan/terowongan (panjang sampai 8 meter)</i>		
(g) Bridges/tunnels (more than 8 metres in length) <i>Jembatan/terowongan (panjang lebih dari 8 meter)</i>		
(h) Dams (up to 6 metres in water depth) <i>Bendungan (sampai 6 meter dalam kedalaman air)</i>		
(i) Dams (more than 6 metres in water depth) <i>Bendungan (lebih dari 6 meter dalam kedalaman air)</i>		
(j) Mines <i>Tambang</i>		
(k) Harbours and jetties (but excluding hydrographic surveys) <i>Pelabuhan dan dermaga (tapi tidak termasuk survei hidrografi)</i>		
(l) Foundations and underpinning <i>Pondasi dan underpinning</i>		
(m) Temporary structures at fairs, shows and exhibitions <i>Struktur sementara di pameran, pertunjukan dan eksibisi</i>		
(n) Underground storage facilities <i>fasilitas penyimpanan bawah tanah</i>		
(o) Environmental Works <i>Pekerjaan Lingkungan</i>		
(i) Oil and gas pipelines <i>Jaringan pipa minyak dan gas bumi</i>		
(ii) Petrochemicals, refineries, fertilisers, ammonia urea plants <i>Petrokimia, kilang, pupuk, tanaman amonia urea</i>		
(iii) Environmental appraisals/impact assessments <i>penilaian/penilaian dampak lingkungan</i>		
(iv) Risk and hazard assessments <i>Penilaian risiko dan bahaya</i>		

Type of Discipline <i>Jenis Disiplin</i>	Current Year (%) <i>Tahun ini (%)</i>	Forthcoming Year (%) <i>Tahun Akan datang (%)</i>
(v) Design of pollution equipment <i>Merancang peralatan pencemaran</i>		
(vi) Survei pencemaran lingkungan <i>Environmental pollution surveys</i>		
(vii) Sewerage or water systems <i>Sistem pembuangan limbah atau air</i>		
(p) Others (Please elaborate) <i>Lainnya (Harap jelaskan)</i>		
Total	100	100

8. Have you undertaken any other activities in the past for which cover is required? If "Yes", please provide details. Yes No
Ya Tidak
Pernahkan Anda melakukan kegiatan lain di masa lalu yang memerlukan perlindungan asuransi? Jika "Ya", berikan rinciannya.

9. Does your practice have a system in place for ensuring that time limits and critical dates are met? If "No", how do you keep track of such time limits and critical dates? Yes No
Ya Tidak
Apakah usaha anda memiliki sistem untuk memastikan bahwa batas waktu dan tanggal penting terpenuhi? Jika "Ya", bagaimana anda memenuhi batas waktu tersebut dan tanggal-tanggal penting?

10. Please provide a brief description and fees of the five (5) largest contracts (in terms of contract value) undertaken over the past five (5) years:
Harap berikan keterangan ringkas dan pembayaran lima (5) kontrak terbesar (dalam pengertian nilai kontrak) yang dilakukan dalam lima (5) tahun terakhir.

Client Klien	Brief Description Uraian Singkat	Type of Work Jenis Pekerjaan	Fees Bayaran
(i)			
(ii)			
(iii)			
(iv)			
(v)			

11. Do you engage consultants, sub-contractors or agents? Yes No
Apakah Anda melibatkan konsultan, sub-kontraktor atau agen? Ya Tidak

12. What percentage of your work is subcontracted out? %
Berapa persentase pekerjaan Anda yang disubkontrakkan?

13. What is the nature of the work undertaken by them?
Apa jenis pekerjaan yang mereka lakukan?

14. Do you perform work outside of Indonesia? If "Yes", please provide locations and details of work. Yes No
Apakah Anda melakukan pekerjaan di luar Indonesia? Jika "Ya", berikan lokasi dan rincian pekerjaan. Ya Tidak

15. Do you envisage any substantial changes in your activities or are there any major new operations contemplated for the next 12 months? If "Yes", please provide details. Yes No
Apakah Anda melihat perubahan substansial dalam kegiatan Anda atau apakah ada usaha besar baru yang sedang direncanakan selama 12 bulan ke depan? Jika "Ya", berikan rinciannya. Ya Tidak

D. Financial /Keuangan

1. Please provide your total income/fees for the following:
Harap berikan total pendapatan/biaya Anda sebagai berikut:

Currency Mata Uang	Indonesia Indonesia	Other Lainnya
Estimate For Next Financial Year Perkiraan untuk Tahun Fiskal Berikutnya		
Current Financial Year Estimate Perkiraan Tahun Fiskal Sekarang		
Last Financial Year Tahun Fiskal Terakhir		

2. Please provide the approximate percentage of your activities (based on fee income) derived from clients based in the following country/regions:
Sebutkan kira-kira persentase aktivitas Anda (berdasarkan pendapatan biaya) yang berasal dari klien berdasarkan negara / wilayah berikut:

Country/Region Negara/Wilayah Year	Indonesia Indonesia	Asia Asia	USA/Canada Amerika/Kanda	Others (Please specify) Lain-lain (sebutkan)
Percentage of Total Income (100%) Persentase Total Pendapatan (100%)				

E. Claims /Klaim

1. Has any partner, principal, director or employee ever been subject to disciplinary proceedings for professional misconduct? If "Yes", please provide details. Yes Ya No Tidak
Apakah ada mitra, prinsipal, direktur atau karyawan yang pernah mengalami proses disipliner karena kesalahan profesional? Jika "Ya", berikan rinciannya.

2. Has any claim been made, or has any civil liability been alleged in the last ten (10) years against you, your practice or any of its predecessors in business or any prior practice of any of their present or former partners, principals or directors, or have circumstance been notified to insurer that might give rise to a claim? If "Yes", please provide the following details in respect of each matter on your company's letterhead and attach Yes Ya No Tidak
- Date of Claim made
 - Name of Insurer (if any)
 - Name of Claimant or Potential Claimant
 - Brief Description of Matter and latest update
 - Amounts (If any) of Claim Paid and Estimated Outstanding amounts
 - Is Matter Finalised or Outstanding and when was the last update?
 - What actions have been undertaken to prevent a recurrence of the situation which gave rise to each claim?

Apakah ada tuntutan yang diajukan, atau pernahkan ada tuntutan perdata dalam sepuluh (10) tahun terakhir terhadap Anda, usaha Anda atau pendahulunya dalam bisnis atau usaha sebelumnya dari setiap mitra atau prinsipal, atau direktur saat ini atau yang sebelumnya
Jika "Ya", berikan rincian berikut sehubungan dengan setiap masalah pada kop surat perusahaan Anda dan lampirkan

- Tanggal Klaim dibuat
- Nama Penanggung (jika ada)
- Nama Penggugat atau Calon Penuntut
- Uraian Singkat Materi dan update terbaru
- Jumlah (jika ada) Klaim Dibayar dan Jumlah yang diperkirakan belum terselesaikan
- Apakah Masalah tersebut diselesaikan atau belum terselesaikan dan kapan update terakhirnya?
- Tindakan apa yang telah dilakukan untuk mencegah terulangnya situasi yang memunculkan setiap klaim?

3. Are there any circumstances not already notified to insurer which may give rise to a claim against you? If "Yes", please provide the following details in respect of each matter on your company's letterhead and attach Yes Ya No Tidak
- Name of Claimant or Potential Claimant
 - Brief Description of Matter
 - Estimate of Potential Liability

Adakah keadaan yang belum diberitahukan kepada Penanggung yang mungkin menimbulkan tuntutan terhadap anda? Jika "Ya", berikan rincian berikut sehubungan dengan setiap masalah tersebut pada kop surat perusahaan Anda dan lampirkan

- Nama Penggugat atau Calon Penuntut
- Uraian Singkat tentang masalah tersebut.
- Perkiraan Potensi Kewajiban

F. Previous Insurance Cover / Pertanggungan Asuransi Sebelumnya

1. Does your practice presently carry, or has your practice ever carried professional indemnity insurance? If "Yes", please provide details.

 Yes
Ya

 No
Tidak

Apakah usaha Anda saat ini memiliki, atau apakah usaha Anda pernah memiliki asuransi ganti rugi profesional? Jika "Ya", berikan rinciannya.

Insurer

Penanggung _____

Expiry Date

Tanggal Berakhir _____

Limit of Indemnity

Batas Ganti Rugi _____

Deductible

Resiko sendiri _____

2. Has your practice or any partner, principal or director ever been refused this type of insurance, or had similar insurance cancelled, or had an application of renewal declined, or had special terms imposed? If "Yes", please provide details.

 Yes
Ya

 No
Tidak

Pernahkan usaha atau mitra Anda, Principal atau direktur Anda ditolak jenis asuransi ini, atau pernahkan asuransi serupa dibatalkan, atau aplikasi perpanjangan ditolak, atau pernahkan persyaratan khusus yang diberlakukan? Jika "Ya", berikan rinciannya.

G. Insurance Cover Requested / Perlindungan Asuransi yang Diminta

1. Limit of Indemnity Required

Batasan Ganti Rugi yang Diinginkan _____

2. Deductible/Excess Required

Resiko Sendiri yang diinginkan _____

H. 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 partner, principal or director, after enquiry declare as follows:

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

I have read and understood the my duty of disclosure under the Notice to the Proposed Insured in the front of this proposal form;

I have read and understood this proposal and the accompanying documents and acknowledge the contents herein filled to be true and complete;

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 understand that, up until a contract of insurance is entered into, 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, you 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, you acknowledge that the proposal and the accompanying documents will be incorporated in such 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 Tertanggung 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 tertanggung 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