

# SURAT PERMOHONAN PENUTUPAN ASURANSI (SPPA) CONTRACTOR'S ALL RISK

Mohon atas risiko pekerjaan konstruksi seperti tersebut dalam data-data dibawah ini dapat ditutup dengan polis Asuransi CONTRACTOR'S ALL RISK:

## I. DATA TERTANGGUNG

- Nama tertanggung :
- Alamat :
- Jenis Usaha :
- Klasifikasi :
- Proyek yang pernah dikerjakan :

## II. SECTION I – DATA PROYEK

- Nama Proyek :
- Pemilik Proyek :
- Alamat Pemilik :
- Jenis Proyek :
- Schedule Proyek :
  - Masa Konstruksi :
  - Masa Pemeliharaan :
- Tanggal Mulai :
- Nilai Kontrak :
- Kontrak Kerja No. :
- Sub-Contractor / Supplier : Ada / Tidak Ada
  - sebagai
  - sebagai
- Konsultan Pengawas :
- Detail Proyek :
  - Ukuran :
  - Pondasi :
  - Material :
  - Metode Konstruksi :

**Note / Tambahan** :

**III. SECTION I – DATA TEKNIS**

- Copy of Contract Agreement :
- Master Schedule :
- Bill of Quantity :

**IV. SECTION I – DATA TEKNIS**

- Lokasi Proyek :
- Kota terdekat dari proyek adalah kota :
- Lokasi proyek dikenal sebagai daerah yang **tidak rawan / rawan Banjir**. Curah hujan rata-rata :
- Kondisi Tanah didaerah tersebut adalah **tanah padat / tanah bergambut / tanah rawa / tanah berpasir**
- Daerah tersebut **termasuk / tidak termasuk** daerah jalur gempa bumi
- Lokasi Proyek berbatasan dengan :
  - Utara :
  - Timur :
  - Selatan :
  - Barat :

**V. SECTION I – DATA TEKNIS**

**Limit of Indemnity,**

- Bodily Injury :
- Anyone Person :
- Total Bodily Injury :
- Property Damage :

Combined Single Limit for Bodily Injury and Property Damage for the whole period of Insurance  
:

**INFORMASI TAMBAHAN**

**A. POKOK TERTANGGUNG**

1. Nama Tertanggung :
2. Tempat & Tanggal lahir :
3. Tanda Pengenal : KTP / SIM / Paspor No.
4. Alamat

5. Telepon : Rumah No. :   
 Kantor No. :   
 Handphone No. :   
 Fax. No. :
6. NPWP :
7. Kewarganegaraan :
8. Sumber pembayaran premi :

**B. DATA TAMBAHAN**

1. Khusus nasabah perorangan

- Pekerjaan :
- Jabatan :
- Alamat :
- Penghasilan per bulan :

2. Khusus nasabah perusahaan / non perorangan

- Jenis Usaha / kegiatan :
- Akte pendirian :
- Izin usaha : SIUP No. :
- NPWP :

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bertindak untuk dan atas nama Tertanggung, menyatakan bahwa aplikasi permohonan ini dibuat dengan sadar, baik dan benar.

( \_\_\_\_\_ )

Nama & Tanda Tangan

**Catatan :**

1. Polis terlekat bankers clause
2. SPPA merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari polis asuransi
3. Apakah memiliki polis yang lain untuk pertanggungan yang sama ?