

**SURAT PERMOHONAN PENUTUPAN ASURANSI MYMOVEABLE**

Dengan ini kami mengajukan permohonan penutupan asuransi MyMoveable dengan data sebagai berikut:

1. Nama Tertanggung : ..... No. Telp / HP : .....
2. Alamat Tertanggung : .....  
..... Kode Pos : .....
3. Lokasi Obyek Pertanggung: .....  
..... Kode Pos : .....
4. Obyek Pertanggung : ..... *(bila lembar ini tidak cukup agar dirinci dalam lembaran tersendiri)*

| No. | Rincian Obyek Pertanggung  | Tahun Pembuatan | Kondisi               | Keterangan   | Nilai Pertanggung  |
|-----|--|-----------------|-----------------------|--|--|
|     | <i>(spesifikasi alat, type, nomor seri, voltase, pabrik pembuat, dll. Dalam hal penempatan alat diluar ruangan, agar dijelaskan cara penyimpanannya dll)</i> |                 | Baru = A<br>Bekas = B | <i>(apakah peralatan tersebut pernah rusak/diperbaiki dalam 3 tahun terakhir. Dalam hal peralatan tersebut bergerak, jelaskan frekuensi, wilayah operasional dan jaraknya)</i> | <i>(harga pengadaan baru peralatan tersebut, termasuk ongkos kirim, cukai, biaya pasang)</i> |
|     |  |                 |                       |  |  |
|     |  |                 |                       |  |  |
|     |  |                 |                       |  |  |
|     |  |                 |                       |  |  |

5. Konstruksi Bangunan :  Rangka Baja  Pasangan Baja  Beton  Rangka Kayu
6. Penggunaan Alat : *(deskripsikan)*  
.....  
.....
7. Perawatan Peralatan :  
Apakah peralatan tersebut dirawat sesuai petunjuk pabrik pembuat?  Ya  Tidak
8. Kualifikasi Pengguna :  
Apakah pengguna peralatan dilatih oleh pabrik pembuat/ terlatih?  Ya  Tidak
9. Fasilitas Pengaman Alat : *(deskripsikan, misal peralatan pemadam api, penangkal petir dll)*  
.....  
.....
10. Periode Pertanggung : Mulai.....s/d .....  
*(kedua tanggal tersebut pada pukul 12.00 siang waktu setempat dimana obyek yang akan dipertanggungkan berada).*
11. Perluasan Jaminan : .....
12. Informasi Lainnya : No. Telp yang dapat dihubungi / Pejabat yang menangani : .....
13. Informasi Kerugian :

| Tanggal Kejadian | Nilai Klaim | Tempat Kejadian | Penyebab Kerugian |
|------------------|-------------|-----------------|-------------------|
|                  |             |                 |                   |
|                  |             |                 |                   |

Yang bertanda tangan dibawah ini:

- Menyadari bahwa keterangan tersebut diatas dibuat dengan sejujurnya dan sesuai dengan keadaan sebenarnya menurut pengetahuan saya atau yang seharusnya saya ketahui;
- Menyadari bahwa keterangan tersebut akan digunakan sebagai dasar dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari polis yang akan diterbitkan, oleh karenanya ketidakbenarannya dapat mengakibatkan batalnya pertanggung dan ditolaknya setiap tuntutan ganti rugi oleh Pertanggung;
- Memahami bahwa pertanggung yang diminta ini baru berlaku setelah mendapat persetujuan tertulis dari Penanggung

Jakarta, .....

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan Nasabah/ Nama Nasabah/  
Stempel

