

## Surat Permintaan Penutupan Asuransi (SPPA) Kebakaran - Individu

### Informasi Utama

**Nama Tertanggung** \_\_\_\_\_

**Alamat Tertanggung** \_\_\_\_\_ **Kode Pos** \_\_\_\_\_  
*(tempat tinggal saat ini)*

**Telp. Rumah** \_\_\_\_\_ **HP** \_\_\_\_\_ **Email** \_\_\_\_\_

**Periode Asuransi** \_\_\_\_\_ s/d \_\_\_\_\_ (mulai pukul 12.00 siang waktu setempat)

**Lokasi Risiko** \_\_\_\_\_ **Kode Pos** \_\_\_\_\_

**Harga Pertanggungan**

<b>Bangunan</b>	Rp. _____	<b>Mesin-mesin</b>	Rp. _____
<b>Isi (Perabot)</b>	Rp. _____	<b>Stok</b>	Rp. _____
<b>Total</b>	Rp. _____		

**Kondisi Bangunan**     Kelas 1 (tembok, besi, baja, genteng, plat tahan api)     Kelas 2 (kayu, sirap, seng)     Kelas 3 (bambu, rumbia, seng)

**Dinding** \_\_\_\_\_    **Kondisi sekitar**    **Kiri** \_\_\_\_\_, jarak \_\_\_\_\_ meter

**Atap** \_\_\_\_\_    **Kanan** \_\_\_\_\_, jarak \_\_\_\_\_ meter

**Jumlah lantai** \_\_\_\_\_    **Depan** \_\_\_\_\_, jarak \_\_\_\_\_ meter

**Tahun dibangun** \_\_\_\_\_    **Belakang** \_\_\_\_\_, jarak \_\_\_\_\_ meter

**Penggunaan Bangunan**     Rumah Tinggal     Kantor     Gudang     Toko     Lainnya \_\_\_\_\_

**Jenis Pertanggungan**     Kebakaran, Ledakan, Petir, Kejatuhan Pesawat terbang, Asap

**Jenis Perluasan**     Banjir, Angin Topan, Badai dan Kerusakan Akibat Air     Kerusakan dan Huru-hara     Kebongkaran,  
 Gempa Bumi, Letusan Gunung Berapi, Tsunami     Terorisme dan Sabotase    tertabrak kendaraan, dll)

**Pengalaman Klaim**    Tahun \_\_\_\_\_    Jenis Klaim \_\_\_\_\_    Nilai kerugian \_\_\_\_\_

### Informasi Tambahan Terkait Prinsip Mengenal Nasabah (PMN)

**Status Nasabah**     Baru     Lama    **Kewarganegaraan**     WNI     WNA    **Status Pernikahan**     Lajang     Kawin     Cerai

**Pekerjaan**     PNS / Anggota TNI     Karyawan Swasta/BUMN     Wirausaha     Lainnya \_\_\_\_\_

**No. KTP / SIM / Paspor** \_\_\_\_\_    **No. NPWP** \_\_\_\_\_

**Nama Perusahaan** \_\_\_\_\_    **Bidang Usaha** \_\_\_\_\_

**Alamat Perusahaan** \_\_\_\_\_    **Kode Pos** \_\_\_\_\_

**Jabatan** \_\_\_\_\_    **Masa Kerja** \_\_\_\_\_ tahun

**Penghasilan Kotor /Bulan**     Rp.1 – 10 Juta     > Rp.10 – 25 Juta     > Rp.25 – 50 Juta     > Rp.50 – 100 Juta     > Rp.100 Juta

**Sumber Penghasilan**     Hasil Usaha     Gaji Bulanan     Wirausaha     Lainnya \_\_\_\_\_

### Pernyataan Calon Tertanggung

Saya/Kami dengan ini menyatakan bahwa :

1. Seluruh keterangan tersebut diatas dibuat dengan sejujurnya dan sesuai dengan keadaan sebenarnya menurut pengetahuan saya/kami atau yang seharusnya saya/kami ketahui.
2. Keterangan tersebut akan digunakan sebagai dasar dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Surat Permohonan Penutupan Asuransi (SPPA).
3. Keberadaan dana yang ada saat ini tidak bertentangan dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku di Negara Indonesia.

\_\_\_\_\_, tanggal \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nama Lengkap dan Tanda Tangan Calon Tertanggung

