

DAFTAR PERTANYAAN UNTUK CALON PEMEGANG POLIS PERUSAHAAN

Nomor Polis : _____

Kode Cabang : _____

DATA CALON PEMEGANG POLIS - PERUSAHAAN

*) Hanya untuk Calon Pemegang Polis Perusahaan

1. Nama Lengkap Perusahaan¹ : _____
 (Sesuai dengan akta perusahaan terakhir)
2. Nama Lengkap wakil yang ditunjuk perusahaan : _____
3. Jabatan : _____
4. No. KTP/Paspor : _____
 (WNI : KTP, WNA : Paspor)
5. Alamat Lengkap perusahaan : _____
 Kota.....
 Negara Kode Pos
6. Kode Negara dan No. Telepon : _____ - _____
7. E-mail / Website : _____
8. Hubungan dengan Calon Tertanggung : _____
9. Tempat dan Tanggal Pendirian : _____
10. NPWP : _____
11. Akte Notaris : _____
 Nomor : _____
 Tanggal : _____
 Notaris : _____
12. Nomor izin usaha : _____
13. Jenis Badan Usaha : _____
 Perseroan Terbatas
 Usaha Dagang (Contoh : Toko, Usaha dagang, dll)
 Persekutuan Perdata
 Lembaga Swadaya Masyarakat / Non-Governmental Organisation
 Lainnya, Sebutkan :
- Firma / CV
 Kantor Perwakilan
 Yayasan
 Organisasi
- BUMN/BUMD
 Persero
 Persero Terbuka
 Perum
14. Sumber Dana : _____
 Laba jual Beli
 Komisi/Jasa
 Lainnya, Sebutkan :
- Investasi Aset
 Perusahaan Induk
15. Aset Calon Pemegang Polis : _____
 < Rp. 100 Juta
 > Rp. 100 Juta - 1 Milyar
 > 1 - 10 Milyar
 > 10 - 100 Milyar
 > 100 - 500 Milyar
 > 500 Milyar
16. Jenis Bidang Usaha : _____

Sesuai dengan Anggaran Dasar atau Akta Pendirian atau dokumen-dokumen korporasi lainnya dari Pemegang Polis, misalnya TDP atau NPWP atau Surat Ijin Domisili

17. Maksud dan Tujuan pembelian asuransi :

