

## IKHTISAR PERTANGGUNGAN

Polis No. :

Baru / Perpanjangan<sup>\*)</sup>

Kuitansi No. :

1. Nama Pemegang Polis :

2. Alamat Pemegang Polis :

3. Nama Tertanggung :

4. Alamat Tertanggung :

5. Ahli Waris :

No	Nama	Hubungan dengan Tertanggung

6. Jangka waktu Pertanggungan : ..... ( ..... ) bulan,  
mulai dari ..... s/d .....  
(kedua hari tersebut pukul 00.00 tengah malam) waktu dimana polis  
diterbitkan.

7. Jenis &amp; Nilai Pertanggungan :

Jenis Pertanggungan	Nilai Pertanggungan
<b>A. Kematian karena kecelakaan.</b>	
<b>B. Cacat Tetap keseluruhan &amp; Cacat Tetap sebagian.</b>	
<b>C. Biaya-biaya perawatan/pengobatan akibat kecelakaan.</b>	

8. Jaminan Tambahan:

- a. ....  
b. ....  
c. ....

9. Suku Premi Dasar :  
Suku Premi Tambahan :

10. Klausul Tambahan :

11. Perhitungan Premi

- Premi Jaminan Dasar :  
- Premi Jaminan Tambahan :  
..... :  
..... :  
- Biaya polis :  
- Biaya meterai :  
.....

**TOTAL**

:

Dibuat di .....

Pada tanggal .....

Penanggung,

\*) Coret yang tidak perlu