

Note: - Kendaraan Tidak Disewakan atau Digunakan Sebagai Taxi Online atau Penggunaan Lain yang Mendapatkan Imbalan Jasa.
 - Kendaraan Wajib Disurvey.

Kami informasikan bahwa Ringkasan Informasi Produk Asuransi Kendaraan Bermotor dapat Bapak/Ibu Unduh di www.araksa.com Ringkasan Produk.

Demikian surat penawaran ini kami sampaikan, apabila Bapak/Ibu ingin menanyakan lebih lanjut terkait penawaran ini atau telah menyetujui penawaran kami, Bapak/Ibu bisa menghubungi kami di / untuk proses lebih lanjut. Kami ucapkan terima kasih atas kesempatan yang diberikan.

Hormat Kami,

ACCOUNT OFFICER

Catatan Penting:

1. PT Asuransi Raksa Pratikara telah berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan.
2. Produk Asuransi Kendaraan Bermotor PT. Asuransi Raksa Pratikara telah disetujui oleh dan tercatat oleh OJK (Otoritas Jasa Keuangan).
3. PT. Asuransi Raksa Pratikara akan merahasiakan setiap data / informasi yang diberikan oleh Pemohon baik yang diberikan atau disampaikan secara lisan, tertulis, atau yang disampaikan melalui media elektronik atau data / informasi dalam bentuk lainnya kecuali data-data atau informasi yang sudah merupakan informasi umum yang diperoleh dari media massa atau cetak maupun elektronik.

SUMMARY

MERK & TYPE KENDARAAN	TAHUN	NO.POLISI	PREMI
Sub Total			IDR0
Total Premi			IDR0
Admin Cost			IDR0
NET PREMI			IDR0

SURAT PERNYATAAN PENUTUPAN ASURANSI

Objek Pertanggungan : Various
Harga Pertanggungan : Various
Anywhere ID : Q-01807-02-2024-M

Yang Bertandatangan dibawah ini

Nama :

No. KTP :
(diisi untuk asuransi individu)

Jabatan :
(diisi untuk asuransi individu)

Perusahaan :
(diisi untuk asuransi individu)

1. Saya/Kami telah membaca, mengerti dan menyetujui penawaran yang diajukan oleh PT. Asuransi Raksa Pratikara selaku Penanggung untuk penutupan risiko tersebut diatas.
2. Saya/Kami telah membaca dan memahami produk yang dipilih termasuk biaya, manfaat, pengecualian dan ketentuan tambahan lainnya.
3. Saya/Kami menetapkan Nilai Pertanggungan (Sum Insured) sebagaimana di atas atau terlampir dan menyatakan telah mengerti mengenai ketentuan penetapan Nilai Pertanggungan pada polis dan konsekwensi bila nilai pertanggungan tersebut lebih rendah dari yang disyaratkan polis.

Demikian surat pernyataan ini Saya/Kami buat dengan sebenar-benarnya dan dengan keadaan sadar tanpa paksaan.

Tempat / Tanggal : _____/_____

Yang Membuat Pernyataan

TTD & Cap

.....
Nama Jelas :
Jabatan :