

Semarang,

ASURANSI KENDARAAN
Autocillin Comprehensive
00001-09 /AAD/ SMG/AWC/MV/20



Bersama ini kami sampaikan Penawaran Asuransi Autocillin dari ADIRA INSURANCE untuk kendaraan dengan spesifikasi kendaraan sebagai berikut:

Jenis Kendaraan	Merek Kendaraan			Tahun Pembuatan
NON TRUCK	HONDA MOBILIO E CVT			0
Fungsi	No Rangka	No Mesin	No Polisi	Kapasitas
Pribadi/Dinas	TBA	TBA	AE1726ES	7

NAMA : ARI WIJAYANTI
Nilai Pertanggungan : Rp 200,100,000
Periode Pertanggungan : 1 tahun

KETERANGAN PERTANGGUNGAN		RATE	PREMI	
BENTUK PERTANGGUNGAN	» COMPREHENSIVE	1.790%	Rp	3,581,790.00
	» Jaminan ganti rugi/biaya perbaikan atas kehilangan/kerusakan sebagian maupun keseluruhan pada kendaraan akibat kejatuhan benda, kebakaran, perbuatan jahat, pencurian, perampasan, tabrakan, benturan atau kecelakaan lalu lintas lainnya.			
PERLUASAN	» Angin Topan, Banjir, Badai, Hujan Es, Tanah Longsor (TSFHL)	0.075%	Rp	150,075.00
	» Huru Hara & Kerusuhan	0.050%	Rp	100,050.00
	» Gempa Bumi, Tsunami & Letusan Gunung Berapi (EQVET)	0.075%	Rp	150,075.00
	» PA for Driver Rp 10,000,000	0.500%	Rp	50,000.00
	» PA for pasanger (4 person) Rp 10,000,000	0.400%	Rp	40,000.00
	» TPL Max selama 1 tahun Rp 10,000,000		Rp	100,000.00
	» Bengkel Authorized	0.100%	Rp	200,100.00
		JUMLAH PREMI	Rp	4,372,090.00
		BIAYA ADMIN	Rp	50,000.00
		TOTAL PREMI	Rp	4,422,090.00

- Deductible/ Resiko Sendiri :
- Rp 300.000 / kejadian comprehensive untuk Autocillin Garage / Non ATPM
 - 5% dari Klaim / kejadian total loss
 - Rp 300.000 / kejadian comprehensive untuk Bengkel rekanan Non ATPM
 - 10% dari Klaim / kejadian Min. Rp 500.000 utk Banjir, Angin Topan, Badai, Hujan Es, Tanah Longsor Gempa Bumi, Tsunami, Letusan Gunung Berapi, Huru Hara & Kerusuhan
 - Rp 300.000 / kejadian comprehensive untuk bengkel ATPM

Terima kasih atas kerja sama dan kepercayaan Bapak/Ibu kepada kami. Untuk permintaan pertanggungan, mohon dapat menandatangani kolom persetujuan dan segera dikembalikan kepada kami. Bila ada hal yang perlu ditanyakan dapat menghubungi kami di nomor telepon di bawah berikut.

Hormat Kami

Anom Wicaksana
085640329766

Persetujuan untuk Diterbitkan polis

Nama _____
Telepon / Handphone _____
Alamat Survey _____

Tanda tangan

* Subjek to Survey, effective pengcoveran setelah dilakukan survey