

SURAT PERMOHONAN PENUTUPAN ASURANSI MARINE CARGO

-
1. Nama Tertanggung :
 2. Alamat :
 3. Jenis Barang :
 4. Alat Angkut :
 5. Packing :
 6. Tujuan : Dari.....
 : Ke.....
 7. Tanggal Berangkat :
 8. Invoice No. :
 9. AWB/BL/No.Polisi :
 10. L/C No. :
 11. Kondisi :
 - :

Dengan ini Kami menyatakan bahwa pernyataan dan penjelasan di atas adalah benar dan apabila terdapat perubahan, akan segera Kami beritahukan kepada Penanggung. Selanjutnya, apabila permohonan ini diterima maka Kami setuju untuk membayar premi pada saat Asuransi Marine Cargo diserahkan oleh Penanggung kepada Kami dan Asuransi yang telah Kami terima tersebut tidak dapat dibatalkan.

Dibuat di :
Pada Tanggal :

Pemohon / Tertanggung
PT.

.....
Nama :

**Nb : Mohon di fax ke 021-83797685, PT. Asuransi Ramayana.Tbk Unit Syariah
beserta dokumen pendukung serta mengisi semua data diatas.**

Data yang kami butuhkan untuk diterbitkannya POLIS :

1. Packing List
2. Bill Of Lading/AWB/Surat Jalan
3. Invoice