

FREIGHT FORWARDERS' LIABILITY INSURANCE

Proposal Form

IMPORTANT

- This form may be completed by the assured and/or their authorized intermediary
- Please do not leave any question unanswered. If any question is not applicable to you, please answer with "Nil" or "N/A"
- If you have insufficient space to answer any questions, please attach a separate sheet.

YOU ARE TO DISCLOSE IN THIS PROPOSAL FORM, FULLY AND FAITHFULLY, ALL THE FACTS WHICH YOU KNOW OR OUGHT TO KNOW, OTHERWISE, THE POLICY ISSUED HEREUNDER MAY BE VOID.

NOTICE TO THE PROPOSED INSURED

A. Your duty of disclosure as follows:

1. An Insured has a duty of disclosure to the Insurer, before the relevant contract of insurance is entered into, every matter that is known to the Insured being a matter that:
 - a. the Insured knows to be a matter relevant to the decision of the Insurer whether to accept the risk, and if so, on what terms, or
 - b. a reasonable person in the circumstances could be expected to know to be a matter so relevant.
2. The duty of disclosure does not require the disclosure of a matter:
 - a. the diminishes the risk;
 - b. that is of common knowledge;
 - c. that the insurer knows or in the ordinary course of his/her business as an Insurer ought to know; or
 - d. as to which compliance with the duty of disclosure is waived by the Insurer.
3. Where a person:
 - a. fails to give an answer; or
 - b. gives an obviously incomplete or irrelevant answer to a question included in a proposal form about a matter, the Insurer shall be deemed to have waived compliance with the duty of disclosure in relation to the matter.

B. Non-Disclosure

If you fail to comply with your duty of disclosure, we may be entitled to reduce our liability under the contract in respect of a claim or may cancel the contract.

If your non disclosure is fraudulent, we may also have the option of avoiding the contract from its beginning.

PENTING

- *Formulir ini dapat dilengkapi oleh tertanggung dan/atau perantara resmi mereka*
- *Harap jawab semua pertanyaan, jika ada pertanyaan yang tidak sesuai dengan anda, harap jawab dengan "NIL" atau "N/A"*
- *Jika lembar yang tersedia tidak cukup untuk menjawab pertanyaan harap lampirkan lembar terpisah.*

ANDA HARUS MENGUNGKAPKAN DALAM PROPOSAL INI, SEMUA DAN SECARA BENAR FAKTA YANG ANDA KETAHUI. JIKA TIDAK, POLIS YANG DITERBITKAN BERDASARKAN FORMULIR INI BISA TIDAK BERLAKU.

PEMBERITAHUAN UNTUK CALON TERTANGGUNG

A. Kewajiban anda mengungkapkan fakta adalah sebagai berikut:

1. *Tertanggung memiliki kewajiban untuk pengungkapan fakta kepada Penanggung, sebelum kontrak yang asuransi yang relevan berjalan, setiap fakta yang diketahui Tertanggung merupakan fakta material:*
 - a. *Tertanggung mengetahui fakta tersebut merupakan fakta penting yang mempengaruhi keputusan Penanggung menerima atau tidaknya suatu risiko, atau memberlakukan syarat dan kondisi tertentu, atau*
 - b. *seseorang yang mengerti keadaan diharapkan untuk mengetahui menjadi suatu fakta material yang relevan.*
2. *Kewajiban mengungkapkan fakta tidak berlaku untuk fakta yang:*
 - a. *mengurangi risiko;*
 - b. *yang diketahui secara umum;*
 - c. *yang diketahui oleh Penanggung atau dalam kegiatan usahanya yang biasa sebagaimana seharusnya diketahui oleh Penanggung; atau*
 - d. *yang sesuai dengan kepatuhan pengungkapan fakta dibebaskan oleh Penanggung.*
3. *Apabila seseorang:*
 - a. *gagal untuk memberikan jawaban; atau*
 - b. *memberikan jawaban jelas lengkap atau tidak relevan dengan pertanyaan termasuk dalam bentuk usulan tentang suatu fakta penting, Penanggung akan dibebaskan dari kewajiban pengungkapan fakta penting sehubungan dengan asuransi ini.*

B. Kegagalan Mengungkapkan Fakta

Jika Anda gagal mematuhi kewajiban mengungkapkan Fakta, kami berhak untuk mengurangi kewajiban kami di bawah kontrak sehubungan klaim atau dapat membatalkan kontrak.

Jika kegagalan anda mengungkapkan fakta penipuan, kami juga mungkin memiliki pilihan untuk menghindari kontak dari awal.

FREIGHT FORWARDERS' LIABILITY INSURANCE

Proposal Form

A. DETAILS OF APPLICANT

DATA PEMOHON

1. Company name and address
Nama dan alamat perusahaan
2. Website Address
Alamat situs web
3. Date company established
Tanggal Pendirian Perusahaan
4. Has your practice been continuously in business since establishment? Yes No
If "No", please provide details. *Ya Tidak*
Apakah badan usaha Anda terus berlanjut sejak berdirinya?
Jika "Tidak", berikan keterangan rinciannya.
5. Professional and Trade Associations of which company is a member (eg. GAFEKSI, INFA, IATA, etc)
Profesional dan Asosiasi Dagang dimana perusahaan sebagai anggota (misalnya GAFEKSI, INFA, IATA, dsb.)

Note: Please attach company profile, brochures, or other marketing material describing your services.

Catatan: Harap lampirkan profil perusahaan, brosur, atau materi pemasaran lainnya yang menjelaskan layanan Anda.

Your Insurance Adviser or Broker

Penasehat atau Perantara Asuransi Anda



B. MANAGEMENT AND STAFF

MANAJEMEN DAN STAF

1.	Directors and Senior Managers <i>Direktur dan Manajer Senior</i>	Age <i>Usia</i>	Qualifications <i>Kualifikasi</i>	Years Experience <i>Tahun Pengalaman</i>

2. Please provide the total number of:

Harap berikan jumlah total:

a) Directors, senior managers

Direktur, manajer senior

c) Manual employees (driver, warehouseman, etc)

Pekerjaan manual (supir, penjaga gudang, dsb)

b) Clerical employees

Karyawan administrasi

d) Total employees

Total karyawan

FREIGHT FORWARDERS' LIABILITY INSURANCE

Proposal Form

C. DETAILS OF BUSINESS

KETERANGAN USAHA

1.	Services to be insured <i>Layanan yang akan diasuransikan</i>	No. of years <i>Jumlah tahun</i>	% of annual Turnover* <i>Perkiraan % Omset Tahunan*</i>
<input type="checkbox"/>	Ocean freight forwarder/NVOC <i>Ekspedisi angkutan laut (NVOC)</i>		
<input type="checkbox"/>	Air freight forwarder/air cargo agent <i>Ekspedisi angkutan udara /agen kargo udara</i>		
<input type="checkbox"/>	Customs Agent <i>Agen Pabean</i>		
<input type="checkbox"/>	Road haulier <i>Pengangkut lewat jalan</i>		
<input type="checkbox"/>	In-transit warehousing** <i>Gudang in-transit**</i>		
<input type="checkbox"/>	Packing/consolidating <i>Pengemasan/gabungan</i>		
<input type="checkbox"/>	Other (Please detail) <i>Lain-lain (harap sebutkan)</i>		

Do you physically handle the cargo in the course of providing the services?

Apakah anda secara fisik menangani kargo dalam penyediaan layanan?

Yes

Ya

No

Tidak

* Turnover : Gross Freight Receipts, income or revenue but should exclude duty, taxes or disbursements paid on behalf of your customer.
Omzet : penerimaan tarif kotor, pendapatan atau penghasilan tapi harus mengecualikan bea, pajak, atau penggantian yang dibayarkan atas nama pelanggan anda.

** If Warehousing Services is provided, please fill-in the Warehousing Questionnaire Form for each warehouse location(s); otherwise this Insurance will not cover any claims and/or legal liability arising from Warehousing Services provided by the Insured.

Jika layanan gudang diberikan, harap mengisi formulir Pertanyaan Terkait Pergudangan untuk setiap lokasi gudang; jika tidak, Asuransi tidak akan menanggung klaim dan/atau kewajiban hukum yang timbul dari Layanan Pergudangan yang diberikan oleh Tertanggung.

2. Vehicles used and number

Kendaraan yang digunakan dan jumlahnya

Vehicle Status

Status Kendaraan

Owned

Milik Sendiri

Leased

Sewa

FREIGHT FORWARDERS' LIABILITY INSURANCE

Proposal Form

3. Please tick the conditions of business and documents you currently use:
Harap centang kondisi bisnis dan dokumen yang saat ini anda gunakan:

3.1. Condition of business

Syarat-syarat dalam usaha

- Own standard conditions – please attach a copy
Memiliki syarat-syarat standar – harap lampirkan salinannya
- National Forwarding Association conditions
Syarat-syarat Asosiasi Ekspedisi Nasional
- National Haulage Association conditions
Syarat-syarat Asosiasi Pengangkutan Nasional
- Other (please specify)
Lain-lain (sebutkan)

-
- 3.1.1. Are your standard trading conditions provided to your customers prior to shipment or transaction? Yes No
Ya Tidak
Apakah syarat-syarat perdagangan standar anda diberikan kepada para pelanggan anda sebelum pengiriman atau transaksi?
- 3.1.2. Are your standard trading conditions indicated in your correspondence to your customers? Yes No
Ya Tidak
Apakah syarat-syarat perdagangan standar anda ditunjukkan dalam surat menyurat dengan pelanggan anda?

3.2. Bills of lading issued in your own name

Konosemen yang dikeluarkan atas nama anda sendiri

- House air waybill – please attach a copy
FIATA B/L
- Own house B/L – please attach a copy
House B/L sendiri – harap lampirkan salinannya
- Other (please specify)
Lain-lain (sebutkan)
-

3.3. Other documents in your own name

Other documents in your own name

- House air waybill – please attach a copy
House airway bill – harap lampirkan salinannya
- Forwarder's certificate of receipt
Sertifikat penerimaan ekspediteur
- Other (please specify)
Lain-lain (sebutkan)
-

FREIGHT FORWARDERS' LIABILITY INSURANCE

Proposal Form

D. FINANCIAL DETAILS

KETERANGAN KEUANGAN

1. Gross Freight Receipts (GFR)
Penerimaan Tarif Kotor
- a) What was your annual turnover for the service to be insured) for the last financial year?
Berapa omset tahunan (untuk layanan yang akan diasuransikan) untuk tahun fiskal terakhir? _____
- b) What is your estimated annual turnover for this financial year?
Bagaimana perkiraan omset tahunan tahun fiskal saat ini? _____
2. Please estimate what percentage of your annual turnover is paid to independent road hauliers, warehousekeepers, consolidators, packers
Mohon perkiraan berapa persentase omset tahunan anda dibayarkan pada pengangkut jalan independen, pengusaha pergudangan, konsolidator, pengusaha pengepakan _____ %
3. What percentage of your annual turnover results from carriage of cargo which is
Berapa persentase hasil omset tahunan anda dari pengangkutan kargo
- a) Breakbulk
Dalam curah _____ % with approximate tonnage
dengan tonase rata-rata _____
- b) Containerized
Dalam peti kemas _____ % with approximate number of TEU's
dengan rata-rata jumlah TEU's _____
- c) Palletised
Dalam palet _____ % with approximate tonnage
dengan tonase rata-rata _____
4. Please estimate the percentage of your annual traffic to or within each of the following areas:
Mohon perkiraan persentase perjalanan tahunan anda ke atau dalam masing-masing wilayah berikut ini:
- a) Europe
Eropa _____ % e) North America
Amerika Utara _____ %
- b) Middle East
Timur Tengah _____ % f) Africa
Afrika _____ %
- c) Australia
Australia _____ % g) Far East
Timur Jauh _____ %
- d) Central & South America
Amerika Tengah & Selatan _____ %
5. What percentage of your annual turnover is represented by:
Mohon perkiraan persentase perjalanan tahunan anda ke atau dalam masing-masing wilayah berikut ini:
- a) Refrigerated cargoes
Kargo beku _____ % e) Tobacco products
Produk tembakau _____ %
- b) Tank containers
Peti kemas tangki _____ % f) Project cargoes
Kargo proyek _____ %
- c) Spirits
Minuman keras _____ % g) Dangerous cargoes
Kargo berbahaya _____ %
- d) High value goods***
*Barang bernilai tinggi**** _____ %
- *** eg. computers, jewellery, cameras, television, audio equipment, mobile phones
misalnya komputer, perhiasan, kamera, televisi, peralatan audio, handphone
6. Do you have a Customs bond? Yes No
Apakah anda memiliki Customs Bond? *Ya* *Tidak*
7. What percentage of your turnover relates to cargo carried under your own house bill of lading/airway bill?
Berapa persentase omset anda yang terkait dengan kargo yang diangkut berdasarkan bill of lading/airway bill yang Anda terbitkan sendiri? _____ %

FREIGHT FORWARDERS' LIABILITY INSURANCE

Proposal Form

E. INSURANCE COVER REQUESTED

PERLINDUNGAN ASURANSI YANG DIMINTA

1. Please tick the insurance cover you require

Mohon centang perlindungan asuransi yang anda perlukan

- Liability cover if you do not issue your own bill of lading/airway bill
Tanggung jawab hukum jika anda tidak menerbitkan bill of lading/airway bill sendiri
- Liability cover including issuing your own bill of lading/airway bill
Tanggung jawab hukum termasuk penerbitan bill of lading/airway bill sendiri
- Liability for incorrect or wrongful delivery of Cargo or delay in the handling of your Customer's Cargo
Tanggung jawab hukum untuk kesalahan pengiriman kargo atau keterlambatan dalam penanganan Kargo Pelanggan Anda
- Professional Negligence (Errors & Omissions)
Kelalaian Profesional
- Third Party Legal Liabilities
Tanggung Jawab Hukum Pihak Ketiga
- Liability for Fines and Duty
Tanggung Jawab Pembayaran Bea Cukai

2. Limit of Liability Requested

Batas Tanggung Jawab yang diminta

Any One Occurrence <i>Batas Setiap Kejadian</i>	In Annual Aggregate <i>Batas Agregat Tahunan</i>

F. CLAIMS HISTORY

RIWAYAT KLAIM

In the last five years have any:

Dalam lima tahun terakhir memiliki:

- 1. Cargo or statutory liability claims been made against you? Yes No
Klaim atas tanggung jawab hukum kargo atau tuntutan hukum yang telah dibuat terhadap anda? *Ya Tidak*
- 2. General third party liability claims been made against you? Yes No
Klaim atas tuntutan hukum pihak ketiga yang telah dibuat terhadap anda? *Ya Tidak*
- 3. Professional indemnity (errors and omissions) claims been made against you? Yes No
Klaim atas tuntutan hukum terhadap profesional Anda (error and omission) telah dibuat terhadap anda? *Ya Tidak*
- 4. Circumstance arisen that could have resulted in any of the above liability claims being made against you? Yes No
Tuntutan hukum lain-lain yang timbul sebagai akibat tanggung jawab hukum yang diuraikan diatas pada anda? *Ya Tidak*

If you have answered "Yes" to any of the question E.1, E.2, E.3, and E.4, please fill the table.

Jika anda menjawab "Ya" untuk pertanyaan E.1, E.2, E.3, dan E.4, mohon mengisi table berikut.

Date of Accident <i>Tanggal Kecelakaan</i>	Cause of Loss <i>Penyebab Kerugian</i>	Claims Paid <i>Klaim Dibayarkan</i>	Outstanding Claims <i>Klaim Tertunda</i>

FREIGHT FORWARDERS' LIABILITY INSURANCE

Proposal Form

G. DECLARATION & LETTER OF APPOINTMENT

PERNYATAAN & SURAT PENUNJUKKAN

I/We the undersigned authorised Insured Person or Company, after enquiry declare as follows:

1. I am/We are authorised by each of the other applicants to make this proposal;
2. I/We have read and understood the my duty of disclosure under the Notice to the Proposed Insured in the front of this proposal form;
3. I/We have read and understood this proposal and the accompanying documents and acknowledge the contents herein filled to be true and complete;
4. I/We will allow the Company to provide my/our personal information recorded at the Company to a third party if it is necessary for the interests of the insured and guaranteed risks, both national and internationally, for the purposes of carrying Company activities.
5. I/We understand that, up until a contract of insurance is entered into, I/We continue to be obliged to inform the Insurer immediately of any change in the details or statements contained in this proposal form or in any accompanying documents;

I/We hereby appoint Mr. Bondan Arliado / pusatasuransi.com as our Insurance Intermediary, including third parties authorised by him with immediate effect. This appointment shall continue until such time it is terminated, in writing, by either party. This Letter of Appointment replaces and revokes any previous authorities given, or implied, to any agent or broker or other intermediaries, previously handling our insurance.

Saya/Kami, yang bertandatangan di bawah ini, mengijinkan mitra Tertanggung atau Perusahaan setelah melakukan pemeriksaan menyatakan sebagai berikut:

1. *Saya/Kami diberi wewenang oleh pemohon lain untuk membuat proposal ini;*
2. *Saya/Kami telah membaca dan memahami kewajiban pengungkapan saya berdasarkan Pemberitahuan terhadap Usulan Tertanggung di bagian depan formulir proposal ini;*
3. *Saya/Kami telah membaca dan memahami proposal ini dan dokumen-dokumen yang menyertainya dan mengakui bahwa isi yang tertera di sini benar dan lengkap;*
4. *Saya/Kami mengizinkan Perusahaan untuk memberikan data dan/atau Informasi pribadi Saya/Kami yang tercatat di Perusahaan kepada pihak ketiga jika sewaktu-waktu diperlukan yang berhubungan dengan kepentingan tertanggung dan risiko yang dijamin baik di dalam maupun di luar negeri untuk keperluan pelaksanaan kegiatan Perusahaan;*
5. *Saya/Kami mengerti bahwa sampai kontrak asuransi ditandatangani, Saya/Kami terus berkewajiban untuk segera menginformasikan pada Penanggung setiap perubahan dalam hal rincian atau pernyataan yang terdapat dalam formulir proposal ini atau dalam dokumen yang menyertainya;*

Saya/Kami dengan ini menunjuk Bpk. Bondan Arliado / pusatasuransi.com sebagai Perantara Asuransi kami, termasuk pihak ketiga yang dikuasakan olehnya dengan segera. Penunjukan ini akan berlanjut sampai saat diakhiri, secara tertulis, oleh salah satu pihak. Surat Penunjukkan ini menggantikan dan mencabut kuasa sebelumnya yang diberikan, atau tersirat, kepada agen atau broker atau perantara lainnya, yang sebelumnya menangani asuransi kami.

Name of Company <i>Nama Perusahaan</i>		
Person In Charge <i>Nama Penanggung Jawab</i>	Position <i>Jabatan</i>	Date <i>Tanggal</i>
Signature <i>Tanda Tangan</i>	Company's stamp <i>Stempel perusahaan</i>	

Email to : bondan@pusatasuransi.com