

Professional Indemnity Accountants Proposal Form

Formulir Pengajuan Tanggung Gugat Profesional Akuntan

Notice to the Proposed Insured

Your duty of disclosure - If a proposer does not fully and faithfully give the facts as he knows them or ought to know them, he may receive nothing from the policy.

A Sample Policy Wording is available on request.

IMPORTANT

- The applicant will be referred to in this proposal as 'You' or 'Your'.
- Please answer all questions fully. If there is insufficient space, please provide details on your letterhead.
- Where applicable, please tick the appropriate box to indicate your answer.

Pemberitahuan kepada calon Tertanggung

Kewajiban pengungkapan Anda - Jika seorang pemohon tidak sepenuhnya dan dengan jujur memberikan fakta sebagaimana dia ketahui atau harusnya ketahui, dia tidak akan menerima manfaat apapun dari polis ini.

Contoh Spesimen Wording Polis tersedia berdasarkan permintaan.

PENTING

- Pemohon akan disebut dalam proposal ini sebagai 'Anda'.
- Harap jawab semua pertanyaan secara lengkap. Jika ruang yang tidak mencukupi, berikan rincian pada kop surat Anda.
- Bila berlaku, tandai kotak yang sesuai untuk menunjukkan jawaban Anda.

A. Your Details / Data Anda

1. Full name of all entities to be insured

Nama lengkap semua badan yang akan diasuransikan

2. Your principal address

Alamat prinsipal anda

3. Address(es) of branch offices or other locations

Alamat kantor cabang atau lokasi lainnya

4. Date on which your practice was established

Tanggal dimana pekerjaan Anda ditetapkan

5. Has your practice been continuously in business since establishment?

If "No", please provide details.

Apakah pekerjaan bisnis Anda terus berlanjut sejak berdirinya?
Jika "Tidak", berikan keterangan rinciannya.

Yes
Ya

No
Tidak

B. Management And Staff / Manajemen Dan Staf

1. Please supply the following details

Harap berikan rincian berikut

| Names of Partners, Principals and Directors <i>Nama Mitra, Prinsipal dan Direksi</i> | Age <i>Usia</i> | Qualifications <i>Kualifikasi</i> | Date Qualified <i>Tanggal kualifikasi</i> | Period Practicing as Partner, Principal or Director <i>Periode usaha sebagai Mitra, Prinsipal atau Direksi</i> | |
|---|--------------------|--------------------------------------|--|---|--|
| | | | | This Practice <i>Usaha saat Ini</i> | Previous Practice <i>Usaha sebelumnya</i> |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Please append resume of your management (partner, principal or director) outlining their relevant professional experience if the practice been in operation for less than 3years

Harap tambahkan resume manajemen Anda (mitra, prinsipal atau direktur) yang menguraikan pengalaman profesional mereka yang terkait jika usaha ini telah beroperasi kurang dari 3 tahun.

2. Please provide the total number of.

Harap berikan jumlah total

a) Professionally Qualified Staff

Staf Berkualitas Profesional _____

b) Other Skilled and Technical Staff

Staf Terlatih dan Teknis lainnya _____

c) Non-Technical (Administrative) Staff

Staf Non Teknis (Administrasi) _____

d) Staf Lain (sebutkan)

Other Staff (Please specify) _____

C. Details Of Practice / Data Pekerjaan

1. Has the name of your practice ever been changed?

Apakah nama praktek Anda pernah diubah?

Yes

Ya

No

Tidak

2. Has any other practice or business amalgamated or merged with your practice?

Pernahkan ada pekerjaan atau usaha lain yang digabungkan dengan praktek Anda?

Yes

Ya

No

Tidak

3. Have you purchased any other practice or business? If you have answered "Yes" to either C1, C2 or C3 please provide details.

Pernahkan Anda membeli pekerjaan atau bisnis lain? Jika Anda "Ya" untuk C1, C2 atau C3, berikan rinciannya

Yes

Ya

No

Tidak

4. Does the practice undertake work for any firm, company or organisation in which any partner, principal or director holds a position whereby he is able to make major policy decisions on behalf of such firm, company or organisation? If "Yes", please provide details.

Apakah pekerjaan tersebut melakukan pekerjaan untuk firma, perusahaan atau organisasi mana pun di mana setiap mitra, prinsipal atau direktur memegang posisi yang dengannya dia dapat membuat keputusan polis utama atas nama firma, perusahaan atau organisasi tersebut? Jika "Ya", berikan rinciannya.

Yes

Ya

No

Tidak

5. Please list the professional bodies or associations to which you and/or your practice belong.

Harap sebutkan badan profesional atau asosiasi tempat Anda dan/atau pekerjaan Anda berada.

6. Please categorise your activities or business conducted and indicate the approximate percentage of your fee income derived from each activity.

Harap kategorikan aktivitas atau bisnis Anda yang dilakukan dan tunjukkan perkiraan persentase pendapatan Anda yang didapat dari setiap kegiatan.

| Type of Discipline Jenis Kegiatan | Current Year (%) Tahun ini (%) | Forthcoming Year (%) Tahun Akan datang (%) |
|---|-----------------------------------|---|
| (a) Audit Audit | | |
| (i) Public Companies Perusahaan Publik | | |
| (ii) Private Companies Perusahaan Swasta | | |
| (b) Accounts Preparation/ Book Keeping Pembuatan Akun/Pembukuan | | |
| (c) Payroll gaji | | |
| (d) Tax Advice Advis Perpajakan | | |
| (i) Public Companies Perusahaan Publik | | |
| (ii) Private Companies Perusahaan Swasta | | |
| (iii) Individuals Individu | | |
| (e) Directorships/Secretarial Positions Direksi/ jabatan sekretariat | | |
| (f) Insolvencies, Liquidations & Receivership Insolvensi, likuidasi & Pengampuan | | |
| (g) Executorship And Trusteeship Executorship dan perwaliamanatan | | |

| Type of Discipline <i>Jenis Kegiatan</i> | Current Year (%) <i>Tahun ini (%)</i> | Forthcoming Year (%) <i>Tahun Akan datang (%)</i> |
|--|--|--|
| (h) Corporate Financing <i>Pembiayaan Perusahaan</i> | | |
| (i) Mergers And Acquisitions <i>Merger dan akuisisi</i> | | |
| (j) Management Consulting <i>Konsultasi manajemen</i> | | |
| (k) Others (Please elaborate) <i>Lainnya (harap jelaskan)</i> | | |
| Total | 100 | 100 |

7. Have you undertaken any other activities in the past for which cover is required?
If "Yes", please provide details.
*Pernahkan Anda melakukan kegiatan lain di masa lalu yang memerlukan perlindungan asuransi?
Jika "Ya", berikan rinciannya.*
- Yes
Ya No
Tidak

8. Do you or have you done any work or given any advice to financial institutions?
If Yes, please provide details.
Apakah Anda atau pernahkah melakukan pekerjaan atau memberikan saran kepada lembaga keuangan? Jika "Ya", berikan rinciannya.
- Yes
Ya No
Tidak

9. Do all instruments issued for the operation of bank account(s) bear at least two signatures where the amount of such instrument exceeds \$10,000? If "No", what checks do you have in place?
*Apakah semua instrumen yang dikeluarkan untuk pengoperasian rekening bank minimal memuat dua tanda tangan dimana jumlah instrumen tersebut melebihi \$10.000?
Jika "Tidak", cek apa yang Anda miliki di tempat?*
- Yes
Ya No
Tidak

10. Does your practice have a system in place for ensuring that time limits and critical dates are met?
If "No", how do you keep track of such time limits and critical dates?
Apakah pekerjaan Anda memiliki sistem untuk memastikan batas waktu dan tanggal-tanggal penting terpenuhi? Jika "Tidak", bagaimana Anda memenuhi waktu dan tanggal-tanggal penting tersebut?
- Yes
Ya No
Tidak

11. Do you have a standard letter of engagement outlining your duties and the respective clients' responsibilities?
Apakah Anda memiliki surat perjanjian standar yang menjelaskan tugas Anda dan tanggung jawab masing-masing klien?
- Yes
Ya No
Tidak

12. Do you have a standard disclaimers or warranties that you use/apply with all advice? If you have answered "No" to either C11 or C12, how do you outline your duties and responsibilities to the client?
Apakah Anda memiliki penyangkalan atau jaminan standar yang Anda gunakan / terapkan pada semua saran? Jika Anda telah menjawab "Tidak" untuk C11 atau C12, bagaimana Anda menguraikan tugas dan tanggung jawab Anda kepada klien?
- Yes
Ya No
Tidak

13. Please provide a brief description and fees of the five (5) largest contracts(in terms of contract value) undertaken over the past five (5) years:
Harap berikan keterangan ringkas dan biaya lima (5) kontrak terbesar (dalam hal nilai kontrak) yang dilakukan dalam lima (5) tahun terakhir.

| Client <i>Klien</i> | Brief Description <i>Uraian Singkat</i> | Type of Work <i>Jenis Pekerjaan</i> | Fees <i>Bayaran</i> |
|------------------------|--|--|------------------------|
| (i) | | | |
| (ii) | | | |
| (iii) | | | |
| (iv) | | | |
| (v) | | | |

14. Do you engage consultants, sub-contractors or agents?
Apakah Anda melibatkan konsultan, sub-kontraktor atau agen? Yes Ya No Tidak
12. What percentage of your work is subcontracted out?
Berapa persentase pekerjaan Anda yang disubkontrakkan? _____ %
13. What is the nature of the work undertaken by them?
Apa jenis pekerjaan yang mereka lakukan?

14. Do you perform work outside of Indonesia? If "Yes", please provide locations and details of work.
Apakah Anda melakukan pekerjaan di luar Indonesia? Jika "Ya", berikan lokasi dan rincian pekerjaan. Yes Ya No Tidak
15. Do you envisage any substantial changes in your activities or are there any major new operations contemplated for the next 12 months? If "Yes", please provide details.
Apakah Anda melihat perubahan substansial dalam kegiatan Anda atau apakah ada usaha besar baru yang sedang direncanakan selama 12 bulan ke depan? Jika "Ya", berikan rinciannya. Yes Ya No Tidak

D. Financial / Keuangan

1. Please provide your total income/fees for the following:
Harap berikan total pendapatan/biaya Anda sebagai berikut:

| Currency Mata Uang | Indonesia Indonesia | Other Lainnya |
|---|------------------------|------------------|
| Estimate For Next Financial Year Perkiraan untuk Tahun Fiskal Berikutnya | | |
| Current Financial Year Estimate Perkiraan Tahun Fiskal Sekarang | | |
| Last Financial Year Tahun Fiskal Terakhir | | |

2. Please provide the approximate percentage of your activities (based on fee income) derived from clients based in the following country/regions:
Sebutkan kira-kira persentase aktivitas Anda (berdasarkan pendapatan biaya) yang berasal dari klien berdasarkan negara / wilayah berikut:

| Country/Region Negara/Wilayah Year | Indonesia Indonesia | Asia Asia | USA/Canada Amerika/Kanda | Others (Please specify) Lain-lain (sebutkan) |
|---|------------------------|--------------|-----------------------------|---|
| Percentage of Total Income (100%) Persentase Total Pendapatan (100%) | | | | |

E. Claims / Klaim

1. Has any partner, principal, director or employee ever been subject to disciplinary proceedings for professional misconduct? If "Yes", please provide details.
Apakah ada mitra, prinsipal, direktur atau karyawan yang pernah mengalami proses disipliner karena kesalahan profesional? Jika "Ya", berikan rinciannya. Yes Ya No Tidak
- _____

2. Has any claim been made, or has any civil liability been alleged in the last ten (10) years against you, your practice or any of its predecessors in business or any prior practice of any of their present or former partners, principals or directors, or have circumstance been notified to insurer that might give rise to a claim? If "Yes", please provide the following details in respect of each matter on your company's letterhead and attach Yes Ya No Tidak
- Date of Claim made
 - Name of Insurer (if any)
 - Name of Claimant or Potential Claimant
 - Brief Description of Matter and latest update
 - Amounts (If any) of Claim Paid and Estimated Outstanding amounts
 - Is Matter Finalised or Outstanding and when was the last update?
 - What actions have been undertaken to prevent a recurrence of the situation which gave rise to each claim?

Apakah ada tuntutan yang diajukan, atau pernahkan ada tuntutan perdata dalam sepuluh (10) tahun terakhir terhadap Anda, pekerjaan Anda atau pendahulunya dalam bisnis atau pekerjaan sebelumnya dari setiap mitra atau prinsipal, atau direktur saat ini atau yang sebelumnya

Jika "Ya", berikan rincian berikut sehubungan dengan setiap masalah pada kop surat perusahaan Anda dan lampirkan

- Tanggal Klaim dibuat
- Nama Penanggung (jika ada)
- Nama Penggugat atau Calon Penuntut
- Uraian Singkat Materi dan update terbaru
- Jumlah (jika ada) Klaim Dibayar dan Jumlah yang diperkirakan belum terselesaikan
- Apakah Masalah tersebut diselesaikan atau belum terselesaikan dan kapan update terakhirnya?
- Tindakan apa yang telah dilakukan untuk mencegah terulangnya situasi yang memunculkan setiap klaim?

3. Are there any circumstances not already notified to insurer which may give rise to a claim against you? If "Yes", please provide the following details in respect of each matter on your company's letterhead and attach Yes Ya No Tidak
- Name of Claimant or Potential Claimant
 - Brief Description of Matter
 - Estimate of Potential Liability

Adakah keadaan yang belum diberitahukan kepada Penanggung yang mungkin menimbulkan tuntutan terhadap anda? Jika "Ya", berikan rincian berikut sehubungan dengan setiap masalah tersebut pada kop surat perusahaan Anda dan lampirkan

- Nama Penggugat atau Calon Penuntut
- Uraian Singkat tentang masalah tersebut.
- Perkiraan Potensi Kewajiban

F. Previous Insurance Cover / Pertanggung Asuransi Sebelumnya

1. Does your practice presently carry, or has your practice ever carried professional indemnity insurance? If "Yes", please provide details. Yes Ya No Tidak
- Apakah pekerjaan Anda saat ini memiliki, atau apakah pekerjaan Anda pernah memiliki asuransi ganti rugi profesional? Jika "Ya", berikan rinciannya.

Insurer

Penanggung _____

Expiry Date

Tanggal Berakhir _____

Limit of Indemnity

Batas Ganti Rugi _____

Deductible

Resiko sendiri _____

2. Has your practice or any partner, principal or director ever been refused this type of insurance, or had similar insurance cancelled, or had an application of renewal declined, or had special terms imposed? If "Yes", please provide details. Yes Ya No Tidak
- Pernahkan pekerjaan atau mitra Anda, Principal atau direktur Anda ditolak jenis asuransi ini, atau pernahkan asuransi serupa dibatalkan, atau aplikasi perpanjangan ditolak, atau pernahkan persyaratan khusus yang diberlakukan? Jika "Ya", berikan rinciannya.

G. Insurance Cover Requested / Perlindungan Asuransi yang Diminta

1. Limit of Indemnity Required
Batasan Ganti Rugi yang Diinginkan _____
2. Deductible/Excess Required
Resiko Sendiri yang diinginkan _____

H. Declaration / Pernyataan

Before signing the declaration, please check your answers carefully particularly if the proposal form is not completed in your own hand.

I, the undersigned authorised partner, principal or director, after enquiry declare as follows:

I am authorised by each of the other applicants to make this proposal;

I have read and understood the my duty of disclosure under the Notice to the Proposed Insured in the front of this proposal form;

I have read and understood this proposal and the accompanying documents and acknowledge the contents herein filled to be true and complete;

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.

I understand that, up until a contract of insurance is entered into, I am under a continuing obligation to immediately inform Insurer of any change in the particulars or statements contained in this proposal form or in the accompanying documents.

Although the signing of this proposal does not bind the applicants to effect insurance, you acknowledge that the particulars and statements contained in this proposal and in the accompanying documents shall be the basis of the contract should a policy be effected; and further, you acknowledge that the proposal and the accompanying documents will be incorporated in such policy.

Sebelum menandatangani pernyataan, mohon periksa jawaban Anda dengan seksama terutama jika formulir proposal tidak dilengkapi sendiri. Saya diberi wewenang oleh pemohon lain untuk membuat proposal ini;

Saya telah membaca dan memahami kewajiban pengungkapan saya berdasarkan Pemberitahuan terhadap Usulan Tertanggung di bagian depan formulir proposal ini;

Saya telah membaca dan memahami proposal ini dan dokumen-dokumen yang menyertainya dan mengakui bahwa isi yang tertera di sini benar dan lengkap;

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 didalam maupun diluar negeri untuk keperluan pelaksanaan kegiatan Perusahaan

Saya mengerti bahwa sampai kontrak asuransi ditandatangani, saya terus memiliki kewajiban untuk segera menginformasikan kepada Penanggung setiap perubahan dalam hal rincian atau pernyataan yang terdapat dalam formulir proposal ini atau dalam dokumen yang menyertainya.

Meskipun penandatanganan proposal ini tidak mengikat pemohon untuk memberlakukan asuransi, Anda mengetahui bahwa rincian dan pernyataan yang terkandung dalam proposal ini dan dalam dokumen yang menyertainya menjadi dasar kontrak jika sebuah polis diberlakukan; dan selanjutnya, Anda mengetahui bahwa proposal dan dokumen yang menyertainya akan digabungkan dalam polis tersebut.

Name of Practice

Nama pekerjaan

Name of Partner, Principal or Director

Nama Mitra, Principal, atau Direktur

Signed

Tanda tangan

Date

Tanggal