

Professional Indemnity Financial Advisors Proposal Form

Formulir Pengajuan Tanggung Gugat Profesional Penasehat Keuangan



A. Notice To The Proposed Insured Persons And Company / Pemberitahuan kepada Calon Tertanggung (Individu dan Badan Usaha)

1. Disclosure of Relevant Facts

Your Duty of Disclosure

Before you enter into a contract of general insurance with an insurer, you have a duty to disclose to the insurer every matter which you know, or could reasonably be expected to know, is relevant to the insurer's decision whether to accept the risk of the insurance and, if so, on what terms.

You have the same duty to disclose those matters to us before you renew, extend, vary or reinstate a contract of insurance.

If you fail to comply with your duty of disclosure, the Insurer shall not be liable to indemnify any loss or damage under the policy, and shall be entitled to terminate this insurance and further shall not be liable to refund the premium.

Comment

The requirement of full and frank disclosure of anything which may be material to the risk for which you seek cover (e.g. claims, whether founded or unfounded), or to the magnitude of the risk, is of the utmost importance with this type of insurance. It is better to err on the side of caution by disclosing anything which might conceivably influence the insurer's consideration of your proposal.

2. Claims Made Policy

This proposal is for a "claims made" policy of insurance. This means that the policy covers you for claims made against you and notified to the insurer during the period of cover. This policy does not provide cover in relation to:

- events that occurred prior to the retroactive date of the policy (if such a date is specified);
- claims made after the expiry of the period of cover even though the event giving rise to the claim may have occurred during the period of insurance;
- claims notified or arising out of facts or circumstances notified (or which ought reasonably to have been notified) under any previous policy;
- claims made, threatened or intimated against you prior to the commencement of the period of insurance;
- facts or circumstances of which you first became aware prior to the period of insurance, and which you knew or ought reasonably to have known had the potential to give rise to a claim under this policy;
- claims arising out of circumstances noted on the Proposal Form for the current period of insurance or on any previous proposal form.

However, where you give notice in writing to the insurer of any facts that might give rise to a claim against you as soon as reasonably practicable after you become aware of those facts but before the expiry of the period of cover, the policy will, subject to the terms and conditions, cover you notwithstanding that a claim is only made after the expiry of the period of insurance.

You should familiarise yourself with our standard form of policy for this type of cover before submitting this proposal.

3. Average Provision

Where the terms and conditions of the policy provides costs and expenses in addition to the limit of indemnity, if a payment in excess of the limit of indemnity available under the policy has to be made to dispose of a claim, Insurer's liability for costs and expenses incurred with Insurer's consent shall be in such proportion thereof as the amount of indemnity available under the policy bears to the payment amount needed to dispose of the claim.

1. Pengungkapan Fakta yang Relevan

Kewajiban Pengungkapan Anda

Sebelum Anda menandatangani kontrak asuransi umum dengan perusahaan asuransi, Anda memiliki kewajiban untuk mengungkapkan kepada perusahaan asuransi setiap hal yang Anda tahu, atau cukup diperkirakan mengetahui, terkait dengan keputusan perusahaan asuransi apakah akan menerima risiko asuransi dan, jika demikian, dengan syarat apa.

Anda memiliki kewajiban yang sama untuk mengungkapkan hal-hal tersebut kepada kami sebelum Anda memperbarui, memperpanjang, mengubah, atau mengaktifkan kembali kontrak asuransi.

Jika Anda gagal memenuhi kewajiban pengungkapan, Penanggung tidak bertanggung jawab untuk mengganti kerugian atau kerusakan berdasarkan polis ini, dan berhak untuk menghentikan asuransi ini dan selanjutnya tidak bertanggung jawab untuk mengembalikan premi tersebut.

Komentar

Persyaratan keterbukaan secara penuh dan jujur apapun yang dapat menjadi penting atas risiko yang Anda meminta pertanggung jawaban (misalnya klaim, apakah dibuat atau tidak dibuat), atau untuk Besarnya risiko, sangat penting pada jenis asuransi ini. Lebih baik berbuat salah di sisi hati-hati dengan mengungkapkan sesuatu yang mungkin bisa mempengaruhi pertimbangan perusahaan asuransi atas proposal Anda.

2. Claims Made Polis

Proposal ini dibuat untuk polis "claims made" asuransi. Ini berarti bahwa polis tersebut menanggung anda untuk klaim yang dibuat terhadap Anda dan yang diberitahukan kepada perusahaan asuransi selama periode tanggungan. Polis ini tidak memberikan pertanggung jawaban sehubungan dengan:

- kejadian yang terjadi sebelum tanggal berlaku surut polis (jika tanggal tersebut ditentukan)
- klaim-klaim yang dibuat setelah berakhirnya jangka waktu pertanggung jawaban meskipun peristiwa tersebut menimbulkan klaim yang dapat terjadi selama periode asuransi;
- klaim yang diberitahukan atau timbul dari fakta atau keadaan yang diberitahukan (atau yang seharusnya secara wajar telah diberitahukan) berdasarkan polis sebelumnya;
- klaim yang dibuat, diancam atau disyaratkan terhadap Anda sebelum dimulainya periode asuransi;
- fakta atau keadaan yang sebelumnya Anda ketahui sebelum masa asuransi, dan yang anda ketahui atau seharusnya secara wajar ketahui atau sudah Anda ketahui memiliki potensi untuk menimbulkan klaim berdasarkan polis ini;
- klaim yang timbul dari keadaan yang tercatat pada Formulir Proposal untuk periode asuransi saat ini atau setiap formulir bentuk proposal sebelumnya.

Namun, bilamana Anda memberi pemberitahuan secara tertulis kepada perusahaan asuransi mengenai setiap fakta yang mungkin menimbulkan tuntutan terhadap Anda sesegera mungkin setelah Anda mengetahui fakta tersebut tetapi sebelum berakhirnya masa berlaku jangka waktu pertanggung jawaban, polis akan, sesuai dengan syarat dan ketentuan, menanggung Anda meskipun klaim dibuat setelah masa berlaku asuransi berakhir.

Anda harus memahami dengan baik formulir standar polis kami untuk jenis pertanggung jawaban ini sebelum mengirimkan proposal ini.

3. Ketentuan Prorata

Apabila syarat dan ketentuan dari polis tersebut memberikan biaya dan pengeluaran di samping batas ganti rugi, jika pembayaran melebihi batas ganti rugi yang tersedia berdasarkan polis harus dilakukan untuk menyelesaikan klaim, kewajiban Penanggung atas biaya dan pengeluaran yang terjadi dengan persetujuan Penanggung harus dalam proporsinya karena jumlah ganti rugi yang tersedia berdasarkan polis tersebut dikenakan pada jumlah pembayaran yang diperlukan untuk menyelesaikan klaim tersebut.

IMPORTANT

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

PENTING

- Harap jawab SEMUA pertanyaan secara lengkap. Jika ruang tidak cukup, berikan rincian pada kop surat Anda
- Bilamana disediakan, centang kotak yang sesuai untuk memberi jawaban.
- Pemohon akan disebut dalam proposal ini sebagai "Anda".

B. Details Of Applicant / Data Anda

1. Full name of all entities to be insured (including service, administrative or nominee companies and subsidiaries that you wish to be covered by this policy)

Nama semua badan yang diasuransikan (termasuk perusahaan dan anak perusahaan layanan, administratif, atau perwakilan yang anda ingin dilindungi oleh polis ini)

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 pekerjaan anda didirikan

C. Management And Personnel Details / Data Manajemen dan Personalia

1. Please supply the following details

Harap berikan rincian berikut

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

2. Please supply total numbers of

Harap berikan jumlah total

- a) Partners/principals/directors

Mitra/kepala sekolah/direktur _____

- b) Qualified staff

Staf yang memenuhi syarat _____

- c) Other technical staff

Staf teknis lainnya _____

- d) Trainee staff

Staf trainee _____

- e) Non-technical administrative staff

Staf non administrasi teknis _____

- f) Clerical staff

Staf Administrasi _____

- g) Other staff (please specify)

Staf lainnya (sebutkan) _____

3. What is the total number of financial advisors who provide services on behalf of your firm?

Berapa total jumlah penasihat keuangan yang memberikan layanan atas nama perusahaan Anda? _____

4. Do you require the Policy to extend to cover such financial advisors?

Apakah Anda memerlukan Polis untuk memperluas pertanggungjawaban asuransi penasihat keuangan tersebut?

Yes
Ya

No
Tidak

5. Does the Practice always require and obtain satisfactory references when engaging employees?

For Sole Proprietors Only - Questions C6 and C7

Apakah Pekerjaan tersebut selalu membutuhkan dan mendapatkan referensi yang memuaskan saat mempekerjakan karyawan?

Hanya untuk Pemilik Tunggal - Pertanyaan C6 dan C7

Yes
Ya

No
Tidak

6. State the experience of your assistants and their length of service.

Nyatakan pengalaman asisten Anda dan lamanya pelayanan mereka

7. What arrangements do you have to assist you during your temporary absence on business, leave, sickness, or unforeseen emergency?

Pengaturan apa yang Anda miliki untuk membantu selama anda untuk sementara tidak hadir dalam urusan bisnis, cuti, sakit, atau keadaan darurat?

D. Details Of Practice / Data Pekerjaan

1. 1.1 Has the name of your practice ever been changed?

Apakah nama pekerjaan Anda pernah diubah?

Yes

Ya

No

Tidak

1.2 Has any other practice or business amalgamated or merged with your practice?

Apakah ada pekerjaan atau usaha lain yang digabungkan atau digabung dengan pekerjaan Anda?

Yes

Ya

No

Tidak

1.3 Have you purchased any other practice or business?

Apakah Anda pernah membeli pekerjaan atau bisnis lain?

Yes

Ya

No

Tidak

If you have answered "Yes" to either part D.1.1, D.1.2 or D.1.3, please supply details.

Jika Anda telah menjawab "Ya" untuk bagian D.1.1, D.1.2 atau D.1.3, mohon berikan rinciannya.

2. Is any partner, principal or director connected or associated (financially or otherwise) with any other practice or business? If "Yes", please supply details.

Apakah ada mitra, prinsipal atau direktur yang terhubung atau terkait (secara finansial atau lainnya) dengan pekerjaan atau bisnis lain? Jika "Ya", mohon berikan rinciannya.

Yes

Ya

No

Tidak

3. Are you authorised by the MAS under the Financial Advisers Act to provide financial advice?

Apakah Anda diberikan wewenang oleh MAS berdasarkan Undang-Undang Penasihat Keuangan untuk memberikan saran keuangan?

Yes

Ya

No

Tidak

4. What is your FAA Licence No.

Apa Lisensi FAA Anda?

E. Details Of Activities / Data Kegiatan

1. Please detail the approximate percentage of your fees, including commission, brokerage and/or other consulting fees derived from the following fields of work:

Mohon rinci perkiraan persentase biaya anda, termasuk komisi, biaya keperantaraan dan/atau konsultasi lainnya yang berasal dari bidang pekerjaan berikut:

Type of Work

Jenis Pekerjaan

Life Insurance Sales (complete question 2)

Penjualan Asuransi Jiwa (lengkapi pertanyaan 2)

Endowment Life Insurance

Endowment Life Insurance

_____ %

Global Health plans (Worldwide cover)

Rencana Kesehatan Global (perperlindunganan di seluruh dunia)

_____ %

Investment-linked Life Insurance

Asuransi Jiwa yang Berhubungan dengan Investasi

_____ %

Shield Plans (Medical or Eldershield enhancement)

(peningkatan Kesehatan atau Peningkatan perperlindunganan hari tua)

_____ %

Term Insurance

Asuransi Berjangka

_____ %

Universal Life Insurance

Asuransi Jiwa Universal

_____ %

Whole Life Insurance

Asuransi Jiwa Utuh

_____ %

Others (please specify)

Lainnya (sebutkan)

_____ %

Financial Planning*Perencanaan Keuangan***Investment Advice (complete question 3)***Saran Investasi (lengkapi pertanyaan 3)***Alternative Investments (e.g. Hedge funds)***Investasi Alternatif (misalnya Hedge Fund)***Global Savings Accounts***Rekening Tabungan Global***Unit Trust Sales***Penjualan Unit Trust***Others (please specify)***Lainnya (sebutkan)***General Insurance Sales (complete question 4)***Penjualan Asuransi Umum (lengkapi pertanyaan 4)***Accident & Health (Inc. Disability)***Kecelakaan & Kesehatan (Inc Cacat)***Credit/Surety Insurance***Asuransi Kredit/Jm***General Accident (Inc. Public Liability)***Asuransi Kecelakaan Umum (Inc Public Liability) %***Marine or Aviation***Marine atau Penerbangan***Motor Insurance***Asuransi Motor***Personal Lines (e.g. Travel, Home)***Maskapai Pribadi (mis. Travel, Home)***Professional Liability***Kewajiban Profesional***Property (Inc. Business Packages)***Properti (termasuk Paket Bisnis Inc)***Worker/Employee Compensation***Kompensasi Pekerja/Karyawan***Others (please specify)***Lainnya (sebutkan)***Total****100 %****2. Complete if applicable (refer to question 1)****In respect of Life Insurance activities:****Please list the Life Insurance Companies you deal with:***Lengkapi jika berlaku (lihat pertanyaan 1)**Terkait kegiatan Asuransi Jiwa*

Name of Company <i>Nama Perusahaan</i>	% of client policies placed <i>% polis klien ditempatkan</i>
	%
	%
	%
	%

3. Complete if applicable (refer to question 1)**In respect of Investment Advice:***Lengkapi jika berlaku (lihat pertanyaan 1)**Sehubungan dengan Saran Investasi:***3.1 Do you promote or sell strategies that encompass:***Apakah Anda mempromosikan atau menjual strategi yang mencakup:***3.1.1 Investments other than cash, bonds or liquid equity***Investasi selain uang tunai, obligasi atau ekuitas cair* **Yes**
Ya **No**
*Tidak***3.1.2 Real estate property investments other than REITs listed on the SGX***Investasi properti real estate* **Yes**
Ya **No**
*Tidak***3.1.3 Hedging strategies for either equity or foreign exchange***Strategi perlindungan nilai untuk ekuitas atau devisa* **Yes**
Ya **No**
*Tidak***3.1.4 Unit trusts not listed on the SGX***Unit trust tidak terdaftar di SGX* **Yes**
Ya **No**
*Tidak***If you have answered "Yes" to any of the above, please supply details:***Jika Anda telah menjawab "Ya" untuk hal-hal di atas, mohon berikan rinciannya:*

- 3.2 What percentage of your client fund are placed directly with third party fund or equity asset managers %
Berapa persentase dana klien anda yang ditempatkan secara langsung pada pihak ketiga atau manajer aset ekuitas
-
- 3.3 Are you financial associated (either directly or indirectly) with any or the fund or equity asset managers you use? Yes No
Apakah anda dari segi keuangan terkait dengan (langsung atau tidak langsung) setiap manajer dana atau aset ekuitas yang anda gunakan?
Ya Tidak
- 3.4 Do you engage in discretionary trading on behalf of your clients? Yes No
Apakah Anda melakukan perdagangan bebas atas nama klien Anda?
Ya Tidak
- If you have answered "Yes" to either part E. 3.3 or E.3.4 above, please supply details:**
Jika Anda telah menjawab "Ya" untuk bagian E. 3.3 atau E.3.4 di atas, berikan rincian:
-

4. Complete if applicable (refer to question 1) Yes No
In respect of General Insurance placements are you licensed by MAS to place general insurance? If "Yes", what is your licence number?
Lengkapi jika berlaku (lihat pertanyaan 1)
Sehubungan dengan penempatan Asuransi Umum apakah Anda diberi lisensi oleh MAS untuk menempatkan asuransi umum?
Ya Tidak

5. General Information:
Informasi Umum

- 5.1 Do you facilitate overseas investments for local investors? Yes No
Apakah Anda memfasilitasi investasi luar negeri untuk investor lokal?
Ya Tidak
- 5.2 Do you promote tax effective investments for expatriates or residents of Indonesia with citizenship elsewhere (e.g effective planning for UK Citizens working in Indonesia)? Yes No
Apakah anda mendorong investasi yang efektif pajak untuk pegawai asing atau penduduk Indonesia dengan kewarganegaraan manapun (misalnya perencanaan yang efektif pajak untuk Warga Negara Inggris yang bekerja di Indonesia)?
Ya Tidak
- 5.3 Do you hold a binding authority with any insurer (including cover note books or "immediate issue" policy pads)? If "Yes", please provide details: Yes No
Apakah Anda memegang otoritas yang mengikat setiap perusahaan asuransi (termasuk cover note book atau buku polis "penerbitan segera")? Jika "Ya", berikan rinciannya:
-

- 5.4 Do you provide services to customers not resident in Indonesia, or work for clients located overseas? If "Yes", please provide details: Yes No
Apakah Anda memberikan layanan kepada pelanggan yang tidak tinggal di Indonesia atau bekerja untuk klien yang berada di luar negeri? Jika "Ya", berikan rinciannya:
-

F. Risk Management / Manajemen Risiko

1. Please provide details of the methods of control used to monitor and supervise the activities of your appointed representatives.
Harap berikan rincian mengenai metode pengendalian yang digunakan untuk memantau dan mengawasi kegiatan perwakilan yang ditunjuk.
-
-
-
2. Are staff instructed never to sign proposal forms on behalf of clients? Yes No
Apakah staf diinstruksikan untuk tidak menandatangani formulir proposal atas nama klien?
Ya Tidak
3. Do you have set questionnaires that solicits relevant information about the clients'/ investors' specific needs and circumstances? Yes No
Apakah Anda telah membuat kuesioner yang meminta informasi yang relevan tentang kebutuhan dan keadaan spesifik klien/investor?
Ya Tidak
4. Do you have a standard letter or engagement outlining your duties and the respective clients responsibilities? Yes No
Apakah Anda memiliki surat atau perjanjian standar yang menjelaskan tugas Anda dan tanggung jawab klien?
Ya Tidak

5. Do you have standard disclaimers or warranties that you use/apply with all advice?
If "Yes" to Part F.3, F.4, or F.5 please provide a copy of these.
 Apakah Anda memiliki penyangkalan atau jaminan standar yang Anda gunakan/terapkan dengan semua saran? Jika "Ya" ke Bagian F.3, F.4, atau F.5, berikan salinannya.

Yes
Ya

No
Tidak

6. Are all contracts reviewed by a law firm experienced in your profession?
If "No", please supply details on how you review and approve contracts.
 Apakah semua kontrak ditinjau oleh firma hukum yang berpengalaman dalam profesi Anda?
 Jika "Tidak", berikan detail tentang bagaimana Anda meninjau dan menyetujui kontrak.

Yes
Ya

No
Tidak

7. In respect of investment advice or financial plans
 Berkenaan dengan saran investasi atau rencana keuangan

7.1 Are they individually tailored to meet the specific needs, goals and investment objectives of your respective clients?
 Apakah saran dan rencana keuangan tersebut secara sendiri-sendiri disesuaikan untuk memenuhi kebutuhan, maksud dan tujuan investasi masing-masing klien Anda?

Yes
Ya

No
Tidak

7.2 Are they solely provided by registered advisors?
 Apakah saran dan rencana keuangan tersebut hanya diberikan oleh penasehat terdaftar?

Yes
Ya

No
Tidak

7.3 Are they counter reviewed and signed off by a financial advisory manager of the firm?
 Apakah saran dan rencana keuangan tersebut dikaji ulang dan ditandatangani oleh manajer penasihat keuangan perusahaan?

Yes
Ya

No
Tidak

8. Do you guarantee the future performance of any investment or financial plan?
If "Yes", please supply details.
 Apakah Anda menjamin kinerja investasi atau rencana keuangan masa depan?
 Jika "Ya", mohon berikan rinciannya. penasihat keuangan perusahaan?

Yes
Ya

No
Tidak

9. Do you maintain a list 'approved' investment products and other products you promote?
 Apakah Anda menyimpan daftar produk investasi yang 'disetujui' dan produk lain yang Anda promosikan?

Yes
Ya

No
Tidak

If "Yes", how are these 'approved' products selected and how often is the list reviewed?
 Jika "Ya", bagaimana produk yang 'disetujui' ini dipilih dan seberapa sering daftar ditinjau?

If "No", how do you determine which products to promote?
 Jika "Tidak", bagaimana Anda menentukan produk mana yang akan dipromosikan?

10. Do you engage consultants, sub-contractors or agents?
 Apakah Anda melibatkan konsultan, sub-kontraktor atau agen?

Yes
Ya

No
Tidak

If "Yes":
 Jika "Ya":

10.1 Do you insist they carry their own professional indemnity insurance?
 Apakah Anda memaksa mereka memiliki asuransi ganti rugi profesional mereka sendiri?

Yes
Ya

No
Tidak

10.2 Do you enter into any hold-harmless agreements or otherwise waive any legal rights or entitlements which you may have against such consultants, sub-contractors or agents?
 Apakah Anda menandatangani perjanjian tanpa-perpertanggungan atau melepaskan setiap hak hukum atau hak milik apa pun yang mungkin Anda miliki terhadap konsultan, sub-kontraktor atau agen semacam itu?

Yes
Ya

No
Tidak

G. Financial Position Of The Corporation / Kondisi Keuangan Perusahaan

1. Please advise the date of your financial year end
 Beritahukan tanggal tahun fiskal anda berakhir _____

2. Please provide the amount of gross income/fees for the following
 Harap berikan jumlah untuk pendapatan/pembayaran kotor berikut ini

	Indonesia Indonesia	Other Lainnya
Estimatee Coming Year Perkiraan Tahun Depan		
Estimatee Current Year Perkiraan Tahun Ini		
Last year Tahun lalu		

3. Please provide the amount of the largest annual fee for any one client and supply details of contract/work.

Berikan jumlah pembayaran tahunan terbesar untuk satu klien dan berikan rincian kontrak/pekerjaan

4. Please provide the approximate percentage of your activities (based on fee income) applicable to each country/region from which you derive a portion of your income.

Harap beritahukan perkiraan persentase kegiatan anda (berdasarkan pendapatan) yang berlaku pada masing negara/wilayah yang darinya bagian pendapatan anda berasal.

Country Negara	Indonesia Indonesia	Asia Asia	America/Canada Amerika/Kanada	Others Lainnya
Percentage of Income Persentase Pendapatan				

H. Claims Details / Data Klaim

1. Has any partner, principal, director or staff member ever been subject to disciplinary proceedings for professional misconduct?

Yes
Ya

No
Tidak

If "Yes", please supply details.

Pernahkan setiap mitra, prinsipal, direktur anggota staf mengalami proses persidangan karena kesalahan profesional?

Jika "Ya", harap berikan rinciannya.

2. Have any claims for negligence or breach of professional duty been made in the last ten (10) years against your practice or any of its predecessors in business or any prior practice of any of your practice's present or former partners, principals or director, or have circumstance been notified to insurers that might give rise to a claim? If "Yes", please provide the following details in respect of each matter.

Yes
Ya

No
Tidak

Pernahkan ada klaim atas kelalaian atau pelanggaran tugas profesional yang telah dibuat dalam sepuluh (10) tahun terakhir terhadap pekerjaan Anda atau pendahulunya dalam bisnis atau pekerjaan terdahulu dari setiap mitra, prinsipal atau direktur pekerjaan anda saat ini atau sebelumnya atau apakah ada keadaan yang telah diberitahu kepada perusahaan asuransi yang mungkin menimbulkan klaim? Jika "Ya", berikan rincian berikut sehubungan dengan setiap masalah.

Date Matter Tanggal Masalah Diberitahukan	Name of Insurer (if any) Nama Perusahaan Asuransi (jika ada)	Name of Claimant or Potential Claimant Nama Penggugat atau calon Penggugat	Brief description of the Matter Keterangan ringkas masalah tersebut	Amount Paid or Estimate of Potential Liability Jumlah Dibayarkan atau Perkiraan Potensi Kewajiban	Is Matter Finalised or outstanding? Apakah masalah tersebut terselesaikan atau belum terselesaikan?

3. Are any of the partners, principals or directors, AFTER ENQUIRY, aware of any claim or circumstances that might give rise to a claim against your practice or any prior practice or any of their present or former partners, principals or directors which matter is not referred to in question F.2 above? If "Yes", please provide the following details in respect to each matter.

Yes
Ya

No
Tidak

Apakah ada salah satu mitra, prinsipal atau direktur, SETELAH PEMERIKSAAN, mengetahui adanya klaim atau keadaan yang dapat menimbulkan klaim terhadap pekerjaan anda atau pekerjaan sebelumnya atau setiap mitra, prinsipal atau direkturnya saat ini atau sebelumnya atau yang masalahnya tidak bersangkutan dengan pertanyaan F.2 di atas? Jika "Ya", berikan rincian berikut sehubungan dengan setiap materi.

Name of Claimant or Potential Claimant Nama Penggugat atau Calon Penggugat	Brief description of the Matter Keterangan Ringkas mengenai Masalah tersebut	Estimate of Potential Liability Perkiraan Potensi Tanggung Jawab

I. Insurance Cover / Perlindungan Asuransi

1. Does your practice presently carry, or has your practice ever carried, professional indemnity insurance? If "Yes", please supply details: Yes Ya No Tidak
 Apakah pekerjaan anda saat ini menanggung atau pernah menanggung Asuransi Kewajiban Profesional? Jika "Ya", harap 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 supply details. Yes Ya No Tidak
 Apakah Pekerjaan anda atau mitra, prinsipal atau direktur pernah ditolak untuk jenis asuransi ini, atau pernahkan asuransi yang serupa dibatalkan, atau pernahkan permohonan perpanjangan ditolak, atau pernahkan dikenakan ketentuan-ketentuan khusus?
 Jika "Ya", mohon berikan rinciannya.

J. Application for Cover / Permohonan Pertanggungan

1. Limit of indemnity required: Batasan ganti rugi yang dibutuhkan
2. Deductible/Excess requested: Resiko sendiri/Resiko sendiri yang diperlukan
- When submitting this application, please remember to enclose a copy of:
- Your standard questionnaires that solicit relevant information about the client's/investors specific needs and circumstances
Kuesioner standar Anda yang mencoba mendapatkan informasi terkait tentang kebutuhan atau keadaan khusus klien/investor
 - Your standard letter of engagement outlining your duties and the respective client's responsibilities
Naskah Perjanjian standar Anda yang menguraikan tugas Anda dan tanggung jawab masing-masing klien
 - Your standard disclaimers or warranties
Penyangkalan atau jaminan standar Anda.

K. Declaration / Pernyataan

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

- I am/We are authorised by each of the other applicants to make this proposal.
- I/We have read and understood the Notice to the Proposed Insured on the front of this proposal form.
- I/We have read this proposal and the accompanying documents and acknowledge the contents of same 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/We understand that, up until a contract of insurance is entered into, I/We are under a continuing obligation to immediately inform Insurer of any change in the particulars or statements contained in this proposal or in the accompanying documents.

Although the signing of this proposal does not bind the applicant to effect insurance, the applicants 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 of insurance be effected; and further, the applicants acknowledge that the proposal and the accompanying documents will be incorporated in such policy.

Saya/Kami, yang bertandatangan di bawah ini, mengizinkan mitra, prinsipal, atau direktur menyatakan sebagai berikut:

- Saya/Kami diberi wewenang oleh pemohon lain untuk membuat proposal ini;
- Saya/Kami telah membaca dan memahami Pemberitahuan kepada Tertanggung yang Diusulkan di bagian depan formulir proposal ini;
- Saya/Kami 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/Kami memahami 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 mengakui bahwa rincian dan pernyataan yang terkandung dalam proposal ini dan dalam dokumen yang menyertainya menjadi dasar kontrak jika sebuah polis diberlakukan; dan selanjutnya,

Name of Practice

Nama Praktek

Name of Partner, Principal or Director

Nama Mitra, Principal, atau Direktur

Signed

Tanda tangan

Date

Tanggal