

GENERAL LIABILITY INSURANCE FOR SPECIFIC PROJECT

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.

GENERAL LIABILITY INSURANCE FOR SPECIFIC PROJECT

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. Please describe your business activities and operation
Jelaskan kegiatan dan usaha anda

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. INSURANCE COVER REQUESTED

PERLINDUNGAN ASURANSI YANG DIMINTA

1.

Limit of Liability Requested <i>Batas Tanggung Jawab yang diminta</i>	
Any One Occurrence <i>Batas Setiap Kejadian</i>	In Annual Aggregate <i>Batas Agregat Tahunan</i>
2. Your Current Insurance Coverage (please attach the Policy Schedule or Covernote, if any)
Jaminan Asuransi Anda Saat Ini (mohon lampirkan Ikhtisar Polis atau Covernote, jika ada)

Name of Insurer <i>Nama Penanggung</i>	Limit of Liability <i>Batas Tanggung Jawab</i>	Expires On <i>Berakhir Pada</i>	Premium <i>Premi</i>

GENERAL LIABILITY INSURANCE FOR SPECIFIC PROJECT

Proposal Form

C. PROJECT TO BE INSURED

PROYEK YANG DIASURANSIKAN

1. The Project (Inform Title, Contract Number, Principals) - please attach copy of contract works and details of scope of work
Pekerjaan (Judul, Nomor Kontrak, Prinsipal) - harap melampirkan salinan kontrak kerja dan detail lingkup pekerjaan

2. Is any demolition, construction or erection work involved? ☐ Yes ☐ No
If "Yes", please answer section (a) and (b) as below. *Ya Tidak*

Apakah ada pekerjaan penghancuran, konstruksi atau instalasi yang terlibat?

Jika "Ya", harap menjawab pertanyaan (a) dan (b) di bawah ini.

- (a) Please specify the Contract / Project Site (by address or some other specific method of identifying the location)
Sebutkan lokasi proyek (berdasarkan alamat atau beberapa metode khusus lainnya untuk mengidentifikasi lokasi)

- (b) What is the distance of separation from the project site boundary to the nearest third party property/premises?
Berapa jarak pemisah dari batas lokasi proyek ke properti/tempat pihak ketiga terdekat?

3. Please advise Total Contract Value
Sebutkan Total Nilai Kontrak

4. Does You have experience for this type of project? ☐ Yes ☐ No
If "Yes", please provide details of past contracts of this type completed. *Ya Tidak*
Apakah Anda memiliki pengalaman untuk pekerjaan sejenis?
Jika "Ya", berikan rincian pekerjaan di masa lalu dari jenis ini yang telah diselesaikan.

5. Do you work "offshore" (e.g oil rigs)? ☐ Yes ☐ No
Apakah anda bekerja di "lepas pantai" (misalnya, rig minyak)? *Ya Tidak*

6. Does any of your work involve cutting or welding, the use of naked flames or open heat source? ☐ Yes ☐ No
Apakah setiap pekerjaan anda melibatkan pemotongan atau pengelasan, penggunaan nyala api atau sumber panas terbuka? *Ya Tidak*

7. Do you use, store, handle, manufacture or transport any acids, bulk liquids, chemicals, explosive, gases, or any flammable, hazardous or toxic goods or substances? ☐ Yes ☐ No
Apakah anda menggunakan, menyimpan, atau mengangkut asam, bahan kimia, bahan peledak, gas, atau zat mudah terbakar, berbahaya atau beracun? *Ya Tidak*

8. Do you engage consultants, sub-contractors or agents? If Yes, please answer the questions below ☐ Yes ☐ No
Apakah Anda melibatkan konsultan, sub-kontraktor atau agen? Jika Ya, mohon menjawab pertanyaan di bawah *Ya Tidak*

- a. Do you contractually require them to hold their own General Liability Insurance? ☐ Yes ☐ No
Apakah dalam kontrak, Anda meminta mereka memiliki asuransi General Liability sendiri? *Ya Tidak*

- b. What percentage of your work is subcontracted out?
Berapa persentase pekerjaan Anda yang disubkontrakkan? _____ %

- c. What is the nature of the work undertaken by them?
Apa jenis pekerjaan yang mereka lakukan?

GENERAL LIABILITY INSURANCE FOR SPECIFIC PROJECT
Proposal Form

D. LOSS EXPERIENCE
PENGALAMAN KERUGIAN

1. During the past 5 years have you, or any other entity to be insured under this insurance, had any loss, proceedings, notice, complaint, claim or prosecution notified to or made against you, or any fine imposed under any legislation? (included all matters irrespective of whether any insurance was in force and irrespective of any policy excess) ☐ Yes ☐ No
Ya Tidak
- Selama 5 tahun terakhir pernahkan Anda, atau badan lain yang akan diasuransikan dengan asuransi ini, mengalami kerugian, proses hukum, pemberitahuan, keluhan, klaim atau tuntutan apapun yang diberitahukan atau dibuat terhadap Anda, atau setiap denda yang dikenakan berdasarkan undangundang apapun? (termasuk semua hal terlepas apakah ada asuransi yang berlaku dan terlepas dari adanya kelebihan kebijakan)

If YES, please provide details below or attached prior insurers claim experience(s)
Jika YA, harap berikan rincian di bawah ini atau lampirkan pengalaman klaim penanggung sebelumnya

Description of Loss Keterangan Kerugian	Date of Loss Tanggal Kerugian	Amount of Loss Jumlah Kerugian

2. After enquiry, are there claims currently pending against you, or any other person or entity to be under this insurance, or are you aware of any circumstances which could give rise to a claim under their proposed insurance? ☐ Yes ☐ No
Ya Tidak
- Setelah melakukan pemeriksaan, apakah ada klaim yang saat ini tertunda terhadap Anda, atau orang atau badan lain yang berada di bawah asuransi ini, atau apakah Anda mengetahui adanya keadaan yang dapat menimbulkan klaim berdasarkan asuransi yang diajukan?

If Yes, Provide full details.
Jika ya, berikan rincian lengkap.

GENERAL LIABILITY INSURANCE FOR SPECIFIC PROJECT

Proposal Form

E. 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