

## KUESIONER ASURANSI UNTUK KEY PERSON (dilengkapi oleh calon Pemegang Polis)

Nama Calon Pemegang Polis (CPP) : \_\_\_\_\_

No. SPAJ: \_\_\_\_\_

Nama Calon Tertanggung : \_\_\_\_\_

Hubungan dengan CPP: \_\_\_\_\_

No.	Pertanyaan	Penjelasan			
1	Sebutkan Nama dan alamat Perusahaan tempat bekerja calon Tertanggung				
2	Sebutkan dasar perhitungan Uang Pertanggung untuk asuransi yang diajukan atas Calon Tertanggung.	Laba sebagai faktor pengali	Jelaskan berapa kali		
		Gaji sebagai faktor pengali			
		Dasar Lainnya			
3	Jelaskan mengapa Calon Tertanggung dianggap sebagai Key Person di perusahaan tersebut? (lampirkan CV Key Person ini)				
4	Apakah ada perjanjian kerja dengan Calon Tertanggung ? Jika "ya" mohon lampirkan copy perjanjian kerja tersebut.  Jika Tidak, berikan rincian paket remunerasi, tanggal mulai kontrak, jangka waktu kontrak, tanggung jawab pekerjaannya di kertas berlogo perusahaan tempat bekerja.	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak			
5	Apakah sudah dipersiapkan pengganti dari calon Tertanggung ? Jika "ya", jelaskan kapan pengganti ini mampu menangani semua aspek peranan Key Person ini.  Jika "Tidak", jelaskan mengapa tidak dipersiapkan/direncanakan mengadakan penggantinya.	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak			
6	Apakah perusahaan memiliki atau berencana untuk memiliki Polis Asuransi untuk Key Person lainnya?  Jika "ya", mohon berikan rinciannya, yaitu :	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak			
		<b>Nama</b>	<b>Posisi</b>	<b>UP</b>	<b>Nama Perusahaan Asuransi</b>

Saya menyatakan bahwa jawaban/penjelasan yang Saya berikan dalam formulir ini, adalah lengkap dan benar serta tidak ada hal material yang disembunyikan.

Saya mengerti dan menyetujui bahwa formulir ini adalah bagian dari SPAJ yang saya ajukan dan apabila keterangan yang Saya berikan dalam formulir ini tidak benar maka dapat mengakibatkan batalnya Polis.

Tempat &amp; Tanggal : \_\_\_\_\_

Nama lengkap dan tanda tangan calon Pemegang Polis