

Reference No :
No SPAJ :

KEYMAN INSURANCE QUESTIONNAIRE
KUESIONER PENGAJUAN ASURANSI UNTUK 'KEYMAN' PERUSAHAAN

<p><i>Name of Applicant:</i> Nama Calon Tertanggung:</p>
<p><i>Proposal Number:</i> Nomor Proposal :</p>
<p><i>What is the name of the company and date of establishment?</i> Apa nama Perusahaan dan Tanggal Pendirian Perusahaan?</p> <p>Nama Perusahaan:</p> <p>Tanggal pendirian perusahaan:</p>
<p><i>What is the nature of the business and the total number of employees?</i> Apa jenis usaha dan berapa jumlah karyawan?</p> <p>Jenis usaha:</p> <p>Jumlah karyawan:</p>
<p><i>What is the purpose of the life insurance proposal?</i> Apa tujuan pengajuan Asuransi Jiwa ini?</p>
<p><i>Who is the policyholder?</i> Siapa Pemegang Polis?</p>
<p><i>Why is the life insured considered a 'keyperson'?</i> Mengapa Tertanggung dikategorikan sebagai 'keyperson'? Mohon dijelaskan</p>
<p><i>How was the sum insured determined?</i> Bagaimana dasar perhitungan/penentuan Uang Pertanggungan?</p>
<p><i>What is the amount of existing keyman insurance cover on the life insured?</i> Berapa jumlah Uang Pertanggungan Asuransi Jiwa yang telah dimiliki oleh 'keyman' perusahaan?</p>
<p><i>When was the life insured employed by the company?</i> Kapan/tanggal berapa Tertanggung mulai bekerja di perusahaan?</p>

Is there a service contract between the company and the life insured? If so, please provide a copy.
 Apakah ada kontrak kerja antara Perusahaan dengan Tertanggung? Ya Tidak
 Jika ya, mohon lampirkan fotokopi kontrak tersebut.

Does the life insured own any shares in the company? If so, please advise the % share owned.
 Apakah Tertanggung memiliki saham di Perusahaan? Ya Tidak
 Jika ya, mohon dijelaskan persentase (%) saham yang dimiliki Tertanggung.

Does the company have any other 'keypersons' besides the life insured? If so, please provide full details: name of keypersons & roles.
 Apakah Perusahaan memiliki 'keyperson' lain selain Tertanggung? Jika ya, mohon lengkapi data nama dan jabatan/tanggung jawab Keyperson tersebut.

Nama keyperson lain	Jabatan/tanggung jawab

Details of business insurance presently in force or concurrent applications effected by the company: Rincian Polis Asuransi jiwa yang dimiliki oleh Perusahaan atau permohonan Asuransi jiwa yang sedang diajukan oleh Perusahaan:

<i>Life insured</i> Tertanggung	<i>Position in Company</i> Posisi di Perusahaan	<i>Sum Insured</i> Uang Pertanggungan	<i>Type & term of cover</i> Jenis & lama Pertanggungan	<i>Year of Issue</i> Tahun Berlaku Polis	<i>Purpose of cover</i> Tujuan asuransi

**Details of the company's results for the past 3 years:
 Rincian Hasil Perusahaan selama 3 tahun terakhir:**

<i>Financial year</i> Tahun Keuangan	Year 20____ Tahun 20____	Year 20____ Tahun 20____	Year 20____ Tahun 20____
<i>Turnover (this means sales or revenue)</i> Penjualan			
<i>Gross profit</i> Laba Kotor			
<i>Net profit after tax</i> Laba Bersih setelah Pajak			

**What is the life insured's total annual remuneration for the past 3 years?
Berapa total remunerasi tahunan tertanggung dalam 3 tahun terakhir?**

Tax assessment year Tahun Pajak	Year 20____ Tahun 20____	Year 20____ Tahun 20____	Year 20____ Tahun 20____
Base salary Gaji Pokok			
Bonus and allowance Bonus dan Tunjangan			
Profit share Pembagian saham/ keuntungan perusahaan			

Declaration:
Pernyataan:

I hereby declare that the above statements are true and complete and agree that the information in this questionnaire together with the SPAJ, dated _____ shall form part of the contract between the company and myself.

Dengan ini saya menyatakan bahwa pernyataan di atas adalah benar dan lengkap dan setuju bahwa informasi dalam kuesioner ini beserta SPAJ yang ditandatangani per tanggal _____ akan menjadi bagian dari kontrak Polis saya dan Perusahaan.

Tempat _____ Tanggal _____

Calon Tertanggung

Calon Pemegang Polis

(_____)

(_____)