



# Laporan Agen Atas Premi/Uang Pertanggungan Besar

Large Premium/Sum Assured Agent Report

Diisi oleh Agen Penutup (Filled by Agent)

No. SPAJ/Aplikasi (Application Number): \_\_\_\_\_

Nama Pemegang Polis (Policy Holder Name): \_\_\_\_\_

Nama Calon Tertanggung (Insured Name): \_\_\_\_\_

1. a. Seberapa jauh Anda mengetahui pekerjaan Pemegang Polis? (Do you know about the Policy holder occupation?)

\_\_\_\_\_

b. Seberapa jauh Anda mengetahui pekerjaan Calon Tertanggung? (Do you know about the Insured occupation?)

\_\_\_\_\_

2. Untuk perlindungan pribadi-mohon diberikan perincian dari (For personal protection-please give the details):

a. Pekerjaan Utama (Main Job):

• Pemegang Polis (Policy Holder): \_\_\_\_\_ • Tertanggung (Insured): \_\_\_\_\_

b. Sumber Penghasilan Lain (Other Source of Income):

• Pemegang Polis (Policy Holder): \_\_\_\_\_ • Tertanggung (Insured): \_\_\_\_\_

c. Gaji per Tahun (Annual Salary):

• Pemegang Polis (Policy Holder): \_\_\_\_\_ • Tertanggung (Insured): \_\_\_\_\_

d. Pendapatan dari Penghasilan Lain per Tahun (Total Annual Income):

• Pemegang Polis (Policy Holder): \_\_\_\_\_ • Tertanggung (Insured): \_\_\_\_\_

e. Total Gaji dan Penghasilan Lain per Tahun (Estimate Wealth (Assets-Liabilities)):

• Pemegang Polis (Policy Holder): \_\_\_\_\_ • Tertanggung (Insured): \_\_\_\_\_

f. Perkiraan Nilai Rumah (Estimate wealth (Estimate Value of the House):

• Pemegang Polis (Policy Holder): \_\_\_\_\_ • Tertanggung (Insured): \_\_\_\_\_

3. Untuk perlindungan usaha-mohon diberikan perincian dari (For business protection-please give the details):

a. Sifat Usaha (Nature of Business):

• Pemegang Polis (Policy Holder): \_\_\_\_\_ • Tertanggung (Insured): \_\_\_\_\_

b. Sejak kapan Memulai Usahanya? (Since when Started the Bussines?)

• Pemegang Polis (Policy Holder): \_\_\_\_\_ • Tertanggung (Insured): \_\_\_\_\_

c. Berapa Jumlah Karyawan saat Mengambil Asuransi (Number of the Employee when the Insurance Policy?)

• Pemegang Polis (Policy Holder): \_\_\_\_\_ • Tertanggung (Insured): \_\_\_\_\_

PT AXA Financial Indonesia berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

1 dari 3  
Form LSAR/UW/06

PT AXA Financial Indonesia

Customer Care Centre

AXA Tower Lt. 18,

Jl. Prof. DR. Satrio Kav. 18, Kuningan City, Jakarta - 12940, Indonesia

Email: customer@axa-financial.co.id

Link Live Chat: www.axa.co.id





- d. Nilai Bisnis yang Dimiliki (*Worth of Business*):
- Pemegang Polis (*Policy Holder*): \_\_\_\_\_
  - Tertanggung (*Insured*): \_\_\_\_\_
- e. Penjualan dan laba kotor selama 2 tahun terakhir (*Sales and gross profit for the last two years*):
- Penjualan (*Sales*):  
Tahun (*Year*) \_\_\_\_\_ Rp/\$ \_\_\_\_\_  
Tahun (*Year*) \_\_\_\_\_ Rp/\$ \_\_\_\_\_
  - Laba Kotor (*Gross Profit*):  
Tahun (*Year*) \_\_\_\_\_ Rp/\$ \_\_\_\_\_  
Tahun (*Year*) \_\_\_\_\_ Rp/\$ \_\_\_\_\_
4. Mohon dijelaskan secara singkat keadaan rumah tangga, kegiatan usaha, gaya hidup, reputasi, dan kedudukan yang bersangkutan dalam masyarakat setempat: (*Please describe the situation of the household, business activity, lifestyle, reputation and the status in your community:*)
- \_\_\_\_\_
5. Apa dasar Anda menentukan Nilai Pertanggungan/Premi/Top Up sebesar yang saat ini diajukan?  
*Nilai Tertanggung secara financial? (What is your base to determine the Sum Assured/Premium/Top UP that you proposed?)*
- \_\_\_\_\_
6. Apakah menurut Anda, Nilai Pertanggungan/Premi/Top Up yang diajukan sesuai dengan nilai ekonomi Pemegang Polis dan Calon Tertanggung? Ya/Tidak, jelaskan:  
*(Do you think that the coverage is applicable to the economic value of the Life Assured? Yes/No, please explain:)*
- \_\_\_\_\_
7. Adakah proposal lain atau pengajuan Top Up lain yang sedang diajukan bersamaan dengan proposal ini pada perusahaan asuransi lain? Jika ada mohon dirinci: *(Is there any proposal submitted or any Top Up request which is being processed to other Insurance company? If yes, please give the details:)*
- \_\_\_\_\_
8. Berikan daftar polis asuransi jiwa yang dimiliki oleh Pemegang Polis beserta tujuannya:  
*(Please provide list of life insurance coverage which the Life assured have recently and the purpose of bought the Insurance policy:)*
- \_\_\_\_\_
9. Berikan daftar pengajuan Top Up yang pernah diajukan:  
*(Please provide all top up request that the Life assured have been purposed:)*
- \_\_\_\_\_
10. Siapa yang menuliskan jawaban Tertanggung pada SPAJ/pengisian Pengajuan Form Top Up?  
*(Who was fill in the application form/fill the Top Up request form?)*
- Diisi langsung oleh Tertanggung/Pemegang Polis (*Fill in by life insured/Policy holder*): \_\_\_\_\_
  - Diwakilkan oleh Agent Penutup (*Represented by Agent who Close the Case*): \_\_\_\_\_

PT AXA Financial Indonesia berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

1 dari 3  
Form LSAR/UW/06



11. Apakah pada jawaban pada SPAJ atau pada pengisian Form Top Up diketahui adanya informasi yang tidak sesuai dengan jawaban tersebut? *(Is there any discrepancy between the answer in the application and the reality?)*

• Ya, jelaskan *(if yes, explain):* \_\_\_\_\_

• Tidak, jelaskan *(if no, explain):* \_\_\_\_\_

12. Apakah Anda merasa bahwa Pemegang Polis dan atau Calon Tertanggung sulit ditemui? *(Do you have difficulty to meet the Policy holder or Insured?)*

Mohon jelaskan *(Please explain):* \_\_\_\_\_

13. Apakah Anda merasa bahwa Pemegang Polis dan atau Calon Tertanggung tampak enggan atau menghindari berhubungan langsung dengan petugas AXA? *(Do you have impression that the Policy holder and or Insured is difficult to be approached by AXA staff?)*

Mohon jelaskan *(Please explain):* \_\_\_\_\_

14. Apakah Anda merasa bahwa Pemegang Polis dan atau Calon Tertanggung keberatan dalam memberikan data-data yang diperlukan dalam pengajuan ini? Jelaskan: *(Do you think the Policy holder and or Insured has objection in providing providing datas related to this application? Please explain:)*

15. Apakah menurut Anda transaksi calon ini mencurigakan? *(Do you have any suspicion on this transaction?)*

Mohon jelaskan *(Please explain):* \_\_\_\_\_

### Pernyataan (Declarations)

Saya menyatakan bahwa semua keterangan/jawaban yang saya berikan tersebut di atas adalah keterangan benar dan sesungguhnya, serta tidak ada keterangan yang saya sembunyikan, karena saya paham dan mengerti akan segala konsekuensi hukum atas segala keterangan/jawaban yang saya buat tersebut di atas. Saya bersedia menerima sanksi se suai ketentuan (hukum) yang berlaku apabila ternyata keterangan saya tersebut tidak benar, baik sebagian maupun seluruhnya.

*I stated that all informations/answers which I have provided above are true and accurate without any secrete information, as I acknowledged all legal consequences in all my above-mentioned informations/answers. I am willing to accept any sanctions according to the law if the statement given is proven wrong or incorrect, in any part or whole.*

Dibuat di (City): \_\_\_\_\_

Tanda Tangan (Signature)

Tanggal (Date): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nama Agen (Agent Name)

PT AXA Financial Indonesia berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

1 dari 3  
Form LSAR/UW/06