

## FORM MARINE CARGO

Please complete in Block Capitals throughout

*Mohon diisi dengan huruf cetak*

Name of Insured <i>Nama lengkap pemohon</i>	
Address <i>Alamat</i>	
Interest to be Insured <i>Barang yang akan di asuransikan</i>	
Packing / Container <i>Kemasan / Kontainer</i>	
Sum Insured <i>Nilai Pertanggungan</i>	Rp. .... US\$ .....
Conveyance <i>Alat Pengangkutan</i>	
Sailing date <i>Tanggal keberangkatan</i>	
Route of Shipment <i>Rute Perjalanan Barang</i>	- From / <i>Dari</i> : ..... -To / <i>Ke</i> : .....
Type of Coverage <i>Syarat / Kondisi Pertanggungan</i>	<input type="checkbox"/> All Risk / <i>Kerugian Menyeluruh (ICC "A", DAI "B")</i> <input type="checkbox"/> TLO / <i>Kerugian Total (ICC "C", DAI "A")</i>
Transshipment <i>Pemindahan Barang</i>	<input type="checkbox"/> Yes / <i>Ya</i> Name of/ <i>Nama Pelabuhan</i> <input type="checkbox"/> No / <i>Tidak</i> .....
Others Information <i>Informasi lain-lain</i>	Bank / Bank : ..... L/C Number / No. Letter Of Credit : ..... BL Number / No. Bill of Lading : ..... Invoice / Faktur / Nilai Barang : ..... Packing List / Daftar Barang : .....

The above statements are made in sincerity and in accordance with the truth, and will be used as the basis on which the Policy/cover note will be issued, also being this of policy / cover note.

*Keterangan –keterangan tersebut diatas dibuat dengan sejujur-jujurnya dan sesuai dengan keadaan sebenarnya, dan akan digunakan sebagai dasar dimana polis / covernote akan diterbitkan juga merupakan bagian dari polis / covernote*

Name and Signature of The Applicant

*Nama dan tanda tangan Pemohon*