



OTORITAS JASA KEUANGAN
REPUBLIK INDONESIA

LAMPIRAN

PERATURAN OTORITAS JASA KEUANGAN

NOMOR 68 /POJK.05/2016

TENTANG

PERIZINAN USAHA DAN KELEMBAGAAN

PERUSAHAAN PIALANG ASURANSI, PERUSAHAAN PIALANG REASURANSI,
DAN PERUSAHAAN PENILAI KERUGIAN ASURANSI

**CONTOH FORMAT 1 PERMOHONAN IZIN USAHA PERUSAHAAN
PIALANG ASURANSI, PERUSAHAAN PIALANG REASURANSI, DAN
PERUSAHAAN PENILAI KERUGIAN ASURANSI**

KOP SURAT PERUSAHAAN

Kepada Yth.

Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga
Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya
u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB
Gedung Menara Merdeka
Jl. Budi Kemuliaan I No. 2
Jakarta 10110

Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor
.../POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan
Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai
Kerugian Asuransi, bersama ini kami:

Nama : PT/Koperasi*)

Alamat :

Kota

Provinsi

No. telepon/fax :

Email :

mengajukan permohonan untuk mendapatkan izin usaha sebagai
Perusahaan Pialang Asuransi/Perusahaan Pialang Reasuransi/ Perusahaan
Penilai Kerugian Asuransi*).

Untuk melengkapi permohonan dimaksud, bersama ini kami sampaikan
dokumen-dokumen sebagai berikut:

- a. fotokopi akta pendirian PT/Koperasi*) termasuk fotokopi akta
perubahan anggaran dasar (jika ada) disertai dengan fotokopi bukti
persetujuan dan/atau bukti surat penerimaan pemberitahuan dari
instansi yang berwenang;
- b. susunan organisasi yang dilengkapi dengan uraian tugas, wewenang,
tanggung jawab, dan prosedur kerja;
- c. fotokopi bukti pelunasan modal disetor dalam bentuk deposito
berjangka dan/atau rekening giro atas nama Perusahaan;
- d. daftar kepemilikan, berupa:
- e. data pemegang saham/anggota selain Pengendali*):
- f. daftar Pengendali beserta keterangan mengenai bentuk
pengendaliannya;
- g. bukti mempekerjakan Tenaga Ahli;
- h. rencana kerja untuk 3 (tiga) tahun pertama yang paling sedikit
memuat:
- i. fotokopi pedoman manajemen risiko Perusahaan;

- j. fotokopi perikatan dengan pihak lain (jika ada) dan kebijakan pengalihan sebagian fungsi dalam penyelenggaraan usaha;
- k. sistem administrasi dan infrastruktur pengelolaan data;
- l. konfirmasi dari otoritas pengawas di negara asal Pihak asing, dalam hal terdapat penyertaan langsung dari Pihak asing;
- m. bukti pelunasan biaya perizinan; dan
- n. fotokopi laporan posisi keuangan awal/pembukaan Perusahaan;
- o. bukti kesiapan operasional;
- p. bukti memiliki polis indemnitas profesi yang masih berlaku dengan uang pertanggungan paling sedikit sebesar Modal Disetor;
- q. rencana bidang kepegawaian termasuk rencana pengembangan sumber daya manusia paling sedikit untuk 3 (tiga) tahun pertama;
- r. fotokopi pedoman pelaksanaan program anti pencucian uang dan pencegahan pendanaan terorisme;
- s. fotokopi pedoman tata kelola Perusahaan yang baik;
- t. fotokopi pedoman tata kelola investasi;
- u. fotokopi perjanjian kerjasama antara pemegang saham yang berbentuk badan hukum asing dengan pemegang saham Indonesia, bagi Perusahaan yang di dalamnya terdapat penyertaan dari badan hukum asing.

Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan permohonan izin usaha ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...

Demikian permohonan kami dan atas perhatian Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.

Direksi
PT/Koperasi*)

.....

*) coret yang tidak perlu

CONTOH FORMAT 2 LAPORAN PELAKSANAAN KEGIATAN USAHA PERUSAHAAN PIALANG ASURANSI, PERUSAHAAN PIALANG REASURANSI, DAN PERUSAHAAN PENILAI KERUGIAN ASURANSI

KOP SURAT PERUSASAHAN

Kepada Yth.

Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya

u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB

Gedung Menara Merdeka

Jl. Budi Kemuliaan I No. 2

Jakarta 10110

Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor .../POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi, bersama ini kami:

Nama : PT/Koperasi*)

Alamat :

Kota

Provinsi

No. telepon/fax :

Email :

melaporkan bahwa kami telah memulai kegiatan usaha pialang asuransi/pialang reasuransi/penilai kerugian asuransi*) pada tanggal

Sebagai kelengkapan data, bersama ini kami sampaikan:

1. bukti penempatan asuransi bagi Perusahaan Pialang Asuransi, bukti penempatan reasuransi bagi Perusahaan Pialang Reasuransi, atau bukti surat perintah kerja bagi Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi; dan
2. fotokopi surat izin menetap dan/atau surat izin menggunakan tenaga kerja asing yang dikeluarkan oleh instansi berwenang, bagi anggota Direksi dan/atau anggota Dewan Komisaris berkewarganegaraan asing.

Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...

Demikian laporan ini kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.

Direksi

PT/Koperasi*)

.....

*) Coret yang tidak perlu

CONTOH FORMAT 3 LAPORAN RENCANA MEMPEKERJAKAN TENAGA KERJA ASING PADA PERUSAHAAN PIALANG ASURANSI, PERUSAHAAN PIALANG REASURANSI, DAN PERUSAHAAN PENILAI KERUGIAN ASURANSI

KOP SURAT PERUSAHAAN

Kepada Yth.

Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya
u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB
Gedung Menara Merdeka
Jl. Budi Kemuliaan I No. 2
Jakarta 10110

Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor /POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi, bersama ini kami:

Nama : PT/Koperasi*)
Alamat :
Kota
Provinsi
No. telepon/fax :
Email :

melaporkan bahwa kami berencana mengangkat-tenaga kerja asing sebagai berikut:

No	Nama	Jabatan	Asal Negara	Jangka Waktu Dipekerjakan
1				
2				
dst				

Sebagai kelengkapan data, bersama ini kami sampaikan data tenaga ahli dimaksud:

- daftar riwayat hidup tenaga kerja asing yang dipekerjakan, disertai dengan fotokopi dokumen yang mencerminkan bidang keahliannya;
- rencana program pendidikan dan pelatihan tahunan selama tenaga kerja asing dimaksud dipekerjakan; dan
- rencana penempatan dan bidang tugas yang menjadi tanggung jawab tenaga kerja asing.

Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...

Demikian laporan ini kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.

Direksi
PT/Koperasi*)

.....

*) Coret yang tidak perlu

CONTOH FORMAT 4 PERMOHONAN PENDAFTARAN PIALANG ASURANSI

KOP SURAT PERUSASAHAN	
Kepada Yth. Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB Gedung Menara Merdeka Jl. Budi Kemuliaan I No. 2 Jakarta 10110	
Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor .../POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi, bersama ini kami:	
Nama	: PT/Koperasi*)
Alamat	:
	Kota
	Provinsi
No. telepon/fax	:
Email	:
mengajukan permohonan pendaftaran pialang asuransi atas nama	
Sebagai kelengkapan data, bersama ini kami sampaikan:	
1. fotokopi sertifikat kepihalangan bagi Pialang Asuransi Pialang Asuransi dengan level paling rendah 2 (dua) tingkat di bawah kualifikasi tertinggi dari Lembaga Sertifikasi Profesi atau sertifikat kepihalangan dari luar negeri setelah terlebih dahulu memperoleh pengakuan dari Lembaga Sertifikasi Profesi;	
2. bukti pengalaman kerja di bidang teknis kepihalangan dan/atau teknis asuransi paling sedikit 3 (tiga) tahun;	
3. bukti keanggotaan pada anggota Asosiasi Pialang Asuransi di Indonesia;	
4. fotokopi tanda pengenal berupa kartu tanda penduduk (KTP) atau paspor yang masih berlaku;	
5. fotokopi nomor pokok wajib pajak (NPWP);	
6. daftar riwayat hidup dengan dilengkapi pas foto berwarna yang terbaru berukuran 4 x 6 cm; dan	
7. surat pernyataan.	
Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...	
Demikian laporan ini kami sampaikan dan atas perhatian	

Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.

Direksi
PT/Koperasi*)

.....

*) Coret yang tidak perlu

CONTOH FORMAT 5 LAPORAN PENGANGKATAN PIALANG ASURANSI

KOP SURAT PERUSAHAAN	
Kepada Yth. Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB Gedung Menara Merdeka Jl. Budi Kemuliaan I No. 2 Jakarta 10110	
Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor /POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi, bersama ini kami:	
Nama	: PT/Koperasi*)
Alamat	:
	Kota
	Provinsi
No. telepon/fax	:
Email	:
melaporkan bahwa kami telah mengangkat Pialang Asuransi mulai pada tanggal Sebagai kelengkapan data, bersama ini terlampir kami sampaikan dokumen surat tanda terdaftar pialang asuransi yang dipekerjakan.	
Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...	
Demikian laporan ini kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.	
Direksi PT/Koperasi*)	
.....	
*) coret yang tidak perlu	

CONTOH FORMAT 6 LAPORAN PEMBERHENTIAN PIALANG ASURANSI

KOP SURAT PERUSAHAAN	
Kepada Yth. Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB Gedung Menara Merdeka Jl. Budi Kemuliaan I No. 2 Jakarta 10110	
Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor /POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi, bersama ini kami:	
Nama	: PT/Koperasi*)
Alamat	:
	Kota
	Provinsi
No. telepon/fax	:
Email	:
melaporkan bahwa kami telah memberhentikan Pialang Asuransi mulai pada tanggal	
Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...	
Demikian laporan ini kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.	
	Direksi PT/Koperasi*)

*) coret yang tidak perlu	

CONTOH FORMAT 7 PERMOHONAN PENDAFTARAN PIALANG REASURANSI

KOP SURAT PERUSASAHAN	
Kepada Yth. Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB Gedung Menara Merdeka Jl. Budi Kemuliaan I No. 2 Jakarta 10110	
Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor .../POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi, bersama ini kami:	
Nama	: PT/Koperasi*)
Alamat	:
	Kota
	Provinsi
No. telepon/fax	:
Email	:
mengajukan permohonan pendaftaran pialang reasuransi atas nama	
Sebagai kelengkapan data, bersama ini kami sampaikan:	
1. fotokopi sertifikat kepialaman;	
2. bukti pengalaman kerja;	
3. bukti keanggotaan pada anggota Asosiasi Pialang Asuransi di Indonesia;	
4. fotokopi tanda pengenal berupa kartu tanda penduduk (KTP) atau paspor yang masih berlaku;	
5. fotokopi nomor pokok wajib pajak (NPWP);	
6. daftar riwayat hidup dengan dilengkapi pas foto berwarna yang terbaru berukuran 4 x 6 cm; dan	
7. surat pernyataan.	
Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...	
Demikian laporan ini kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.	
Direksi PT/Koperasi*)	
.....	
*) coret yang tidak perlu	

CONTOH FORMAT 8 LAPORAN PENGANGKATAN PIALANG REASURANSI

KOP SURAT PERUSAHAAN

Kepada Yth.

Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga
Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya
u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB
Gedung Menara Merdeka
Jl. Budi Kemuliaan I No. 2
Jakarta 10110

Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor
.../POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan
Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai
Kerugian Asuransi, bersama ini kami:

Nama : PT/Koperasi*)

Alamat :
Kota
Provinsi

No. telepon/fax :

Email :

melaporkan bahwa kami telah mengangkat Pialang Reasuransi mulai
pada tanggal Sebagai kelengkapan data, bersama ini terlampir kami
sampaikan dokumen surat tanda terdaftar pialang Reasuransi yang
dipekerjakan.

Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat
menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...

Demikian laporan ini kami sampaikan dan atas perhatian
Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.

Direksi
PT/Koperasi*)

.....

*) coret yang tidak perlu

CONTOH FORMAT 9 LAPORAN PEMBERHENTIAN PIALANG REASURANSI

KOP SURAT PERUSAHAAN

Kepada Yth.

Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga
Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya

u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB

Gedung Menara Merdeka

Jl. Budi Kemuliaan I No. 2

Jakarta 10110

Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor
/POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan
Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai
Kerugian Asuransi, bersama ini kami:

Nama : PT/Koperasi*)

Alamat :

Kota

Provinsi

No. telepon/fax :

Email :

melaporkan bahwa kami telah memberhentikan Pialang Reasuransi
mulai pada tanggal

Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat
menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...

Demikian laporan ini kami sampaikan dan atas perhatian
Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.

Direksi

PT/Koperasi*)

.....

*) coret yang tidak perlu

CONTOH FORMAT 10 LAPORAN PENGANGKATAN TENAGA AHLI PERUSAHAAN PIALANG ASURANSI

KOP SURAT PERUSAHAAN	
Kepada Yth. Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB Gedung Menara Merdeka Jl. Budi Kemuliaan I No. 2 Jakarta 10110	
Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor .../POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi, bersama ini kami:	
Nama	: PT/Koperasi*)
Alamat	:
	Kota
	Provinsi
No. telepon/fax	:
Email	:
melaporkan bahwa kami telah mengangkat Tenaga Ahli mulai pada tanggal	
Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...	
Demikian laporan ini kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.	
	Direksi PT/Koperasi*)

*) coret yang tidak perlu	

CONTOH FORMAT 11 LAPORAN PEMBERHENTIAN TENAGA AHLI PERUSAHAAN PIALANG ASURANSI

KOP SURAT PERUSAHAAN	
<p>Kepada Yth. Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB Gedung Menara Merdeka Jl. Budi Kemuliaan I No. 2 Jakarta 10110</p> <p>Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor /POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi, bersama ini kami:</p> <p>Nama : PT/Koperasi*) Alamat : Kota Provinsi No. telepon/fax : Email :</p> <p>melaporkan bahwa kami telah memberhentikan Tenaga Ahli mulai pada tanggal</p> <p>Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...</p> <p>Demikian laporan ini kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.</p> <p style="text-align: right;">Direksi PT/Koperasi*)</p> <p style="text-align: right;">.....</p>	
<p>*) coret yang tidak perlu</p>	

CONTOH FORMAT 12 LAPORAN PENGANGKATAN TENAGA AHLI PERUSAHAAN PIALANG REASURANSI

KOP SURAT PERUSAHAAN	
Kepada Yth. Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB Gedung Menara Merdeka Jl. Budi Kemuliaan I No. 2 Jakarta 10110	
Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor /POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi, bersama ini kami:	
Nama	: PT/Koperasi*)
Alamat	:
	Kota
	Provinsi
No. telepon/fax	:
Email	:
melaporkan bahwa kami telah mengangkat Tenaga Ahli mulai pada tanggal	
Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...	
Demikian laporan ini kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.	
	Direksi PT/Koperasi*)

*) coret yang tidak perlu	

CONTOH FORMAT 13 LAPORAN PEMBERHENTIAN TENAGA AHLI PERUSAHAAN PIALANG REASURANSI

KOP SURAT PERUSAHAAN	
Kepada Yth. Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB Gedung Menara Merdeka Jl. Budi Kemuliaan I No. 2 Jakarta 10110	
Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor /POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi, bersama ini kami:	
Nama	: PT/Koperasi*)
Alamat	:
	Kota
	Provinsi
No. telepon/fax	:
Email	:
melaporkan bahwa kami telah memberhentikan Tenaga Ahli mulai pada tanggal	
Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...	
Demikian laporan ini kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.	
	Direksi PT/Koperasi*)

*) coret yang tidak perlu	

CONTOH FORMAT 14 LAPORAN PENGANGKATAN TENAGA AHLI PERUSAHAAN PENILAI KERUGIAN ASURANSI

KOP SURAT PERUSAHAAN	
Kepada Yth. Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB Gedung Menara Merdeka Jl. Budi Kemuliaan I No. 2 Jakarta 10110	
Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor /POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi, bersama ini kami:	
Nama	: PT/Koperasi*)
Alamat	:
	Kota
	Provinsi
No. telepon/fax	:
Email	:
melaporkan bahwa kami telah mengangkat Tenaga Ahli mulai pada tanggal	
Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...	
Demikian laporan ini kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.	
	Direksi PT/Koperasi*)

*) coret yang tidak perlu	

**CONTOH FORMAT 15 LAPORAN PEMBERHENTIAN TENAGA AHLI
PERUSAHAAN PENILAI KERUGIAN ASURANSI**

KOP SURAT PERUSAHAAN

Kepada Yth.

Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga
Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya

u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB

Gedung Menara Merdeka

Jl. Budi Kemuliaan I No. 2

Jakarta 10110

Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor
/POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan
Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai
Kerugian Asuransi, bersama ini kami:

Nama : PT/Koperasi*)

Alamat :

Kota

Provinsi

No. telepon/fax :

Email :

telah memberhentikan Tenaga Ahli mulai pada tanggal

Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat
menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...

Demikian laporan ini kami sampaikan dan atas perhatian
Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.

Direksi

PT/Koperasi*)

.....

*) coret yang tidak perlu

CONTOH FORMAT 16 LAPORAN PEMBUKAAN KANTOR DI LUAR KANTOR PUSAT PERUSAHAAN PIALANG ASURANSI, PERUSAHAAN PIALANG REASURANSI, DAN PERUSAHAAN PENILAI KERUGIAN ASURANSI

KOP SURAT PERUSAHAAN

Kepada Yth.

Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya
u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB

Gedung Menara Merdeka

Jl. Budi Kemuliaan I No. 2

Jakarta 10110

Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor /POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi, bersama ini kami:

Nama : PT/Koperasi*)

Alamat :

Kota

Provinsi

No. telepon/fax :

Email :

telah membuka kantor di luar kantor pusat dengan alamat pada tanggal

Sebagai kelengkapan data, terlampir kami sampaikan dokumen sebagai berikut:

1. nama kantor dan fungsi kantor;
2. alamat kantor yang didukung oleh surat keterangan dari pihak yang relevan yang paling sedikit menyatakan nama Perusahaan;
3. nama pimpinan kantor dilengkapi dengan daftar riwayat hidup; dan
4. tugas dan kewenangan pimpinan kantor;

Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...

Demikian permohonan ini kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.

Direksi

PT/Koperasi*)

.....

*) Coret yang tidak perlu

CONTOH FORMAT 17 LAPORAN PENUTUPAN KANTOR DI LUAR KANTOR PUSAT PERUSAHAAN PIALANG ASURANSI, PERUSAHAAN PIALANG REASURANSI, DAN PERUSAHAAN PENILAI KERUGIAN ASURANSI

KOP SURAT PERUSAHAAN	
Kepada Yth. Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB Gedung Menara Merdeka Jl. Budi Kemuliaan I No. 2 Jakarta 10110	
Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor /POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi, bersama ini kami:	
Nama	: PT/Koperasi*)
Alamat	:
	Kota
	Provinsi
No. telepon/fax	:
Email	:
telah menutup kantor di luar kantor pusat dengan alamat pada tanggal	
Sebagai kelengkapan data, terlampir kami sampaikan dokumen sebagai berikut:	
1. bukti pemberitahuan rencana penutupan kantor di luar kantor pusat; dan	
2. bukti pengalihan pelayanan Kantor di Luar Kantor Pusat yang di tutup ke kantor pusat atau kantor di luar kantor pusat terdekat.	
Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...	
Demikian permohonan ini kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.	
	Direksi PT/Koperasi*)

*) Coret yang tidak perlu	

CONTOH FORMAT 18 PERMOHONAN PERSETUJUAN PERUBAHAN KEPEMILIKAN PERUSAHAAN

KOP SURAT PERUSAHAAN																			
<p>Kepada Yth. Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan Lainnya u.p Direktur Kelembagaan dan Produk IKNB Direktur IKNB Syariah*) Gedung Menara Merdeka Jl. Budi Kemuliaan I No. 2 Jakarta 10110</p> <p>Dengan ini kami: Nama : PT/Koperasi/ Usaha Bersama **). Alamat :</p> <p>melaporkan bahwa sesuai dengan Rapat Umum Pemegang Saham tanggal, telah dilakukan penyesuaian kepemilikan saham, sebagai berikut:</p>																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th colspan="2" style="text-align: center;">Sebelum Perubahan</th><th colspan="2" style="text-align: center;">Setelah Perubahan</th></tr><tr><th style="text-align: center;">Nama Pemegang Saham</th><th style="text-align: center;">Total Nilai Saham (Rp)</th><th style="text-align: center;">Nama Pemegang Saham</th><th style="text-align: center;">Total Nilai Saham (Rp)</th></tr></thead><tbody><tr><td style="height: 20px;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td style="height: 20px;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>				Sebelum Perubahan		Setelah Perubahan		Nama Pemegang Saham	Total Nilai Saham (Rp)	Nama Pemegang Saham	Total Nilai Saham (Rp)								
Sebelum Perubahan		Setelah Perubahan																	
Nama Pemegang Saham	Total Nilai Saham (Rp)	Nama Pemegang Saham	Total Nilai Saham (Rp)																
<p>sebagai kelengkapan data, terlampir bersama ini kami sampaikan:</p> <ol style="list-style-type: none">1. rencana daftar kepemilikan;2. data calon pemegang saham, apabila terdapat pemegang saham baru;3. rancangan akta risalah rapat umum pemegang saham/rapat anggota**);4. rancangan akta pemindahan hak atas saham;5. fotokopi surat pemberitahuan pajak (SPT) 2 (dua) tahun terakhir dan dokumen lain yang menunjukkan kemampuan keuangan serta sumber dana pemegang saham orang perseorangan;6. fotokopi laporan keuangan Perusahaan yang telah diaudit oleh akuntan publik sebelum penambahan Modal Disetor**); dan7. fotokopi perjanjian kerjasama antara pemegang saham yang berbentuk badan hukum asing dengan pemegang saham Indonesia**). <p>Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...</p>																			

Demikian permohonan ini kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/Ibu**), kami mengucapkan terima kasih.

Direksi

PT/Koperasi/ Usaha Bersama

.....

*)Untuk Perusahaan Asuransi Syariah atau Perusahaan Reasuransi Syariah

**)Coret yang tidak perlu

CONTOH FORMAT 19 LAPORAN PERUBAHAN KEPEMILIKAN PERUSAHAAN PIALANG ASURANSI, PERUSAHAAN PIALANG REASURANSI, DAN PERUSAHAAN PENILAI KERUGIAN ASURANSI

KOP SURAT PERUSAHAAN

Kepada Yth.

Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya

u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB

Gedung Menara Merdeka

Jl. Budi Kemuliaan I No. 2

Jakarta 10110

Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor /POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi, bersama ini kami:

Nama : PT/Koperasi*)

Alamat :

Kota

Provinsi

No. telepon/fax :

Email :

melaporkan bahwa sesuai dengan rapat umum pemegang saham/rapat anggota*) tanggaltelah dilakukan perubahan kepemilikan dari..... menjadi.....

Sebagai kelengkapan data, terlampir bersama ini kami sampaikan dokumen sebagai berikut:

1. fotokopi akta perubahan anggaran dasar yang disertai bukti persetujuan dan/atau bukti surat penerimaan pemberitahuan dari instansi yang berwenang;
2. fotokopi akta pemindahan hak atas saham dalam hal terjadi pemindahan hak atas saham**);
3. bukti penambahan modal berupa fotokopi bukti pelunasan Modal Disetor dalam bentuk setoran tunai dan fotokopi bukti penempatan Modal Disetor**);
4. fotokopi Peraturan Pemerintah mengenai penyertaan modal negara Republik Indonesia**); dan/atau
5. fotokopi Peraturan Daerah mengenai penyertaan modal **).

Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...

Demikian kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.

Direksi
PT/Koperasi*)

.....

*) Coret yang tidak diperlukan

**CONTOH FORMAT 20 LAPORAN PERUBAHAN NAMA PERUSAHAAN
PIALANG ASURANSI, PERUSAHAAN PIALANG REASURANSI, DAN
PERUSAHAAN PENILAI KERUGIAN ASURANSI**

KOP SURAT PERUSAHAAN		
<p>Kepada Yth. Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB Gedung Menara Merdeka Jl. Budi Kemuliaan I No. 2 Jakarta 10110</p> <p>Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor .../POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi, bersama ini kami:</p> <p>Nama : PT/Koperasi*) Alamat : Kota Provinsi No. telepon/fax : Email :</p> <p>melaporkan bahwa sesuai dengan rapat umum pemegang saham/rapat anggota*) tanggal, telah dilakukan perubahan anggaran dasar perusahaan mengenai nama, sebagai berikut:</p>		
Nomor dan Tanggal Surat Keputusan Izin Usaha Perusahaan Pialang Asuransi/Perusahaan Pialang Reasuransi/ Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi	Nama Lama	Nama Baru
<p>Sebagai kelengkapan data, terlampir bersama ini kami sampaikan dokumen sebagai berikut:</p> <p>a. fotokopi perubahan anggaran dasar yang disertai dengan bukti persetujuan dari instansi berwenang bagi Perusahaan yang berbentuk badan hukum perseroan terbatas; dan</p> <p>b. fotokopi nomor pokok wajib pajak (NPWP) atas nama baru dari Perusahaan.</p>		

Berkenaan dengan hal tersebut di atas kami mohon kepada Bapak/lbu*) untuk menetapkan perubahan Keputusan OJK izin usaha dari PT/Koperasi*) kepada PT/Koperasi*)

Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...

Demikian kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/lbu*), kami mengucapkan terima kasih.

Direksi
PT/Koperasi*)

.....

*) coret yang tidak perlu

CONTOH FORMAT 21 LAPORAN PERUBAHAN TEMPAT KEDUDUKAN KANTOR PUSAT PERUSAHAAN PIALANG ASURANSI, PERUSAHAAN PIALANG REASURANSI, DAN PERUSAHAAN PENILAI KERUGIAN ASURANSI

KOP SURAT PERUSAHAAN

Kepada Yth.

Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya

u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB

Gedung Menara Merdeka

Jl. Budi Kemuliaan I No. 2

Jakarta 10110

Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor .../POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi, bersama ini kami:

Nama : PT/Koperasi*)

Alamat :

Kota

Provinsi

No. telepon/fax :

Email :

melaporkan bahwa sesuai dengan rapat umum pemegang saham/rapat anggota*) tanggal, telah dilakukan perubahan anggaran dasar perusahaan mengenai tempat kedudukan kantor pusat, sebagai berikut:

Nomor dan Tanggal Surat Keputusan Izin Usaha Perusahaan Pialang Asuransi/Perusahaan Pialang Reasuransi/Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi	Tempat Lama	Tempat Baru

Sebagai kelengkapan data, terlampir bersama ini kami sampaikan dokumen sebagai berikut:

- a. fotokopi perubahan anggaran dasar yang disertai dengan bukti persetujuan dari instansi berwenang bagi Perusahaan yang berbentuk badan hukum perseroan terbatas; dan
- b. fotokopi nomor pokok wajib pajak (NPWP) atas nama baru dari Perusahaan.

Berkenaan dengan hal tersebut di atas kami mohon kepada Bapak/Ibu*) untuk menetapkan perubahan Keputusan OJK izin usaha dari PT/Koperasi*) kepada PT/Koperasi*)

Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...

Demikian kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.

Direksi
PT/Koperasi*)

.....

*) coret yang tidak perlu

CONTOH FORMAT 22 LAPORAN PENGURANGAN MODAL DISETOR PERUSAHAAN PIALANG ASURANSI, PERUSAHAAN PIALANG REASURANSI, DAN PERUSAHAAN PENILAI KERUGIAN ASURANSI

KOP SURAT PERUSAHAAN			
<p>Kepada Yth. Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB Gedung Menara Merdeka Jl. Budi Kemuliaan I No. 2 Jakarta 10110</p> <p>Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor /POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi, bersama ini kami:</p> <p>Nama : PT/Koperasi*) Alamat : Kota Provinsi No. telepon/fax : Email :</p> <p>melaporkan bahwa sesuai dengan rapat umum pemegang saham/rapat anggota*) tanggal, telah dilakukan perubahan anggaran dasar perusahaan berbentuk badan hukum perseroan terbatas mengenai pengurangan modal, sebagai berikut:</p>			
Permodalan	Sebelum Perubahan	Setelah Perubahan	
1.Modal dasar			
2.Modal disetor			
<p>dengan komposisi pemegang saham sebagai berikut:</p>			
No.	Nama Pemegang Saham	Total Nilai Saham Sebelum Perubahan (Rp)	Total Nilai Saham Setelah Perubahan (Rp)
1.			
dst.			
<p>Adapun alasan pengurangan modal tersebut adalah</p> <p>Sebagai kelengkapan data, terlampir bersama ini kami sampaikan perubahan anggaran dasar disertai dengan dokumen perubahan anggaran dasar yang disertai dengan bukti persetujuan dari instansi berwenang, yang persetujuannya kami terima pada tanggal</p>			

Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...

Demikian laporan ini kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.

Direksi
PT.....

.....

*) coret yang tidak perlu

CONTOH FORMAT 23 LAPORAN PENAMBAHAN DISETOR PERUSAHAAN YANG BERBENTUK BADAN HUKUM PERSEROAN TERBATAS

KOP SURAT PERUSAHAAN			
<p>Kepada Yth. Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB Gedung Menara Merdeka Jl. Budi Kemuliaan I No. 2 Jakarta 10110</p> <p>Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor .../POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi, bersama ini kami:</p> <p>Nama : PT/Koperasi*) Alamat : Kota Provinsi No. telepon/fax : Email :</p> <p>melaporkan bahwa sesuai dengan rapat umum pemegang saham/rapat anggota*) tanggal, telah dilakukan perubahan anggaran dasar perusahaan berbentuk badan hukum perseroan terbatas mengenai penambahan modal disetor dan ditempatkan, sebagai berikut:</p>			
Permodalan	Sebelum Perubahan	Setelah Perubahan	
1. Modal dasar			
2. Modal yang ditempatkan			
dengan komposisi pemegang saham sebagai berikut**):			
No.	Nama Pemegang Saham	Total Nilai Saham Sebelum Perubahan (Rp)	Total Nilai Saham Setelah Perubahan (Rp)
1.			
dst.			
Adapun alasan penambahan modal tersebut adalah			
Sebagai kelengkapan data, terlampir bersama ini kami sampaikan perubahan anggaran dasar disertai dengan dokumen sebagai berikut:			
a. fotokopi akta perubahan anggaran dasar yang disertai dengan bukti surat penerimaan pemberitahuan dari instansi berwenang bagi Perusahaan yang berbentuk badan hukum perseroan terbatas*);			
b. bukti penambahan Modal Disetor, yaitu:			
1. fotokopi bukti setoran modal; atau			
2. laporan keuangan Perusahaan yang telah diaudit oleh akuntan			

publik sebelum penambahan modal*);

- c. fotokopi surat pernyataan pemegang saham atau anggota koperasi;
- d. fotokopi surat pemberitahuan pajak 2 (dua) tahun terakhir dan dokumen lain yang menunjukkan kemampuan keuangan serta sumber dana calon pemegang saham orang perseorangan; dan
- e. laporan keuangan pemegang saham yang telah diaudit oleh akuntan publik dan/atau laporan keuangan terakhir, dalam hal pemegang saham berbentuk badan hukum*).

yang persetujuannya kami terima pada tanggal.....

Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...

Demikian laporan ini kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.

Direksi
PT.....

.....

*) coret yang tidak perlu

CONTOH FORMAT 24 PELAPORAN PERUBAHAN STATUS PERUSAHAAN YANG BERBENTUK BADAN HUKUM PERSEROAN TERBATAS TERTUTUP MENJADI PERSEROAN TERBATAS TERBUKA ATAU SEBALIKNYA

KOP SURAT PERUSAHAAN		
<p>Kepada Yth. Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan Lainnya u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB Gedung Menara Merdeka Jl. Budi Kemuliaan I No. 2 Jakarta 10110</p> <p>Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor .../POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi, bersama ini kami:</p> <p>Nama : PT/Koperasi*) Alamat : Kota Provinsi No. telepon/fax : Email :</p> <p>melaporkan bahwa sesuai dengan Rapat Umum Pemegang Saham tanggal, telah dilakukan perubahan Anggaran Dasar perusahaan mengenai status perusahaan perseroan terbatas tertutup/terbuka*), sebagai berikut:</p>		
Pasal	Isi Pasal (sebelum Perubahan)	Isi Pasal (Setelah Perubahan)
<p>Sebagai kelengkapan data, terlampir bersama ini kami sampaikan dokumen fotokopi akta perubahan anggaran dasar disertai dengan bukti persetujuan dari instansi berwenang, yang persetujuannya kami terima pada tanggal</p> <p>Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...</p> <p>Demikian permohonan ini kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">Direksi PT</p>		
*) Coret yang tidak perlu		

CONTOH FORMAT 25 LAPORAN PERUBAHAN ANGGOTA DIREKSI DAN/ATAU ANGGOTA DEWAN KOMISARIS PERUSAHAAN PIALANG ASURANSI, PERUSAHAAN PIALANG REASURANSI, DAN PERUSAHAAN PENILAI KERUGIAN ASURANSI

KOP SURAT PERUSAHAAN

Kepada Yth.

Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya
u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB
Gedung Menara Merdeka
Jl. Budi Kemuliaan I No. 2
Jakarta 10110

Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor /POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi, bersama ini kami:

Nama : PT/Koperasi*)
Alamat :
Kota
Provinsi
No. telepon/fax :
Email :

melaporkan bahwa sesuai dengan rapat umum pemegang saham/rapat anggota*) tanggal telah dilakukan perubahan anggaran dasar perusahaan mengenai anggota Direksi dan/atau Dewan Komisaris*) yaitu:

	Sebelum Perubahan	Setelah Perubahan
Komisaris		
Direktur		

sebagai kelengkapan data, terlampir bersama ini kami sampaikan:

1. fotokopi akta risalah rapat anggota bagi Perusahaan yang berbentuk badan hukum koperasi*); atau
2. fotokopi perubahan anggaran dasar yang disertai dengan bukti surat penerimaan pemberitahuan dari instansi berwenang bagi Perusahaan yang berbentuk badan hukum perseroan terbatas*).

Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...

Demikian laporan ini kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.

Direksi
PT/Koperasi*)

.....

*) coret yang tidak perlu

CONTOH FORMAT 26 LAPORAN PERUBAHAN ALAMAT KANTOR PUSAT DAN/ATAU KANTOR DI LUAR KANTOR PUSAT

KOP SURAT PERUSAHAAN	
Kepada Yth. Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan, dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB Gedung Menara Merdeka Jl. Budi Kemuliaan I No. 2 Jakarta 10110	
Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor /POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi, bersama ini kami:	
Nama	: PT/Koperasi*)
Alamat	:
	Kota
	Provinsi
No. telepon/fax	:
Email	:
melaporkan bahwa kantor pusat/ kantor di luar kantor pusat kami di	
telah kami pindahkan dengan data sebagai berikut:	
Alamat lama	:
Telepon	:
Alamat baru	:
Telepon	:
Tanggal pemindahan	:
Sebagai kelengkapan data, terlampir bersama ini kami sampaikan perubahan anggaran dasar disertai dengan dokumen sebagai berikut:	
a. data alamat lengkap kantor pusat dan/atau kantor di luar kantor pusat; dan	
b. alamat kantor yang didukung oleh surat keterangan dari pihak yang relevan yang paling sedikit menyatakan nama Perusahaan.	
Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...	
Demikian laporan ini kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.	
Direksi PT/Koperasi*)	
.....	
*) coret yang tidak perlu	

CONTOH FORMAT 27 LAPORAN PENCABUTAN IZIN USAHA BAGI PERUSAHAAN YANG DINYATAKAN PAILIT

KOP SURAT PERUSAHAAN

Kepada Yth.

Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan,
dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya
u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB
Gedung Menara Merdeka
Jl. Budi Kemuliaan I No. 2
Jakarta 10110

Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor /POJK.05/2016
tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi,
Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi,
bersama ini kami:

Nama : PT/Koperasi*)

Alamat :

Kota

Provinsi

No. telepon/fax :

Email :

melaporkan bahwa perusahaan kami mengajukan permohonan pencabutan izin usaha karena dinyatakan pailit. Sebagai kelengkapan data, terlampir bersama ini kami sampaikan perubahan anggaran dasar disertai dengan dokumen sebagai berikut:

- a. fotokopi dokumen yang menjadi dasar ditetapkannya putusan pailit; dan
- b. asli salinan keputusan mengenai pemberian izin usaha Perusahaan/fotokopi salinan keputusan mengenai pemberian izin usaha yang telah dilegalisasi dan surat pernyataan Direksi bahwa asli salinan keputusan hilang*).

Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...

Demikian laporan ini kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.

Direksi
PT/Koperasi*)

.....

*) coret yang tidak perlu

CONTOH FORMAT 28 LAPORAN PENCABUTAN IZIN USAHA BAGI PERUSAHAAN YANG MENGHENTIKAN KEGIATAN USAHA

KOP SURAT PERUSAHAAN

Kepada Yth.

Kepala Eksekutif Pengawas Perasuransian, Dana Pensiun, Lembaga Pembiayaan,
dan Lembaga Jasa Keuangan lainnya
u.p Direktur Jasa Penunjang IKNB
Gedung Menara Merdeka
Jl. Budi Kemuliaan I No. 2
Jakarta 10110

Menunjuk Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Nomor .../POJK.05/2016 tentang Perizinan Usaha dan Kelembagaan Perusahaan Pialang Asuransi, Perusahaan Pialang Reasuransi, dan Perusahaan Penilai Kerugian Asuransi, bersama ini kami:

Nama : PT/Koperasi*)
Alamat :
Kota
Provinsi
No. telepon/fax :
Email :

melaporkan bahwa perusahaan kami mengajukan permohonan pencabutan izin usaha karena menghentikan kegiatan usaha. Sebagai kelengkapan data, terlampir bersama ini kami sampaikan perubahan anggaran dasar disertai dengan dokumen sebagai berikut:

- a. asli salinan keputusan mengenai pemberian izin usaha Perusahaan/fotokopi salinan keputusan mengenai pemberian izin usaha yang telah dilegalisasi dan surat pernyataan Direksi bahwa asli salinan keputusan hilang*);
- b. fotokopi keputusan RUPS mengenai persetujuan atas rencana penghentian kegiatan usaha Perusahaan.;
- c. laporan keuangan terakhir Perusahaan;
- d. bukti penyelesaian pajak dan kewajiban lainnya kepada negara; dan
- e. bukti penyelesaian pungutan OJK dan denda administratif terutang.

Dapat kami sampaikan bahwa untuk keperluan pelaporan ini, dapat menghubungi Sdr./Sdri. ..., melalui alamat email ... atau nomor telepon ...

Demikian laporan ini kami sampaikan dan atas perhatian Bapak/Ibu*), kami mengucapkan terima kasih.

Direksi
PT/Koperasi*)

.....

*) coret yang tidak perlu

Ditetapkan di Jakarta
pada tanggal 23 Desember 2016

KETUA DEWAN KOMISIONER
OTORITAS JASA KEUANGAN,

ttd

Salinan sesuai dengan aslinya
Direktur Hukum 1
Departemen Hukum

MULIAMAN D. HADAD

ttd

Yuliana