



LAMPIRAN I

SURAT EDARAN OTORITAS JASA KEUANGAN

NOMOR 28 /SEOJK.05/2015

TENTANG

PELAPORAN DATA RISIKO ASURANSI

**LAPORAN DATA RISIKO
ASURANSI HARTA BENDA**

**LAPORAN DATA RISIKO
ASURANSI HARTA BENDA**

Tahun *Underwriting* Pelaporan :

Nama Perusahaan :

Alamat :

Nomor Telepon/ *Faximile* :

E-mail :

**PERNYATAAN DIREKSI ATAU YANG SETARA*)
DAN AKTUARIS ATAU TENAGA AHLI*)**

Yang bertanda tangan di bawah ini, dengan ini menyatakan bahwa data yang disampaikan dalam Laporan Data Risiko Asuransi Harta Benda PT XXX Tahun *Underwriting* 20XX adalah benar. Apabila di kemudian hari ditemui bahwa data yang disampaikan dalam Laporan Data Risiko Asuransi Harta Benda PT XXX Tahun *Underwriting* 20XX tidak benar, maka kami bersedia mempertanggungjawabkannya.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya.

Direksi atau yang setara*) (nama jabatan)

Aktuaris atau Tenaga Ahli*)

tanda tangan

tanda tangan

(Nama)

(Nama dan Nomor Registrasi)

*) pilih salah satu

FORMAT LAPORAN DATA PROFIL RISIKO ASURANSI HARTA BENDA
Underwriting Year

Nama Perusahaan : _____

Dalam Nilai Sebenarnya (*In Original Amount*)

NO	NOMOR POLIS	NAMA TERTANGGUNG	ALAMAT OBJEK RISIKO	KOTA	KODE POS	KODE JALUR DISTRIBUSI	OKUPASI		PERIODE POLIS		HARGA PERTANGGUNGAN / TSI (100%)			KODE BOBOT PERTANGGUNGAN	PREMI/ KONTRIBUSI	BIAYA AKUISISI	SHARE of TSI (%)	STATUS (L/M)	KETERANGAN KODE MATA UANG LAINNYA
							KODE	DESKRIPSI*	INCEPTION DATE (dd/mm/yyyy)	EXPIRED DATE (dd/mm/yyyy)	MATA UANG	MATERIAL DAMAGE	BUSINESS INTERRUPTION						
dst.																			

FORMAT LAPORAN DATA KLAIM ASURANSI HARTA BENDA
Underwriting Year

Nama Perusahaan : _____

Dalam Nilai Sebenarnya (*In Original Amount*)

NO	NOMOR KLAIM	NOMOR POLIS	NAMA TERTANGGUNG	ALAMAT RISIKO	KOTA	KODE POS	OKUPASI		PERIODE POLIS		TANGGAL TERJADI KLAIM (dd/mm/yyyy)	KODE PENYEBAB KLAIM / CAUSE OF LOSS	KLAIM (sesuai Nilai Share Perusahaan/gross claim)						TANGGAL KLAIM DISETUJUI	KETERANGAN KODE MATA UANG LAINNYA
							KODE	DESKRIPSI*	INCEPTION DATE (dd/mm/yyyy)	EXPIRED DATE (dd/mm/yyyy)			KLAIM SETTLED		KLAIM OUTSTANDING		KLAIM TOTAL			
													MATERIAL DAMAGE	BUSINESS INTERRUPTION	MATERIAL DAMAGE	BUSINESS INTERRUPTION	MATERIAL DAMAGE	BUSINESS INTERRUPTION		
dst.																				

Ditetapkan di Jakarta,

pada tanggal 28 September 2015

KEPALA EKSEKUTIF PENGAWAS PERASURANSIAN,
 DANA PENSIUN, LEMBAGA PEMBIAYAAN,
 DAN LEMBAGA JASA KEUANGAN LAINNYA
 OTORITAS JASA KEUANGAN,

Salinan sesuai dengan aslinya
 Direktur Hukum 1
 Departemen Hukum

ttd

ttd

Sudarmaji

FIRDAUS DJAELANI