

LAPORAN TRANSAKSI KEUANGAN MENCURIGAKAN

ASURANSI

I. IDENTITAS PEMEGANG POIS

A. PEMEGANG POLIS PERORANGAN

- 1 Nama Lengkap
- 2 Nama Panggilan/Alias (bila ada)
- 3 Jenis Kelamin
- 4 Tempat dan tanggal lahir
- 5 Kewarganegaraan
- 6 Alamat lengkap domisili (tidak diperkenankan menggunakan P.O.Box)
- 7 No.telp (dapat lebih dari satu)
- 8 Pekerjaan
- 9 Alamat Tempat Kerja
- 10 NPWP
- 11 Bukti Identitas yang dimiliki (dapat lebih dari satu)
 - a. No.KTP
Masa berlaku s.d
 - b. No. Paspor
Masa berlaku s.d
 - c. No. SIM
Masa berlaku s.d
 - d. No. KIMS/KITAS/KITAP
Masa berlaku s.d
 - e. No. Kartu Pelajar
Masa berlaku s.d
 - f. Lainnya (sebutkan No dan jenisnya)
Masa berlaku s.d

B. PEMEGANG POLIS PERUSAHAAN

- 12 Nama Perusahaan
- 13 Jenis Badan Hukum/Badan lainnya
- 14 Domisili Badan Hukum/Badan lainnya

LAPORAN TRANSAKSI KEUANGAN MENCURIGAKAN

ASURANSI

- 15 NPWP
- 16 Alamat Perusahaan (tidak diperkenankan menggunakan P.O.Box)
.....
.....
.....
- 17 No.telp (dapat lebih dari satu)
- 18 Bidang Usaha Utama
.....
- 19 Izin usaha/izin lainnya dari instansi yang berwenang
- a. Jenis dan No. Izin
Tanggal izin
 - b. Jenis dan No. Izin
Tanggal izin
 - c. Jenis dan No. Izin
Tanggal izin
- 20 Nama Pengurus Perusahaan
- a. Nama
Jabatan
 - b. Nama
Jabatan
 - c. Nama
Jabatan
- 21 Nama Pemilik/Pemegang Saham Mayoritas
- a. Nama
 - b. Nama
 - c. Nama

C PEMEGANG KUASA POLIS

C.1. PEMEGANG KUASA POLIS PERORANGAN

- 22 Nama Lengkap
.....
- 23 Nama Panggilan/Alias (bila ada)
.....
- 24 Jenis Kelamin
.....
- 25 Tempat dan tanggal lahir
.....
- 26 Kewarganegaraan
.....
- 27 Alamat lengkap domisili (tidak diperkenankan menggunakan P.O.Box)
.....
.....
.....

LAPORAN TRANSAKSI KEUANGAN MENCURIGAKAN

ASURANSI

- 28 No.telp (dapat lebih dari satu)
- 29 Pekerjaan
- 30 Alamat Tempat Kerja
- 31 NPWP
- 32 Bukti Identitas yang dimiliki (bisa lebih dari satu)
- a. No.KTP
 - Masa berlaku s.d
 - b. No. Paspor
 - Masa berlaku s.d
 - c. No. SIM
 - Masa berlaku s.d
 - d. No. KIMS/KITAS/KITAP
 - Masa berlaku s.d
 - e. Lainnya (sebutkan No dan jenisnya)
 - Masa berlaku s.d

C.2. PEMEGANG KUASA POLIS PERUSAHAAN

- 33 Nama Perusahaan
- 34 Jenis Badan Hukum/Badan lainnya
- 35 Domisili Badan Hukum/Badan lainnya
- 36 NPWP
- 37 Alamat Perusahaan (tidak diperkenankan menggunakan P.O.Box)
- 38 No.telp (dapat lebih dari satu)
- 39 Bidang Usaha Utama
- 40 Izin usaha/izin lainnya dari instansi yang berwenang
- a. Jenis dan No. Izin
 - Tanggal izin
 - b. Jenis dan No. Izin
 - Tanggal izin
 - c. Jenis dan No. Izin
 - Tanggal izin

LAPORAN TRANSAKSI KEUANGAN MENCURIGAKAN

ASURANSI

41 Nama Pengurus Perusahaan

- a. Nama
Jabatan
b. Nama
Jabatan
c. Nama
Jabatan

42 Nama Pemilik/Pemegang Saham Mayoritas

- a. Nama
b. Nama
c. Nama

II RINCIAN TENTANG TRANSAKSI KEUANGAN MENCURIGAKAN

43 Jenis Asuransi/Polis

.....

44 Tanggal transaksi

.....

45 Nilai Transaksi (dalam Rupiah)

.....

46 Instrument pembayaran yang digunakan

.....

47 Apakah transaksi menggunakan valuta asing?

Ya	Tidak
Ya	Tidak

48 Apakah transaksi menggunakan uang tunai?

Ya	Tidak
Ya	Tidak

49 Rekening yang Digunakan Bertransaksi

- a. Jenis Rekening
Nama pemilik
No.
b. Jenis Rekening
Nama pemilik
No.
c. Jenis Rekening
Nama pemilik
No.
d. Jenis Rekening
Nama pemilik
No.
e. Jenis Rekening
Nama pemilik
No.

50 Kantor Cabang Asuransi Pelapor tempat kejadian transaksi

.....

51 Nama Penerima Manfaat

.....

LAPORAN TRANSAKSI KEUANGAN MENCURIGAKAN

ASURANSI

- 52 Alamat Penerima Manfaat
- 53 No. Rekening dan Bank Penerima Manfaat

- 54 RINCIAN DAN URAIAN TRANSAKSI KEUANGAN MENCURIGAKAN
(dibuat dalam lembaran terpisah)

III IDENTITAS ASURANSI PELAPOR

- 55 Kode Asuransi
- 56 Nama Asuransi
- 57 Nama dan tanda tangan Pejabat Asuransi