

## FORMULIR PENDAFTARAN AGEN

Nama Cabang: \_\_\_\_\_

Kode agen : \_\_\_\_\_

**Petunjuk:**

1. Isi formulir aplikasi ini dengan menggunakan huruf cetak
2. Semua informasi pada formulir aplikasi ini harus diisi dengan benar & lengkap
3. Isi formulir ini dengan menggunakan ballpoint, jangan menggunakan pensil.
4. Lampirkan Fotocopy KTP
5. Rekatkan Pas Photo berwarna yang terbaru dalam kotak yang tersedia



### DATA PRIBADI

Nama Lengkap (Sesuai KTP)

Nama panggilan

Jenis Kelamin

 P  W

Alamat Lengkap (Sesuai KTP)

RT  RW

Kode Pos

Telepon

Fax

Status Kepemilikan Rumah

Milik Sendiri

Perusahaan

Kos

Keluarga

Sewa/Kontrak

Lain-lain, jelaskan:

Apakah rumah tersebut masih ditempati?

Ya

Jika Ya, yang menempati saat ini

Hubungan dengan calon agen

Tidak



Alamat Lengkap (Domisili Sekarang)

RT  RW

Kode Pos

Telepon

Handphone

Fax

Status Kepemilikan Rumah

Milik Sendiri

Perusahaan

Kos

Keluarga

Sewa/Kontrak

Lainnya, jelaskan:

Alamat E-mail

No. NPWP

Tempat dan Tanggal Lahir

No. KTP

Status

Belum menikah

Menikah

Janda/Duda

Berceraai

Agama

Islam

Katholik

Hindu

Budha

Protestan

Lainnya, jelaskan:

Kewarganegaraan

**SUSUNAN KELUARGA (Termasuk diri Saudara sendiri)**

Hubungan Keluarga	Nama	L/P	Tgl Lahir	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan Terakhir	
					Jabatan	Perusahaan
Ayah						
Ibu						
Saudara						
Istri/Suami						
Anak						

**DATA KEUANGAN**

Nama Bank & Jenis Rekening

  
  


Cabang

  
  


Nomor Rekening

  
  


**PENGALAMAN KERJA (Dimulai dari pekerjaan sekarang)**

Nama/Alamat/Telp Perusahaan	Dari	Bulan	Tahun	Jabatan	
				Awal	Akhir
	Sampai			Nama Atasan langsung	
	Jenis Usaha			Nama Direktur	
Alasan keluar/berhenti					

Nama/Alamat/Telp Perusahaan		Bulan	Tahun	Jabatan		
	Dari			Awal		
	Sampai			Akhir		
	Jenis Usaha			Nama Atasan langsung		
	Alasan keluar/berhenti			Nama Direktur		

Nama/Alamat/Telp Perusahaan		Bulan	Tahun	Jabatan		
	Dari			Awal		
	Sampai			Akhir		
	Jenis Usaha			Nama Atasan langsung		
	Alasan keluar/berhenti			Nama Direktur		

Apakah Anda mempunyai pengalaman di bidang penjualan ? Berapa Lama ?

Ya     bulan    Nama Perusahaan

Bidang Usaha

Tidak

Apakah anda sekarang **bekerja** menjadi agen di perusahaan asuransi umum lain selain ACA ?

Ya

Perusahaan Asuransi	Lama (Th & Bln)	Jumlah Polis (per bulan)		Jumlah klaim (per bulan)	
		Qty	Rp	Qty	Rp

Tidak

Jika tidak, apakah anda pernah menjadi **agen** di perusahaan asuransi umum ?

Ya

Perusahaan Asuransi	Lama (Th & Bln)	Jumlah Polis (per bulan)		Jumlah klaim (per bulan)	
		Qty	Rp	Qty	Rp

Tidak

**LATAR BELAKANG PENDIDIKAN**

	Nama Sekolah/Universitas	Kota	Tahun	Lulus/tidak
1. Akademi/Universitas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Sekolah Menengah Atas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Sekolah Menengah Pertama	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Sekolah Dasar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**LATAR BELAKANG/RIWAYAT HIDUP**

A. Pernahkah Anda terlibat tindakan kriminalitas di Indonesia atau di negara lain

Ya  Tidak Jika Ya, silahkan jelaskan

B. Pernahkan anda mengalami kebangkrutan atau dipersulit oleh kreditor-kreditor Anda?

Ya  Tidak Jika Ya, silahkan jelaskan

Dirkomendasikan oleh

Rencana Bekerja:

Paruh Waktu

Full Time

Apakah ada anggota keluarga yang bekerja di ACA?

Ya

Jika Ya, siapa?

Kantor Pusat/Cabang

Departemen

Tidak




Tempat/Kota Konsentrasi Penjualan

**PERNYATAAN**

- \* Dengan ini saya menyatakan bahwa semua data-data yang tercantum disini adalah benar dan yang sebenarnya, dan saya mengizinkan perusahaan untuk mengadakan pengecekan langsung terhadap kebenaran data-data yang saya berikan.
- \* Saya setuju untuk menjadi agen di 1 (satu) cabang ACA, yaitu cabang ACA yang menunjuk dan merekomendasikan saya.
- \* Bilamana saya diterima untuk menjadi agen, maka saya akan mentaati dan mematuhi semua persyaratan-persyaratan & peraturan-peraturan yang berlaku di PT. Asuransi Central Asia.
- \* Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kesalahan atau penyimpangan dari data-data tersebut diatas, maka PT. Asuransi Central Asia berhak menolak dan membatalkan SPA tanpa memberikan ganti rugi apapun.
- \* PT. ACA dapat berhubungan langsung dengan tim kerja agen dan bertanggung apabila hal tersebut dianggap perlu.

\_\_\_\_\_  
(Kota)

\_\_\_\_\_  
(Tanggal/Bulan/Tahun)

\_\_\_\_\_  
(Nama & Tanda Tangan Agen)