

No Surat : SD. 0090/419/AJI/IV/2026

Bandung, 28 April 2026

Kepada Yth,

Pejabat Pembuat Komitmen

Pada Satuan Kerja Balai Besar Kalibrasi Fasilitas Penerbangan

Pos 4, Jalan Raya STPI Curug, Serdang Wetan

Kabupaten Tangerang Tangerang 15820

Perihal : Permohonan Pembayaran Premi Asuransi Balai Besar Kalibrasi Fasilitas Penerbangan Tahun 2026/2027

Dengan hormat,

Pertama-tama kami ingin mengucapkan terima kasih atas kerjasama yang telah terjalin dengan baik antar Balai Besar Kalibrasi Fasilitas Penerbangan dengan PT Asuransi Jasa Indonesia (Jasindo).

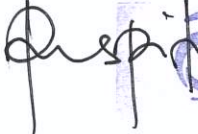
Selanjutnya, sehubungan dengan telah ditandatanganinya Berita Acara Serah Terima Pekerjaan pada tanggal 24 April 2026, dengan ini kami mengajukan permohonan pembayaran premi pada Polis Asuransi yang kami sebutkan di bawah ini:

1. Polis Asuransi No. 419.301.110.26.00002/000/000 (Aviation Hull)
Invoice No. 301/002/IV/2026
2. Polis Asuransi No. 419.306.110.26.00001/000/000 (Loss of License)
Invoice No: 306/001/IV/2026
3. Polis Asuransi No. 419.308.110.26.00001/000/000 (Personal Accident Crew)
Invoice No: 308/001/IV/2026

No	DESCRIPTION	PREMIUM (USD)	PREMIUM (IDR)
1.	HULL AND LIABILLITY	\$ 847.720	Rp. 14.313.759.936
2.	LOSS OF LICENCE	\$ 31.350	Rp. 529.344.750
3.	PERSONAL ACCIDENT	\$ 66.780	Rp. 1.127.580.300
TOTAL		\$ 945.850	Rp. 15.970.684.986

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kepercayaan yang telah diberikan kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,
PT. Asuransi Jasa Indonesia
Representative Office Bandung

 asuransi
jasindo
BRANCH OFFICE BANDUNG
A member of IFG

Lisa Puspita Sari
Representative Office Manager

PT ASURANSI JASA INDONESIA

Head Office : Graha Jasindo Jl. Menteng Raya No.21 Jakarta Pusat, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 10340, Indonesia.

P : 021-3924737, 021-3924748 | E. jasindo@asuransijasindo.co.id

f Asuransi Jasindo @jasindoID jasindo.id 1500073 www.jasindo.co.id