

Persyaratan Kualifikasi Peserta

Identitas Peserta	
Nama	ASURANSI JASARAHARJA PUTERA
NPWP	01.455.220.2-301.001
Alamat	Jalan Slamet Riyadi RT 20 No. 99 Kel Solok Sipin, Kec. Danau Sipin Kota Jambi
Telp	081278141144
Fax	
Email	jam**@jrp.co.id

Ijin Usaha					
Izin Usaha	Nomor Surat	Berlaku Sampai	Instansi Pemberi	Kualifikasi	Klasifikasi
Nomor Induk Berusaha (NIB)	1235000211076	Seumur Hidup	Lembaga OSS - BKPM	Non Kecil	J63122 - PORTAL WEB DAN/ATAU PLATFORM DIGITAL DENGAN TUJUAN KOMERSIAL K65121 - ASURANSI UMUM KONVENSIONAL K65122 - ASURANSI UMUM SYARIAH K65123 - UNIT SYARIAH ASURANSI UMUM

Manajerial						
Nama	KTP	Alamat	NPWP	Tanggal Mulai Menjabat	Tanggal Akhir Menjabat	Status

Tenaga Ahli						
-------------	--	--	--	--	--	--

Nama	Tanggal Lahir	NPWP	Pendidikan	Pengalaman Kerja	Profesi/Keahlian

Pengalaman				
Pekerjaan	Lokasi	Instansi Pemberi Tugas	Nilai Kontrak	Nomor Kontrak

Pekerjaan Sedang Berjalan				
Pekerjaan	Lokasi	Instansi Pemberi Tugas	Nilai Kontrak	Nomor Kontrak

Peralatan								
Nama Alat	Jumlah	Kapasitas	Merk /Tipe	Tahun Pembuatan	Kondisi	Lokasi Sekarang	Status Kepemilikan	Bukti Kepemilikan

Status KSWP		
Nama Peserta	NPWP	Status
ASURANSI JASARAHARJA PUTERA	01.455.220.2-301.001	Tidak Valid

Persyaratan Kualifikasi Lainnya
