DAFTAR PUSTAKA

Djojo Seedarsono, Soeisno, 1999, **Prinsip-prinsip Manajemen Resiko dan Asuransi,** Jakarta, Salemba Empat

Darmawi, Hermawan, 2000, **Manajemen Asuransi,** edisi 1, cetakan 1, Jakarta, Bumi Aksara

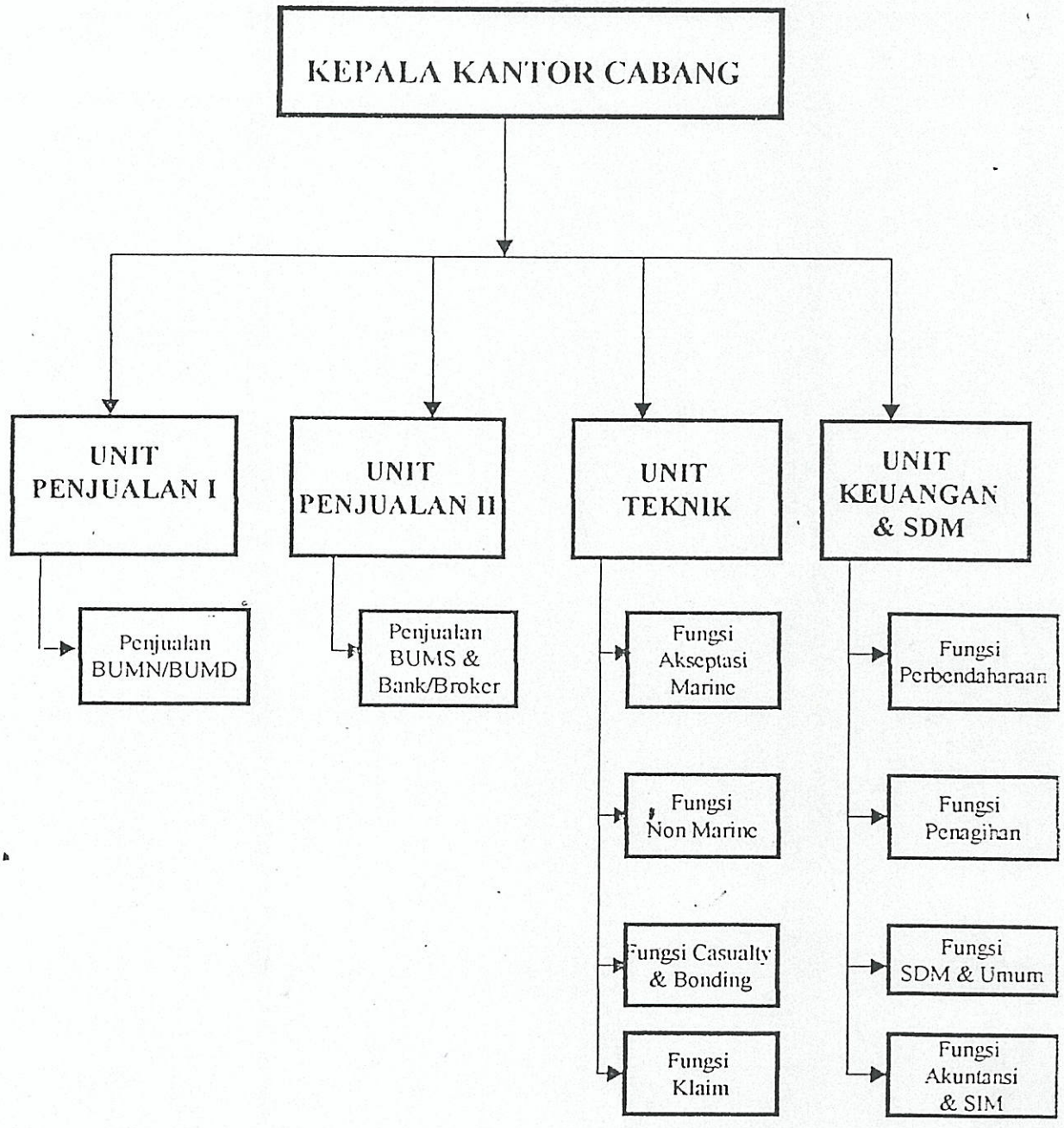
Ikatan Akuntansi Indonesia, 1999, **Standar Akuntansi Keuangan,** Jakarta, Salemba Empat

Mashudi dan Chaidir Ali M, 1995, **Hukum Asuransi,** Bandung, Mandar Maju.

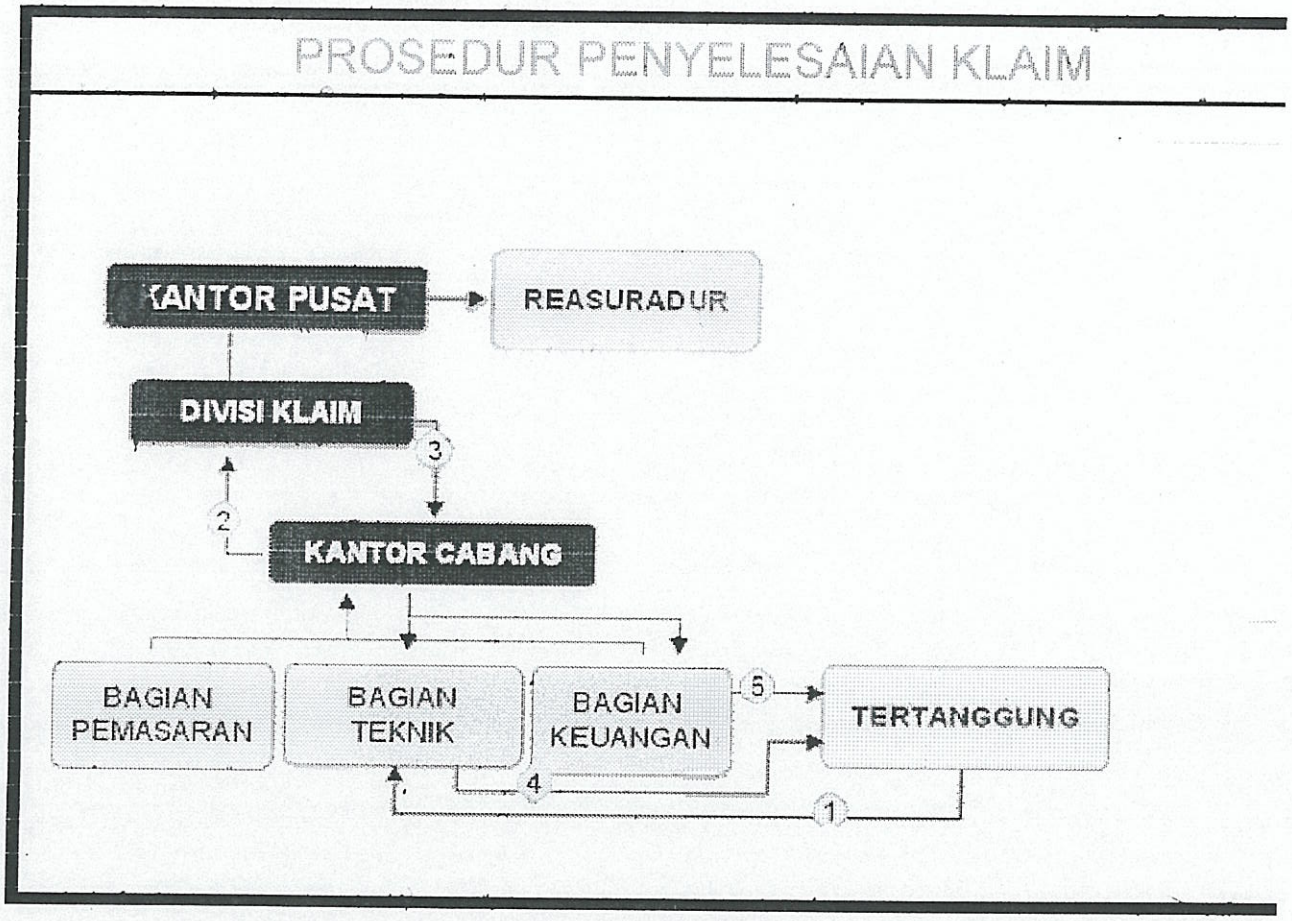

UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA
UNIKOM

Lampiran-lampiran

STRUKTUR ORGANISASI KANTOR CABANG KORPORASI



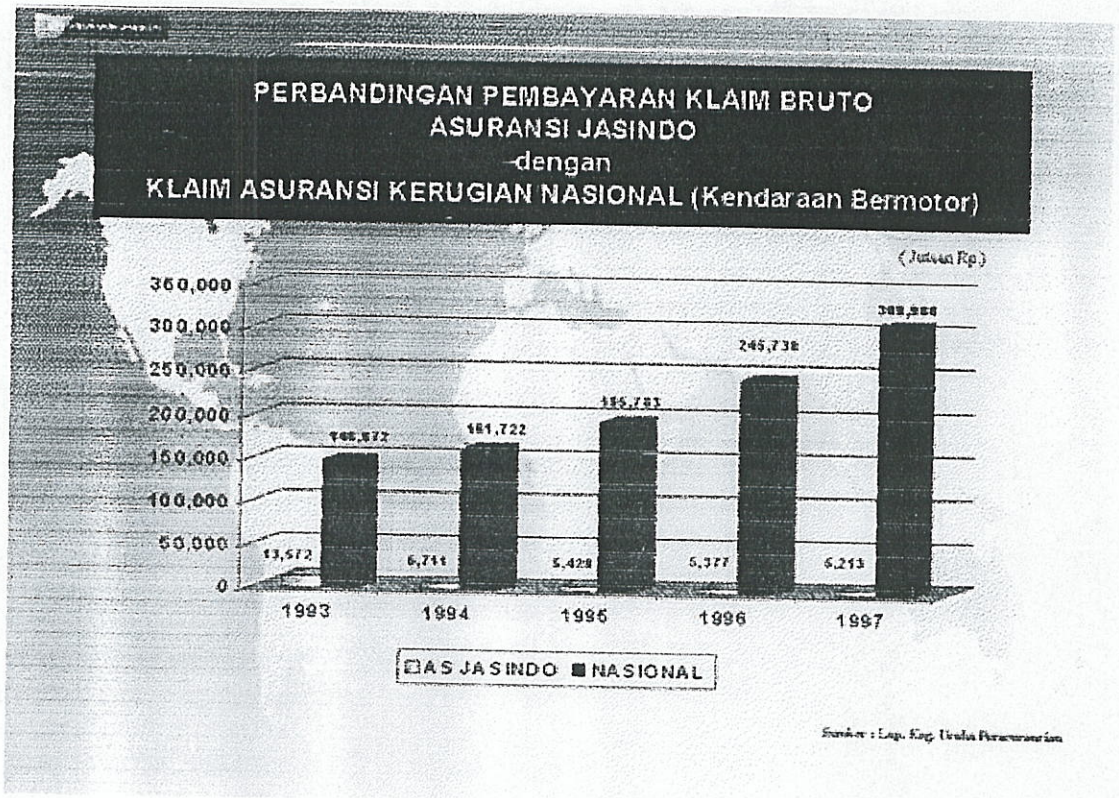
Asuransi Jasindo



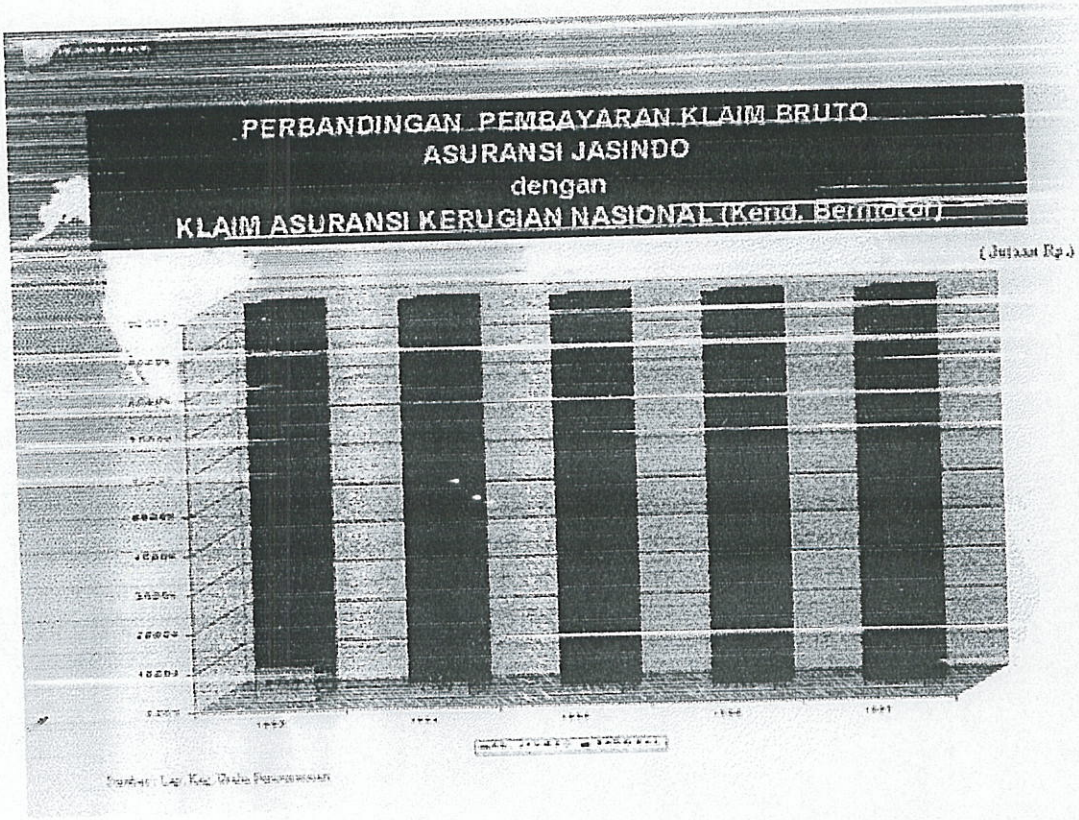
Bagan Prosedur Penyelesaian Klaim

Keterangan :

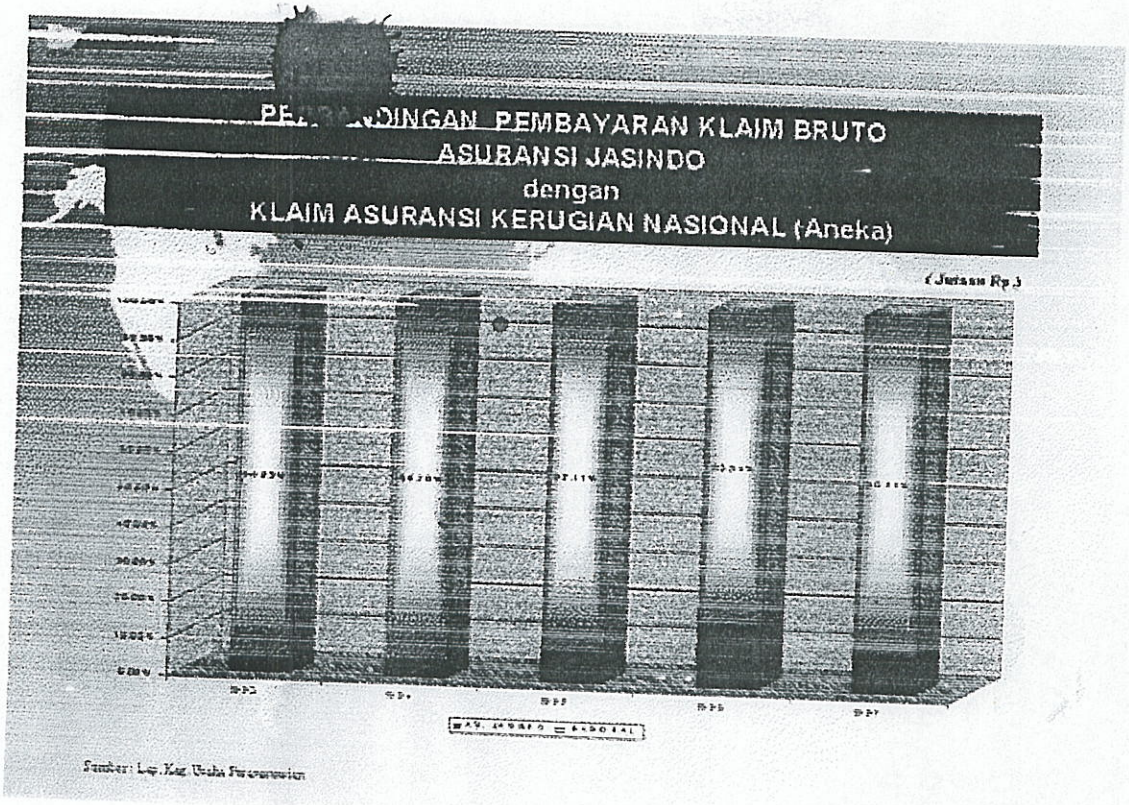
1. Laporan terjadinya kerugian ke Kantor Cabang (Proof of Loss Submitted)
2. Kantor Cabang lapor ke Kantor Pusat (Divisi Klaim), jika nilai kerugian melebihi batas kewenangannya
3. Keputusan Kantor Pusat diterima Kantor Cabang
4. Persiapan Pembayaran Klaim
5. Pembayaran Klaim

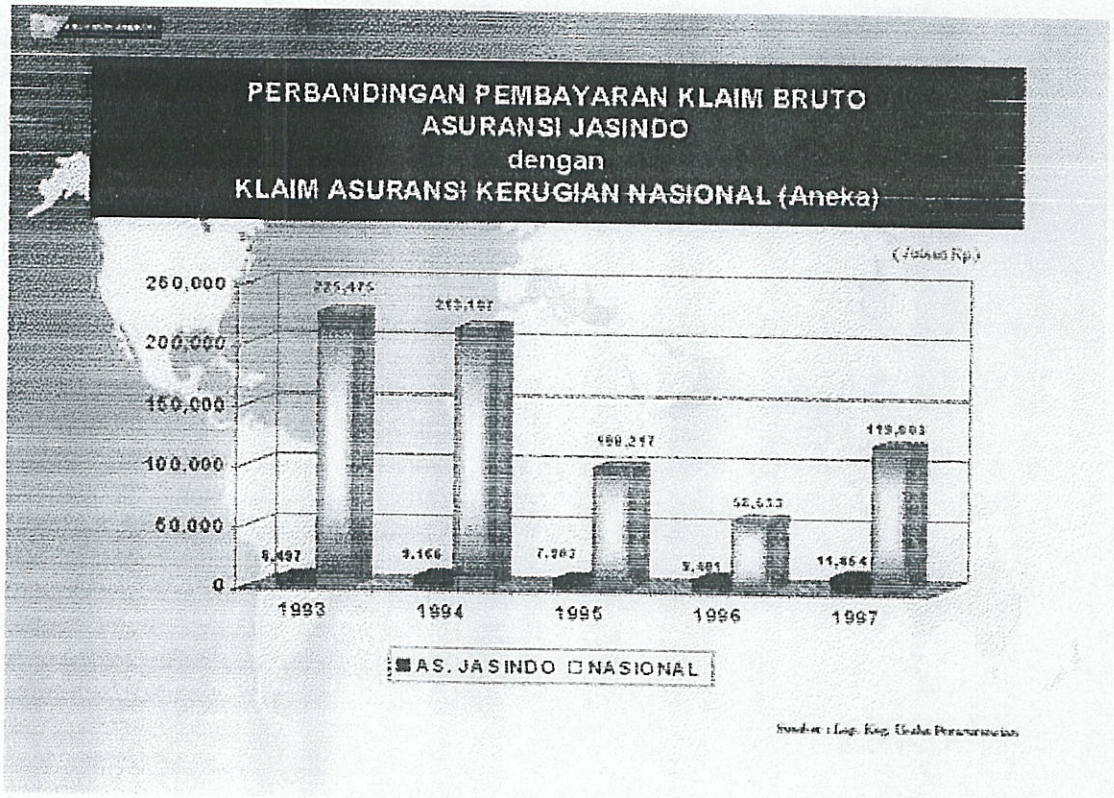


Sumber : Lap. Keg. Unit Perasuransian



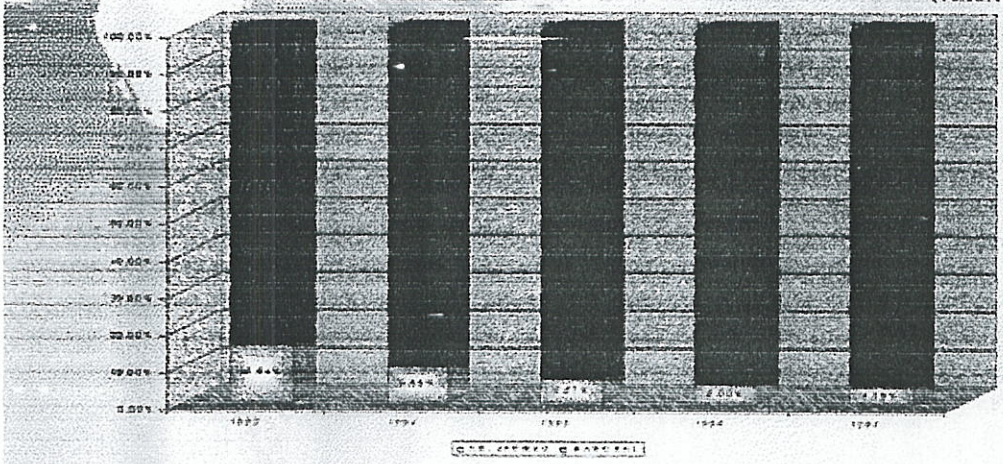
Sumber : Lap. Keg. Unit Perasuransian


PERBANDINGAN PEMBAYARAN KLAIM BRUTO
ASURANSI JASINDO
dengan
KLAIM ASURANSI KERUGIAN NASIONAL (Aneka)


PERBANDINGAN PEMBAYARAN KLAIM BRUTO
ASURANSI JASINDO
dengan
KLAIM ASURANSI KERUGIAN NASIONAL (Aneka)
250,000
200,000
150,000
100,000
50,000
0
225,475
9,497
9,166
7,263
11,854
1993
1994
1995
1996
1997
AS. JASINDO
NASIONAL

PERBANDINGAN PEMBAYARAN KLAIM BRUTO ASURANSI JASINDO dengan KLAIM ASURANSI KERUGIAN NASIONAL (Kebakaran)

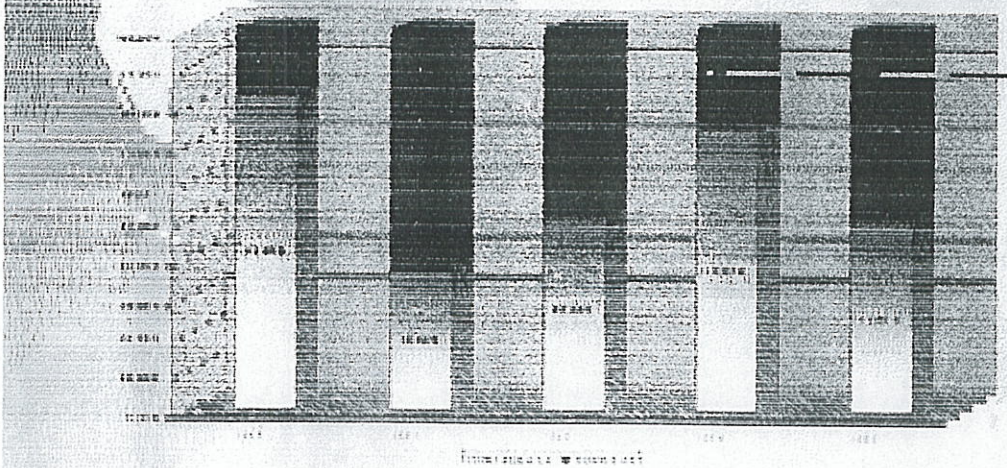
(Jutaan Rp.)

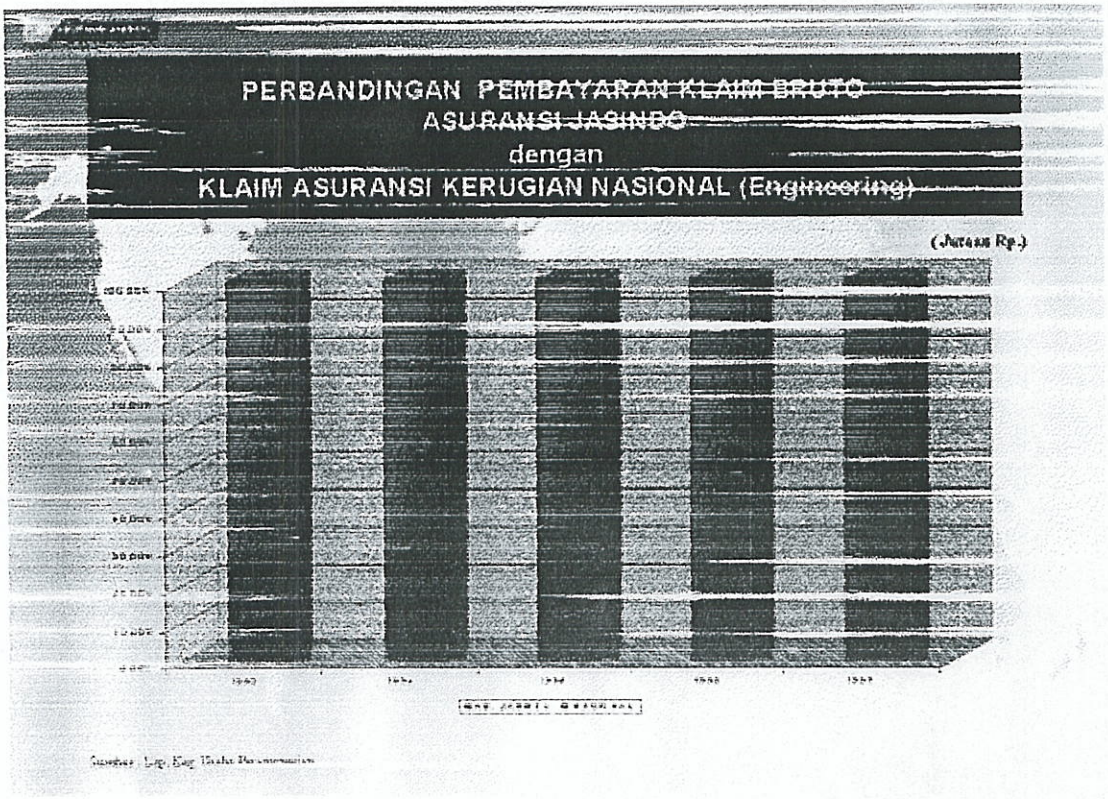


Sumber : Lap. Keg. Usaha Perasuransian

PERBANDINGAN PEMBAYARAN KLAIM BRUTO ASURANSI JASINDO dengan KLAIM ASURANSI KERUGIAN NASIONAL (Aviation)

(Jutaan Rp.)




PERBANDINGAN PEMBAYARAN KLAIM BRUTO
ASURANSI JASINDO
dengan
KLAIM ASURANSI KERUGIAN NASIONAL (Engineering)
(Jutaan Rp.)

SURAT PERMINTAAN PERTANGGUNGAN KEBAKARAN

(S P P K)

P.T. ASURANSI JASA INDONESIA

Kantor Pusat : Jalan Let. Jen. Haryono M.T. Kav. 61 Jakarta Selatan
Telepon : 7994508 Kotak Pos : 320 Kby Alamat Kawat : Janesia Jkt
Telex : 43765-43766 Janesia ia. Fax : 7995364

DU-58P

1. Nama lengkap pemohon :
2. Alamat pemohon :
3. Nilai Harta-Benda yang ingin dipertanggungkan :
   a. Bangunan .....
   b. Mesin-mesin .....
   c. Persediaan Barang-barang .....
   d. Barang-barang dagangan .....
   e. Perabot Rumah Tangga .....
   f. Perabot kantor/toko/gudang .....

   Jumlah keseluruhan .....

   Terbilang : .....
4. Keterangan lengkap mengenai konstruksi bangunan.
   a. Dinding : — Luar :
      — Dalam :
      — Pemisah :
   b. Lantai :
   c. Balok :
   d. Balok lantai :
   e. Pilar :
   f. Tiang :
   g. Anak tangga :
   h. Atap :
   i. Loteng :
   j. Banyaknya tingkat :
   k. Fondasi :
5. Jenis penerangan yang dipergunakan
   a. Listrik ☐ Ya ☐ Tidak
   b. Lampu penerangan : ☐ Bensin ☐ Minyak Tanah ☐ Solar
6. Bangunan dipergunakan sebagai :
   Jika sebagai pabrik, sebutkan jenis komoditi yang dihasilkan :
7. Sebutkan jarak bangunan yang dipertanggungkan dengan bangunan disekitarnya beserta dengan konstruksi dan okupasinya.
   a. Sebelah kiri :
   b. Sebelah kanan :
   c. Dibagian belakang :
   d. Dibagian depan :
8. Letak harta-benda yang akan dipertanggungkan
   a. Jalan :
   b. Kota :
   c. Propinsi :
9. Jenis alat pemadam kebakaran yang dimiliki serta jumlahnya.

Jenis :	Jumlah :
a.	a.
b.	b.
c.	c.
d.	d.

10. Apakah tersimpan barang-barang milik orang lain dalam bangunan yang akan dipertanggungkan? ☐ Ya ☐ Tidak

    Bila ada berikan penjelasan :
11. Apakah tersimpan barang-barang berbahaya api didalam bangunan yang akan dipertanggungkan? ☐ Ya ☐ Tidak

    Bila ada, sebutkan jenis dan jumlahnya barang tersebut.

Jenis :	Jumlah :
a.	a.
b.	b.
c.	c.

12. Apakah harta benda yang akan dipertanggungkan diatas telah dipertanggungkan kepada Perusahaan Asuransi lain? ☐ Ya ☐ Tidak

    Berikan penjelasan :

Jika sudah, sebutkan : a. Nama Perusahaan Asuransi tersebut :
b. Jangka pertanggungan :
c. Nomor polis :

13. Pernahkah permohonnan pertanggungan Saudara ditolak atau dibatalkan oleh Perusahaan Asuransi? ☐ Pernah ☐ Tidak pernah

    Berikan penjelasan :

14. Pernahkah terjadi kerugian atas harta-benda yang dipertanggungkan, diatas? ☐ Pernah ☐ Belum pernah

    Berikan penjelasan :

15. Jangka waktu pertanggungan yang diminta :
    - Mulai tanggal :
    - Sampai tanggal :

16. Pertanggungan-pertanggungan yang diminta adalah terhadap :

a. Kebakaran (kebakaran, petir, ledakan, kejatuhan pesawat)	☐ Ya	☐ Tidak
b. Perluasan jaminan, (Kerusuhan, pemogokan, kerusakan akibat perbuatan jahat, Tertabrak, kendaraan, Asap)	☐ Ya	☐ Tidak
c. Gempa bumi, letusan gunung berapi	☐ Ya	☐ Tidak
d. Banjir	☐ Ya	☐ Tidak
e. Angin topan, badai	☐ Ya	☐ Tidak
f. Kerusakan karena air	☐ Ya	☐ Tidak
g. Biaya-biaya pembersihan	☐ Ya	☐ Tidak
h. Biaya-biaya pemadam kebakaran	☐ Ya	☐ Tidak

    Diminta mengisi formulir tambahan (terlampir), apabila pertanggungan-pertanggungan (d) banjir dan (f) kerusakan karena air, ingin dipertanggungkan.

17. Khusus untuk pertanggungan atas hilangnya uang sewa.
    a. Nama penyewa :
    b. Jangka waktu kontrak atau sewa-menyewa :
    c. Besarnya uang sewa per-bulan/tahun :

NB. Dalam hal diperlukan, dapat melampirkan keterangan-keterangan tambahan yang bertalian dengan pertanggungan ini. Data-data diatas adalah benar sepanjang pengetahuan pemohon dan menjadi dasar / merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari polis yang akan dibuat. Apabila dikemudian hari ditemukan kesalahan dalam keterangan yang diberikan, pemohon bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan hukum yang berlaku.

..... 19 .....

Pemohon,

Tandatangan/stempel perusahaan

(.....)

KHUSUS KEPERLUAN PERUSAHAAN

Kantor Cabang : .....

Nomor SPPK :	
Nomor Polis :	
Nama Agen/Broker :	
Besarnya Premi :	

Catatan :

DUPLICATE IV

ASURANSI JASINDO

Pelayanan, Proteksi dan Citra Lebih Baik

Kantor Pusat :
PT. Asuransi Jasa Indonesia (Persero)
Jl. Letjen. MT. Haryono Kav. 61 PO. Box 4127 Kby - Jakarta 12041
Telp. (021) 7994508, 7987908 Fax. (021) 7995364, 7971015

KANTOR CABANG : BANDUNG **No. Reg. PSKI** 00 013555

POLIS STANDAR KEBAKARAN INDONESIA

Yang bertanda tanda tangan dibawah ini, menanggung - atas dasar pembayaran premi dan keterangan-keterangan tertulis yang diberikan oleh Tertanggung, yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari polis ini - harta benda dan / atau kepentingan sebagaimana diuraikan di bawah ini, dan ditegaskan dalam syarat-syarat dan kondisi-kondisi yang tercetak dan / atau dilekatkan dan / atau dicantumkan pada polis ini.

IKHTISAR PERTANGGUNGAN

No. Polis : 401.201.200.01.0075
Baru/perpanjangan

Nama Tertanggung : RIDNO
Alamat : JL. GUNUNG MAS A 4 CIUMBULEUIT
BANDUNG

Jangka - waktu pertanggungan : 12 BULAN
mulai dari tanggal : 16 OKTOBER 2001 **sampai** 16 OKTOBER 2002
jam 12.00 siang waktu setempat di mana obyek pertanggungan berada.

Penerangan : LISTRIK
Kelas Konstruksi : KELAS 1
Jenis Risiko/Okupasi : SALON
No. Kode : 2947

Suku Premi : 3,0000 ‰

Jaminan Tambahan :
No. Kode :

Suku Premi :

DENGAN HURUF :
(SATU JUTA TIGA RATUS DELAPAN PULUH EMPAT RIBU RUPIAH SAJA)

Premi Kebakaran	RP.	1.350.000,00
	RP.	1.350.000,00
Premi jaminan tambahan :		
Premi jaminan tambahan :		
Premi jaminan tambahan :		
BIAYA POLIS	RP.	10.000,00
BEA METERAI	RP.	24.000,00
Jumlah :	RP.	1.384.000,00

Lampiran/syarat-syarat tambahan : RIDING PSKI + MEMORANDUM DAI.

No.	Uraian Yang Dipertanggungkan	Harga Pertanggungan
1.	BANGUNAN KONSTRUKSI KELAS 1 DIGUNAKAN SEB. SALON TELTE DI JL.SETIABUDI NO.171 D BANDUNG.	RP. 450.000.000,00
	Jumlah	RP. 450.000.000,00

Dibuat di BANDUNG **pada tanggal** 12 OKTOBER 2001

Penanggung,

SURAT PERMINTAAN PENUTUPAN ASURANSI "KHARISMA" JASINDO

No. Polis :..... (Diisi oleh Petugas)

Nama Tertanggung sesuai KTP / SIM / Paspor

Pria / Wanita ☐ Tgl. Lahir ☐☐ - ☐☐ - ☐☐ Nama Kecil

Status Perkawinan ☐ Kawin ☐ Lajang ☐ Jumlah Anak

Pekerjaan Nama Perusahaan / Apartemen Kondominium

Alamat Surat

Wilayah Kode Pos

Telp. Kantor ☐☐☐ - Ext. Telp. Rumah ☐☐☐ -

Masa Penggunaan dari ☐☐ - ☐☐ - ☐☐ Sampai dengan ☐☐ - ☐☐ - ☐☐

Alamat Objek Pertanggungan

Kode Pos

Objek Risiko digunakan untuk : ☐ Rumah Tinggal ☐ Rumah Kantor ☐ Rumah Toko ☐ Rumah Susun / Apartemen / Kondominium

Objek Risiko yang berdampingan :

(a) Kiri	☐ Rumah Tinggal	☐ Rumah Kantor	☐ Rumah Toko	☐ Toko	☐ Apartemen/Kondominium/Rumah Susun	☐ Lain-lain	☐ Jarak .....meter
(b) Kanan	☐ Rumah Tinggal	☐ Rumah Kantor	☐ Rumah Toko	☐ Toko	☐ Apartemen/Kondominium/Rumah Susun	☐ Lain-lain	☐ Jarak .....meter
(c) Belakang	☐ Rumah Tinggal	☐ Rumah Kantor	☐ Rumah Toko	☐ Toko	☐ Apartemen/Kondominium/Rumah Susun	☐ Lain-lain	☐ Jarak .....meter
(d) Depan	☐ Rumah Tinggal	☐ Rumah Kantor	☐ Rumah Toko	☐ Toko	☐ Apartemen/Kondominium/Rumah Susun	☐ Lain-lain	☐ Jarak .....meter

Keterangan mengenai konstruksi bangunan :

(a) Konstruksi	☐ Bata	☐ Beton	☐ Kayu							
(b) Dinding	☐ Bata	☐ Kayu	☐ Lain-lain							
(c) Lantai	☐ Marmer	☐ Keramik	☐ Beton	☐ Kayu	☐ Lain-lain					
(d) Atap	☐ Genteng	☐ Seng	☐ Asbes	☐ Beton	☐ Sirap	☐ Rumbia	☐ Lain-lain			
(e) Banyak Tingkat	☐ Satu	☐ Dua	☐ Tiga	☐ Lain-lain						
(f) Pondasi	☐ Batu kali	☐ Plat Beton	☐ Lain-lain							
(g) Penerangan	☐ Listrik	☐ Genset	☐ Lain-lain							

Sebutkan jenis dan jumlah alat pemadam kebakaran yang ada di lokasi yang akan dipertanggungkan :

Jenis Sebanyak buah Isi Ltr/kg

Luas bangunan : ..... M2 Tahun Pembangunan .....

Nilai Pertanggungan Bangunan : Rp. .....

Isi Bangunan / Inventaris : Rp. .....

Jumlah Pertanggungan : Rp. .....

Untuk Anggota Keluarga atas kecelakaan

No.	Nama yang diasuransikan	Status	L/P	Tanggal Lahir	Pekerjaan / Jabatan	Kidal? Y/T
1.	.....	.....	☐	.....	.....	☐
2.	.....	.....	☐	.....	.....	☐
3.	.....	.....	☐	.....	.....	☐
4.	.....	.....	☐	.....	.....	☐
5.	.....	.....	☐	.....	.....	☐

DAFTAR ISI BANGUNAN / INVENTARIS

No.	Nama Barang	Type/Merk	Tahun Pembuatan	Harga Pembelian	Permintaan Harga Asuransi
1.	.....	.....	.....	.....	....
2.	.....	.....	.....	.....	....
3.	.....	.....	.....	.....	....
4.	.....	.....	.....	.....	....
5.	.....	.....	.....	.....	....

Apabila diperlukan, Anda dapat membuat Lampiran Tambahan untuk menuliskan keterangan objek selengkapnya.

Paket Polis pilihan Anda : ☐ IA ☐ IB ☐ IIA ☐ IIB ☐ IIIA ☐ IIIB ☐ IVA ☐ IVB ☐ VA ☐ VB

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Saya / kami menyatakan dan menjamin bahwa segala keterangan tertulis di atas kami buat dengan sejujurnya dan sesuai dengan keadaan sebenarnya

Saya / kami menyetujui bahwa semua keterangan tersebut akan menjadikan dasar dari Kontrak antara Saya / kami dengan ASURANSI JASINDO

Saya / kami memberikan kuasa kepada ASURANSI JASINDO untuk melakukan penagihan premi kepada Nama dan Alamat di bawah ini :

Nama : Alamat :

Kode Pos : Telp. Rumah : Telp. Kantor :

Atau,

Saya / kami memberikan kuasa kepada Bank Penyelenggara Credit Card untuk melakukan pembayaran premi melalui pemotongan langsung dari nama dan Account di bawah ini :

Nama ..... No. Kartu ☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Kartu Kredit Visa / Master Card Bank ..... Tanggal .....

Masa Berlaku ☐☐ ☐☐ ☐☐ s/d ☐☐ ☐☐ ☐☐

(Tandatangan Pemohon)

Karisma

ASURANSI JASINDO

No. Reg. : 00003287

IKHTISAR POLIS

1. Nomor Polis : .....

2. Nama Tertanggung : .....

   - Isteri : .....
   - Anak 1 : ..... 4 : .....
     2 : ..... 5 : .....
     3 : .....

3. Alamat & No. Tlp. Tertanggung : .....
   ..... Kode Pos : ..... Tlp. .....

4. Alamat Obyek Pertanggungan : .....
   ..... Kode Pos : ..... Tlp. .....

5. Jangka Waktu : ..... s/d .....

6. Harga Pertanggungan Kebakaran :

Bangunan	Rp.
Inventaris	Rp.
Jumlah	Rp.

7. Paket Polis : 1A | 1B | 2A | 2B | 3A | 3B | 4A | 4B *)
   (* Coret yang tidak perlu)

8. Warranty dan Klausula : .....

9. Perhitungan Premi :

Premi Pokok	Rp.
Premi Tambahan	Rp.
Biaya Materai dan Polis	Rp.
Jumlah	Rp.

..... Tgl. ..... 19 ...

PT. Asuransi Jasa Indonesia
Kantor Cabang

(.....)

DU. 806 B

AKTIF

IKHTISAR POLIS

No. Reg. : 961010232

1 NOMOR POLIS :

2 NAMA TERTANGGUNG :

3 ALAMAT TERTANGGUNG & NOMOR TELEPON :

KODE POS :

4 JANGKA WAKTU :

5 KENDARAAN YANG DIPERTANGGUNGKAN :

- MERK/TIPE/TAHUN PEMBUATAN :
- NOMOR RANGKA :
- JENIS PENGGUNAAN :

6 PREMI :

PREMI TAMBAHAN :

- UNTUK KECELAKAAN DIRI :
- UNTUK TG. JAWAB HUKUM PIHAK KETIGA :

BIAYA POLIS :

BIAYA METERAI :

T O T A L :

7 KLAUSULA YANG BERLAKU :

ASURANSI JASINDO

PAKET :

BAGIAN I :

BESAR GANTI RUGI MAKSIMUM DAN RISIKO SENDIRI	
URAIAN	KENDARAAN BERMOTOR
HARGA PERTANGGUNGAN	
RISIKO SENDIRI	

BAGIAN II :

BESAR SANTUNAN MAKSIMUM	
MENINGGAL DUNIA	CACAT TETAP
1	
2	
3	

KETERANGAN :
1 UNTUK PENGEMUDI PER KEJADIAN
2 UNTUK PENUMPANG PER ORANG PER KEJADIAN
3 UNTUK SELURUH PENUMPANG PER KEJADIAN

....., ..., ...

PT. ASURANSI JASA INDONESIA

KANTOR CABANG .....

I. 804

ASURANSI JASINDO

Pelayanan, Proteksi dan Citra Lebih Baik

Kantor Pusat :
PT. Asuransi Jasa Indonesia (Persero)
Jl. Let. Jend. MT. Haryono Kav. 61 Jakarta 12041
Telp. : (021) 7994508, 7987908
Fax. : (021) 7995364,7971015
Homepage : http://www.jasindo.co.id
E-mail : jasindo@jasindo.co.id
jasindo@jasindonet.com
Hot Line Service : 0-800-1-123456

SPPKB ini mulai berlaku setelah disetujui oleh penanggung

SURAT PERMINTAAN PERTANGGUNGAN KENDARAAN BERMOTOR (SPPKB)

Mohon dapat ditutup asuransi atas Kendaraan Bermotor sebagai berikut :

1. Nama Tertanggung :
2. Alamat :

3. Merek dan type kendaraan :
4. Tahun Pembuatan :
5. Nomor Polisi :
6. Nomor rangka/nomor mesin :
7. Jenis kendaraan : Sedan/Jeep/Bus/Station/Truck/Pick-up atau ..... *)
8. Daya angkut/tempat duduk :
9. Bentuk pertanggungan : Gabungan/TJH pihak III semata/Kerugian Total semata *)
10. Perluasan jaminan :

11. Harga pertanggungan :
12. Penggunaan kendaraan : Pribadi/Dinas Perusahaan/Pengangkutan Umum/Disewakan *)
13. Perlengkapan tambahan yang ikut dipertanggungkan **) :

14. Jangka waktu Pertanggungan :
15. Kondisi kendaraan : Layak jalan/Tidak jalan/Berada di bengkel *)
16. Kendaraan dapat dilihat di :

Demikian Surat Permintaan Pertangungan kendaraan Bermotor ini saya buat dengan sebenarnya.

.....

(.....)

*) *Coret yang tidak perlu*
**) *Sebutkan merek/type dan harganya*

ASURANSI JASINDO

Pelayanan, Proteksi dan Citra Lebih Baik

Kantor Pusat :
PT. Asuransi Jasa Indonesia (Persero)
Jl. Let. Jend. MT Haryono Kav. 61 Jakarta 12041
Telp. : (021) 7994508, 7987908
Fax. : (021) 7995364, 7971015
Homepage : http://www.jasindo.co.id
E-mail : jasindo@jasindo.co.id
jasindo@jasindonet.com
Hot Line Service : 0-800-1-123456

ASLI

KANTOR CABANG :

No. Reg. : PSKBI 01024282

POLIS STANDAR KENDARAAN BERMOTOR INDONESIA

IKHTISAR PERTANGGUNGAN

No. Polis :

(Baru/Perpanjangan) *)

Nama Tertanggung :
Alamat Tertanggung :

Harga Pertanggungan :
a. Kendaraan Bermotor :
b. TJH Pihak Ketiga :

Risiko Sendiri/Retensi Sendiri

setiap peristiwa :
Jangka waktu Pertanggungan : (
mulai dari sampai) bulan,

(kedua hari tersebut pukul 12.00 tengah hari) waktu dimana objek pertanggungan berada.

Keterangan Tehnis Kendaraan Bermotor yang dipertanggungkan

Nomor rangka	Merek / Type	Tahun Pembuatan	Nomor Polisi
Nomor Mesin	**Penggunaan Kendaraan Bermotor**	**Jumlah Tempat Duduk**	**Trailer/Kend. Gandengan dan Harga Pertanggungan**

Bentuk Pertanggungan : Gabungan / TJH Pihak III Semata / Kerugian Total Semata *)
Klausula tambahan :

Perlengkapan tambahan **) :

Dibuat di
Pada tanggal

Penanggung,

ng tidak perlu.
merek / type dan harganya

DU. 222A

JURUSAN AKUNTANSI
FAKULTAS EKONOMI UNIKOM

KAMPUS I : JL. DIPATI UKUR 112 TELP. (022) 2504119, 2503430 BANDUNG 40132
KAMPUS II : JL. DIPATI UKUR 114-116 TELP. (022) 2506634, 2503371 BANDUNG 40132
KAMPUS III : JL. DIPATI UKUR 102 TELP. (022) 2506637, FAX. 2533754 BANDUNG 40132
KAMPUS IV : JL. DIPATI UKUR 114 TL. (022) 2503054, 2506553, 2508805 BANDUNG 40132

Surat Keterangan Hasil Kuliah Kerja Praktek
Dari Perusahaan / Instansi

Yang bertanda tangan dibawah ini Personil Pembina KKP :

Nama : H. SUDIRMAN SASMITA BSC
Jabatan : KAP SEKSI KEUANGAN
Nama Perusahaan : PT. ANS. JASINDO
Alamat Perusahaan : JL. WASTUKENCANA NO 10. BANDUNG

Menyatakan bahwa :

Nama : NANA
NIM / NIRM : 2NG7006 / Y12734030 000581
Jurusan / Jenjang : AKUNTANSI / S1

Telah melaksanakan Kuliah Kerja Praktek (KKP) pada perusahaan / instansi kami, terhitung mulai tanggal ...15-1-2002... sampai dengan tanggal ...15-2-2002..., pada Bidang Kajian : ...SISTIM INFORMASI AKUNTANSI...
Adapun hasil Kuliah Kerja Praktek mahasiswa yang bersangkutan dapat kami laporkan sbb :

Materi Penilaian :	Nilai (dalam angka 0 s/d 100)
1. Kedisiplinan	(89)
2. Penguasaan Materi Pekerjaan	(90)
3. Kreativitas	(87)
4. Laporan	(90)
Total Nilai	356

Nilai Rata – rata : $\frac{\text{Total Nilai}}{4} = \frac{356}{4} = 89$ (A)

Demikian surat keterangan ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu, untuk pertimbangan hasil/nilai Kuliah Kerja Praktek mahasiswa yang bersangkutan.

Atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Bandung, 6-2-2002

Mengetahui,
Pimpinan Perusahaan

(.....)

Personal Pembina,

(.....)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama	: NANA
Tempat, Tanggal Lahir	: Kuningan, 30 Agustus 1978
Jenis Kelamin	: Laki-laki
Agama	: Islam
Alamat	: Jalan. Raya Purwasari-Garawangi
	RT. 01 RW. 01 NO. 40 Blok Kaliwon Desa Purwasari
	Kecamatan Garawangi Kabupaten Kuningan
	Jawa Barat 45571

Nama Orang Tua

a. Ayah	: Sajud
b. Ibu	: Eri

Riwayat Pendidikan

a. Tahun 1985-1991	: Lulus SD Negeri I Purwasari
b. Tahun 1991-1994	: Lulus SLTP Negeri I Garawangi
c. Tahun 1994-1997	: Lulus SMU Negeri I Garawangi
d. Tahun 1997-2002	: Mahasiswa Universitas Komputer Indonesia-Bandung (UNIKOM-BANDUNG)