



**PT. ANGKUTAN SUNGAI DANAU DAN PENYEBERANGAN (PERSERO)**  
**CABANG UTAMA SURABAYA**

**SURAT - KETERANGAN**

Nomor : PA.002/03/19/ASDP.SBA-99

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Cabang PT. ASDP (Persero) Surabaya menerangkan dengan sebenarnya bahwa Mahasiswa di bawah ini :

**N a m a** : DEVIE WALANGITAN ✓  
**Nim / Nirm** : 94.20.1176/94.6.111.01000.50114  
**Fakultas** : Hukum  
**A l a m a t** : Jl. Jatingaleh I/205 Semarang

telah selesai melaksanakan Survey /penelitian di PT. ASDP (Persero) Surabaya dengan Judul "PELAKSANAAN DAN TANGGUNG JAWAB PERUSAHAAN ANGKUTAN SUNGAI DANAU DAN PENYEBERANGAN PT.ASDP TANJUNG PERAK SURABAYA ALAM PENGANGKUTAN BARANG DAN ORANG".

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 22 September 1999

KEPALA CABANG



S. U. A. R. N. T. O. R. S

NIP/ 6411/P



## PT. ANGKUTAN SUNGAI DANAU DAN PENYEBERANGAN (PERSERO)

Nomor : PA.002/56/3/ASDP-2000

Jakarta, 27 September 2000

Tempiran :

Perihal : Survei.

Kepada

- Yth. 1. Pemimpin Cabang  
PT.ASDP (Persero)  
Surabaya  
2. Pemimpin UKC  
PT.ASDP (Persero)  
Surabaya

di

SURABAYA.

1. Menindaklanjuti surat Pembantu Dekan I Fakultas Hukum Universitas Katolik Soegijarjatanata Nomor B2.01/049/US.05/IX/2000 tanggal 28 September 2000 perihal sebagaimana tersebut diatas, dengan ini diminta bantuan Saudara memberikan informasi data yang diperlukan kepada Mahasiswa Fakultas Hukum Universitas Katolik Soegijarjatanata sebagaimana tersebut dibawah ini :

Nama : DEVI WALANGITAN  
Nim/Nrm : 94.20.1178/94.6.111.01000.50114  
Fakultas : HUKUM

Adapun informasi data yang diperlukan dalam rangka penyusunan Skripsi yang berjudul :

" Pelaksanaan dan Tanggung Jawab Peningkatan Angkutan Sungai Danau dan Penyeberangan PT.ASDP (Persero) Cabang Surabaya Dalam Pengangkutan Barang dan Orang"

3. Demikian disampaikan untuk diketahui.

DIREKTUR SDM & UMUM



*Hasan Aldin*  
Drs. HASAN ALDIN, SH.

KAPALA DIVISI SDM.

Tembusan Yth :

Direktur SDM & UMUM, PT. ASDP (Persero)

Jl. Jenderal Achmadi Yani Kav. 52A Telp. 4210544 (Pusat) Fax. 4210544 Kotak Pos 2997 Jakarta 10510



**BERITA ACARA KECELAKAAN**

No. ....

**PENTING ! Dalam hal terjadi kecelakaan**

1. Setelah mendapatkan berita acara kecelakaan ini, agar segera menghubungi PT. ASDP (Persero) untuk mendapatkan Formulir LK.2.
2. Setelah seluruh berkas lengkap, dalam waktu 3 x 24 jam pemilik/ pengemudi kendaraan harus melaporkan kecelakaan tersebut kepada Kantor Cabang/Perwakilan Jasaraharja Putera terdekat dengan membawa kendaraan yang mengalami kecelakaan.
3. Reparasi (perbaikan) atas kendaraan serta penunjukan bengkel belum dapat dilakukan sebelum mendapat ijin tertulis dari Jasaraharja Putera.
4. Pelanggaran atas ketentuan-ketentuan tersebut di atas dengan alasan apapun, maka pengajuan klaim akan ditolak.

I. Waktu Peristiwa : .....

II. Lokasi : .....

III. Identitas kendaraan :

1. Jenis Kendaraan : .....

2. Nama pengemudi : .....

3. S I M : .....

4. Nomor Polisi : .....

5. Alamat pengemudi : .....

6. Nomor tiket ATJP : .....  
saat peristiwa

IV. Proses peristiwa : .....

V. Keterangan lain : .....

Berita acara ini dibuat dengan sebenarnya dengan penuh rasa tanggung jawab.

..... Tgl. ....

Mengetahui,  
Petugas Pelabuhan  
Penyeberangan.

Nahkoda,  
K.M.P. ....

Pengemudi,



**Identitas Alat Angkutan Umum**

Nama Armada	:		Jumlah Seat	:	
Nama Pemilik	:				
Alamat Pemilik	:				
Trayek Alat Angkutan Umum :					
Kend. Bermotor Umum	:	<input type="checkbox"/> Antara Kota Antar Propinsi	<input type="checkbox"/> Antara Kota Dalam Propinsi		
		<input type="checkbox"/> Dalam Kota	<input type="checkbox"/> Pariwisata	<input type="checkbox"/> Taksi	<input type="checkbox"/> Rental Car.
Kapal	:	<input type="checkbox"/> Kapal Laut	<input type="checkbox"/> Kapal Ferry / Penyeberangan		
		<input type="checkbox"/> Kapal Pelayaran Rakyat			
Kereta Api	:	<input type="checkbox"/> Kereta Api Ekonomi	<input type="checkbox"/> Kereta Api Utama		

**Pelunasan Iuran Wajib**

Tanda pelunasan IW	:	<input type="checkbox"/> Lunas	<input type="checkbox"/> Belum Lunas
Nomor dan tanggal Resi:			

**Korban-korban kecelakaan**

No.	N a m a	LP	Umur	Alamat	Mati	Lb	Lr

Catatan : Dalam hal jumlah korban cukup banyak, daftar nama korban dapat dibuat lampiran

Dengan mengingat sumpah jabatan, Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya,

Di.....tanggal.....

Mengetahui ;

Tanda tangan dan cap Pejabat/Instansi  
Yang berwenang,

Tanda tangan Pejabat  
PT Jasa Raharja (Persero)

(Nama dan Jabatan ..... )

(Nama dan Jabatan ..... )

berikan tanda ✓



**JASARAHARJA PUTERA  
P.T. ASURANSI KERUGIAN**

**LAPORAN KERUGIAN**

**ENDARAAN BERMOTOR YANG DISEBERANGKAN OLEH KAPAL PENYEBERANGAN (FERRY)**

**PENTING !** Dalam hal terjadi kecelakaan :

Formulir Laporan Kerugian ini agar diisi dengan lengkap dan setelah ditandatangani seluruhnya segera kirimkan ke Kantor Cabang atau Perwakilan Jasaraharja Putera terdekat, paling lama 3 x 24 jam setelah terjadi kecelakaan.

Tertanggung diwajibkan mengambil segera segala macam langkah yang diperlukan untuk menghindarkan kerugian lebih lanjut.

Reparasi (perbaikan) atas kendaraan belum dapat dilakukan (dimulai) sebelum mendapat izin/persetujuan tertulis dari Penanggung.

Penunjukan bengkel hanya dapat dilakukan oleh Penanggung, sekurang-kurangnya harus mendapat izin tertulis dari Penanggung.

**Uraian Kecelakaan**

Pada hari ..... jam ..... tanggal .....  
dilintasi penyeberangan ..... diatas kapal milik .....  
..... telah terjadi : benturan/tabrakan/kebakaran/  
tenggelam (coret yang tidak perlu) yang mengakibatkan kerusakan : .....  
dengan kerugian : Rp. .... ( ..... )

**Identitas Kendaraan Bermotor**

**3. Identitas Pengemudi**

No. Polisi : .....  
Nama Pemilik : .....  
A l a m a t : .....  
.....  
M e r k : .....  
J e n i s : .....  
Tahun pembuatan : .....

N a m a : .....  
A l a m a t : .....  
.....  
Jenis & No SIM : .....  
Berlaku s/d : .....  
Dikeluarkan : .....

..... dengan mengingat sumpah jabatan, keterangan diatas  
ah kami teliti kebenarannya di :

Diisi sesuai dengan kenyataan yang sebenarnya  
di :

..... tgl ..... 19 .....  
Tanda Tangan dan cap Pejabat/Instansi  
Pelabuhan yang berwenang,

..... tgl ..... 19 .....  
Yang melaporkan,  
tanda tangan

Nama dan jabatan ..... ) ( Nama ..... )

**TATAN :**

1. Lampirkan surat tanda bukti muatan, kupon asuransi, Copy STNK dan Copy SIM.
2. Dalam hal terjadi Total Loss, agar melampirkan tanda bukti pemilik kendaraan.

# KAPAL FERRY CEPAT

HANYA  
9 JAM  
MELAYAR

SEMARANG - KUMAI - SAMPIT (pp)



PT. ANGKUTAN SUNGAI DANAU DAN PENYEBERANGAN (Persero)  
**BANGGA MENYEBERANGKAN ANDA**