

FORMULIR PERUBAHAN PEMEGANG POLIS

Nama Pemegang Polis : Nomor Polis :																			
	sama ini Saya/Kami mengajukan peru	ubahan Pe	megar	ng Poli	s ata	s Polis '	Sava/K	ami di	⊒ atas r	menia	di seh	nagai h	eri	kut:					
	Nama Calon Pemegang Polis (sesuai kartu identitas)		_	_			•			-		_							
2.	Nama Ibu Kandung	:																	
3.	Warga Negara	: : □Indonesia □Asing, sebutkan :																	
4.	Bukti Identitas	□KTP □SIM					□ Paspor dan KITAS (khusus untuk warga negara asing)												
5.	Nomor Bukti Identitas	:																	
6.	NPWP/TIN	:																	
7.	Apakah Calon Pemegang Polis Hanya Berdomisili Pajak di Indonesia	: □Ya □Tidak																	
8.	Tempat Lahir	:							Tar	nggal L	ahir :	:		_/_		(tan	ggal/l	bula	n/tahun)
9.	Jenis Kelamin	:Tanggal Lahir :/(tanggal/bulan/ta : □ Pria □ Wanita																	
10.	Status	: □Menikah □Belum Menikah □Janda/Duda																	
11.	Agama	: 🗆 Islam		□Pr	otest	an 🗆	Katolil	、 [∃Hino	du		Budha			Kong	Hu Cu			
12.	Pendidikan	: □Tidak/	Belum'	Sekol	lah	$\Box SD$		SMP		SMU		D1-D3] S1	[□S2	ı	□s	3
13.	Alamat Sesuai Dengan Identitas	:																	
														RT :_		R	RW:		
	Kelurahan	:						K	ecama	atan :									
	Kota	:Provinsi:Kodepos:																	
14.		:																	
	(diisi jika berbeda dengan alamat identitas)													RT :_		R	RW:	_	
	Kelurahan	:						Ke	ecama	atan :									
	Kota																		
15.	Alamat Kantor															-			
																R	RW:		
	Kelurahan	:																	
	Kota	:						ovinsi:											
16.	Alamat Korespondensi	□Alama	it Tem	pat Tir	nggal		□Ala	amat K	antor										
17. Nomor Telepon Rumah :																			
	Nomor Telepon Kantor	:Nomor Handphone 2 :																	
18.	Alamat <i>E-mail</i>	:																	
19.	Nama Perusahaan/Tempat Bekerja	:																	
	Klasifikasi Bidang Industri	: □Pertar □ Manu				nstruks sa Keua				angan ntahar		□Pert □Lain		_					
	Jabatan	:						_Uraia	n Pek	erjaar	n: _								
20.	Perkiraan Penghasilan Kotor	: Rp						Per T	ahun										
21.	Sumber Penghasilan	□Gaji				□ War	isan			□ Has	il Inv	estasi							
		☐ Bisnis	Pribac	di		□Bonı	us/Inse	ntif/Ko	omisi	□Lair	nnya	:							
22.	Tujuan Membeli Asuransi	: □Perlindungan Keluarga □ Perlindungan Hari Tua □ Investasi																	
		☐ Perlindungan Pendidikan ☐ Perlindungan Kesehatan ☐ Lainnya :																	
23.	Sumber Pendanaan	: □Diri Se	endiri		☐ Orang Lain(wajib melampirkan Formulir Beneficial Owner)														

24.	Hubungan Dengan Tertanggung	: □Diri Sendiri	\square Suami/Istri	\square Anak	☐ Orang Tua	\square Lainnya :					
Wajib melampirkan kartu identitas Pemegang Polis, kartu identitas Calon Pemegang Polis, dokumen pendukung yang menunjukkan hubungan calon Pemegang Polis dengan Tertanggung, dan Formulir Pernyataan Diri (CRS)											
 Apabila Pemegang Polis orang-perseorangan bukan sebagai Tertanggung meninggal dunia, maka Penerima Manfaat yang telah Dewasa untuk melakukan perbuatan hukum dapat menggantikan kedudukannya sebagai Pemegang Polis. 											
PEI	RNYATAAN										
1.	I. Saya/Kami menyatakan bahwa semua keterangan yang diberikan di dalam formulir ini adalah benar dan akan dijadikan sebagai dasar untuk pengajuan perubahan Pemegang Polis.										
2.	Saya/Kami menyatakan bahwa dengan efektifnya perubahan Pemegang Polis, maka seluruh hak dan kewajiban termasuk pernyataan- pernyataan dan janji-janji yang dibuat terkait Polis akan beralih kepada Saya/Kami.										
3.	Saya/Kami mengerti bahwa pengajuan ini akan diproses setelah Saya/Kami melengkapi persyaratan yang diperlukan oleh Penanggung, dan pengajuan ini dinyatakan berlaku setelah disetujui oleh Penanggung.										
Dita	Ditandatangani di, tanggal//20(tanggal/bulan/tahun)										
	Tanda Tangan Pemegang Polis Lar	ma			Tanda	Tangan Pemegang Polis Baru					