

FORMULIR PENGAJUAN PENGAMBILAN MANFAAT POLIS

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Pemegang Polis :

No. Polis :

Nama Tertanggung :

Alamat :

Kode Pos

Telepon Rumah (termasuk kode area) : -

Telepon Kantor (termasuk kode area) : -

Telepon Selular : -

Alamat Email :

Dengan ini mengajukan pengambilan Manfaat Polis :

Tahapan Bonus Akhir Masa Asuransi Lainnya _____

Terlampir : Fotokopi Kartu Identitas Pemegang Polis yang masih berlaku (KTP/SIM/Paspor/Kitas)

Polis Asli (khusus untuk permohonan Akhir Masa Asuransi)

Fotokopi Buku Rekening Tabungan (halaman depan)

Surat Kuasa Bermaterai (bila penerima dana bukan Pemegang Polis)

Formulir Pengajuan Investasi (khusus untuk permohonan dana diinvestasikan kembali)

Dokumen Lainnya (bila diperlukan)

Sebesar : Rp USD

Terbilang :

Pembayaran tersebut mohon dilakukan dengan cara :

TRANSFER

Nama Bank : Cabang :

Atas Nama : A/C : Rp/USD

UNTUK PEMBAYARAN PREMI SPAJ / POLIS

No. SPAJ / Polis :

Sebesar : Rp USD

DIINVESTASIKAN KEMBALI (PERPANJANGAN)

Saldo Awal Dana Investasi Saldo Awal Dana Investasi + Bunga Investasi

Ditandatangani di tgl-bln-thn - -

PEMEGANG POLIS

(Tandatangan & Nama Jelas)