

PENGAJUAN MANFAAT ASURANSI JATUH TEMPO DAN PEMBATALAN POLIS/NILAI TUNAI KONVENSIONAL

Mohon untuk **TIDAK** menandatangani pengajuan ini dalam keadaan kosong/belum diisi

Kantor Layanan

JENIS TRANSAKSI (BERI TANDA ✓ PADA KOTAK SESUAI YANG DIINGINKAN)

- Manfaat Asuransi Jatuh Tempo - A, B, C, G, H Pembatalan Polis/Nilai Tunai - A, B, E, G, H
 Manfaat Akhir Kontrak (Maturity) - A, B, D, G, H Pembatalan Polis Dalam Masa Mempelajari (Cooling Off Period) - A, B, F, G, H

A. DATA POLIS

1. Nomor Polis : _____
 2. Nama Pemegang Polis : _____
 3. Nomor Identitas Diri (E-KTP) : _____

B. ALAMAT KORESPONDENSI (ISI DAN BERI TANDA ✓ PADA KOTAK SESUAI YANG DIINGINKAN)

- Perubahan alamat korespondensi sesuai identitas yang masih berlaku*)

- Alamat Rumah : _____

 _____ Rt/Rw : _____
 Kelurahan : _____ Kecamatan : _____
 Kota : _____ Kode Pos : _____
 Propinsi : _____ Negara : _____
- Telepon Rumah : _____
- Alamat Kantor : _____

 _____ Rt/Rw : _____
 Kelurahan : _____ Kecamatan : _____
 Kota : _____ Kode Pos : _____
 Propinsi : _____ Negara : _____
- Telepon Kantor : _____
- Alamat Korespondensi (wajib diisi) : Rumah Kantor
 : Handphone _____
 : Email _____

*Jika pada Pengajuan ini terdapat perbedaan Alamat dengan yang ada pada Kami, maka Pengajuan ini akan digunakan untuk proses Pengkinian Data dan dapat dipergunakan sebagai media komunikasi terkait Polis

C. MANFAAT ASURANSI JATUH TEMPO

- Jenis Asuransi : _____
 Jenis Manfaat : _____
 Tanggal Jatuh Tempo : - -
 Mata Uang : Rupiah USD
 Jumlah Manfaat : _____
 Untuk pembayaran premi Investasi melalui PT Equity Life Indonesia
 Transfer isi kolom G Besar tambahan Manfaat Asuransi ditentukan oleh PT Equity Life Indonesia

D. MANFAAT AKHIR KONTRAK (MATURITY)

- Jenis Asuransi : _____
 Tanggal Jatuh Tempo : - -
 Mata Uang : Rupiah USD
 Jumlah Manfaat : _____
 Transfer isi kolom G

E. PEMBATALAN POLIS/NILAI TUNAI

Jenis Asuransi : _____
Mata Uang : Rupiah USD
 Transfer (harap mengisi kolom G)
Alasan Pembatalan Polis/Nilai Tunai :
 Kesulitan Dana Agen Keluar
 Pelayanan - Tenaga Pemasar Produk
 Pelayanan - Proses Hasil Investasi Rendah
 Pindah Domisili/Kantor Pelayanan Jauh Riba

Sebutkan alasan dalam melakukan Pembatalan Polis:

Pembayaran Pembatalan Polis/Nilai Tunai ini akan dikurangi kewajiban yang ada.

F. PEMBATALAN POLIS DALAM MASA MEMPELAJARI POLIS (COOLING OFF PERIOD)

Alasan Pembatalan
 Produk tidak sesuai Tidak setuju terhadap salah satu pasal pada ketentuan umum dan ketentuan khusus
 Masalah finansial Lain-lain, sebutkan _____
 Transfer (harap mengisi kolom G)

G. DATA PEMBAYARAN MANFAAT

Nama Bank : _____
Cabang/Kota : _____
Nama Pemilik Rekening : _____
Nomor Rekening : _____
Mata Uang : Rupiah USD Nomor Swift Code

- Pembayaran dilakukan selambat-lambatnya 5(lima) hari kerja sejak pengajuan disetujui dan dokumen telah diterima lengkap di Penanggung
- Lampirkan Surat Kuasa Bermaterai, apabila pembayaran dibayarkan kepada pihak lain dan bukan ke Pemegang Polis.
- Kurs Pembayaran untuk Polis dengan mata uang asing akan menggunakan kurs yang ditetapkan pada tanggal dan waktu penodebetan PT Equity Life Indonesia

H. PERNYATAAN PEMEGANG POLIS

- Saya sebagai Pemegang Polis menyatakan bahwa :
1. Saya telah membaca, mengerti dan mengisi formulir Manfaat Asuransi Jatuh Tempo dan Pembatalan Polis/Nilai Tunai Konvensional dengan lengkap dan benar.
 2. Seluruh keterangan yang saya cantumkan dalam Pengajuan ini menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari Polis.
 3. Seluruh salinan dokumen yang diberikan sehubungan dengan Manfaat Asuransi Jatuh Tempo, Manfaat Akhir Kontrak (Maturity), Pembatalan Polis/Nilai Tunai dan Pembatalan Polis Dalam Masa Mempelajari Polis (cooling off period) adalah sesuai asli dan masih berlaku.
 4. PT Equity Life Indonesia berhak menolak transaksi dan/atau menutup hubungan usaha dengan Pemegang Polis yang tidak memenuhi ketentuan APU PPT yang berlaku.
 5. Semua alamat korespondensi dan nomor telepon yang telah diinformasikan dapat dipergunakan sebagai media komunikasi terkait Polis.
 6. Segala risiko yang timbul yang diakibatkan karena penandatanganan pengajuan ini sepenuhnya menjadi tanggung jawab saya.
 7. Saya mengerti bahwa PT Equity Life Indonesia tidak bertanggung jawab dalam hal :
 - Terdapat kesalahan saya dalam memberikan informasi pada pengajuan atau kesalahan Bank dalam melakukan proses transaksi namun tidak terbatas pada:
 - i. Tidak tepatnya pembayaran dana
 - ii. Keterlambatan penerimaan pembayaran dan, atau
 - iii. Pembayaran diterima oleh orang yang tidak berhak
 8. PT Equity Life Indonesia dibebaskan dari segala tuntutan dari saya dan/atau Termaslahat saya/pihak manapun sehubungan dengan pengajuan tersebut di atas. Apabila terdapat tuntutan dari pihak manapun sehubungan dengan pengajuan transaksi di atas, maka saya akan bertanggung jawab penuh.
 9. Pengajuan ini berlaku apabila telah disetujui PT Equity Life Indonesia selaku Penanggung.
- Dengan ini saya menyatakan bahwa seluruh keterangan yang saya berikan pada dokumen pengajuan ini adalah benar.

Pemegang Polis*	Tempat pengajuan : _____
	Tanggal pengajuan (tgl - bln - thn) : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
	*Apabila Pemegang Polis adalah Badan Hukum sertakan stempel perusahaan
Nama jelas & tanda tangan	Beri tanda (√) pada kotak yang dipilih

UNTUK KEPENTINGAN PERUSAHAAN

Diperiksa oleh Admin	Mengetahui Branch Service Area/Unit	Catatan penting area/unit : _____
Paraf & tanggal	Paraf & tanggal	
Nama :	Nama :	

KELENGKAPAN DOKUMEN (DIISI OLEH ADMIN)

- Fotokopi Identitas diri Pemegang Polis yang masih berlaku (E-KTP)
- Asli Polis (Manfaat Akhir Kontrak, Pembatalan Polis/Nilai Tunai dan Pembatalan Polis Dalam Masa Mempelajari/Cooling Off Period).
- Apabila Pemegang Polis Sadan Hukum lampirkan copy Akta Perubahan terakhir.
- Surat Kuasa Bermaterai, apabila pembayaran dibayarkan kepada pihak lain dan bukan ke Pemegang Polis.
- Dokumen lain (Jika diperlukan)