



PT Equity Life Indonesia  
Life | Health | Pension

Sahid Sudirman Center, 43<sup>rd</sup> Floor  
Jl. Jend. Sudirman No. 86 Jakarta 10220  
Phone: (62-21) 8086 8000  
www.equity.co.id



Equity Life Indonesia Service Assistant  
☎ 1500 079  
☎ 0889 1500 079  
✉ contact.center@equity.id

## PENGAJUAN PINJAMAN POLIS

- Wajib diisi dengan tulisan tangan menggunakan tinta hitam, huruf cetak, jelas, dan memberi tanda ✓ pada kotak jawaban yang sesuai.
- Mohon tidak menandatangani Formulir ini dalam keadaan kosong dan pastikan semua informasi yang dibutuhkan telah dipenuhi sebelum menandatangani.
- Jika terjadi salah penulisan, jangan dihapus tetapi dicoret dan bubuhkan tanda tangan Pemegang Polis di sebelahnya.
- Untuk mempercepat proses pengajuan Anda, harap melengkapi seluruh persyaratan yang tertera pada Formulir ini.

### DATA POLIS

1. Nomor Polis : \_\_\_\_\_  
2. Nama Pemegang Polis : \_\_\_\_\_  
3. Nomor Identitas Diri (KTP-el): \_\_\_\_\_

### ALAMAT KORESPONDENSI (WAJIB DIISI JIKA ADA PERUBAHAN)

Perubahan alamat korespondensi sesuai identitas yang masih berlaku\*)

Alamat Rumah : \_\_\_\_\_

RT/RW : \_\_\_\_\_ Provinsi : \_\_\_\_\_

Kelurahan : \_\_\_\_\_ Negara : \_\_\_\_\_

Kecamatan : \_\_\_\_\_ Kode Pos : \_\_\_\_\_

Kota : \_\_\_\_\_ Telepon : \_\_\_\_\_

Alamat Kantor : \_\_\_\_\_

RT/RW : \_\_\_\_\_ Provinsi : \_\_\_\_\_

Kelurahan : \_\_\_\_\_ Negara : \_\_\_\_\_

Kecamatan : \_\_\_\_\_ Kode Pos : \_\_\_\_\_

Kota : \_\_\_\_\_ Telepon : \_\_\_\_\_

Alamat Korespondensi :  Rumah  Kantor

(wajib diisi)

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.

### PINJAMAN POLIS

Mata uang :  Rupiah  USD

Jumlah pinjaman : \_\_\_\_\_

Alasan Pinjaman Polis : \_\_\_\_\_

### BENTUK PEMBAYARAN

Ditransfer ke rekening

Nama Pemilik Rekening : \_\_\_\_\_

Nomor Rekening : \_\_\_\_\_

Nama Bank : \_\_\_\_\_

Cabang/Unit/Kota : \_\_\_\_\_

Mata Uang :  Rupiah  USD Nomor Swift Code \_\_\_\_\_

Pembayaran SPAJ/Premi/Single Top Up

Nomor SPAJ : \_\_\_\_\_  
Nomor Polis : \_\_\_\_\_  
Nama Pemegang Polis : \_\_\_\_\_  
Jenis Asuransi : \_\_\_\_\_  
Jumlah Premi : \_\_\_\_\_  
Biaya Polis : \_\_\_\_\_  
Periode Pembayaran Premi : \_\_\_\_\_

- Pembayaran dilakukan selambat-lambatnya 5 (lima) hari kerja sejak pengajuan disetujui dan dokumen telah diterima lengkap di Penanggung.
- Kurs Pembayaran untuk Polis dengan mata uang asing akan menggunakan kurs yang ditetapkan pada tanggal dan waktu pendebitan PT Equity Life Indonesia.

## KELENGKAPAN DOKUMEN

1. Fotokopi KTP-el/Paspor Pemegang Polis yang masih berlaku.
2. Apabila Pemegang Polis Badan Hukum, lampirkan fotokopi Akta Perubahan terakhir.
3. Surat Pernyataan dan/atau Surat Kuasa bermeterai, apabila pembayaran dibayarkan kepada pihak lain yang tertulis di Polis dan bukan ke Pemegang Polis.
4. Fotokopi buku tabungan/rekening Bank.
5. Dokumen lain (jika diperlukan).

## PERSYARATAN KHUSUS PINJAMAN POLIS

Sehubungan dengan pinjaman ini, Pemegang Polis menyetujui syarat-syarat Perjanjian Pinjaman Polis yang diberikan oleh PT Equity Life Indonesia (selanjutnya disebut "Penanggung") sebagai berikut:

1. Polis dalam status aktif (*in force*).
2. Polis memiliki nilai tunai, besar Pinjaman Polis tidak melebihi 80% dari nilai tunai yang telah terbentuk.
3. Pemegang Polis setuju untuk mengajukan Pinjaman Polis.
4. Atas Pinjaman Polis tersebut dikenakan bunga majemuk yang telah ditetapkan oleh Penanggung setiap bulannya.
5. Pelunasan sebagian maupun seluruh Pinjaman Polis beserta bunganya dapat dibayarkan setiap saat, dimana minimal pembayaran adalah 10% dari total Pinjaman Polis atau Rp100.000,- (untuk Polis mata uang Rupiah) dan USD10 (untuk Polis mata uang US Dollar) yang mana lebih besar.
6. Pemegang Polis wajib menginformasikan mengenai pembayaran Pinjaman Polis. Jika tidak ada informasi mengenai pembayaran Pinjaman Polis maka dana akan digunakan sebagai pembayaran premi jatuh tempo selanjutnya.
7. Apabila Pemegang Polis tidak melunasi Pinjaman Polis beserta seluruh bunganya termasuk Pinjaman Premi Otomatis (jika ada), maka Penanggung berhak untuk memperhitungkan tunggakan Pinjaman Polis beserta seluruh bunganya, dengan cara mengurangi Nilai Tunai yang ada pada Polis, sebelum pembayaran atas Uang Pertanggungan atau Pembatalan Polis.
8. Apabila tunggakan Pinjaman Polis beserta seluruh bunganya termasuk Pinjaman Premi Otomatis (jika ada) lebih besar atau sama besar dengan Nilai Tunai, maka Polis nomor tersebut di atas secara otomatis menjadi batal serta tidak berlaku dan Penanggung dibebaskan dari kewajiban membayar atau memberikan penggantian dalam bentuk apapun.
9. Pembayaran Pinjaman Polis hanya dapat ditujukan ke rekening Pemegang Polis atau pihak lain yang tertulis di Polis.
10. Dalam hal pembayaran digunakan untuk pembayaran SPAJ/Premi/Single Top Up, Polis hanya dapat ditujukan ke Polis lain atas nama Pemegang Polis, Tertanggung, Termaslahat dari Polis atas nama Pemegang Polis.

## PERNYATAAN PEMEGANG POLIS

Pemegang Polis (selanjutnya disebut "Saya") menyatakan telah memahami dan menyetujui bahwa:

1. Saya telah membaca, mengerti, dan memahami seluruh ketentuan khusus dan ketentuan umum mengenai pinjaman Polis yang tertera dalam Polis Asuransi.
2. Seluruh keterangan yang saya cantumkan dalam Pengajuan ini menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari Polis.
3. Seluruh salinan dokumen yang diberikan sehubungan Pengajuan Pinjaman Dengan Jaminan Polis adalah sesuai asli dan masih berlaku.
4. Penanggung berhak menolak transaksi dan/atau menutup hubungan usaha dengan Pemegang Polis yang tidak memenuhi ketentuan APUPPT yang berlaku.
5. Penanggung dari waktu ke waktu dapat menggunakan informasi pribadi (termasuk namun tidak terbatas pada nama, alamat surat menyurat, nomor telepon kantor, nomor telepon genggam dan lainnya) yang Saya berikan dalam Formulir ini, serta informasi terkait Polis Saya, termasuk memberikannya pada pihak ketiga sepanjang dianggap perlu oleh Penanggung dalam rangka memberikan pelayanan atas Polis dengan tunduk pada peraturan perundang-undangan yang berlaku.
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. Penanggung dibebaskan dari segala tuntutan dari Saya dan/atau Termaslahat Saya atau 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 Penanggung.

Saya telah membaca dan memahami seluruh Persyaratan Khusus Pinjaman Polis yang tertera pada Formulir. Segala risiko yang timbul yang diakibatkan karena Formulir ini ditandatangani dalam keadaan kosong/belum terisi lengkap menjadi tanggung jawab Saya.

Pemegang Polis*
<div style="text-align: right; margin-right: 10px;">Nama Jelas &amp; Tanda Tangan</div>

Tempat pengajuan: \_\_\_\_\_

Tanggal pengajuan (tanggal - bulan - tahun):   -   -

*\*Apabila Pemegang Polis adalah Badan Hukum, sertakan stempel perusahaan.  
Beri tanda (✓) pada kotak yang dipilih.*

**UNTUK KEPENTINGAN PERUSAHAAN**

Diperiksa oleh Admin
<div style="text-align: right; margin-right: 10px;">Tanggal &amp; Tanda Tangan</div>
Nama:

Mengetahui Branch Service
<div style="text-align: right; margin-right: 10px;">Tanggal &amp; Tanda Tangan</div>
Nama:

Catatan penting:

---



---



---



---