

FORMULIR PERUBAHAN POLIS

PT ASURANSI JIWA SYARIAH AMANAHJIWA GIRI ARTHA

Jangan menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong

Mohon mengisi dengan lengkap dengan menggunakan tinta hitam, huruf cetak, jelas dan memberikan tanda x pada kotak jawaban yang sesuai

yang bertandatangan di bawah ini :

Nama PESERTA :

Nama PIHAK YANG DIASURANSIKAN :

Nomor Polis :

Alamat Saat ini :

No. RT/RW /

Kota Kode Pos

No. Telp : Rumah - Kantor -

HP Email

Dengan ini mengajukan permohonan perubahan Polis sebagai berikut : (pilih dan beri tanda X)

A. Perubahan Polis Financial

Uang Asuransi (naik/turun)* Tanggal lahir Frekuensi Pembayaran Premi (Bln/Tri/Smtr/Thn)*

Asuransi Tambahan (Tambah/Hapus Ride)* Pekerjaan Reduce Paid Up (RPU) Lain-lain, sebutkan :

B. Perubahan Polis Non Financial

Ejaan Nama Pihak Yang Diasuransikan Nama Peserta** Ahli Waris*** Nomor Rekening / Kartu Kredit****

Alamat Korespondensi Alamat Rumah/Kantor Lain-lain, Sebutkan :

Keterangan :

- * Transaksi perubahan wajib melampirkan ilustrasi perubahan
- ** Bila Nama Peserta berbeda dgn nama Pihak Yang Diasuransikan maka hubungan diantaranya diisi pada kolom keterangan perubahan
- *** Perubahan Ahli Waris wajib menuliskan alasan perubahan ahli waris pada kolom keterangan perubahan
- **** Harap mengisi Surat Kuasa Pendebetan rekening atau Kartu Kredit dengan melampirkan copy Buku Tabungan atau Copy Kartu Kredit

Keterangan Perubahan :

SEBELUM :

SESUDAH:

ALASAN :

Susunan Ahli Waris setelah Perubahan :

Nama Ahli Waris	Hubungan	Tanggal Lahir	Jenis Kelamin	Pesentase* ¹

*¹ Bila persentase (%) tidak diisi, maka bagian dari masing-masing ahli waris dianggap sama

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Permohonan Perubahan Polis yang saya ajukan akan menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari Polis. \saya setuju bahwa setiap perubahan sesuai dengan yang tercantum dalam permohonan perubahan ini atau catatan tambahan yang dilakukan oleh PT AJS Amanahjiwa Giri Artha.
2. Sehubungan dengan perubahan Polis yang saya ajukan, saya juga memberikan kuasa kepada PT AJS Amanahjiwa Giri Artha untuk merubah Polis sesuai dengan Ketentuan yang berlaku.
3. Perubahan yang saya ajukan berlaku jika permohonan ini diterima dan disetujui oleh PT AJS Amanahjiwa Giri Artha
4. Bahwa seluruh jawaban / informasi / keterangan telah dibaca dan diperiksa kembali kebenarannya sebelum menandatangani Formulir Perubahan Polis ini, sehingga saya bertanggungjawab atas segala isinya. Apabila terdapat keterangan yang tidak benar, maka saya akan tunduk pada ketentuan Polis ini serta saya memahami bahwa jawaban dan keterangan di atas menjadi pertanggungjawaban dan tidak terpisahkan dari Polis.

Ditandatangani di : Tanggal : / /

PESERTA

Mengetahui PESERTA BARU
(jika ada perubahan PESERTA)

Mengetahui :
Kode AGEN/BAS :

(tanda tangan dan nama jelas)

(tanda tangan dan nama jelas)

(tanda tangan dan nama jelas)