

Kepada Yth
PT Asuransi BRI Life

SURAT PERMOHONAN MANFAAT RAWAT JALAN

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Pemegang Polis :
Nomor Polis :
Cabang BRI Life :
Nomor Telepon/HP :
Email :

Kami mengajukan Permohonan Manfaat Rawat Jalan

Rawat Jalan Periode :
Jenis Asuransi :
Jumlah manfaat :
Terbilang :

Harap manfaat tersebut agar ditransfer ke Rekening Saya (Pemegang Polis) sebagai berikut :

Nama Bank :
Cabang :
No.Rekening :
Atas nama :

Copy KTP Pemegang polis terlampir

Demikian permintaan kami,atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih

.....20...
Pemegang Polis/Tertanggung

Tanda Tangan & Nama Jelas