PT.Asuransi BRI LIFE
Gedung Graha Irama, lantai 2,5,7,8,9,10,11 & 15, Jl. H.R. Rasuna Said Blok X-1 Kav. 1-2
Jakarta 12950 . Telp. (021) 52612960 -61 (hunting), Fax. (021) 5271968, website: bringinlife.co.id

FORMULIR PENGAJUAN CETAK ULANG POLIS

- Harap mengisi dengan menggunakan tinta warna hitam, huruf cetak dan tulisan tidak keluar dari kotak, jelas dan memberi tanda (V) pada kotak jawaban yang sesuai.
- Harap tidak menandatangani Fomulir ini dalam keadaan kosong dan pastikan semua pertanyaan telah diisi denga lengkap dan benar sebelum menandatanganinya.
- Jika terjadi kesalahan dalam pengisian formulir, tidak perlu dihapus tetapi dicoret dan diberi paraf disebelah coretan.
- Harap melengkapi dokumen sesuai dengan persyaratan .

Nomor Polis

Nama Pemegang Polis

Setuju untuk mengajukan permohonan cetak ulang polis dengan alasan sebagai berikut : (*Pilih salah satu dengan memberikan tanda* ✓)

- ☐ **Hilang**
- ☐ **Rusak**
- ☐ **Tidak Pernah Menerima**
- ☐ **Lainnya, (*mohon deskripsikan pada kotak dibawah ini*)**

Dengan ini saya menyatakan telah memahami dan meyetujui bahwa :

1. Dengan Polis yang dicetak ulang atas pengajuan ini maka Polis yang pernah dicetak sebelumnya menjadi tidak berlaku lagi.
2. Saya memberi kuasa kepada BRI Life untuk memproses pengajuan ini sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
3. Saya membebaskan BRI Life dari segala tuntutan hukum yang mungkin akan timbul apabila Polis yang hilang ditemukan.
4. Saya telah membaca syarat dan ketentuan Pengajuan Cetak Ulang Polis yang tertera pada formulir pengajuan ini. Segala resiko yang timbul termasuk yang diakibatkan karena kesalahan dalam pengisian formulir menjadi tanggung jawab Saya sebagai Pemegang Polis.

SYARAT DAN KETENTUAN

1. Mengisi Formulir Pengajuan Cetak Ulang Polis asli yang telah diisi dengan lengkap dan jelas serta ditandatangani langsung oleh Pemegang Polis.
2. Fotokopi kartu identitas diri Pemegang Polis yang masih berlaku.
3. Jika Polis hilang, melampirkan Surat Keterangan dari Kepolisian asli yang menyatakan kehilangan Polis dengan mencantumkan nomor Polis yang hilang. Pelapor pada surat tersebut adalah Pemegang Polis.
4. Jika Polis rusak, melampirkan Polis asli yang rusak.
5. Membayar biaya cetak ulang Polis yang dapat dilakukan via pemindahbukuan atau transfer ke rekening **PT ASURANSI BRI LIFE** pada Bank BRI dengan nomor rekening 0359-01-000804-30-8 (unitlink IBS) dan 0359-01-000803-30-2 (tradisional IBS), serta rekening 0359-01-001095-30-0 (unitlink Agency) dan 0359-01-001431-30-2 (Tradisional Agency).
6. Pengajuan cetak ulang Polis hanya dapat dilakukan selama status Polis aktif (*inforce*).
7. Apabila dokumen pengajuan tidak lengkap / tidak benar, maka pengajuan akan ditunda. Jika kelengkapan dokumen tidak diterima dalam 30 hari kalender sejak tanggal penandatanganan formulir pengajuan, maka proses pengajuan akan dibatalkan dan Pemegang Polis dapat mengajukan ulang formulir baru beserta kelengkapan dokumen pendukung.
8. Melampirkan fotokopi bukti pembayaran tersebut bersamaan dengan formulir pengajuan.

Pemegang Polis

(_____)
Tanda tangan & Nama Jelas

Tempat :

Tanggal : _____/_____/_____