



Kantor Pusat : Graha Irama, Lantai 2,5,7 & 15, Jl.H.R.Rasuna Said Blok X-1, Kav.1 & 2, Jakarta 12950
Telp.(021) 5261 260,5261 261 Fax.(021) 5261471 (Individu), 5261 259 (PMS), 5275 676 (Askum)

FORMULIR PEMBATALAN POLIS

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

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nomor Polis :
Nama Pemegang Polis :
Nama Tertanggung :

Dengan ini mengajukan permohonan pembatalan Polis :

Free look Period

Surrender

Alasan Polis dibatalkan

Ketentuan :

- Menyerahkan Polis Asli
- Menyerahkan Fotokopi Kartu Identitas yang masih berlaku
- Menyerahkan copy buku tabungan

Pembayaran atas Pembatalan tersebut dilakukan dengan cara Transfer :

Nama Bank :
Nomor Rekening : - - - -
Atas Nama :

*****) Rekening Penerima selain Pemegang Polis harus melampirkan Surat Kuasa bermaterai**

Dengan dibatalkannya Polis tersebut diatas, maka kewajiban BRI Life terhadap saya, berdasarkan Polis tersebut, telah berakhir dan saya memberikan pembebasan sepenuhnya kepada BRI Life dari segala kewajiban-kewajiban yang berhubungan dengan Polis tersebut serta tidak akan mengajukan tuntutan-tuntutan dalam bentuk apapun di kemudian hari.

Petugas Asuransi	
(_____) Nama Jelas	
Tempat	: _____
Tanggal	: ____/____/____

Pemegang Polis	
(_____) Nama Jelas	
Tempat	: _____
Tanggal	: ____/____/____