

FORMULIR

PEMBATALAN POLIS

- Harap mengisi dengan menggunakan tinta warna hitam, huruf cetak dan besar, tulisan tidak keluar dari kotak, jelas dan memberi tanda (v) pada kotak jawaban yang sesuai.
- Harap tidak menandatangani SPAJ 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 Peserta	:	

Dengan ini mengajukan permohonan pembatalan polis :

- Free Look Period
 Lainnya

Alasan Polis dibatalkan :

Ketentuan :

- Menyerahkan Polis Asli
- Menyerahkan Fotokopi Kartu Identitas Pemegang Polis yang masih berlaku

Pembayaran atas Pembatalan Polis tersebut diatas dilakukan dengan cara transfer:

Nama Bank	:	
Nomor Rekening	:	
Atas Nama	:	

- *) Nominal pengembalian kontribusi adalah sebesar Total kontribusi Dasar Berkala dan kontribusi Topup Berkala Pertama beserta kontribusi Topup Tunggal (jika ada) dikurangi biaya Free Look.
- **) Nominal Nilai Investasi berdasarkan ketentuan NAB pada saat transaksi dilakukan.
- Kelengkapan dokumen transaksi tersebut diatas yang diterima oleh Kantor Pusat BRI LIFE SYARIAH setelah pukul 09.00 WIB, akan memperoleh Nilai Unit pada 1 (satu) hari kerja berikutnya dari tanggal terima berkas.
- **) Rekening Penerima selain Pemegang Polis wajib melampirkan Surat Kuasa Bermaterai.

Dengan dibatalkannya Polis tersebut diatas, maka kewajiban BRI LIFE SYARIAH terhadap saya, berdasarkan Polis tersebut, telah berakhir dan saya memberikan pembebasan sepenuhnya kepada BRI LIFE SYARIAH 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 _____