



### FORMULIR PEMULIHAN POLIS

Untuk setiap jawaban “Ya” pada pertanyaan di atas, mohon dapat dijelaskan pada kolom di bawah sesuai nomor pertanyaan

| Tertanggung | Pemegang Polis | Pasangan Pemegang Polis |
|-------------|----------------|-------------------------|
|             |                |                         |

**Dokumen yang harus dilengkapi :**

- √ Fotokopi Kartu Identitas diri yang Berlaku.
- √ Bukti setor premi tertunggak beserta denda (bila ada).

**Syarat Dan Ketentuan Tambahan :**

- √ Syarat dan Ketentuan Pemulihan Polis sesuai dengan ketentuan Underwriting yang berlaku.

Info lebih lanjut hub. 1500 087

#### PERNYATAAN NASABAH

Addendum pemulihan polis yang disetujui dikirim melalui :  Email  Alamat Korespondensi

Dengan ini saya menyatakan bahwa semua pernyataan dan jawaban di atas adalah benar, lengkap dan sesuai dengan keadaan sebenarnya. Saya menyetujui bahwa apabila pernyataan dan jawaban di atas tidak benar, maka Penanggung berhak untuk membatalkan kontrak asuransi jiwa ini sejak awal, dan tidak wajib mengembalikan Premi, membayar klaim manfaat asuransi serta ganti rugi apapun. Seluruh informasi yang saya berikan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Polis.

Ditandatangani di    -   -      
 Tanggal Bulan Tahun

| Tertanggung             | Pemegang Polis          | Pasangan Pemegang Polis | Petugas Asuransi        |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
|                         |                         |                         |                         |
| ( _____ )<br>Nama Jelas | ( _____ )<br>Nama Jelas | ( _____ )<br>Nama Jelas | ( _____ )<br>Nama Jelas |