

FORMULIR PENGAJUAN PERUBAHAN POLIS

- Wajib mengisi dengan tulisan tangan menggunakan pulpen, 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.

Nomor Polis :

Nama Pemegang Polis :

NIK Pemegang Polis :

Kewarganegaraan :

Nama Gadis Ibu Kandung :

Nama Tertanggung :

Jumlah Uang Pertanggungan : Rp - - - ,-

PERUBAHAN POLIS FINANSIAL

Pilih sesuai dengan pengajuan :
Dengan ini mengajukan permohonan perubahan sebagai berikut :

1. Jumlah Uang Pertanggungan : Rp - - - ,-(*Polis berusia lebih dari 2 tahun*)
2. Penambahan / pengurangan manfaat Asuransi Tambahan (wajib melampirkan Formulir Penambahan/Pengurangan Asuransi Tambahan yang telah diisi dengan lengkap)
3. Tanggal Lahir Tertanggung :

Keterangan perubahan

PERUBAHAN POLIS NON FINANSIAL

1. Pemegang Polis (yang bukan sebagai Tertanggung) :
2. Ejaan Nama Tertanggung :
3. Temaslahat :

Temaslahat adalah Yang Ditunjuk untuk menerima manfaat pertanggungan apabila tertanggung meninggal dunia

No	Nama Temaslahat	Pria/ Wanita	Tempat Tanggal Lahir	Hubungan dengan Tertanggung	Prosentase

11. No. Rekening Penerima Manfaat
PT Bank Rakyat Indonesia
(Persero), Tbk. : - - - -

Atas Nama :

Keterangan Perubahan

Pernyataan dan Persetujuan yang anda berikan, merupakan satu kesatuan yang tidak dapat dipisahkan dalam pengisian formulir ini sebagaimana tercantum dalam Pemberitahuan Privasi (Privacy Notice) milik BRI Life yang dapat diakses melalui link ([Pemberitahuan Privasi - BRI Life](#))

Dengan demikian atas formulir pengajuan perubahan polis yang ditandatangani oleh Pemegang Polis maka BRI Life akan melakukan pengkinian data sesuai dengan formulir yang diajukan.

Petugas Asuransi

(_____)
Nama Jelas

Tempat :
Tanggal :
Jabatan :

Nama Pemegang Polis

(_____)
Nama Jelas

Tempat :
Tanggal :

DOKUMEN PERSYARATAN PENGAJUAN PERUBAHAN POLIS

Ketentuan Dokumen Persyaratan Perubahan Polis Yang Harus Diserahkan untuk Mengajukan Perubahan Polis dapat Melampirkan Dokumen sebagai berikut:

A. Perubahan Polis Finansial

Perubahan Uang Pertanggung	Form Pernyataan Nasabah ^{*)} Form Perubahan Polis Form Pernyataan Data Kesehatan Ilustrasi & Riplay Sesuai Pengajuan Copy Kartu Keluarga Copy KTP
Perubahan Penerima Manfaat (Rider)	Form Pernyataan Nasabah ^{*)} Form Perubahan Polis Form Penambahan Pengurangan Rider Form Pernyataan Data Kesehatan (berlaku untuk penambahan rider kesehatan) Ilustrasi & Riplay Sesuai Pengajuan Copy Kartu Keluarga Copy KTP
Perubahan Tanggal Lahir Tertanggung	Form Pernyataan Nasabah ^{*)} Form Perubahan Polis Ilustrasi & Riplay Sesuai Pengajuan Copy Kartu Keluarga Copy Akta Kelahiran Copy KTP

*) Diperuntukkan bagi Perwakilan Pemegang Polis

B. Perubahan Polis Non Finansial

Data Pemegang Polis Yang Bukan Tertanggung	Form Pernyataan Nasabah ^{*)} Formulir Perubahan Polis Copy Kartu Keluarga Copy Akta Kelahiran Copy Akta Kematian Pemegang Polis (Apabila Pempol Telah Meninggal Dunia) Copy KTP
Perubahan Rekening Pendebetan Tabungan	Form Pernyataan Nasabah ^{*)} Formulir Perubahan Polis Formulir SKPR Copy Buku Tabungan/Rekening Koran dengan Cap Bank Pembuka dan di Paraf oleh Pemilik Rekening Formulir Data Calon Pembayar Premi Jika Pembayar Bukan Pemegang Polis; Copy Kartu Keluarga; dan Copy KTP.
Perubahan Rekening Pendebetan Kartu Kredit	Form Pernyataan Nasabah ^{*)} Formulir Perubahan Polis Formulir SKPKK Copy Kartu Kredit Formulir Data Calon Pembayar Premi Jika Pembayar Bukan Pemegang Polis Copy Kartu Keluarga Copy KTP
Perubahan Rekening Penerima Manfaat	Form Pernyataan Nasabah ^{*)} Formulir Perubahan Polis Surat Kuasa Penerima Pembayaran Manfaat Asuransi (apabila penerima manfaat bukan Pemegang Polis) Copy Buku Tabungan/Rekening Koran dengan Cap Bank Pembuka dan di Paraf oleh Pemilik Rekening Copy Kartu Keluarga Copy KTP Foto Pemegang Polis dengan Memegang Form Perubahan Polis yang telah di isi dan ditelaah ditandatangani.
Ejaan Nama	Form Pernyataan Nasabah ^{*)} Form Perubahan Polis Copy Kartu Keluarga Copy Akta Kelahiran Copy KTP
Data Termaslahat	Form Pernyataan Nasabah ^{*)} Formulir Perubahan Polis Copy Kartu Keluarga Copy Akta Kelahiran Akta Kematian (Apabila Termaslahat Meninggal Dunia) Copy KTP
Ejaan Nama Ibu Kandung	Form Pernyataan Nasabah ^{*)} Formulir Perubahan Polis Copy Kartu Keluarga Copy Akta Kelahiran Copy KTP
Alamat Korespondensi dan/atau Domisili	Form Pernyataan Nasabah ^{*)} Form Perubahan Polis Copy Kartu Keluarga Copy KTP
Kontak (Nomor Hp, Nomor Tlp, Email)	Form Pernyataan Nasabah ^{*)} Formulir Perubahan Polis Copy Kartu Keluarga Copy KTP
Perubahan Cara Bayar Premi	Form Pernyataan Nasabah ^{*)} Formulir Perubahan Polis Formulir SKPR/SKPKK Copy KTP
Perubahan Premi Top Up Berkala	Form Pernyataan Nasabah ^{*)} Form Perubahan Polis Form SKPR/SKPKK Copy KTP

*) Diperuntukkan bagi Perwakilan Pemegang Polis