

## Formulir Perubahan Polis (A2) - Financial (Non Unit Link)

- Mohon mengisi dengan menggunakan tinta hitam, huruf cetak, jelas dan memberi tanda 🗹 pada kotak jawaban yang sesuai.
- Mohon tidak menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong.

- Jika terjadi salah pengisian, harap dicoret dan ditandatangani Pemegang Polis di sebelahnya sesuai dengan kartu identitas yang berlaku. Wajib melampirkan foto copy KTP/SIM/Passport yang masih berlaku untuk semua perubahan dan transaksi yang diajukan. Untuk mempercepat proses pengajuan Anda, harap menandatangani dan mengisi formulir ini secara lengkap dan menyertakan seluruh

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Pemegang Polis dengan data sebagai berikut :  Nomor Polis :		
Nama Pemegang Polis :		
Telepon :		
E-mail :		
Wajib diisi :   Apakah Anda memiliki kewajiban untuk membayar pajak atau mengirimkan formulir pajak Anda ke Negara lain selain di Indonesia?   ☐ Ya ☐ Tidak   Jika Ya, mohon disebutkan nama - nama negaranya : ☐   Isi dan beri tanda ☑ sesuai dengan transaksi yang diinginkan   ☐ Top Up Premi Tunggal (Pundi)   ☐ Penambahan Top Up Premi Tunggal (minimum Rp300.000,-), sebesar Rp		
Apakah Anda memiliki kewajiban untuk membayar pajak atau mengirimkan formulir pajak Anda ke Negara lain selain di Indonesia?  ☐ Ya ☐ Tidak  Jika Ya, mohon disebutkan nama - nama negaranya :		
<b>Top Up Premi Tunggal (Pundi)</b> ☐ Penambahan <i>Top Up</i> Premi Tunggal (minimum Rp300.000,-), sebesar Rp		
Penambahan <i>Top Up</i> Premi Tunggal (minimum Rp300.000,-), sebesar Rp		
Jelaskan		
Jumlah Penghasilan/Tahun : Rp		
Apakah ada perubahan Data terkait dengan Pekerjaan : 🔲 Ya* 🔲 Tidak		
* Wajib isi form Perubahan Polis (A1)-Non Financial		
Pinjaman Nilai Tunai		
Dengan ini saya mengajukan permohonan Pinjaman Polis sebagaimana yang ditentukan di dalam Ketentuan Umum dan syarat-syarat Pinjaman Nilai Tunai, sejumlah : □ Pinjaman maksimal yang dapat diambil (80% dari nilai tunai)		
□ Rp/USD Pinjaman akan dipergunakan untuk:		
☐ Transfer ke rekening		
Nama Pemilik Rekening :		
Bank/Cabang :		
No. Rekening :		
- Wajib melampirkan Buku Polis - Pamilik Pakaping barus sama		
- Wajib melampirkan Buku Polis - Pemilik Rekening harus sama dengan Pemegang Polis    Dembayaran Premi   Top Up   Lain-lain,   No Polis/SPAJ   :		
- Pemilik Rekening harus sama		
- Pemilik Rekening harus sama dengan Pemegang Polis		
- Pemilik Rekening harus sama dengan Pemegang Polis		
- Pemilik Rekening harus sama dengan Pemegang Polis - Lampirkan copy Buku Tabungan    Pembayaran Premi   □ Top Up   □ Lain-lain,		

## PT FWD Insurance Indonesia

Pacific Century Place, Lantai 20 SCBD Lot 10 Jl. Jend. Sudirman Kav. 52-53, Jakarta Selatan 12190, Indonesia

P 1 500 525 M (+62) 8551500525 E CustomerCare.id@fwd.com



Data Polis		
Nomor Polis :		
Penurunan Uang Pertanggungan dan Penghapusan Asurar	si Tambahan	
1. ☐ Penurunan Uang Pertanggungan 2. ☐ Penghapusan Asuransi Tambahan 3. ☐ Perubahan lain-lain		
No. Dari	Menjadi	
	·	
Penarikan/Penutupan Polis		
Penarikan Saldo Premi Tabungan Sebagian ( <i>Withdrawal</i> ) Rp		
- Knusus untuk Polis Pundi. - Saldo Premi Tabungan minimum sesuai dengan ketentuan Perusahaan yang berlaku.		
- Besar Biaya Penarikan Saldo Premi Tabungan sesuai dengan ketentuan Perusahaan yang berlaku.		
☐ Penarikan Seluruhnya ( <i>Redemption</i> )/Penutupan Polis ( <i>Surrender</i> )*		
Alasan :		
* Wajib melampirkan Buku Polis		
Penarikan Dana Dipergunakan Untuk :   Transfer ke rekening Pembayaran Premi	☐ Top Up ☐ Lain-lain,	
☐ Transfer ke rekening ☐ Pembayaran Premi  Nama Pemilik Rekening :	1	
	No Polis/SPAJ :	
Bank/Cabang :	Nama Tertanggung :	
No. Rekening :	Nama Pemegang Polis :	
- Pemilik Rekening harus sama dengan Pemegang Polis - Lampirkan copy Buku Tabungan	Premi (Rp/USD) :	
Perubahan Pembayaran Premi		
Perubahan Metode Pembayaran Metode Pembayaran Menjadi : Cash/Transfer Auto Debet Kartu Kredit* Auto Debet Rekening Bank*		
Perubahan Tanggal Debet menjadi setiap tanggal (01 - 28) :		
│		
* Lampirkan: 1. Surat Kuasa Pendebetan Kartu Kredit/Rekening Bank		
2. Fotokopi Kartu Kredit/Buku Tabungan		
** Khusus bagi Nasabah dengan cara bayar bulanan wajib Direct Debet		
Pernyataan Saya mengerti, memahami dan menyetujui bahwa pengajuan perubahan ini :		
Akan diproses apabila PT FWD Insurance Indonesia telah menerima Formulir Perubahan Polis beserta Premi (jika ada) dan kelengkapan dokumen yang diperlukan serta biaya yang telah di tentukan (jika ada).		
2. Dinyatakan berlaku setelah disetujui oleh PT FWD Insurance Indonesia.		
3. Kewajiban pembayaran yang muncul atas Pinjaman Nilai Tunai ini akan diperhitungkan ke dalam Hak atas Polis, dan Polis ini tidak pernah dijadikan jaminan atas hutang/pinjaman kepada pihak lain kecuali PT FWD Insurance Indonesia.		
4. Untuk proses transaksi selanjutnya nomor rekening yang dipergunakan adalah nomor rekening sebagaimana dilampirkan dalam transaksi di PT FWD Insurance Indonesia.		
5. Apabila diperlukan, bersedia dihubungi oleh PT FWD Insurance Indonesia melalui media telpon/SMS/E-mail/media lain, termasuk dan tidak terbatas pada jam layanan FWD Customer Care.		
6. Semua pernyataan dan jawaban di atas yang saya sampaikan adalah lengkap dan benar sesuai dengan keadaan terakhir.		
Ditandatangani di	(Tanggal/Bulan/Tahun)	
	Agency Director Tanda Tangan	
Pemegang Polis (jika transaksi adalah	Redemption/Surrender) CRO/ADH	
()	)	

Nama Jelas

Nama Jelas