

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 persyaratan yang tertera pada formulir ini.

Data Polis

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Pemegang Polis dengan data sebagai berikut :

Nomor Polis :

Nama Pemegang Polis :

Telepon : HP :

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

Sumber Dana : Hasil Usaha Hasil Investasi Warisan Gaji Lainnya

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 :

Pembayaran Premi Top Up Lain-lain,

No Polis/SPAJ :

Nama Tertanggung :

Nama Pemegang Polis :

Premi (Rp/USD) :

- Wajib melampirkan Buku Polis
- Pemilik Rekening harus sama dengan Pemegang Polis
- Lampirkan copy Buku Tabungan

Pertanggunganaan Menurun Bebas Premi (RPU)

Pertanggunganaan Menurun Bebas Premi (*Reduced Paid Up Policy/RPU*)

Data Polis

Nomor Polis :

Penurunan Uang Pertanggungan dan Penghapusan Asuransi Tambahan

1. Penurunan Uang Pertanggungan 2. Penghapusan Asuransi Tambahan 3. Perubahan lain-lain

No.	Dari	Menjadi

Penarikan/Penutupan Polis

Penarikan Saldo Premi Tabungan Sebagian (*Withdrawal*) Rp

- Khusus 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 (*Redemption*)/Penutupan Polis (*Surrender*)*

Alasan :

* Wajib melampirkan Buku Polis

Penarikan Dana Dipergunakan Untuk :

- | | | | |
|---|---|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Transfer ke rekening | <input type="checkbox"/> Pembayaran Premi | <input type="checkbox"/> Top Up | <input type="checkbox"/> Lain-lain, |
| Nama Pemilik Rekening : <input type="text"/> | | No Polis/SPAJ : | |
| Bank/Cabang : <input type="text"/> | | Nama Tertanggung : | |
| No. Rekening : <input type="text"/> | | 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) :
- Perubahan Frekuensi
Frekuensi Pembayaran Menjadi : Tahunan 6 Bulanan 3 Bulanan Bulanan**

* 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).
 - Dinyatakan berlaku setelah disetujui oleh PT FWD Insurance Indonesia.
 - 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.
 - Untuk proses transaksi selanjutnya nomor rekening yang dipergunakan adalah nomor rekening sebagaimana dilampirkan dalam transaksi di PT FWD Insurance Indonesia.
 - 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.
 - Semua pernyataan dan jawaban di atas yang saya sampaikan adalah lengkap dan benar sesuai dengan keadaan terakhir.

Ditandatangani di Tanggal / / (Tanggal/Bulan/Tahun)

Tanda Tangan
Pemegang Polis

Tanda Tangan Agency Director
(jika transaksi adalah Redemption/Surrender)

Tanda Tangan
CRO/ADH

(.....)

(.....)

(.....)

Nama Jelas

Nama Jelas

Nama Jelas