

FORMULIR PERUBAHAN POLIS NON FINANCIAL

- Mohon mengisi dengan menggunakan tinta hitam, huruf kapital, jelas dan memberi tanda (v) pada kotak jawaban yang sesuai.
- Jika terjadi salah penulisan, jangan dihapus tetapi dicoret dan bubuhkan tanda tangan Pemegang Polis di sebelahnya sesuai dengan kartu identitas diri yang dilampirkan.
- Mohon tidak menandatangani formulir pengajuan ini dalam keadaan kosong.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Pemegang Polis :

Nomor Polis :

No. telepon yang bisa dihubungi :

Perubahan Alamat, No. Telepon atau Email

- Tempat Tinggal Kantor Email/No. Telepon Rumah/No. HP
 Alamat korespondensi adalah: Tempat Tinggal Kantor
 Khusus untuk korespondensi rutin yang telah tersedia dalam *Customer Portal* dikirimkan melalui: (pilih salah satu) Email Kurir/Pos

Alamat :

Kota :

Propinsi : Kode Pos :

Negara :

Email :

No. telepon rumah yang baru : - No. HP yang baru : -

No. telepon kantor yang baru : -

Apabila perubahan alamat terdapat lebih dari 1 (satu), mohon agar alamat lain diisi pada Formulir Perubahan Polis Non Financial yang berbeda (mengisi 2 Formulir).

Perubahan dan/atau koreksi Nama atas:

- Tertanggung Utama Pemegang Polis Tertanggung Tambahan Penerima Manfaat

Nama Lama : Gelar :

Nama Depan :

Nama Tengah :

Nama Belakang :

Nama Baru : Gelar :

Nama Depan :

Nama Tengah :

Nama Belakang :

Jika jumlah Tertanggung Tambahan melebihi kolom yang tersedia, dapat dituliskan pada bagian Amandemen* dan ditandatangani oleh Pemegang Polis. Dengan ini saya menyatakan bahwa nama yang dikoreksi adalah orang yang sama dan alasan dilakukan koreksi nama tersebut adalah :

Perubahan Penerima Manfaat menjadi:

Sebutkan seluruh Penerima Manfaat Polis. Jika jumlah Penerima Manfaat melebihi kolom yang tersedia, dapat dituliskan pada bagian Amandemen* dan ditandatangani oleh Pemegang Polis.

	Nama Lengkap (sesuai kartu identitas diri yang dilampirkan)*	L/P	Tanggal Lahir			Hubungan dengan Tertanggung
			Tgl	Bin	Thn	
Gelar :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nama Depan :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nama Tengah :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nama Belakang :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gelar :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nama Depan :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nama Tengah :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nama Belakang :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gelar :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nama Depan :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nama Tengah :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nama Belakang :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gelar :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nama Depan :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nama Tengah :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nama Belakang :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Perubahan Pemegang Polis menjadi:

Jika Pemegang Polis yang baru memiliki Manfaat Asuransi Tambahan (*Rider*) maka akan dilakukan proses *underwriting* kembali.

Nama Pemegang Polis Baru :

Gelar :

Nama Depan :

Nama Tengah :

Nama Belakang :

Tempat Lahir : Tanggal Lahir : - -

Apakah Alamat Surat Menyurat/No. Telepon/No. Faksimili/Email Anda sama dengan Pemegang Polis lama? Ya Tidak

(Apabila Alamat Surat Menyurat/No. Telepon/No. Faksimili/Email Anda berbeda dengan Pemegang Polis lama, mohon mengisi Perubahan Alamat pada Halaman 1)

Kewarganegaraan : WNI WNA, sebutkan _____

Jenis Identitas : KTP SIM Akte Lahir Paspor

No. Identitas :

Masa Berlaku : - -

No. KIMS/KITAS (khusus WNA) :

Masa Berlaku : - -

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Status Perkawinan : Kawin Belum Kawin Janda/Duda

Agama : Islam Kristen Katolik Hindu Budha Lainnya: _____

Nama Instansi/Perusahaan :

Jenis Pekerjaan :

Jabatan : Beri tanda (v) jika Anda PNS/TNI/POLRI/BUMN/Legislatif

Jelaskan tugas Anda secara detail : _____

Jumlah Penghasilan Bruto :

per bulan (dalam jutaan Rupiah)

NPWP :

Sumber penghasilan : Gaji Suami/Istri Hasil Investasi Bisnis Pribadi Bonus/Insentif/Komisi

per bulan (pilihan boleh lebih dari satu) Lainnya, sebutkan _____

Hubungan dengan : Diri Sendiri Suami/Istri Orang Tua Saudara Kandung Anak

Tertanggung Utama Kakek/Nenek Cucu Lainnya, _____

Alasan Perubahan Pemegang Polis :

Pemegang Polis sebelumnya Meninggal Dunia Perubahan status (Janda/Duda)

Tertanggung Utama menjadi Pemegang Polis Ditetapkan Pengadilan

*) *Amandemen yang dimaksud adalah Amandemen untuk Surat Permohonan Asuransi dan/atau Pengajuan Pelayanan Polis*

PERNYATAAN (Harap dibaca dengan teliti sebelum menandatangani Formulir ini)

Pemegang Polis (selanjutnya disebut "Saya") menyatakan bahwa:

1. Saya sendiri yang menandatangani Formulir ini setelah Formulir pengajuan ini terisi lengkap dan benar.
2. Saya telah membaca, memahami, dan menyetujui seluruh persyaratan dan ketentuan yang terdapat di Halaman 3 pada Formulir ini.
3. Semua keterangan yang diberikan di dalam Formulir ini telah Saya tuliskan dengan benar dan tidak ada keterangan maupun hal-hal lain yang Saya sembunyikan.
4. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa keterangan dan/atau pernyataan dan/atau pemberitahuan yang disampaikan ternyata keliru, atau ditemukan adanya dokumen lain yang sah secara hukum dapat membatalkan dokumen yang telah diberikan, maka Saya mengerti bahwa pengajuan ini akan batal demi hukum

Akibat hukum dan/atau kerugian yang timbul karena ditandatanganinya Formulir ini dalam keadaan kosong/belum terisi lengkap merupakan tanggung jawab Pemegang Polis.

Tanggal Pengajuan: - - (tgl - bln - thn)

Tanda Tangan Pemegang Polis

Tanda Tangan Pemegang Polis Baru
(apabila mengajukan Perubahan Pemegang Polis dan sesuai kartu identitas asli)

Mengetahui,
Agen/Saksi

(_____)
Nama Jelas

(_____)
Nama Jelas

(_____)
Nama Jelas

Kode Agen:

PERSYARATAN DAN KETENTUAN PERUBAHAN POLIS *NON FINANCIAL*

Persyaratan/Dokumen yang harus diserahkan ke Kantor Pusat:

1. Formulir Perubahan Polis *Non Financial* asli.
2. Fotokopi kartu identitas diri (ID) Pemegang Polis yang masih berlaku.

Ketentuan Umum:

1. Polis dalam status aktif dan/atau cuti Premi.
2. Formulir Perubahan Polis *Non Financial* ini hanya dapat digunakan untuk 1 (satu) nomor Polis.
3. Pengajuan Perubahan Polis *Non Financial* yang telah diterima dan disetujui tidak dapat dibatalkan oleh Pemegang Polis.

Ketentuan Khusus	Persyaratan/Dokumen yang harus diserahkan ke Kantor Pusat:
1. Perubahan Alamat, No. Telepon atau Email	
<ul style="list-style-type: none"> - Penulisan alamat surat menyurat wajib menggunakan huruf cetak. - Alamat surat-menyurat wajib dicantumkan secara lengkap nama perumahan/kompleks/apartemen (jika tinggal di perumahan/kompleks/apartemen), nama jalan, nomor rumah, nomor RT/RW, desa atau kelurahan, kecamatan, kabupaten atau kota, provinsi, negara (boleh tidak dipakai jika satu negara), dan kode pos. Jika alamat adalah alamat kantor, tuliskan nama perusahaan dan lantainya (bila gedung bertingkat) atau nomor blok (bila Ruko), kemudian nama kota, nama provinsi, negara (boleh tidak dipakai jika satu negara), dan kode pos. - Pengisian alamat surat-menyurat harus selengkap mungkin untuk memudahkan pengiriman surat-menyurat serta tidak terjadi surat tidak diterima oleh Pemegang Polis karena alamat tidak lengkap (tidak jelas). - Alamat surat-menyurat tidak dapat ditujukan ke Kantor <i>Agency</i>. - Dalam hal Calon Pemegang Polis sedang mengajukan diri sebagai Agen/dan/atau sudah menjadi Agen PT FWD Life Indonesia, bila terjadi perubahan data sehubungan nama/alamat surat menyurat/alamat tempat tinggal/usia/jenis kelamin melalui Formulir Perubahan Data Agen, maka perubahan tersebut akan mengubah data yang tercatat dalam polis Anda di PT FWD Life Indonesia dan dapat menyebabkan dilakukannya proses <i>underwriting</i> ulang jika diperlukan. 	<ul style="list-style-type: none"> - Fotokopi kartu identitas diri (ID) Pemegang Polis yang masih berlaku.
2. Perubahan dan/atau Koreksi Nama	
<ul style="list-style-type: none"> - Perubahan nama berlaku hanya untuk orang yang sama. 	<ul style="list-style-type: none"> - Fotokopi Akte Lahir dengan nama yang telah diubah/nama yang dikoreksi yang telah mendapat pengesahan. - Fotokopi kartu identitas diri (ID) yang mencantumkan nama yang telah diubah dan/atau dikoreksi. - Fotokopi surat penetapan ganti nama yang dikeluarkan oleh Pengadilan Negeri (untuk perubahan nama). - Fotokopi Akte penetapan ganti nama yang dikeluarkan oleh pengadilan jika pernah melakukan perubahan nama (untuk koreksi nama).
3. Perubahan Penerima Manfaat	
<ul style="list-style-type: none"> - Penerima manfaat yang baru mempunyai <i>insurable interest</i> terhadap Tertanggung Utama. 	<ul style="list-style-type: none"> - Akte Lahir Penerima Manfaat yang baru.
4. Perubahan Pemegang Polis	
<ul style="list-style-type: none"> - Polis tidak sedang dijaminkan (<i>Banker's Clause</i>). - Ketentuan untuk Perubahan Pemegang Polis karena Pemegang Polis meninggal akan mengikuti Ketentuan Umum Polis. - Pemegang Polis baru mempunyai Keterikatan Asuransi terhadap Tertanggung Utama. - Apabila Pemegang Polis lama sebagai Tertanggung Tambahan, maka Manfaat Asuransi Tambahan tidak secara otomatis berlaku bagi Pemegang Polis Baru. - Pemegang Polis Baru wajib melengkapi persyaratan pada Form Perubahan Polis <i>Financial</i> untuk penambahan Asuransi Tambahan. 	<ul style="list-style-type: none"> - Fotokopi kartu identitas diri (ID) Pemegang Polis baru. - Fotokopi kartu identitas diri (ID) Pembayar Premi (jika berbeda dengan Pemegang Polis). - Fotokopi Akte Nikah, jika Pemegang Polis baru merupakan suami/istri dari Tertanggung Utama yang sah secara hukum. - Fotokopi Akte Lahir, jika Pemegang Polis baru merupakan orang tua kandung dari Tertanggung Utama yang sah secara hukum. - Fotokopi Akte Kematian Pemegang Polis lama (apabila Pemegang Polis lama meninggal dunia). - Dokumen lain yang dianggap perlu.