

Diisi oleh kantor pusat :

Diproses oleh : _____

Tanggal : _____

PENGAJUAN PERUBAHAN POLIS MINOR

(Perubahan pada polis yang tidak mempengaruhi besarnya Premi, Uang Pertanggungan, Manfaat Asuransi dan Resiko)

Nama Pemegang Polis : _____

Nomor Polis : _____

Tanggal Pengajuan : _____ / _____ / _____

Dengan ini mengajukan permintaan perubahan terhadap Polis di atas sebagai berikut :

Perubahan Alamat (wajib mengisi kode pos)

Nomor Telepon : () _____ Fax : () _____ HP : _____ E-mail : _____

Perubahan Penerima Manfaat

No.	Nama	-/+*)	Tanggal Lahir	Hubungan Dengan Pemegang Polis

*) - Untuk penghapusan penerima manfaat + Untuk penambahan penerima manfaat

Perubahan Nama Pemegang Polis / Tertanggung / Tertanggung Tambahan / Penerima Manfaat (coret yang tidak perlu)

Nama Lama : _____ Nama Baru : _____

Perubahan Pemegang Polis*

Nama Pemegang Polis Baru : _____

Hubungan antara Pemegang Polis Baru dengan Tertanggung : _____

Alasan dilakukan Perubahan Pemegang Polis : _____

* Apabila Pemegang Polis lama memiliki manfaat tambahan **PRU** spouse payor, **PRU** spouse waiver atau Asuransi Anak, maka manfaat tambahan tersebut akan menjadi batal secara otomatis..

Perubahan Metode Pembayaran

Metode Pembayaran Lama : _____

Metode Pembayaran Baru : Tunai Auto Debit Kartu Kredit* Auto Debit Rekening Bank*

*Mohon melampirkan Surat Kuasa Pendebitan Kartu Kredit / Rekening Bank

Perubahan Frekuensi

Frekuensi Lama : Tahunan 6 Bulanan 3 Bulanan Bulanan

Frekuensi Baru : Tahunan 6 Bulanan 3 Bulanan Bulanan

Lain-lain :

Apakah Anda sedang mengajukan Pemulihan Polis? Ya Tidak

Perhatian : Persyaratan Perubahan Polis Minor tertera di balik halaman ini.

Tanda Tangan Pemegang Polis,

Tanda Tangan Agen / FSC,

(_____)
Nama Jelas

(_____)
Nama Jelas

PERSYARATAN PERUBAHAN POLIS MINOR

Jenis Perubahan Polis Minor	Persyaratan Tradisional & PRU <i>link</i>
1. Perubahan Alamat.	<ul style="list-style-type: none"> • Formulir Pengajuan Perubahan Polis Minor.
2. Perubahan Penerima Manfaat (Beneficiary).	<ul style="list-style-type: none"> • Formulir Pengajuan Perubahan Polis Minor. • Surat Keterangan Asuransi, jika Penerima Manfaat baru selain suami/istri dan anak yang sah.
3. Perubahan Nama.	<ul style="list-style-type: none"> • Formulir Pengajuan Perubahan Polis Minor. • Fotokopi Kartu Identitas Diri. • Fotokopi Surat Ganti Nama yang sah.
4. Perubahan Pemegang Polis.	<ul style="list-style-type: none"> • Formulir Pengajuan Perubahan Polis Minor. • Fotokopi Kartu Identitas Diri Pemegang Polis baru. • Fotokopi Akte Nikah, jika Pemegang Polis baru suami/istri. • Fotokopi Akte Lahir, jika Pemegang Polis baru orang tua. • Surat Keterangan Asuransi, jika Penerima Polis baru selain suami/istri atau orang tua yang sah dari Tertanggung. • Surat Pengajuan Asuransi Tambahan (SPAT), jika Pemegang Polis baru mengajukan asuransi tambahan.
5. Perubahan Pemegang Polis Yang Telah Meninggal.	<ul style="list-style-type: none"> • Formulir Pengajuan Perubahan Polis Minor. • Fotokopi Kartu Identitas Diri Pemegang Polis baru. • Fotokopi Akte Nikah, jika Pemegang Polis baru suami/istri. • Fotokopi Akte Lahir, jika Pemegang Polis baru orang tua. • Fotokopi Akte Kematian Pemegang Polis Lama. • Surat Keterangan Asuransi, jika Pemegang Polis baru selain suami/istri atau orang tua yang sah dari Tertanggung. • Surat Perwalian, jika Pemegang Polis baru belum genap 21 tahun.
6. Perubahan Metode Pembayaran	<ul style="list-style-type: none"> • Formulir Pengajuan Perubahan Polis Minor. • Surat Kuasa Pendebitan Rekening. • Surat Kuasa Pendebitan Kartu Kredit.
7. Perubahan Frekuensi.	<ul style="list-style-type: none"> • Formulir Pengajuan Perubahan Polis Minor.

Perhatian :

1. Agen / FSC harap membaca buku Standar Prosedur Operasi Life Administration Untuk Sales Representative # 2 untuk ketentuan & persyaratan perubahan yang lengkap.
2. Ketentuan dan persyaratan pada masing-masing Perubahan Minor yang berlaku dapat berubah sewaktu-waktu.