

KONFIRMASI MANFAAT JATUH TEMPO

Saya bertanda tangan di bawah ini :

Nama Pemegang Polis : _____
Polis Nomor : _____
Alamat Pemegang Polis : _____
(Surat Menyurat) _____
Nomor Telepon/Handphone : _____

Dengan ini memberikan konfirmasi atas manfaat* yang jatuh tempo :

Jenis manfaat* / ke : _____
Tanggal jatuh tempo : _____
Besarnya manfaat : _____

Dan saya setuju untuk (pilih salah satu dengan memberi tanda X) :

Transfer ke rekening Pemegang Polis (Rupiah/US Dollar)

Bank/Cabang : _____
Nomor Rekening : _____
Nama pada Rekening : _____

Premi dipotong dari manfaat : Ya Tidak

Investasi melalui PT Equity Life Indonesia

- Bunga investasi manfaat diberikan setelah 1 tahun dari tanggal jatuh tempo
- Besar tambahan manfaat ditentukan oleh PT Equity Life Indonesia

Sebagai kelengkapan data, saya lampirkan copy kartu identitas diri Pemegang Polis**

_____, _____ 20 _____

Hormat saya,

Nama Lengkap & Tanda Tangan
Pemegang Polis

* Manfaat : Tahapan/Refund/Anuitas/Akhir Kontrak

** Manfaat Akhir Kontrak harus melampirkan polis asli