

## PENGAJUAN DATA PERIHAL PERUBAHAN PEMEGANG POLIS

Isi lengkap dan beri tanda ✓ dalam kotak pilihan. Jika pengisian salah, harap dicoret dan ditandatangani (dilarang menggunakan tipe-x).  
Data diisi lengkap dan benar. Mohon untuk TIDAK menandatangani pengajuan ini dalam keadaan kosong/belum diisi.

### A. DATA POLIS

1. Nomor Polis : \_\_\_\_\_  
2. Nama Pemegang Polis : \_\_\_\_\_  
3. Nama Tertanggung : \_\_\_\_\_

### B. ALAMAT KORESPONDENSI (WAJIB DIISI JIKA ADA PERUBAHAN)

Perubahan alamat korespondensi sesuai identitas yang masih berlaku\*)

Alamat Rumah : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RT/RW : \_\_\_\_\_ Provinsi : \_\_\_\_\_  
Kelurahan : \_\_\_\_\_ Negara : \_\_\_\_\_  
Kecamatan : \_\_\_\_\_ Kode Pos : \_\_\_\_\_  
Kota : \_\_\_\_\_ Telepon : \_\_\_\_\_

Alamat Kantor : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RT/RW : \_\_\_\_\_ Provinsi : \_\_\_\_\_  
Kelurahan : \_\_\_\_\_ Negara : \_\_\_\_\_  
Kecamatan : \_\_\_\_\_ Kode Pos : \_\_\_\_\_  
Kota : \_\_\_\_\_ Telepon : \_\_\_\_\_

Alamat Korespondensi :  Rumah  Kantor

(wajib diisi)

Handphone : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_

\*Jika pada Pengajuan ini terdapat perbedaan alamat dengan yang ada pada kami, maka Pengajuan ini akan digunakan untuk proses Penginian Data dan dapat dipergunakan sebagai media komunikasi terkait Polis.

### C. DATA PEMEGANG POLIS (BERI TANDA ✓ DALAM KOTAK YANG DIPILIH)

Dengan ini saya mengajukan Perubahan Polis saya di atas sebagai berikut:

1. Apakah Anda merokok? :  Ya  Tidak
2. Aktivitas sehari-hari sampai sekarang :  Pekerja  Pelajar  Ibu Rumah Tangga  Lainnya \_\_\_\_\_
3. Pendidikan Terakhir :  SD  SMP  SMA  S1  S2
4. Sumber Dana :  Gaji  Hasil Jual Kendaraan  Hasil Usaha  Hasil Jual Rumah  
 Hibah/Warisan  Lain-lain \_\_\_\_\_
5. Tujuan Berasuransi :  Perlindungan Keluarga  Perlindungan Pendidikan  Perlindungan Usaha  
 Perlindungan Kesehatan  Perlindungan Hari Tua  Lain-lain \_\_\_\_\_
6. Pekerjaan saat ini : \_\_\_\_\_
7. Bidang Usaha : \_\_\_\_\_
8. Nama Perusahaan : \_\_\_\_\_
9. Jabatan : \_\_\_\_\_
10. Pendapatan Per tahun :  s.d. 25.000.000  >50.000.001 - 100.000.000  >300.000.001 - 500.000.000  
 >25.000.001 - 50.000.000  >100.000.001 - 300.000.000  >500.000.001
11. Status Rumah Tinggal :  Rumah Sendiri  Rumah Keluarga  Kontrak/Sewa  
 Lainnya \_\_\_\_\_

## D. PERNYATAAN PEMEGANG POLIS

Saya sebagai Pemegang Polis menyatakan bahwa:

1. Saya telah membaca, mengerti dan mengisi Formulir Data Perihal Perubahan Pemegang Polis dengan lengkap dan benar.
2. Seluruh keterangan yang saya cantumkan dalam Pengajuan Data Perihal Perubahan Pemegang Polis ini menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari Polis.
3. Seluruh salinan dokumen yang diberikan sehubungan dengan Data Perihal Perubahan Pemegang Polis adalah sesuai asli dan masih berlaku.
4. PT Equity Life Indonesia berhak menolak transaksi dan/atau menutup hubungan usaha dengan Pemegang Polis yang tidak memenuhi ketentuan APU PPT yang berlaku.
5. Semua alamat korespondensi, nomor telepon/handphone, dan email yang telah diinformasikan dapat dipergunakan sebagai media komunikasi terkait Polis.
6. Segala risiko yang timbul yang diakibatkan karena penandatanganan pengajuan ini sepenuhnya menjadi tanggung jawab saya.
7. Saya mengerti bahwa PT Equity Life Indonesia tidak bertanggung jawab dalam hal:
  - Terdapat kesalahan saya dalam memberikan informasi pada pengajuan atau kesalahan Bank dalam melakukan proses transaksi namun tidak terbatas pada:
    - i. Tidak tepatnya pembayaran dana
    - ii. Keterlambatan penerimaan pembayaran dan, atau
    - iii. Pembayaran diterima oleh orang yang tidak berhak
8. PT Equity Life Indonesia dibebaskan dari segala tuntutan dari saya dan/atau Termaalihat (ahli waris) saya atau pihak manapun sehubungan dengan Pengajuan Data Perihal Perubahan Pemegang Polis tersebut di atas. Apabila terdapat tuntutan dari pihak manapun sehubungan dengan Pengajuan Data Perihal Perubahan Pemegang Polis tersebut di atas, maka saya akan bertanggung jawab penuh.
9. Pengajuan ini berlaku apabila telah disetujui PT Equity Life Indonesia selaku Penanggung.

Dengan ini saya menyatakan bahwa seluruh keterangan yang saya berikan pada dokumen pengajuan ini adalah benar.

Pemegang Polis
Nama Jelas & Tanda Tangan

Tempat pengajuan: \_\_\_\_\_

Tanggal pengajuan (tanggal - bulan - tahun):  -  -

*\*Apabila Pemegang Polis adalah Badan Hukum, sertakan stempel perusahaan.  
Beri tanda (✓) pada kotak yang dipilih.*

## UNTUK KEPENTINGAN PERUSAHAAN

Diperiksa oleh Admin
Tanggal & Tanda Tangan
Nama:

Mengetahui Branch Service
Tanggal & Tanda Tangan
Nama:

Catatan penting:

---



---



---



---