

## FORMULIR PERUBAHAN PEMEGANG POLIS

**Nama Pemegang Polis** :

**Nomor Polis** :

Bersama ini Saya/Kami mengajukan perubahan Pemegang Polis atas Polis Saya/Kami di atas sebagai berikut:

1. Nama Calon Pemegang Polis : \_\_\_\_\_  
(sesuai kartu identitas)
2. Nama Ibu Kandung : \_\_\_\_\_
3. Warga Negara :  Indonesia  Asing, sebutkan : \_\_\_\_\_
4. Bukti Identitas  KTP  SIM  Paspor dan KITAS (khusus untuk warga negara asing)
5. Nomor Bukti Identitas : \_\_\_\_\_
6. NPWP/TIN : \_\_\_\_\_
7. Apakah Calon Pemegang Polis Hanya Berdomisili Pajak di Indonesia :  Ya  Tidak
8. Tempat Lahir : \_\_\_\_\_ Tanggal Lahir : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (tanggal/bulan/tahun)
9. Jenis Kelamin :  Pria  Wanita
10. Status :  Menikah  Belum Menikah  Janda/Duda
11. Agama :  Islam  Protestan  Katolik  Hindu  Budha  Kong Hu Cu
12. Pendidikan :  Tidak/Belum Sekolah  SD  SMP  SMU  D1-D3  S1  S2  S3
13. Alamat Sesuai Dengan Identitas : \_\_\_\_\_  
RT : \_\_\_\_\_ RW : \_\_\_\_\_  
Kelurahan : \_\_\_\_\_ Kecamatan : \_\_\_\_\_  
Kota : \_\_\_\_\_ Provinsi: \_\_\_\_\_ Kodepos: \_\_\_\_\_
14. Alamat Tempat Tinggal Saat Ini : \_\_\_\_\_  
(diisi jika berbeda dengan alamat identitas)  
RT : \_\_\_\_\_ RW : \_\_\_\_\_  
Kelurahan : \_\_\_\_\_ Kecamatan : \_\_\_\_\_  
Kota : \_\_\_\_\_ Provinsi: \_\_\_\_\_ Kodepos: \_\_\_\_\_
15. Alamat Kantor : \_\_\_\_\_  
RT : \_\_\_\_\_ RW : \_\_\_\_\_  
Kelurahan : \_\_\_\_\_ Kecamatan : \_\_\_\_\_  
Kota : \_\_\_\_\_ Provinsi: \_\_\_\_\_ Kodepos: \_\_\_\_\_
16. Alamat Korespondensi  Alamat Tempat Tinggal  Alamat Kantor
17. Nomor Telepon Rumah : \_\_\_\_\_ Nomor Handphone 1 : \_\_\_\_\_  
Nomor Telepon Kantor : \_\_\_\_\_ Nomor Handphone 2 : \_\_\_\_\_
18. Alamat E-mail : \_\_\_\_\_
19. Nama Perusahaan/Tempat Bekerja : \_\_\_\_\_  
Klasifikasi Bidang Industri :  Pertanian  Konstruksi  Perdagangan  Pertambangan  
 Manufaktur  Jasa Keuangan  Pemerintahan  Lainnya : \_\_\_\_\_  
Jabatan : \_\_\_\_\_ Uraian Pekerjaan : \_\_\_\_\_
20. Perkiraan Penghasilan Kotor : Rp \_\_\_\_\_ Per Tahun
21. Sumber Penghasilan  Gaji  Warisan  Hasil Investasi  
 Bisnis Pribadi  Bonus/Insentif/Komisi  Lainnya : \_\_\_\_\_
22. Tujuan Membeli Asuransi :  Perlindungan Keluarga  Perlindungan Hari Tua  Investasi  
 Perlindungan Pendidikan  Perlindungan Kesehatan  Lainnya : \_\_\_\_\_
23. Sumber Pendanaan :  Diri Sendiri  Orang Lain (wajib melampirkan Formulir Beneficial Owner)
24. Hubungan Dengan Tertanggung :  Diri Sendiri  Suami/Istri  Anak  Orang Tua  Lainnya : \_\_\_\_\_

▪ Wajib melampirkan kartu identitas Pemegang Polis, kartu identitas Calon Pemegang Polis, dokumen pendukung yang menunjukkan hubungan calon Pemegang Polis dengan Tertanggung, dan Formulir Pernyataan Diri (CRS).

PERNYATAAN

1. Saya/Kami menyatakan bahwa semua keterangan yang diberikan di dalam formulir ini adalah benar dan akan dijadikan sebagai dasar untuk pengajuan perubahan Pemegang Polis.
2. Saya/Kami menyatakan bahwa dengan efektifnya perubahan Pemegang Polis, maka seluruh hak dan kewajiban termasuk pernyataan-pernyataan dan janji-janji yang dibuat terkait Polis akan beralih kepada Saya/Kami.
3. Saya/Kami mengerti bahwa pengajuan ini akan diproses setelah Saya/Kami melengkapi persyaratan yang diperlukan oleh Penanggung, dan pengajuan ini dinyatakan berlaku setelah disetujui oleh Penanggung.

Ditandatangani di \_\_\_\_\_, tanggal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20 \_\_\_\_ (tanggal/bulan/tahun)

Tanda Tangan Pemegang Polis Lama

Tanda Tangan Pemegang Polis Baru