

FORMULIR PENGKINIAN DATA



TOKIO MARINE
INSURANCE GROUP

- Mohon mengisi dengan menggunakan pulpen warna hitam, huruf cetak dan tulisan tidak keluar dari kotak, jelas dan memberi tanda ✓ 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.
- Untuk mempercepat proses pengkinian data Anda, mohon melengkapi seluruh persyaratan yang tertera di formulir ini.
- Formulir Pengkinian Data ini merupakan satu kesatuan dan bagian yang tidak terpisahkan dari Polis.

Saya sebagai Pemegang Polis, yang bertanda tangan di bawah ini :

1. DATA PEMEGANG POLIS

Nama Lengkap (sesuai identitas diri) No. Polis :

Data Korespondensi *
 No. HP (wajib diisi)
 No. Telp Kantor -
 Email

* Dalam hal pengajuan formulir dilakukan secara elektronik (melalui email atau WhatsApp) dan terdapat perbedaan data korespondensi antara formulir dan data pada sistem Tokio Marine Life, maka Tokio Marine Life akan melakukan verifikasi.

setuju untuk mengajukan pengkinian data atas Polis di atas sebagai berikut:

2. PENGKINIAN DATA PEMEGANG POLIS

1. Nama Lengkap

2. Tempat Lahir Tanggal Lahir

3. Jenis Kelamin Laki-laki Perempuan

4. Kewarganegaraan Indonesia Asing, negara asal

5. Jenis Identitas Diriⁱ⁾ E-KTP Paspor (Untuk WNA)

6. No. Identitas Diri

7. Status Perkawinan Lajang Menikah Janda/Duda

8. Nama Gadis Ibu Kandung

9. Agama/Kepercayaan Islam Kristen Katolik Buddha Hindu Lain-lain

10. Pekerjaanⁱⁱ⁾
 Bidang Usaha/
 Jenis Perusahaan
 Lama Bekerja/Usaha ≤6 bulan >6-12 bulan >1-3 tahun >3-5 tahun >5-10 tahun >10 tahun

11. Alamat Tinggal Saat ini (Diisi jika berbeda dengan Identitas Diri)
 Perumahan/Kompleks/
 Apartemen
 Jalan/Blok/Desa/Dusun/
 Gang
 Kelurahan/Kecamatan RT RW
 Kota/Kabupaten
 Provinsi Kode Posⁱⁱⁱ⁾
 No. Telp 6 2 No. Telp 6 2

12. Alamat Tempat Usaha/Kantor/Sekolah
 Nama Tempat Usaha/
 Kantor/Sekolah
 Nama Gedung/Toko/Ruko
 Jalan/Blok/Desa/Dusun/
 Gang
 Kelurahan/Kecamatan RT RW
 Kota/Kabupaten
 Provinsi Kode Posⁱⁱⁱ⁾
 No. Telp 6 2 No. Telp 6 2

13. Data Finansial
 NPWP Ada,
 Tidak Ada, Alasan
 Penghasilan per Tahun^{iv)} ≤ 75 >75-150 >150-300 >300-600 >600-1000 >1000,
 Sumber Dana untuk Premi Suami/Istri Hasil Usaha Gaji Tabungan Warisan Lain-lain
 Rekening Bank
 Nama Bank
 No. Rekening Nama Pemilik Rekening
 Nama Lengkap Pembayar Premi

14. Data Korespondensi
 Alamat sesuai Identitas Diri Alamat Tinggal Saat ini Alamat Tempat Usaha/Kantor/Sekolah
 No. HP 6 2
 Email

Catatan: i) Lampirkan fotokopi Jenis Identitas Diri yang jelas.

iii) Wajib diisi.

ii) Uraikan jabatan dan tugas secara detail (khusus TNI/Polri sebutkan pangkat). iv) Dalam jutaan Rupiah, jika penghasilan dalam mata uang asing maka mengikuti kurs tengah BI.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dengan ini Saya menyatakan bahwa:

1. Data tersebut di atas adalah akurat, aktual, dan benar serta akan tetap akurat, aktual, dan benar hingga terdapat pemberitahuan perubahan data kepada PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia ("Tokio Marine Life").
2. Akan memberitahukan Tokio Marine Life dalam hal terjadi perubahan atau penambahan informasi dan keterangan mengenai Saya dengan menghubungi kantor Tokio Marine Life dalam waktu paling lambat 30 (tiga puluh) hari kalender sejak tanggal efektif perubahan tersebut dan akan membebaskan Tokio Marine Life dari tuntutan dan gugatan apabila Saya tidak memberitahukan perubahan tersebut dan mengakibatkan Polis menjadi batal dan berakhir.
3. Data terkait yang tercantum dalam Polis tidak lagi berlaku dan digantikan dengan data terkait sebagaimana tertera dalam Formulir Pengkinian Data ini.
4. Saya mengerti dan setuju bahwa Tokio Marine Life dapat mengumpulkan, menyimpan dan/atau menggunakan data pribadi Saya yang diperoleh/tersedia/disimpan oleh Tokio Marine Life dalam rangka pelaksanaan ketentuan Polis yang Saya miliki.
5. Saya mengerti bahwa untuk mempelajari lebih lanjut tentang bagaimana Tokio Marine Life melindungi data pribadi dan hak-hak Saya dengan mengakses tautan berikut: www.tokiomarine.com/id/id/life/privacy-policy.
6. Saya merupakan Pemegang Polis/orang yang diberikan kuasa oleh Pemegang Polis sehingga berwenang menandatangani dan/atau menyetujui Formulir Pengkinian Data ini atau dokumen lain yang terkait.
7. Saya mengetahui bahwa Formulir Pengkinian Data dan dokumen pendukung harus diterima lengkap selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kalender setelah ditandatangani dan/atau disetujui oleh Pemegang Polis, jika melebihi batas waktu tersebut maka Formulir Pengkinian Data ini dan dokumen pendukungnya menjadi kadaluwarsa sehingga Pemegang Polis wajib mengisi Formulir Pengkinian Data baru.
8. Mengetahui bahwa proses pengkinian data berdasarkan formulir ini tunduk pada ketentuan Polis dan hukum yang berlaku.

Pemegang Polis,

TTD
Nama: _____
Tempat : _____
Tanggal : ____/____/____

Diisi oleh Kantor Pemasaran / Kantor Pusat:

Dokumen yang harus dilampirkan :

1. Formulir Pengkinian Data.
2. Identitas Diri Pemegang Polis / Swafoto Pemegang Polis dengan e-KTP (untuk pengajuan elektronik).
3. Identitas Diri Pembayar Premi (Jika ada pengkinian data Nama Pembayar Premi).

Isi dan kirimkan Formulir Pengkinian Data beserta dokumen yang harus dilampirkan melalui Customer Service di:

1. **WhatsApp Interaktif** : 089 535 1500086
2. **Email** : customercare@tokiomarine-life.co.id
3. **Kantor Pusat** : ditujukan kepada:
PHS Dept.
PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia
International Financial Centre Tower 2, Lantai 33A
Jl. Jenderal Sudirman Kav. 22-23, Jakarta 12920