

FORMULIR PENGAJUAN PERUBAHAN DATA NASABAH

(Nasabah adalah Pemegang Polis, Pembayar Premi/Kontribusi dan Pembayar Premi/Kontribusi Top-Up)



- 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 pengajuan Anda, mohon melengkapi seluruh persyaratan yang tertera di formulir ini.

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

I. DATA PEMEGANG POLIS

1. Nama Lengkap : No. Polis :

(sesuai identitas diri)

2. No. Telpon : Ponsel (HP) :

Rumah : -

Kantor : -

setuju untuk mengajukan transaksi atas Polis di atas sebagai berikut :

Jenis Perubahan Data : **Perubahan Pemegang Polis** **Perubahan Pembayar Premi/Kontribusi** **Pendataan Pembayar Premi/Kontribusi Top-Up**
 (apabila Pembayar Premi/Kontribusi Top-Up berbeda dengan Pemegang Polis)

Perubahan Pihak Yang Ditunjuk ("PIC") Perusahaan **Lain-lain**

(hanya mengisi data pada nomor 3 bagian Data Pihak yang Ditunjuk)

II. DATA NASABAH SESUAI JENIS PERUBAHAN DATA (diisi untuk Nasabah Individu)

1. Nama Lengkap :

(sesuai identitas diri)

2. Jenis Kelamin : Pria Wanita

3. Tempat Lahir : Tanggal Lahir : / /

(tgl / bin / thn)

4. Kewarganegaraan : Indonesia Asing, negara asal : , lampirkan fotokopi KIMS / KITAS / Paspor

5. Jenis Identitas Diri : KTP SIM Paspor KIMS / KITAS Akta Lahir
 (Lampirkan fotokopi)

6. No. Identitas Diri :

7. Status : Belum Kawin Kawin Janda / Duda

8. Agama/Kepercayaan : Islam Kristen Katolik Hindu Budha Lain-lain

9. Alamat Tinggal Saat Ini :

Kota (wajib diisi) : Kode Pos (wajib diisi) :

Propinsi :

Telp. : -

10. Nama Perusahaan / Sekolah :

11. Alamat Kantor / Usaha / Sekolah :

Kota (wajib diisi) : Kode Pos (wajib diisi) :

Propinsi :

Telp. : -

12. Alamat Korespondensi : Alamat Tinggal Alamat Kantor / Usaha Alamat sesuai Kartu Identitas Diri

13. Ponsel 1 (HP) : Ponsel 2 (HP) :

(wajib diisi)

14. Email :

(wajib diisi)

15. Pekerjaan :

(lihat Daftar Pekerjaan)

16. Uraian Pekerjaan :

17. Jabatan :

18. Bidang Usaha :

(lihat Daftar Bidang Usaha)

19. Apakah Anda / keluarga Anda sedang / pernah memegang jabatan di pemerintahan dan/atau partai politik di Indonesia? Ya Tidak

Jika Ya, mohon melengkapi data di bawah ini:

Hubungan dengan Pemegang Polis / Pembayar Premi/Kontribusi : Diri Sendiri Suami / Istri Anak Ayah Ibu Lain-lain

Nama Lengkap :

Pekerjaan (lihat Daftar Pekerjaan) :

20. No. Pokok Wajib Pajak : Tidak Ada Ada,

(NPWP)

No. Polis :

21. Tujuan Pengajuan Asuransi Jiwa / Pendanaan* : Proteksi Pendidikan Pensiun Investasi Tabungan Lain-lain

Pilihan dapat lebih dari satu

22. Sumber Pendanaan* : Gaji Hasil Usaha Tabungan Pinjaman Warisan Lain-lain

Pilihan dapat lebih dari satu

*Diisi hanya untuk jenis perubahan data: Perubahan Pemegang Polis dan Perubahan Pembayar Premi/Kontribusi

23. Pendapatan Kotor / tahun (IDR)

Pilihan dapat lebih dari satu

Apabila pendapatan yang diperoleh dalam mata uang asing maka yang dicantumkan adalah ekuivalen IDR dengan menggunakan kurs tengah Bank Indonesia pada saat pengisian Formulir ini.

Jenis Pendapatan Kotor	≤ 25 juta	> 25-100 juta	> 100-250 juta	> 250-500 juta	> 500 juta-1 M	> 1 M, sebutkan
<input type="checkbox"/> Gaji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Penghasilan Suami / Istri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bisnis Pribadi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Hasil Investasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bonus / Komisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

24. Data Rekening:

Bank :

Cabang :

No. Rekening :

Nama Pemilik Rekening:

25. Hubungan dengan Pemegang Polis : Diri Sendiri Suami / Istri Anak Orang Tua Lain-lain

26. Hubungan dengan Tertanggung / Peserta : Diri Sendiri Suami / Istri Anak Orang Tua Lain-lain

27. Hubungan dengan Pembayar Premi/Kontribusi: Diri Sendiri Suami / Istri Anak Orang Tua Lain-lain

III. DATA NASABAH SESUAI JENIS PERUBAHAN DATA (diisi untuk Nasabah Perusahaan / Badan)

1. Nama Perusahaan / Badan :

2. Alamat Kantor / Usaha :

Kota (wajib diisi) : Kode Pos (wajib diisi) :

Propinsi :

Telp. : - Fax. : -

3. Status : Calon Pemegang Polis dan Calon Pembayar Premi/Kontribusi Calon Pembayar Premi/Kontribusi Calon Pemegang Polis

4. Bidang Usaha (lihat Daftar Bidang Usaha) : Tahun Berdirinya Perusahaan :

5. Jenis Perusahaan : Perseroan Terbatas (PT) BUMN Yayasan Lain-lain

6. Apakah Perusahaan / Badan (sebagai calon Pemegang Polis) dimiliki, dikelola dan/atau dikendalikan oleh seseorang yang sedang / pernah memegang jabatan di pemerintahan dan/atau partai politik di Indonesia? Ya Tidak
Jika Ya, mohon melengkapi data di bawah ini:

Hubungan dengan Pemegang Polis : Diri Sendiri Suami / Istri Anak Ayah Ibu Lain-lain

Nama Lengkap :

Pekerjaan (lihat Daftar Pekerjaan) :

7. No. Pokok Wajib Pajak (NPWP) :

8. No. Akta Pendirian : Tanggal : / /

9. No. Akta Anggaran Dasar : Tanggal : / /

10. No. Akta Perubahan Anggaran Dasar Terakhir : Tanggal : / /

11. No. SIUP / Izin Usaha dari instansi berwenang : Tanggal : / /

12. No. Tanda Daftar Perusahaan : Tanggal : / /

13. No. Surat Keterangan Domisili : Tanggal : / /

14. Aset (IDR) : ≤ 500 Jt > 500 Jt – 1 M > 1 M – 10 M > 10 M – 100 M > 100 M – 500 M > 500 M

15. Pendapatan Kotor / tahun (IDR): ≤ 500 Jt > 500 Jt – 1 M > 1 M – 10 M > 10 M – 50 M > 50 M – 100 M > 100 M

16. Tujuan Pengajuan Asuransi Jiwa / Pendanaan* : Proteksi Pendapatan Proteksi Kredit Lain-lain

Pilihan dapat lebih dari satu

17. Sumber Pendanaan* : Modal Usaha Hasil Usaha Hasil Investasi Pinjaman Lain-lain

Pilihan dapat lebih dari satu

*Diisi hanya untuk jenis perubahan data: Perubahan Pemegang Polis dan Perubahan Pembayar Premi/Kontribusi

18. Data Rekening :

Bank :

Cabang :

No. Rekening :

Nama Pemilik Rekening :

Nama Pemilik Rekening harus sama dengan nama calon Pemegang Polis

19. Data Direksi

Nama (sesuai identitas diri) :

Jabatan :

Kewarganegaraan : Indonesia Asing, negara asal : , lampirkan fotokopi KIMS / KITAS / Paspor

Jenis Identitas Diri (Lampirkan fotokopi identitas diri) : KTP SIM Paspor KIMS / KITAS

No. Identitas Diri :

Ponsel :

Email :

20. Data Pihak Yang Ditunjuk

Nama (sesuai identitas diri) :

Jabatan :

Jenis Identitas Diri (Lampirkan fotokopi identitas diri) : KTP SIM Paspor KIMS / KITAS

No. Identitas Diri :

Ponsel :

Email :

IV. DOKUMEN LAMPIRAN

Jenis Dokumen	Perubahan Pemegang Polis	Perubahan Pembayaran Premi / Kontribusi	Pendaftaran Pembayaran Premi / Kontribusi Top-Up	Perubahan PIC Perusahaan
1. Formulir Pengajuan Perubahan Data Nasabah	○	○	○	○
2. Formulir Pengajuan Transaksi Unit Link			○	
3. Fotokopi Identitas Diri Pemegang Polis*	○	○	○	○
4. Fotokopi Identitas Diri Pemegang Polis Baru*	○			
5. Fotokopi Identitas Diri Pembayar Premi / Kontribusi Baru*		○		
6. Fotokopi Identitas Diri Pihak yang Ditunjuk Baru*				○
7. Fotokopi Identitas Diri Pembayar Premi/Kontribusi Top-Up*			○	
8. Bukti Pembayaran			○	

*Jika Nasabah adalah Perusahaan / Badan harus melampirkan dokumen :

- a. Fotokopi Akta Pendirian atau Anggaran Dasar dan perubahannya
- b. Fotokopi Surat Izin Usaha Perusahaan (SIUP)
- c. Fotokopi Surat Keterangan Domisili Usaha. Surat ini dapat digantikan dengan Tanda Daftar Perusahaan (TDP) jika domisili yang sebenarnya tercantum pada TDP.
- d. Fotokopi Identitas Diri Direksi Perusahaan dan Pihak Yang Ditunjuk
- e. Fotokopi Identitas Diri Pemilik / Direksi Pengendali Akhir Perusahaan (Khusus untuk Pembayar Premi/Kontribusi / Premi/Kontribusi Top-Up)
- f. Surat Kuasa asli untuk bertindak atas nama Perusahaan / Badan (bila SPAJ tidak ditandatangani oleh Direksi Perusahaan).
- g. Surat Penunjukkan bagi perwakilan Lembaga / Instansi Pemerintah, Lembaga Internasional dan perwakilan Negara Asing.
- h. Fotokopi Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP)
- i. Fotokopi Laporan Keuangan Perusahaan terakhir yang dipublikasikan

Saya/Kami telah membaca, mengerti dan menjawab pertanyaan-pertanyaan pada Formulir ini dengan lengkap dan benar serta memahami bahwa keterangan, pernyataan, penjelasan dan persetujuan terkait dengan pengajuan tersebut menjadi dasar pertanggungjawaban dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Polis. Formulir ini berlaku selama 30 (tiga puluh) hari kalender sejak tanggal terakhir Formulir ini ditandatangani. Apabila Formulir ini dan dokumen pendukung belum diterima lengkap setelah lewat 30 (tiga puluh) hari kalender, maka Formulir ini tidak berlaku lagi dan Pemegang Polis wajib mengisi Formulir Pengajuan Perubahan Data Nasabah yang baru.

Pemegang Polis*, <input type="text"/> Nama : Tempat : Tanggal :	Pemegang Polis Baru / Pembayar Premi/Kontribusi Baru / Pembayar Premi/Kontribusi Top-Up*, <input type="text"/> Nama : Tempat : Tanggal :	Tertanggung / Peserta**, <input type="text"/> Nama : Tempat : Tanggal :	Pihak Yang Ditunjuk Baru***, <input type="text"/> Nama : Tempat : Tanggal :
---	--	---	---

* Jika Nasabah adalah Perusahaan / Badan maka diwakili oleh Direksi Perusahaan dan dilengkapi dengan Cap Perusahaan

** Diisi hanya untuk perubahan Pemegang Polis

*** Diisi hanya untuk Nasabah Perusahaan / Badan