

FORMULIR PENGAJUAN PERUBAHAN DATA POLIS MINOR



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

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

1. DATA PEMEGANG POLIS

Nama Lengkap : 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 perubahan atas Polis di atas sebagai berikut :

2. PERUBAHAN DATA PEMEGANG POLIS / PEMBAYAR PREMI/KONTRIBUSI / PIC PERUSAHAAN / PERUBAHAN ALAMAT DAN DATA KORESPONDENSI / PERUBAHAN REKENING BANK

- Perubahan Pemegang Polis, mohon mengisi nomor 1 - 17
- Perubahan Pembayar Premi/Kontribusi, mohon mengisi nomor 1- 16
- Perubahan Data Pihak yang Ditunjuk (PIC) Perusahaan, mohon mengisi nomor 1 - 7, 9, 17
- Perubahan Nama, Tanggal Lahir dan Jenis Kelamin Pemegang Polis, mohon mengisi nomor 1, 2, 3
(Otomatis berlaku ke semua Polis yang terdaftar di Tokio Marine Life)
- Perubahan Nama, Tanggal Lahir dan Jenis Kelamin Tertanggung/Peserta, mohon mengisi nomor 1, 2, 3
(Otomatis berlaku ke semua Polis yang terdaftar di Tokio Marine Life)
- Perubahan Alamat dan Data Korespondensi, mohon mengisi nomor 11, 12, 17
- Perubahan untuk: Semua Polis yang terdaftar di Tokio Marine Life Sebagian Polis, no polis:
- Perubahan Rekening Bank Pemegang Polis, mohon mengisi nomor 13 bagian Rekening Bank

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 Akta Lahir Kartu Identitas Anak Paspor (Untuk WNA) Dokumen Perusahaanⁱⁱ⁾

6. No. Identitas Diri

7. Status Perkawinan Lajang Menikah Janda/Duda

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

9. Pekerjaanⁱⁱⁱ⁾

Bidang Usaha/
Jenis Perusahaan

Lama Bekerja/Usaha ≤6 bulan >6-12 bulan >1-3 tahun >3-5 tahun >5-10 tahun >10 tahun

10. Apakah Anda/Keluarga atau Perusahaan/Badan (pemilik/seseorang yang bertanggung jawab) pernah/sedang memegang jabatan di Pemerintahan, BUMN/BUMD dan/atau partai politik di Indonesia atau luar negeri? Ya Tidak

Jika Ya, mohon melengkapi data di bawah ini

Hubungan dengan Pemegang Polis Diri Sendiri Suami/Istri Orang tua/Anak Lain-lain

Nama Lengkap

Pekerjaanⁱⁱⁱ⁾

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 Pos^{iv)}

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 Pos^{iv)}

No. Telp 6 2

Catatan: i) Lampirkan fotokopi Jenis Identitas Diri yang jelas.
ii) Jika Pemegang Polis adalah Perusahaan/Badan.

iii) Uraikan jabatan dan tugas secara detail (khusus TNI/Polri sebutkan pangkat)
iv) Wajib diisi.

13. Data Finansial

Tujuan Pengajuan ^{v)} Proteksi Pendidikan Pensiun Investasi Tabungan Lain-lain

NPWP Ada,
 Tidak Ada, Alasan

Penghasilan per Tahun ^{vi)} ≤ 75 >75-150 >150-300 >300-600 >600-1000 >1000,

Sumber Penghasilan Suami/Istri Hasil Usaha Gaji Tabungan Warisan Lain-lain
 Sumber Dana untuk Premi/
 Kontribusi Suami/Istri Hasil Usaha Gaji Tabungan Warisan Lain-lain

Rekening Bank
 Nama Bank Mata Uang CIF ^{vii)}
 No. Rekening Nama Pemilik

14. Hubungan dengan Pemegang Polis Diri Sendiri Suami/Istri Orang tua/Anak Lain-lain 15. Hubungan dengan Tertanggung/Peserta Diri Sendiri Suami/Istri Orang tua/Anak Lain-lain 16. Hubungan dengan Pembayar Premi/
Kontribusi Diri Sendiri Suami/Istri Orang tua/Anak Lain-lain

17. Data Korespondensi

 Alamat sesuai Identitas Diri Alamat Tinggal Saat ini Alamat Tempat Usaha/Kantor/Sekolah

	Pemegang Polis ^{viii)}	Tertanggung/Peserta
No. HP	6 2 <input type="text"/>	6 2 <input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Catatan: v) Pilihan boleh lebih dari 1(satu).

vi) Dalam jutaan Rupiah, jika penghasilan dalam mata uang asing maka mengikuti kurs tengah BI.

vii) Khusus produk Bancassurance.

viii) Diisi No. HP dan email PIC jika Pemegang Polis Perusahaan/Badan.

3. PERUBAHAN DATA PENERIMA MANFAAT (BENEFICIARIES)

Nama Lengkap (Sesuai Kartu Identitas Diri)	L / P	Tanggal Lahir (tgl / bln / thn)	Hubungan dengan Tertanggung/Peserta ⁱ⁾	% ⁱⁱ⁾ Total = 100%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

i) Tuliskan hubungan dengan Tertanggung / Peserta sesuai pilihan : 01. Suami / Istri 02. Anak 03. Ayah 04. Ibu 05. Lain-lain
06. Lain-lain 07. Lain-lain 08. Lain-lain

ii) Apabila % tidak diisi maka secara otomatis manfaat akan dibagi rata diantara Penerima Manfaat (Beneficiaries).

4. PERUBAHAN FREKUENSI PEMBAYARAN PREMI/KONTRIBUSI

Frekuensi pembayaran Premi/Kontribusi yang baru : Tahunan Semesteran Kuartalan Bulanan

5. PERUBAHAN METODE PEMBAYARAN PREMI/KONTRIBUSI LANJUTAN

Metode Pembayaran Premi/Kontribusi Lanjutan yang Baru:

 Virtual Account Debit Otomatis Rekening BankNama Bank : No. Rekening : Debit Otomatis Kartu KreditNama Bank :

Pembayaran Premi/Kontribusi bulanan wajib menggunakan metode pembayaran Premi/Kontribusi Lanjutan Debit Otomatis Rekening Bank / Debit Otomatis Kartu Kredit.

6. PENCETAKAN ULANG DOKUMEN

Jenis Dokumen : Data Polis Buku PolisAlasan Pencetakan Ulang : Hilang Rusak

Dengan diterbitkannya dokumen duplikasi maka dokumen sebelumnya tidak berlaku lagi.

7. PERUBAHAN LAIN-LAIN

Pemegang Polis,
(Untuk Pemegang Polis Perusahaan, mohon dilengkapi dengan Cap Perusahaan)

Pemegang Polis Baru/Pembayar Premi/
Kontribusi Baru,
(Untuk Pemegang Polis Perusahaan, mohon dilengkapi dengan Cap Perusahaan)

Pihak Yang Ditunjuk Baru,
(khusus untuk Nasabah Perusahaan/Badan)

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

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

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

Untuk Perhatian:

- a. Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor ini berlaku selama 30 (tiga puluh) hari kalender sejak ditandatangani.
- b. Ketentuan Pengajuan Perubahan Data Polis Minor ini tetap mengacu pada ketentuan Polis.

Diisi oleh Kantor Pemasaran / Kantor Pusat:

Dokumen yang harus dilampirkan :

Nama Dokumen	Nama Transaksi										
	1 ¹⁾	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Identitas Diri Pemegang Polis / Foto <i>selfie</i> Pemegang Polis dengan e-KTP (untuk pengajuan elektronik)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Identitas Diri Tertanggung / Peserta					<input type="radio"/>						
4. Identitas Diri Pemegang Polis Baru	<input type="radio"/>										
5. Identitas Diri Pembayar Premi/Kontribusi Baru		<input type="radio"/>									
6. Identitas Diri Pihak yang Ditunjuk Baru			<input type="radio"/>								
7. Surat Keterangan Ganti Nama / dokumen legal lainnya dari Instansi Berwenang untuk verifikasi				<input type="radio"/>							
8. Surat Kuasa Debet Rekening Bank / Kartu Kredit									<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
9. Surat Kuasa Penunjukan PIC			<input type="radio"/>								
10. Dokumen <i>Insurable Interest</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						<input type="radio"/>			

1. Perubahan Pemegang Polis
2. Perubahan Pembayar Premi/Kontribusi
3. Perubahan Data Pihak yang Ditunjuk (PIC) Perusahaan
4. Perubahan Nama, Tanggal Lahir dan Jenis Kelamin Pemegang Polis
5. Perubahan Nama, Tanggal Lahir dan Jenis Kelamin Tertanggung/Peserta
6. Perubahan Alamat dan Data Korespondensi

7. Perubahan Rekening Bank Pemegang Polis
8. Perubahan Data Penerima Manfaat (*Beneficiaries*)
9. Perubahan Frekuensi Pembayaran Premi/Kontribusi
10. Perubahan Metode Pembayaran Premi/Kontribusi
11. Pencetakan Ulang Dokumen

Catatan:
¹⁾ Hanya dapat diajukan dengan formulir *hardcopy*