

# FORMULIR PENGAJUAN PERUBAHAN MANFAAT POLIS



- 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 (sesuai identitas diri) :  No. Polis

Data Korespondensi \* : No. HP (wajib diisi) :  \* 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.

No. Telp Kantor :  -

Email :

setuju untuk mengajukan perubahan atas Polis di atas sebagai berikut :

## 2. PERUBAHAN UANG PERTANGGUNGAN / MANFAAT ASURANSI / ASURANSI TAMBAHAN (RIDER)

Asuransi Dasar / Tambahan	Uang Pertanggungan / Manfaat Asuransi Lama	Uang Pertanggungan / Manfaat Asuransi Baru
<input type="checkbox"/> Asuransi Dasar		
<input type="checkbox"/>		

## 3. PENEBUSAN POLIS (SURRENDER) / PEMULIHAN POLIS (REINSTATEMENT) / REDUCE PAID UP

Penebusan Polis (Surrender)  Pemulihan Polis (Reinstatement)  Reduce Paid Up

Alasan :

## 4. PINJAMAN POLIS

Jangka Waktu Pinjaman :  12 (dua belas) bulan  6 (enam) bulan

Besar Pinjaman<sup>1)</sup> :  .  .  .

<sup>1)</sup> Maksimal Jumlah pinjaman dan bunga mengikuti ketentuan Tokio Marine Life

## 5. PERUBAHAN LAIN-LAIN

## 6. DATA REKENING PEMEGANG POLIS

Apabila pengajuan Penebusan Polis / Pinjaman Polis disetujui maka dana tersebut ditransfer ke rekening yang terdaftar di Tokio Marine Life. Jika ada perubahan, mohon dapat diinformasikan pada kolom di bawah ini. Tokio Marine Life akan melakukan perubahan rekening berdasarkan informasi tersebut.

Bank :  Mata Uang <sup>1)</sup>

Cabang :

No. Rekening :

Nama Pemilik Rekening (Nama Pemilik Rekening harus sama dengan Pemegang Polis) :

<sup>1)</sup> Biaya-biaya sehubungan dengan Penebusan Polis dan konversi mata uang asing menjadi tanggung jawab Pemegang Polis. Jika mata uang rekening bank berbeda dengan mata uang Polis, maka nilai tukar (kurs) yang berlaku sesuai dengan ketentuan Polis.

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

## Pemegang Polis,

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

TTD

Nama:

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

Tanggal : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

## Untuk Perhatian:

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

Diisi oleh Kantor Pemasaran / Kantor Pusat:

## Dokumen yang harus dilampirkan :

Jenis Transaksi	Perubahan Uang Pertanggungan / Manfaat Asuransi / Asuransi Tambahan <sup>1)</sup>	Penebusan Polis <sup>1)</sup>	Pemulihan Polis	Reduce Paid Up	Pinjaman Polis <sup>1)</sup>
1. Formulir Pengajuan Perubahan Manfaat Polis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Formulir Pernyataan Kesehatan (jika ada penambahan Manfaat Asuransi)	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		
3. Hasil Pemeriksaan Kesehatan (jika dibutuhkan)	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		
4. 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"/>
5. Identitas Diri Tertanggung / Peserta	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		
6. Ilustrasi Produk	<input type="radio"/>				

## Catatan:

<sup>1)</sup> Hanya dapat dilakukan dengan formulir *hardcopy*