FORMULIR PENGAJUAN PEMBATALAN POLIS PADA MASA *FREE LOOK**

- *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 :

Nama Lengkap :
(sesuai identitas diri)

No. Polis :

No. Telpon : Ponsel (HP) :

Rumah : -

Kantor : -

mengajukan untuk membatalkan Polis di atas.

Alasan Pembatalan Polis :

Mohon Premi/Kontribusi** Pembatalan Polis tersebut dapat ditransfer ke rekening di bawah ini :

Bank :

Cabang :

No. Rekening :

Nama Pemilik Rekening*** :

*** Premi/Kontribusi Pembatalan Polis yang dikembalikan akan dipotong dengan biaya administrasi dan biaya pemeriksaan kesehatan (jika ada)*

**** Nama Pemilik Rekening harus sama dengan Pemegang Polis*

Dokumen yang harus dilampirkan :

1. Formulir Pengajuan Pembatalan Polis Pada Masa *Free Look* asli yang telah diisi dengan lengkap dan jelas.
2. Polis asli dan lampirannya.

* *Lama Masa Free Look adalah 14 (empat belas) hari kalender, terhitung sejak tanggal penerimaan polis oleh Pemegang Polis sampai dengan tanggal penerimaan Formulir ini di kantor PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia*

Pemegang Polis,	Financial Consultant,
Nama :	Nama :
Tempat :	Tempat :
Tanggal :	Tanggal :