

FORMULIR PENGKINIAN DATA NASABAH

- 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.

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) * Tokio Marine Life akan mengirimkan informasi ke No. HP dan/atau email yang terdaftar di sistem. Jika terdapat perubahan, mohon untuk melakukan Pengkinian Data pada <https://tmanku.tokiomarine-life.co.id>
 No. Telp Kantor -
 Email

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

9. Pekerjaanⁱⁱ⁾ Jabatan/Pangkat
 Detail Uraian Pekerjaan
 Bidang Usaha/ Jenis Perusahaan
 Lama Bekerja/Usaha ≤6 bulan >6-12 bulan >1-3 tahun >3-5 tahun >5-10 tahun >10 tahun

10. 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

11. 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

12. 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

13. Data Korespondensi
 Alamat sesuai Identitas Diri Alamat Tinggal Saat ini Alamat Tempat Usaha/Kantor/Sekolah
 No. HP^{v)} 6 2
 Email^{v)}

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

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

ii) Uraikan jabatan dan tugas secara detail (khusus TNI/Polri sebutkan pangkat). v) Tokio Marine Life akan melakukan verifikasi pengajuan perubahan No. HP dan/atau Email ke Pemegang Polis melalui panggilan telepon video (video call).

iii) Wajib diisi.

Dengan ini Saya menyatakan bahwa:

1. Semua informasi, jawaban, pernyataan dan/atau keterangan yang Saya berikan dalam Formulir Pengkinian Data Nasabah ini, serta setiap formulir dan dokumen lainnya yang disyaratkan oleh PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia ("Tokio Marine Life") sebagai bagian dari pengajuan pengkinian data adalah lengkap, benar, akurat, terkini dan sesuai dengan kondisi/keadaan yang sebenarnya, dan tidak ada informasi, jawaban, pernyataan dan/atau keterangan yang Saya sembunyikan, baik dengan sengaja maupun tidak sengaja.
2. Saya akan memberitahukan Tokio Marine Life atas setiap perubahan atau penambahan informasi mengenai diri Saya, dengan menghubungi kantor Tokio Marine Life paling lambat 30 (tiga puluh) hari kalender sejak tanggal efektif perubahan tersebut. Saya memahami bahwa jika Saya tidak menyampaikan perubahan tersebut dan hal ini menyebabkan Polis menjadi batal atau berakhir, maka Saya membebaskan Tokio Marine Life dari segala tuntutan dan gugatan terkait hal tersebut.
3. Data terkait yang sebelumnya tercantum dalam Polis tidak lagi berlaku dan digantikan dengan data sebagaimana tertera dalam Formulir Pengkinian Data Nasabah ini.
4. Saya memahami dan menyetujui bahwa Tokio Marine Life dapat mengumpulkan, menyimpan dan/atau menggunakan data pribadi Saya yang diperoleh, tersedia, atau disimpan oleh Tokio Marine Life dalam rangka pelaksanaan ketentuan Polis yang Saya miliki.
5. Saya memahami bahwa informasi lebih lanjut mengenai perlindungan data pribadi dan hak-hak Saya dapat diakses melalui 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 Nasabah ini atau dokumen lain yang terkait.
7. Saya mengetahui bahwa Formulir Pengkinian Data Nasabah dan dokumen pendukungnya harus diterima secara lengkap dan benar selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kalender setelah ditandatangani dan/atau disetujui oleh Pemegang Polis. Apabila melebihi batas waktu tersebut, maka formulir dan dokumen pendukungnya dianggap kedaluwarsa, dan Pemegang Polis wajib mengisi formulir baru.
8. Saya memahami 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 Nasabah.
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 Nasabah 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

Silakan menghubungi Tokio Marine Life apabila terdapat data lain yang sudah tidak sesuai dan perlu dilakukan pengkinian selain data yang tercantum dalam Formulir Pengkinian Data Nasabah ini.