

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) : * 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 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)^{i) ii)} Pemulihan Polis (Reinstatement) Reduce Paid Up

Alasan Penebusan Polis (Surrender) :

Butuh Dana Tidak puas dengan layanan Produk tidak sesuai

Pembayaran Premi Nomor Polis/ SPAJ Lainnya

4. PINJAMAN POLISⁱ⁾

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

Besar Pinjaman : . . .

Maksimal besaran pinjaman dan bunga mengikuti ketentuan Tokio Marine Life

5. PERUBAHAN LAIN-LAIN

Dengan ini Saya menyatakan dan menjamin bahwa:

- Saya memahami bahwa Saya memiliki kewajiban untuk bertindak dengan iktikad terbaik (*utmost good faith*) dalam pengajuan pemulihan Polis/penambahan Manfaat Asuransi dan/atau penambahan Uang Pertanggungan. Oleh karena itu, Saya memahami bahwa Saya wajib:
 - Mengungkapkan semua fakta material, yaitu informasi, jawaban, keterangan, keadaan dan fakta yang dapat mempengaruhi pertimbangan PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia ("Tokio Marine Life") dalam menerima atau menolak suatu pemulihan Polis/penambahan Manfaat Asuransi dan/atau penambahan Uang Pertanggungan serta dalam menetapkan jumlah Premi jika permohonan tersebut disetujui; dan
 - Memberikan pernyataan yang benar mengenai hal-hal yang berkaitan dengan pemulihan Polis/penambahan Manfaat Asuransi dan/atau penambahan Uang Pertanggungan, baik pada saat pengajuan pemulihan Polis/penambahan Manfaat Asuransi dan/atau penambahan Uang Pertanggungan maupun selama berlakunya Polis.
- Semua informasi, jawaban, pernyataan dan/atau keterangan yang Saya berikan dalam Formulir Pengajuan Perubahan Manfaat Polis ini, serta setiap formulir dan dokumen lainnya yang disyaratkan oleh Tokio Marine Life sebagai bagian dari pengajuan pemulihan Polis/penambahan Manfaat Asuransi dan/atau penambahan Uang Pertanggungan 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.
- Saya mengerti dan setuju bahwa apabila terjadi hal - hal di bawah ini:
 - Informasi, jawaban dan/atau keterangan tersebut dalam nomor 2 pada bagian pernyataan ini ternyata tidak lengkap, tidak benar, tidak akurat, tidak terkini dan/atau tidak sesuai dengan kondisi/keadaan sebenarnya, atau terdapat informasi, jawaban dan/atau keterangan yang Saya sembunyikan, termasuk namun tidak terbatas pada informasi pekerjaan dan sumber dana;
 - Penolakan atau kegagalan Saya untuk memberikan tanggapan dalam jangka waktu yang memadai terhadap permintaan informasi, data, dokumen atau permintaan pertemuan langsung (*face to face*) untuk keperluan identifikasi dan/atau verifikasi profil nasabah;
 - Penggunaan atau dugaan penggunaan dokumen palsu atau pemalsuan dokumen;
 - Sumber dana transaksi yang diketahui dan/atau patut diduga berasal dari perbuatan yang melanggar hukum atau tindak pidana;
 - Kondisi lainnya sebagaimana diatur dalam hukum dan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Catatan: ⁱ⁾ Apabila pengajuan Penebusan Polis / Pinjaman Polis disetujui maka dana tersebut ditransfer ke rekening yang terdaftar di Tokio Marine Life.
ⁱⁱ⁾ 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.

Saya SEPAKAT DAN MENYETUJUI bahwa Tokio Marine Life dapat melakukan hal-hal berikut ini:

- a. Menolak setiap klaim yang diajukan dan/atau tidak membayarkan seluruh atau sebagian Manfaat Asuransi;
 - b. Membatalkan Polis (baik secara keseluruhan atau hanya terbatas pada Asuransi Tambahan);
 - c. Mengakhiri Polis (baik secara keseluruhan atau hanya terbatas pada Asuransi Tambahan) tanpa kewajiban untuk mengembalikan Premi dan/atau Biaya Asuransi;
 - d. Melakukan penilaian ulang risiko (*re-underwriting*), dan menambahkan syarat dan ketentuan tambahan ke dalam Polis (baik Asuransi Dasar dan/atau setiap Asuransi Tambahan), termasuk menambahkan risiko yang dikecualikan dari Polis, menyesuaikan Uang Pertanggungan, dan/atau menyesuaikan jumlah Premi atau Biaya Asuransi yang harus dibayar;
 - e. Menagih kekurangan Premi dan/atau Biaya Asuransi jika, sebagai hasil dari penilaian ulang risiko (*re-underwriting*), jumlah Premi dan/atau Biaya Asuransi yang harus dibayar lebih besar daripada yang tercantum dalam Polis. Tokio Marine Life juga berhak untuk melakukan pemotongan atas kekurangan pembayaran tersebut dengan Nilai Investasi yang ada dalam Polis Saya dan/atau Manfaat Asuransi yang akan dibayarkan (*set-off*); dan Saya wajib membayarkan kekurangan Premi dan/atau Biaya Asuransi (jika ada); dan/atau
 - f. Menagih kembali kepada Saya atas semua Manfaat Asuransi yang telah dibayarkan dan Saya wajib membayarkan kembali semua Manfaat Asuransi yang telah dibayarkan tersebut (jika ada).
4. Sehubungan dengan hak Tokio Marine Life untuk membatalkan atau mengakhiri Polis sebagaimana disebutkan di atas, Saya dengan ini menegaskan bahwa:
 - a. Penandatanganan Formulir Pengajuan Perubahan Manfaat Polis ini oleh Saya merupakan bentuk persetujuan atas pembatalan atau pengakhiran Polis secara sepihak oleh Tokio Marine Life jika terjadi hal-hal yang dimaksud dalam nomor 3 pada bagian pernyataan ini; dan
 - b. Saya setuju untuk mengesampingkan ketentuan Pasal 1266 Kitab Undang-Undang Hukum Perdata dan/atau ketentuan peraturan perundang-undangan lainnya yang mensyaratkan pengakhiran atau pembatalan Polis harus dilakukan berdasarkan putusan pengadilan.
 - c. Segala risiko yang timbul atau yang mungkin timbul sehubungan dengan pengajuan pada Formulir Pengajuan Perubahan Manfaat Polis selain yang diakibatkan oleh kesalahan Tokio Marine Life sepenuhnya merupakan tanggung jawab Saya dan Saya membebaskan Tokio Marine Life dari segala tanggung jawab, gugatan, kerugian dan/atau tuntutan dalam bentuk apapun baik saat ini maupun di kemudian hari sehubungan dengan pengajuan pada Formulir Pengajuan Perubahan Manfaat Polis ini baik dari Saya sendiri maupun dari pihak lainnya yang berkepentingan.
 5. Saya mengetahui, mengerti, dan menyetujui bahwa pengajuan berdasarkan Formulir Pengajuan Perubahan Manfaat Polis ini akan diproses oleh Tokio Marine Life setelah seluruh dokumen yang disyaratkan telah diterima secara lengkap dan benar oleh Tokio Marine Life dan pemrosesan pengajuan tunduk pada ketentuan Polis dan hukum yang berlaku.
 6. Saya merupakan Pemegang Polis/orang yang diberikan kuasa oleh Pemegang Polis sehingga berwenang menandatangani dan/atau menyetujui Formulir Pengajuan Perubahan Manfaat Polis ini atau dokumen lain yang terkait.
 7. Saya mengerti dan setuju bahwa Tokio Marine Life dapat mengumpulkan, menyimpan dan/atau menggunakan data pribadi Saya yang diperoleh/tersedia/disimpan oleh Tokio Marine Life dalam rangka pemrosesan Formulir Perubahan Manfaat Polis ini, pelayanan nasabah, proses dan pembayaran klaim asuransi serta penawaran produk lainnya.
 8. Mengerti bahwa untuk mempelajari lebih lanjut tentang bagaimana Tokio Marine Life melindungi data pribadi dan hak-hak Saya dengan mengakses tautan berikut: www.tokiomarine.com/id/id/life/privacy-policy.
 9. Saya mengerti Tokio Marine Life dapat menghentikan proses pembayaran dana atau melakukan tindakan yang dibutuhkan lainnya dalam hal terdapat indikasi pencucian uang dan/atau pendanaan terorisme sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.
 10. Saya mengerti dan setuju bahwa bahwa Tokio Marine Life tidak bertanggung jawab atas hal-hal yang diakibatkan oleh kesalahan atau ketidakjelasan Saya dalam memberikan informasi pada Formulir Pengajuan Perubahan Manfaat Polis ini, adanya kekeliruan data yang diterima dan/atau kesalahan bank dalam memproses pembayaran dana berdasarkan Formulir Pengajuan Perubahan Manfaat Polis ini termasuk namun tidak terbatas pada (i) tidak tepatnya pembayaran dana; (ii) keterlambatan penerimaan dana; dan/atau (iii) dana diterima oleh orang yang tidak berhak.
 11. Saya mengetahui bahwa Formulir Pengajuan Perubahan Manfaat Polis ini dan dokumen pendukung harus diterima lengkap selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kalender setelah ditandatangani dan/atau disetujui oleh Pemegang Polis, jika melebihi batas waktu tersebut maka Formulir Pengajuan Perubahan Manfaat Polis ini dan dokumen pendukungnya menjadi kedaluwarsa sehingga Pemegang Polis wajib mengisi Formulir Pengajuan Perubahan Manfaat Polis baru.

Pemegang Polis,

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

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

Diisi oleh Kantor Pemasaran / Kantor Pusat:

Dokumen yang harus dilampirkan :

Jenis Transaksi	Perubahan Uang Pertanggungan / Manfaat Asuransi / Asuransi Tambahan ¹⁾	Penebusan Polis ¹⁾	Pemulihan Polis	Reduce Paid Up	Pinjaman Polis ¹⁾
1. Formulir Pengajuan Perubahan Manfaat Polis	○	○	○	○	○
2. Formulir Pernyataan Kesehatan <i>(jika ada penambahan Manfaat Asuransi)</i>	○		○		
3. Hasil Pemeriksaan Kesehatan (jika dibutuhkan)	○		○		
4. Identitas Diri Pemegang Polis /Swafoto Pemegang Polis dengan e-KTP (untuk pengajuan elektronik)	○	○	○	○	○
5. Identitas Diri Tertanggung / Peserta	○				
6. Ilustrasi Produk	○				

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