

FORMULIR PENGAJUAN PERUBAHAN DATA POLIS MINOR

- 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 :

I. DATA PEMEGANG POLIS

Nama Lengkap (sesuai identitas diri) : No. Polis :

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

No. Telp Kantor : -

Email :

* 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>

setuju untuk mengajukan perubahan atas Polis di atas sebagai berikut :

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

- ☐ Perubahan Pemegang Polis, mohon mengisi nomor 1 - 17
- ☐ Perubahan Pembayar Premi, 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, 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 <table border="1"><tr><td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>y</td><td>y</td><td>y</td><td>y</td></tr></table>										d	d	m	m	y	y	y	y												
d	d	m	m	y	y	y	y																							
3. Jenis Kelamin	☐ Laki-laki ☐ Perempuan																													
4. Kewarganegaraan	☐ Indonesia ☐ Asing, negara asal																													
5. Jenis Identitas Diri ⁱ⁾	☐ E-KTP ☐ Akta Lahir ☐ Kartu Identitas Anak ☐ Paspor (Untuk WNA) ☐ Dokumen Perusahaan ⁱⁱ⁾																													
6. No. Identitas Diri																														
7. Status Perkawinan	☐ Lajang ☐ Menikah ☐ Janda/Duda																													
8. Agama/Kepercayaan	☐ Islam ☐ Kristen ☐ Katolik ☐ Buddha ☐ Hindu ☐ Lain-lain																													
9. Pekerjaan ⁱⁱⁱ⁾																														
	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. 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																														
Pekerjaan ⁱⁱⁱ⁾																														
	Jabatan/Pangkat																													
Detail Uraian Pekerjaan																														
Bidang Usaha/ Jenis Perusahaan																														
11. Alamat Tinggal Saat ini (Diisi jika berbeda dengan Identitas Diri)																														
Perumahan/Kompleks/Apartemen																														
Jalan/Blok/Desa/Dusun/Gang																														
Kelurahan/Kecamatan																														
Kota/Kabupaten																														
Provinsi																														
	Kode Pos ^{iv)}																													
No. Telp	<table border="1"><tr><td>6</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										6	2																		
6	2																													
	No. Telp <table border="1"><tr><td>6</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										6	2																		
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.

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														No. Telp	6	2										

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	☐ 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	☐ Diri Sendiri	☐ Suami/Istri	☐ Orang tua/Anak	☐ Lain-lain										
16. Hubungan dengan Pembayar Premi	☐ 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									
No. HP ^{ix)}	6	2									6	2								
Email ^{ix)}																				

Catatan: iv) Wajib diisi.
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.
ix) Tokio Marine Life akan melakukan verifikasi pengajuan perubahan No. HP dan/atau Email ke Pemegang Polis melalui panggilan telepon video (video call).

III. PERUBAHAN DATA PENERIMA MANFAAT (BENEFICIARIES)

Nama Lengkap (Sesuai Kartu Identitas Diri)	L / P	Tanggal Lahir (tgl / bln / thn)	Hubungan dengan Tertanggung ⁱ⁾	% ⁱⁱ⁾ Total = 100%

i) Tuliskan hubungan dengan Tertanggung 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).

IV. PERUBAHAN FREKUENSI PEMBAYARAN PREMI

Frekuensi pembayaran Premi yang baru : ☐ Tahunan ☐ Semesteran ☐ Kuartalan ☐ Bulanan

V. PERUBAHAN METODE PEMBAYARAN PREMI LANJUTAN

Metode Pembayaran Premi Lanjutan yang Baru:

☐ Virtual Account	
☐ Debit Otomatis Rekening Bank	
Nama Bank :	
No. Rekening :	
☐ Debit Otomatis Kartu Kredit	
Nama Bank :	

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

VI. PENCETAKAN ULANG DOKUMEN

Jenis Dokumen : ☐ Data Polis ☐ Buku Polis
Alasan Pencetakan Ulang : ☐ Hilang ☐ Rusak
Dengan diterbitkannya dokumen duplikasi maka dokumen sebelumnya tidak berlaku lagi.

VII. PERUBAHAN LAIN-LAIN

--

Dengan ini Saya menyatakan bahwa:

- Semua informasi, jawaban, pernyataan dan/atau keterangan yang Saya berikan dalam Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor ini, serta setiap formulir dan dokumen lainnya yang disyaratkan oleh PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia ("Tokio Marine Life") sebagai bagian dari pengajuan perubahan data polis minor 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 memahami dan menyetujui bahwa pengajuan berdasarkan Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor ini akan diproses oleh Tokio Marine Life setelah seluruh dokumen yang disyaratkan diterima secara lengkap dan benar. Pemrosesan pengajuan berdasarkan Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor ini tunduk pada ketentuan Polis dan hukum yang berlaku.
- Saya merupakan Pemegang Polis/orang yang diberikan kuasa oleh Pemegang Polis sehingga berwenang menandatangani dan/atau menyetujui Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor ini atau dokumen lain yang terkait.
- 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 untuk keperluan pemrosesan Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor ini, pelayanan nasabah, proses dan pembayaran klaim asuransi, serta penawaran produk lainnya.
- 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.
- Segala risiko yang timbul sehubungan dengan pengajuan melalui Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor ini, selain yang disebabkan oleh kesalahan dari pihak Tokio Marine Life sepenuhnya menjadi tanggung jawab Saya. Saya dengan ini membebaskan Tokio Marine Life dari segala bentuk tanggung jawab, gugatan, kerugian dan/atau tuntutan dalam bentuk apa pun, baik yang timbul saat ini maupun di kemudian hari, baik dari Saya sendiri maupun dari pihak lain yang berkepentingan.
- Saya memahami dan menyetujui bahwa Tokio Marine Life berhak menolak pengajuan berdasarkan Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor ini, serta membatalkan atau mengakhiri Polis. Saya juga membebaskan Tokio Marine Life dari segala klaim, tuntutan dan kerugian yang timbul dari atau sehubungan dengan tindakan tersebut, sepanjang tindakan tersebut dilakukan berdasarkan alasan berikut: (a) penyampaian informasi yang diragukan kebenarannya oleh Tokio Marine Life, termasuk namun tidak terbatas pada informasi mengenai pekerjaan dan sumber dana; (b) penolakan atau kegagalan Saya dalam memberikan tanggapan dalam jangka waktu yang wajar terhadap permintaan informasi, baik berupa data, dokumen maupun pertemuan langsung (tatap muka) untuk keperluan identifikasi dan/atau verifikasi profil nasabah; (c) penggunaan atau dugaan penggunaan dokumen palsu atau pemalsuan dokumen; (d) sumber dana transaksi yang diketahui dan/atau patut diduga berasal dari tindak pidana; (e) kondisi lainnya sebagaimana diatur dalam peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- Saya memahami dan menyetujui bahwa Tokio Marine Life tidak bertanggung jawab atas hal-hal yang diakibatkan oleh kesalahan atau ketidakjelasan Saya dalam memberikan informasi pada Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor ini, adanya kekeliruan data yang diterima dan/atau kesalahan bank dalam memproses transaksi pendebitan dimaksud dalam Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor ini.
- Saya mengetahui bahwa Formulir Pengajuan Perubahan Data Polis Minor ini beserta dokumen pendukungnya harus diterima secara lengkap 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.

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

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

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

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

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

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

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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Identitas Diri Pemegang Polis / Swafoto Pemegang Polis dengan e-KTP (untuk pengajuan elektronik)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Identitas Diri Tertanggung					☐						
4. Identitas Diri Pemegang Polis Baru	☐										
5. Identitas Diri Pembayar Premi Baru		☐									
6. Identitas Diri Pihak yang Ditunjuk Baru			☐								
7. Surat Keterangan Ganti Nama / dokumen legal lainnya dari Instansi Berwenang untuk verifikasi				☐	☐						
8. Surat Kuasa Debet Rekening Bank / Kartu Kredit									☐	☐	
9. Surat Kuasa Penunjukan PIC			☐								
10. Dokumen <i>Insurable Interest</i>	☐	☐						☐			
11. Formulir CRS (jika ada perubahan Kewarganegaraan, Alamat dan No HP)	☐					☐					

- Perubahan Pemegang Polis
- Perubahan Pembayar Premi
- Perubahan Data Pihak yang Ditunjuk (PIC) Perusahaan
- Perubahan Nama, Tanggal Lahir dan Jenis Kelamin Pemegang Polis
- Perubahan Nama, Tanggal Lahir dan Jenis Kelamin Tertanggung
- Perubahan Alamat dan Data Korespondensi

- Perubahan Rekening Bank Pemegang Polis
- Perubahan Data Penerima Manfaat (*Beneficiaries*)
- Perubahan Frekuensi Pembayaran Premi
- Perubahan Metode Pembayaran Premi
- Pencetakan Ulang Dokumen

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