TOKIO MARINE INSURANCE GROUP

PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia
International Financial Centre Tower 2 Lantai 33A
Jl.Jenderal Sudirman Kav 22-23, Jakarta 12920

WA Interaktif : 089 535 1500086
Email : customercare@tokiomarine-life.co.id
Telp : 1500086

PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan.

FORMULIR PEMBATALAN PENGAJUAN ASURANSI JIWA

- *Mohon mengisi dengan jelas menggunakan pulpen warna hitam, huruf cetak memberi tanda ✓pada kotak jawaban yang sesuai.*
- *Jika terjadi salah penulisan, mohon tidak dihapus melainkan dicoret dan ditandatangani oleh Calon Pemegang Polis sesuai dengan jenis Identitas Diri (ID) yang dilampirkan.*

Saya/Kami yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Calon Pemegang Polis

No. Telp 6 2

Dengan ini mengajukan pembatalan pengajuan asuransi jiwa, sebagai berikut:

No. SPAJ

Nama Calon Tertanggung

Metode Pembayaran Premi Pertama ☐ Transfer *Virtual Account* ☐ Kartu Kredit ☐ Program(1)

Mata Uang ☐ IDR ☐ USD

Jumlah Premi

Alasan Pembatalan

Mohon Premi dari pembatalan pengajuan asuransi jiwa di atas agar dapat:

☐ Dikembalikan ke rekening yang tercantum dalam SPAJ atau sesuai dengan ketentuan Program yang diikuti(2)

☐ Dialihkan untuk pembayaran SPAJ atau Polis di bawah ini:

No. SPAJ/No. Polis

Nama (Calon) Pemegang Polis

Nama (Calon) Tertanggung

Mata Uang ☐ IDR ☐ USD

Jumlah Premi

Alasan Pengalihan

Dengan ini Saya/Kami menyatakan bahwa:

1. Semua fakta material, yaitu data, informasi, jawaban, keterangan, kondisi, pernyataan dan fakta (“Informasi Konsumen”) yang Saya/Kami berikan dalam Formulir Pembatalan Pengajuan Asuransi Jiwa ini, serta setiap formulir dan dokumen lainnya yang disyaratkan oleh PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia (“Tokio Marine Life”) (“Dokumen Permohonan”) sebagai bagian dari pengajuan pembatalan pengajuan asuransi jiwa adalah lengkap, benar, akurat, terkini, sesuai dengan kondisi yang sebenarnya dan konsisten antara satu dengan lainnya, dan tidak ada Informasi Konsumen yang Saya/Kami sembunyikan, baik dengan sengaja maupun tidak sengaja.
2. Sehubungan dengan kewajiban Saya/Kami untuk memastikan kelengkapan, kebenaran, keakuratan, dan keabsahan Informasi Konsumen serta informasi lain dalam Dokumen Permohonan dimaksud di atas, segala risiko yang timbul atau mungkin timbul sehubungan dengan pengajuan pada Formulir ini selain yang diakibatkan oleh kesalahan Tokio Marine Life sepenuhnya merupakan tanggung jawab Saya/Kami dan Saya/Kami 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 ini baik dari Saya/Kami sendiri maupun dari pihak lainnya yang berkepentingan.
3. Saya/Kami merupakan Calon Pemegang Polis (“CPP”)/orang yang diberikan kuasa oleh CPP sehingga berwenang menandatangani dan/atau menyetujui Formulir ini atau dokumen lain yang terkait.
4. Saya/Kami memahami bahwa sebagai subjek data memiliki hak untuk mengakses, mengoreksi, menghapus, membatasi, memindahkan, dan menolak pemrosesan data pribadi Saya/Kami yang dikendalikan oleh Tokio Marine Life atau pihak ketiga lainnya yang berhubungan dengan asuransi Saya. Informasi lebih lanjut mengenai pelindungan data pribadi dan hak-hak Saya dapat diakses melalui tautan berikut: www.tokiomarine.com/id/id/life/privacy-policy.
5. Saya/Kami memahami bahwa Tokio Marine Life dapat menghentikan proses pengembalian Premi atau melakukan tindakan lain yang diperlukan apabila terdapat indikasi pencucian uang dan/atau pendanaan terorisme, sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.
6. Saya/Kami memahami dan menyetujui bahwa pengajuan berdasarkan Formulir ini akan diproses oleh Tokio Marine Life setelah seluruh dokumen persyaratan diterima secara lengkap dan benar oleh Tokio Marine Life. Pemrosesan pengajuan tunduk pada ketentuan Polis dan peraturan perundang-undangan yang berlaku, termasuk namun tidak terbatas pada (a) pengembalian Premi yang akan dipotong biaya administrasi dan biaya pemeriksaan kesehatan (jika ada); dan/atau (b) pengembalian Premi dapat diproses sesuai dengan ketentuan Program yang diikuti.
7. Saya/Kami memahami dan menyetujui bahwa Formulir ini bersifat final dan tidak dapat dibatalkan dengan alasan apapun. Tokio Marine Life akan memproses pengajuan berdasarkan Formulir ini.

Ditandatangani di

Tanggal d d m m y y y y

Calon Pemegang Polis	**Tenaga Pemasar**
Nama lengkap	Nama lengkap

Catatan: (1) Kegiatan yang ditetapkan oleh Tokio Marine Life dan/atau dikerjasamakan dengan pihak lain, dan memilki ketentuan khusus yang berlaku bagi CPP yang juga merupakan peserta Program.
(2) Biaya-biaya sehubungan dengan transaksi dan konversi mata uang asing menjadi tanggung jawab CPP. Jika mata uang rekening bank berbeda dengan mata uang Polis, maka nilai tukar (kurs) yang berlaku sesuai dengan ketentuan Polis.