



FORMULIR PENGEMBALIAN - PENGALIHAN PREMI / KONTRIBUSI

- Mohon diisi secara jujur, lengkap dan benar dengan menggunakan pulpen serta huruf cetak dan memberi tanda (x) pada kotak jawaban yang sesuai.
Tidak diperkenankan menggunakan cairan penghapus/pena penghapus. Apabila diperlukan koreksi terhadap informasi yang telah diberikan mohon dicoret dan ditandatangani di setiap bentuk koreksi tersebut.
Mohon tidak menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong dan pastikan semua informasi yang dibutuhkan telah dipenuhi sebelum menandatangani.
Wajib melampirkan fotokopi identitas (KTP/Paspor/KITAS) dan dokumen-dokumen lain yang masih berlaku sebagaimana dipersyaratkan oleh PT ASURANSI JIWA ASTRA.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Form fields for personal information: Nomor SPAJ/Polis, Nama Pemegang Polis, Nama Tertanggung, Alamat Sesuai Identitas, Kota/Provinsi, Kode Pos, Telepon Rumah, Telepon Kantor, Telepon Seluler, Email.

(Selanjutnya disebut "Pemegang Polis")

Setuju untuk mengajukan Pengembalian atau Pengalihan Premi/Kontribusi nomor SPAJ/Polis tersebut di atas dengan alasan :

- Options for reasons: Pembatalan/penangguhan permohonan SPAJ, Pembatalan/penangguhan atas permohonan pemulihan/perubahan Polis, Kelebihan pembayaran Premi/Kontribusi, Lainnya.

JENIS PENGAJUAN:

)* Coret yang tidak perlu

Form sections for 'Pengembalian Premi/Kontribusi, ke:' and 'Peralihan Premi/Kontribusi, ke:' with various input fields for account numbers, names, and amounts.

KETENTUAN, PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PEMEGANG POLIS

KETENTUAN

- 1. Formulir Pengembalian - Pengalihan Premi/Kontribusi asli beserta dokumen lain yang disyaratkan sudah harus diterima di PT ASURANSI JIWA ASTRA paling lambat pukul 14.00 WIB...
2. Untuk jenis pengajuan Pengembalian Premi/Kontribusi, nama pemilik rekening harus dicantumkan sama persis dengan buku tabungan...
3. Harap melampirkan copy halaman depan buku tabungan/rekening koran/e-statement yang tertera informasi mengenai nama pemilik rekening dan nomor rekening.

PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PEMEGANG POLIS

Dengan ini Saya menyatakan dan menyetujui bahwa :

- 1. Permohonan Pengembalian atau Pengalihan Premi/Kontribusi akan diproses apabila seluruh data serta syarat kelengkapan dokumen telah dipenuhi...
2. Semua jawaban-jawaban dari seluruh pertanyaan tersebut diatas merupakan dasar dan bagian yang tidak terpisahkan dari Polis...
3. Saya mengerti PT ASURANSI JIWA ASTRA tidak bertanggung jawab atas hal-hal yang diakibatkan oleh kesalahan Saya dalam memberikan informasi...
4. Saya dengan ini memberi ijin kepada PT ASURANSI JIWA ASTRA untuk menggunakan atau memberikan informasi atau keterangan mengenai Saya yang tersedia...
5. Saya dengan ini memberi ijin kepada PT ASURANSI JIWA ASTRA untuk menggunakan atau memberikan informasi atau keterangan mengenai Saya yang tersedia...

Ditandatangani di Pada tanggal (tanggal/bulan/tahun)

Nama Jelas & Tanda Tangan Pemegang Polis

Nama Jelas & Tanda Tangan Penerima Pengalihan Premi/Kontribusi**

***) Jika Pemegang Polis dan Penerima Pengalihan adalah orang yang sama (diri sendiri) boleh ditandatangani hanya dengan satu (1) tanda tangan, tetapi jika Pemegang Polis dan Penerima Pengalihan adalah orang yang berbeda maka wajib ditandatangani oleh kedua pihak.