FORMULIR
KEHILANGAN POLIS

Saya sebagai Pemegang Polis yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____ Nomor Telepon : _____

Nomor Polis : _____ Nomor Handphone : _____

Menyatakan bahwa Polis yang saya miliki sebagaimana tersebut diatas telah hilang.

Bilamana di kemudian hari polis tersebut ditemukan, maka saya menyatakan polis tersebut sudah tidak berlaku lagi.

Pernyataan kehilangan Polis ini berkaitan dengan pengajuan :

☐ Klaim Nilai Tunai (Penebusan Polis)

☐ Klaim Akhir Masa Asuransi

Syarat & Ketentuan :

Lampirkan fotokopi identitas diri Pemegang Polis

Saya menyatakan dan menyetujui bahwa keterangan diatas adalah benar dan saya menandatanganinya dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya menyatakan bahwa segala akibat yang timbul dari pengajuan ini akan menjadi tanggung jawab saya sepenuhnya dan membebaskan PT Panin Daiichi Life Sharia Insurance dari segala tuntutan dan kerugian dalam bentuk apapun dan dari Pihak manapun.

Ditandatangani di _____ Tanggal ____ / ____ / _____ Lampirkan fotokopi identitas diri	Pemegang Polis _____ Tanda Tangan & Nama Jelas	SO/GA _____ Nama Staf _____ Tanggal diterima _____/ _____/ _____
Jangan menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong		