PaninDai-ichiLife Syariah

FORMULIR PERMINTAAN SALINAN BUKU POLIS

| Diisi oleh Kantor Pusat | | | |
|---|---|---|---|
| TD<br>JD | | NJ<br>DO | |

Saya sebagai Pemegang Polis yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____

Nomor Polis : _____ Nomor Telepon : _____

Mata Uang Polis : _____ Nomor Handphone : _____

☐ PERMINTAAN SALINAN BUKU POLIS

Dengan menandatangani formulir ini, Saya mengajukan salinan atas buku polis.

Saya mengerti dan menyetujui bahwa :
1. Salinan buku polis ini akan dikirimkan melalui Tenaga Pemasaran.
2. Acuan Saya telah menerima polis tetap berdasarkan tanggal notifikasi polis digital yang dikirimkan melalui email.

Syarat & Ketentuan:
- Lampirkan fotokopi identitas diri Pemegang Polis
- Lampirkan bukti pembayaran ujrah administrasi sebesar Rp. 125,000.00.

Permintaan Salinan ini Saya buat dalam keadaan sebenarnya dan Saya tandatangani dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Dengan demikian Saya menyatakan bahwa segala akibat yang timbul dari permintaan salinan ini menjadi tanggung jawab Saya sepenuhnya dan karenanya Saya membebaskan PT Panin Daiichi Life Sharia Insurance dari segala tuntutan dan kerugian dalam bentuk dan rupa apapun.

| | | |
|---|---|---|
| Ditandatangani di _____ | Pemegang Polis | SO / GA _____ |
| Tanggal _____/_____/_____ | | Nama Staf _____ |
| Lampirkan fotokopi identitas diri | Tanda Tangan & Nama Jelas | Tanggal diterima _____/_____/_____ |

Jangan menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong