



FORMULIR PENGAJUAN DUPLIKAT POLIS / PERNYATAAN KEHILANGAN POLIS

- Mohon mengisi dengan menggunakan tinta hitam, huruf cetak, jelas dan memberi tanda ☒ pada kotak jawaban yang sesuai
- Mohon tidak menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong
- Jika terjadi salah pengisian, harap dicoret dan ditandatangani Pemegang Polis di sebelahnya sesuai dengan kartu identitas
- Untuk mempercepat proses pengajuan Anda, harap menandatangani dan mengisi formulir ini secara lengkap dan menyerta

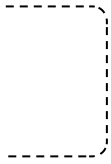
DATA POLIS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Pemegang Polis dengan data sebagai berikut : Nomor Polis _____ :

Nama Pemegang Polis :

Telepon _____ : _____ HP _____

E-mail _____ :



ikan seluruh persyaratan yang tertera pada formulir ini

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Wajib diisi : Apakah anda memiliki kewajiban untuk membayar pajak atau mengirimkan formulir pajak anda ke Negara lain selain di Indonesia ?

☐ Ya ☐ Tidak

Jika Ya, mohon disebutkan nama - nama negaranya :

Isi dan beri tanda ☒ sesuai dengan tr:

☐

Pengajuan pencetakan Duplikat P

☐ Hilang

☐ Rusak

☐ Lain - lain, sebutkan :

☐

Pernyataan kehilangan Polis

Dokumen yang harus dilampirkan k

1. Fotokopi kartu identitas diri (KTP/S
2. Bukti Pembayaran biaya cetak ulai

PERNYATAAN

Saya mengerti, memahami dan meny

1. Akan diproses apabila PT Comn
 2. Dinyatakan berlaku setelah disetuj
 3. Dengan dicetaknya Duplikat Polis i
 4. Apabila diperlukan, bersedia dihub
 5. Semua pernyataan dan jawaban di
- Ditandatangani.....

Tanda Tangan Pemegang Polis

Materai 6.000

(.....)

Nama Jelas

Tanda Tangan CRO/ADH/IC

(.....)

Nama Jelas

PT Commonwealth Life, WTC 6, 8th floor, Jl. Je

ansaksi yang diinginkan

polis dengan nomor, dengan alasan sebagai berikut : (beri tanda ☒ pada pilihan Anda)

.....

Bersama dengan Formulir ini :

SIM/Passport) Pemegang Polis yang masih berlaku.

ng buku Polis (khusus untuk pengajuan pencetakan Duplikat Polis)

etujui bahwa pengajuan Duplikat Polis ini :

nonwealth Life telah menerima Formulir Pengajuan Duplikat Polis/Pernyataan kehilangan Polis dan kelengkapan dok
ui oleh PT Commonwealth Life.

maka Polis dengan nomor tersebut di atas yang diterbitkan sebelumnya menjadi tidak berlaku lagi. Saya memberikan peml
ungi oleh PT. Commonwealth Life melalui media telpon/SMS/email/media lain, termasuk dan tidak terbatas pada jam layar
i atas yang saya sampaikan adalah lengkap dan benar sesuai dengan keadaan terakhir.

.....Tanggal...../...../.....

Tanggal

Bulan

Tahun

bebasan sepenuhnya kepada PT. Commonwealth Life dari segala tuntutan hukum yang mungkin timbul dikemudian h

ari.