

FORMULIR PERMOHONAN PENGEMBALIAN PREMI

Saya sebagai Pemegang Polis yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____
Nomor Polis : _____

☐ **PENGKINIAN DATA** (hanya jika terdapat perubahan data Pemegang Polis)

☐ Nomor Telepon Selular : _____
☐ E-mail : _____
☐ Rekening Manfaat
 Nama Pemilik Rekening : _____
 Nomor Rekening : _____
 Nama Bank : _____
 Cabang/Unit : _____
 Mata Uang : ☐ Rupiah ☐ Dollar (USD)
 Negara : _____

Dengan ini mengajukan pengembalian premi sejumlah Rp/USD _____ yang telah dibayarkan pada tanggal _____ sesuai bukti pembayaran yang dilampirkan.

Alasan pengajuan pengembalian premi karena _____

Tujuan Transfer

• Nomor Rekening : _____
 • Atas Nama (Pemegang Polis) : _____
 • Nama Bank/cabang : _____
 • Kota : _____

Demikian surat permohonan pengembalian premi ini saya buat dan ditandatangani tanpa paksaan dari pihak manapun untuk dipergunakan sesuai maksud dan tujuan tersebut di atas.

Ditandatangani di : _____

Tanggal : _____ / _____ / _____
(Tgl/Bln/Thn)

Pemegang Polis,

(Tandatangan & Nama Jelas]

Mengetahui,

(Tandatangan & Nama Jelas Agent/BC]

Jangan menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong

Catatan:

- Pembayaran Premi tepat waktu dan secara rutin akan menjaga kelangsungan manfaat perlindungan asuransi.
- Jika pembayaran Premi tidak dilakukan tepat waktu atau melewati masa leluasa, dapat mengakibatkan polis tidak aktif.
- Premi yang dapat dikembalikan hanya untuk pennebitan premi sesuai jatuh tempo (*billing*) terakhir.
- Untuk produk Unit Link dan premi sudah di alokasi kan, maka pengembalian premi akan mengikuti nilai NAV pada saat saat pengajuan.
- Batas pengajuan untuk pengembalian premi maksimal 30 hari sejak tanggal pennebitan.