

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 : _____
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 : _____
• 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 pendebitan 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 pendebitan.

