

Medan, 15 Maret 2021

Nomor : KP. 30 / 2 / 3 / PTP - 21
Lampiran : 1 (Satu)
Perihal : Permohonan klaim asuransi

Kepada Yth. :

Pimpinan PT BNI Life Insurance
Corporate Sales Manager
Up. Ibu Melissa

di

Tempat

Memperhatikan :

1. Polis Asuransi Nomor : 4434/PK-SP/0419 tanggal 30 April 2019;
2. Keputusan Pemegang Saham di Luar Rapat Umum Pemegang Saham (Keputusan Sirkuler Pemegang Saham) PT Prima Terminal Petikemas Nomor : KP.38/1/18/PI-21.TU tanggal 04 Februari 2021 tentang Pemberhentian dan Pengangkatan Anggota Direksi PT Prima Terminal Petikemas.

Sehubungan dengan pergantian Direktur Keuangan & Umum PT Prima Terminal Petikemas terhitung tanggal 04 Februari 2021, maka dengan ini di mohon kepada PT BNI Life Insurance untuk melakukan :

1. Penutupan polis asuransi Optima Executive Saving atas nama Mokhtar;
2. Menyampaikan kepada kami besaran nilai klaim asuransi atas nama Mokhtar secara tertulis;
3. Mentransfer dana asuransi atas nama Mokhtar ke rekening Bank BNI nomor : 002-1001-307.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

PT PRIMA TERMINAL PETIKEMAS
A.N. DIREKTUR KEUANGAN DAN UMUM



HOTMA TAMBUNAN
Manajer Umum

Tembusan :

- Anggota Direksi PT Prima Terminal Petikemas.

SURAT PERMOHONAN PEMBAYARAN MANFAAT ASURANSI PT BNI LIFE INSURANCE

I. JENIS PENGAJUAN

Akhir masa asuransi

Peserta berhenti sebelum akhir masa asuransi

II. DATA TERTANGGUNG DAN JENIS ASURANSI

- | | |
|------------------------|-------------------------------|
| 1. Nomor Polis | : 4434 / PK-SP / 0419 |
| 2. Nama Pemegang Polis | : PT PRIMA TERMINAL PETIKEMAS |
| 3. Nama Tertanggung | : MOKHTAR |
| 4. Masa Asuransi | : 1 (SATU) TAHUN |
| 5. Tanggal Pengajuan | : 15 MARET 2021 |

Kami yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan, bahwa benar telah mengajukan klaim asuransi atas data yang tersebut diatas.

Selanjutnya kami mohon pembayaran manfaat asuransi dapat dilaksanakan sesuai data-data sebagai berikut :

- | | |
|------------------------------|--------------------|
| a. No. Rekening Transfer | : 002 - 1001 - 307 |
| b. Nama Bank / Cabang | : BANK BNI |
| c. Nama Pemilik No. Rekening | : MOKHTAR |

Surat Permohonan Klaim Asuransi ini diajukan disertai dengan fotocopy KTP Peserta. Dengan telah dibayarkannya manfaat asuransi ini maka pertanggunganan atas peserta tersebut diatas telah berakhir.

Medan, ... / ... / ...

Pemegang Polis,

a.n.



(HOTMA TAMBUNAN)