

FORMULIR PERNYATAAN NASABAH

Dengan ini saya,

Nomor SPAJ / POLIS :

81005406

Nama Pemegang Polis :

NI Kadet Nilayanti

Menyatakan bahwa :

Mohon dapat dikembalikan premi yang terakhir di debet karena dana ~~debet~~ tersebut adalah dana titipan atas nama saya ke Nomor Rekening 0125 01010110 536 Untuk Pembayaran Bahan Bangunan.

Untuk pembayaran asuransi premi Asuransi sedang saya siapkan untuk penyesuaian premi lanjutan saya akan informasikan ke petugas asuransi untuk nanti dapat dilakukan penyesuaian untuk konfirmasi bisa hubungi saya ke nomor HP 085926443317

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Polis.

Petugas Asuransi



(GUSTI AG. A. FT INDR)

Tanda tangan & Nama Jelas

Tempat: Negara

Tanggal: 14 / 04 / 2023

Pemegang Polis



(NI Kadet Nilayanti)

Tanda tangan & Nama Jelas

Tempat: Negara

Tanggal: 14 / 4 / 2023