

SURAT PERMOHONAN ASURANSI KREDIT

INFORMASI NASABAH

Produk	
No Register	
No Pinjaman	
Nama Peserta	
Tanggal Lahir	--
Jenis Kelamin	
No KTP	
Pekerjaan	
Mulai Asuransi	--
Akhir Asuransi	--
Masa Asuransi	Bulan
Uang Pertanggungan	0
Jenis Pertanggungan	MENURUN
Resiko Yang Dijamin	MENINGGAL DUNIA
Premi	0
Account Officer	
Mitra	
Cabang	
Tanggal Input	
Nama User	

Saya menyatakan, bahwa keterangan-keterangan tersebut di atas diberikan dengan sejujur-jujurnya dan saya mengetahui serta menyadari bahwa jika terdapat sesuatu hal yang dengan sengaja tidak diberitahukan atau tidak benar, maka PT Bina Dana Sejahtera berhak membatalkan perjanjian asuransi atau menolak dan tidak membayar Klaim Manfaat Asuransi.

04-07-2019
Pemohon