

Informasi Penting Pengisian Formulir Pihak Ketiga

## **FORMULIR PIHAK KETIGA**

- Pihak ketiga adalah pihak selain Pemegang Polis dan/atau Tertanggung; dapat sebagai Pembayar Premi "Beneficiαl Owner" yang memiliki hubungan "Insurαble Interest."
- Beneficiαl Owner berdasarkan Peraturan Menteri Keuangan Nomor 30/PMK.010/2010 tentang Penerapan Prinsip Mengenal Nasabah bagi Lembaga Keuangan Non Bank adalah setiap orang yang memiliki dana, yang mengendalikan transaksi Nasabah, yang memberikan kuasa atas terjadinya suatu transaksi dan/atau yang melakukan pengendalian melalui badan hukum atau perjanjian.

1. 2. 3.	Wajib mengisi dengan benar dan ler Diisi menggunakan tinta hitam dan n Gunakan tanda silang (X) pada piliha	nei an k	nggu kolor	ınaka n ko	an hi tak	uruf dan	bes waji	ar/k b me	apita enan	al. data	anga	ani s	seti	ap k	kore	ksi	per	nulis	san.								
4.	Formulir pernyataan ini hanya berlak	KU I	untu	k 1 (	satu	) nor	nor	Sura	at Pe	nga	juan	ı As	ura	nsi .	Jiwa	(SF	PAJ	)/n	omo	r P	olis	•					
A.	DATA CALON PEMEGANG POLIS																										
1.	Nomor SPAJ/Polis	:																									
2.	Nama Lengkap	:																									
	(Sesuai dengan Identitas Diri)																										
3.	Alamat Tempat Tinggal	:																									
	(Bila tidak sesuai kartu Identitas Diri, diisi dengan lengkap menginformasikan																										
	nomor rūmah, RT, RW, Kelūrahan & Kecamatan)	Kota:															ı	Kod	le P	os:							
	,	1	elp:					-												, ]							
4.	Nomor Ponsel	1 :	Ė													2 :											
5.	Alamat e-mail	:																									
В	PERTANYAAN YANG BERHUBUNGAN	ו הו	NG	ANID	ILI A I	v ve	TIC A																				
B.	Apakah dalam pengajuan asuransi A								Tert	ลทศ	aun	ות או	da F	Piha	k ke	tiaa	a va	ana.									
1.	Meminta Anda untuk mengajukan as					Ya	ai i C	aion		Tid	-	g u	au i	iiiu		rige	a y c	#I 19.									
	Bila "Ya", hubungan dengan Anda?					Suar	mi /l·	stri		An				Orang Tua Saudara kandung										1			
	Dia Ta , Masangan dengan / Maa.								utka										_	Juu	<b>u</b> .		a di Tig	,			
2.	Menjadi Pembayar Premi Polis asura	ang	si ini	2		Ya	,,	000		-	lak								•								
۷.	Bila "Ya", hubungan dengan Anda?						mi/l:	stri		An				Ora	ang	Tua			Sai	ıdaı	ra k	anc	dunc	1			
	bila Ta , habangan aengan Anaa:								utka					_	Ŭ					auui	u i	vai ic	aurig	,			
3.	Meminta hak atas manfaat Polis			Ya	niya,	300	Juliko	-			•••••	•••••		•••••	•••••	•••••	•										
J.	Bila "Ya", hubungan dengan Anda?				Ya Tidak Suami/Istri Anak Orang Tua Saudara kandung																						
	Dia Ta , Habangan dengan Anda:								utka					_	Ŭ				_	auui	u i	vai ic	aurig	,			
	Bila jawaban Anda "Ya" pada salah satu a	itau	ı lebi	h per	tany		•												•								
C.	DATA CALON PIHAK KETIGA PERORA			·	·							-															
1.	Nomor CIN	<b>-111</b>							(Di	ilen	akai	ni o	leh	Bar	ık)												
2.	Nama Lengkap										اسر		CIT	Dai	"''												
۷.	(Sesuai dengan Identitas Diri)	•		+																							
3.	Jenis Identitas Diri			KT	D [		Pasp	oor		K۱۸	\ \ د	KIT/	15		Lai	nnv:	a s	ehi	ıtka	n							
4.	Nomor Identitas Diri			1111			431	01		I XII	/13/	13117	73		Lui	ı ı y .	u, 3		itina								
٦.	KTP/Paspor/KIMS/KITAS	•	M	asa	Berl	aku		:		l -			-					(Ta	nac	ıal /	Bula	an /	Tahı	un)			
5.	Tempat Kelahiran	,																,	93					J., .,			
	·		Ta	angg	al La	ahir		:		-			-					(Ta	nac	ıal /	Bula	an / ˈ	Tahı	un)			
6.	Kewarganegaraan	:		1W			WNZ	ــ se	butk	an								1	55								
•	Jika jawaban "WNA" mohon melamp	irk	an fo	otok	opi k			•																			
7.	Apakah Anda merupakan warga neg (Jika jawaban "Ya" mohon melampirk	-			-			mer	ika S	erik	at?			Ya			Tid	ak									
8.	Jenis Kelamin	:		Lal	ki-la	ki		P	eren	npua	an																
9.	Status Pernikahan	:		Ве	lum	Mer	nikah	1		Μe	enik	ah			Jar	ıda /	/Du	da									
10.	Agama : Islam	K	riste	en Ka	atolil	k	k	(rist	en P	rote	sta	n		Hir	du			Bu	dha			Ko	ng F	Hu C	Cu		
11. a.	Nama Perusahaan/Instansi/Sekolah	- 1 :																									
	Pekeriaan Utama	:		Ì																							

	Bidang Usaha	:																											
	Jabatan	:																											
	Uraian Pekerjaan	:																											
b.	Pekerjaan Tambahan	:																											
12.	Alamat Tempat Tinggal (Bila tidak sesuai kartu Identitas Diri,	:																											
	diisi dengan lengkap menginformasikan nomor rumah, RT, RW, Kelurahan &																		1					H					
	Kecamatan)		ta:				Ш												Kode Pos:										
		Te	lp:				-																						
13.	Nomor Ponsel	1 :													2 :									L					
14.	Alamat e-mαil	:																											
15.	Alamat Kantor	:																											
		Ko	ta:																	Koc	le F	os:							
16.	Alamat Korespondensi	:		Alam	at T	emp	at T	inggal			Alar	mat	t Ka	nto	r														
17.	Hubungan dengan Calon Tertanggung	:		Diri S				Suami					ang						Ре	rus	aha	an/	Kar	yav	van				
								) 							••••••														
18.	Tujuan Pembelian Asuransi	:		Tabu	•			Protel					esta				Per	ndic	lika	n									
				Lainr	ya,	sebu	utkar	າ				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••		•••••														
19.	Nomor NPWP (jika ada)	:																											
			Tar	nggal	Terd	lafta	ar:										(Tai	ngg	jal/	Bula	an/	Tah	un)						
20.	Penghasilan Kotor per Tahun	:				_																							
	Gaji	:		Rp		US	D	Jumlah	n Pe	ngh	nasila	an/	tahı	un:															
	Hasil Usaha	:		Rp		US	D	Jumlah	n Pe	ngh	nasila	an/	'tahı	un:															
	Penghasilan Lainnya	:		Rp		US	D	Jumlah	n Pe	ngh	nasila	an/	'tahı	un:															
	Jelaskan Sumbernya	:																											
21.	Sumber Dana Pembelian Asuransi	:																											
D.	DATA CALON PIHAK KETIGA NON PE	ROR	AN	SAN																									
1.	Nama Perusahaan	:																											
2.	Nama Direktur/Penerima Kuasa/ Yang Ditunjuk	:																											
3.										V 21	yasa	n			BU	MN			l ai	nnv	'a. s	sebi	ıtka	n					
	lenis Perusahaan			Pers	eroa	n Te	erba	tas			,				-										,				
	Jenis Perusahaan Nomor Anggaran Dasar/	:		Pers	eroa	n Te	erba	tas		Ia										,									
4.	Jenis Perusahaan Nomor Anggaran Dasar/ Akta Pendirian	:	Tar					tas		Id		_					(Ta	naa	ıal /	•		Tah	un)						
4.	Nomor Anggaran Dasar/ Akta Pendirian	:	Tar	Pers				tas	-	ıa		- [					(Tai	ngg	jal/	•		Tah	un)						
	Nomor Anggaran Dasar/			nggal	Berl	aku	: [	tas	-	Tay		- [ - [								Bula	an/								
<ul><li>4.</li><li>5.</li></ul>	Nomor Anggaran Dasar/ Akta Pendirian	:			Berl	aku	: [	tas	] -	Id		- [ - [								Bula	an/	Tah Tah							
4.	Nomor Anggaran Dasar/ Akta Pendirian Nomor Surat Izin Usaha	:	Tar	nggal nggal	Berl Berl	aku aku	: [	tas	] -			- [ - [					(Tai	ngg	jal/	Bula Bula	an / an /	Tah	un)						
<ul><li>4.</li><li>5.</li><li>6.</li></ul>	Nomor Anggaran Dasar / Akta Pendirian Nomor Surat Izin Usaha Nomor TDP	:	Tar	nggal	Berl Berl	aku aku	: [	tas				- [ - [ - [					(Tai	ngg	jal/	Bula Bula	an / an /		un)						
<ul><li>4.</li><li>5.</li></ul>	Nomor Anggaran Dasar/ Akta Pendirian Nomor Surat Izin Usaha	:	Tar Tar	nggal nggal nggal	Berl Berl Berl	aku aku aku aku	: [	tas		Id		- [ - [ - [					(Tai	ngg	jal / jal /	Bula Bula Bula	an/ an/ an/	Tah Tah	un) un)						
<ul><li>4.</li><li>5.</li><li>6.</li><li>7.</li></ul>	Nomor Anggaran Dasar / Akta Pendirian Nomor Surat Izin Usaha Nomor TDP Nomor SKDP (Domisili)	:	Tar Tar	nggal nggal	Berl Berl Berl	aku aku aku aku	: [	tas	] -			- [ - [ - [					(Tai	ngg	jal / jal /	Bula Bula Bula	an/ an/ an/	Tah	un) un)						
<ul><li>4.</li><li>5.</li><li>6.</li></ul>	Nomor Anggaran Dasar / Akta Pendirian Nomor Surat Izin Usaha Nomor TDP	:	Tar Tar Tar	nggal nggal nggal	Berl Berl Berl Berl	aku aku aku aku aku	: [	tas				- [ - [ - [					(Tai (Tai (Tai	ngg ngg	jal/ jal/	Bula Bula Bula	an/ an/ an/	Tah Tah Tah	un) un) un)						
<ul><li>4.</li><li>5.</li><li>6.</li><li>7.</li><li>8.</li></ul>	Nomor Anggaran Dasar / Akta Pendirian  Nomor Surat Izin Usaha  Nomor TDP  Nomor SKDP (Domisili)  Nomor NPWP (jika ada)	:	Tar Tar Tar	nggal nggal nggal	Berl Berl Berl Berl	aku aku aku aku aku	: [	tas				- [ - [ - [					(Tai (Tai (Tai	ngg ngg	jal/ jal/	Bula Bula Bula	an/ an/ an/	Tah Tah	un) un) un)						
<ul><li>4.</li><li>5.</li><li>6.</li><li>7.</li><li>8.</li><li>9.</li></ul>	Nomor Anggaran Dasar / Akta Pendirian  Nomor Surat Izin Usaha  Nomor TDP  Nomor SKDP (Domisili)  Nomor NPWP (jika ada)  Bidang Usaha	:	Tar Tar Tar	nggal nggal nggal	Berl Berl Berl Berl	aku aku aku aku aku	: [	tas				- [ - [ - [ - [					(Tai (Tai (Tai	ngg ngg	jal/ jal/	Bula Bula Bula	an/ an/ an/	Tah Tah Tah	un) un) un)						
<ul><li>4.</li><li>5.</li><li>6.</li><li>7.</li><li>8.</li></ul>	Nomor Anggaran Dasar / Akta Pendirian  Nomor Surat Izin Usaha  Nomor TDP  Nomor SKDP (Domisili)  Nomor NPWP (jika ada)	:	Tar Tar Tar	nggal nggal nggal	Berl Berl Berl Berl	aku aku aku aku aku	: [	tas				- [					(Tai (Tai (Tai	ngg ngg	jal/ jal/	Bula Bula Bula	an/ an/ an/	Tah Tah Tah	un) un) un)						
<ul><li>4.</li><li>5.</li><li>6.</li><li>7.</li><li>8.</li><li>9.</li></ul>	Nomor Anggaran Dasar / Akta Pendirian  Nomor Surat Izin Usaha  Nomor TDP  Nomor SKDP (Domisili)  Nomor NPWP (jika ada)  Bidang Usaha Alamat Perusahaan	: : : : : : : : : : : : : : : : : : : :	Tar	nggal nggal nggal	Berl Berl Berl Berl	aku aku aku aku aku	: [	tas				- [					(Tai (Tai (Tai	ngg ngg	gal/gal/	Bula Bula Bula Bula	an/ an/ an/ an/	Tah Tah Tah Tah	un) un) un)						
<ul><li>4.</li><li>5.</li><li>6.</li><li>7.</li><li>8.</li><li>9.</li><li>10.</li></ul>	Nomor Anggaran Dasar / Akta Pendirian  Nomor Surat Izin Usaha  Nomor TDP  Nomor SKDP (Domisili)  Nomor NPWP (jika ada)  Bidang Usaha Alamat Perusahaan (Sesuai SKDP)	: :	Tar	nggal nggal nggal nggal	Berl Berl Berl Terc	aku aku aku dafta	: [ : [ : [					- [ - [ - [ - [					(Tal	ngg	gal/	Bula Bula Bula Bula	an/ an/ an/ an/	Tah Tah Tah Tah Cos:	un) un) un) un)				Alli		
<ul><li>4.</li><li>5.</li><li>6.</li><li>7.</li><li>8.</li><li>9.</li><li>10.</li></ul>	Nomor Anggaran Dasar / Akta Pendirian  Nomor Surat Izin Usaha  Nomor TDP  Nomor SKDP (Domisili)  Nomor NPWP (jika ada)  Bidang Usaha Alamat Perusahaan (Sesuai SKDP)  Aset Perusahaan (Rp) : <100	: : : : Ko	Tar	nggal   nggal	Berl Berl Berl Terc	aku	: [ : [ : : [ : : : : : : : : : : : : :	ar		>1	Milia						(Tall (Tall (Tall (Tall )))))))))))))))))))))))))))))))))))	ngg ngg ngg	gal/gal/	Bula Bula Bula Bula Koc	an/ an/ an/ an/ an/	Tah Tah Tah  Tah  Cos:	un) un) un)		_		Ailiar		
<ol> <li>4.</li> <li>5.</li> <li>7.</li> <li>8.</li> <li>9.</li> <li>10.</li> <li>11.</li> <li>12.</li> </ol>	Nomor Anggaran Dasar / Akta Pendirian  Nomor Surat Izin Usaha  Nomor TDP  Nomor SKDP (Domisili)  Nomor NPWP (jika ada)  Bidang Usaha Alamat Perusahaan (Sesuai SKDP)  Aset Perusahaan (Rp) : <100 s	: : : : Ko	Tar	nggal	Berl Berl Berl Berl Do Do Ju	aku aku aku aku dafta	: [ : [ : [ : [ : [	ar		>1 >1	Milia	ar-1	0 M	\ilia	r		(Tal (Tal (Tal ) (Tal ) >10	ngg ngg ngg	gal/ gal/ gal/	Bula Bula Bula Bula Coc	an/ an/ an/ an/ an/ an/ an/	Tah Tah Tah Tah  Tah  Ailiar	un) un) un)		>10	)O N	Ailiar		
<ol> <li>4.</li> <li>5.</li> <li>7.</li> <li>8.</li> <li>9.</li> <li>10.</li> <li>11.</li> <li>12.</li> <li>13.</li> </ol>	Nomor Anggaran Dasar / Akta Pendirian  Nomor Surat Izin Usaha  Nomor TDP  Nomor SKDP (Domisili)  Nomor NPWP (jika ada)  Bidang Usaha Alamat Perusahaan (Sesuai SKDP)  Aset Perusahaan (Rp) : <100 Jumlah Penghasilan (Rp) : <100 Hubungan dengan Calon Tertanggung	: : : : Ko	Tar	nggal	Berl Berl Berl Berl Do Ju Do Ju Saha	aku	: [ : [ : [ : ] : [ :	ar ar ar		>1 >1	Milia Lain	ar-1 nnya	0 M a, se	Nilia Nilia	r		(Tall (Tall (Tall ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) )	ngg ngg ngg	gal/ gal/ gal/	Bula Bula Bula Bula Coc	an/ an/ an/ an/ an/ an/ an/	Tah Tah Tah Tah  Tah  Ailiar	un) un) un)		>10	)O N			
<ol> <li>4.</li> <li>5.</li> <li>7.</li> <li>8.</li> <li>9.</li> <li>10.</li> <li>11.</li> <li>12.</li> </ol>	Nomor Anggaran Dasar / Akta Pendirian  Nomor Surat Izin Usaha  Nomor TDP  Nomor SKDP (Domisili)  Nomor NPWP (jika ada)  Bidang Usaha Alamat Perusahaan (Sesuai SKDP)  Aset Perusahaan (Rp) : <100 alamat   <100 alam	: : : : Ko	Tar	nggal	Berl Berl Berl Berl Berl Berl Berl Berl	aku	: [	ar	-     -	>1 >1	Milia Lain	ar-1 Inya	0 M a, se esta	Niliai ebu asi	r tkaı		(Tal (Tal (Tal ) (Tal ) >10 >10	ngg ngg ngg	gal/ gal/ gal/	Bula Bula Bula Bula Coc	an/ an/ an/ an/ an/ an/ an/	Tah Tah Tah Tah  Tah  Ailiar	un) un) un)		>10	)O N			

	as Diri as Diri kan Pih khir ya nisili. rkini.	i pemi nak ke	ilik ata etiga k	au pe epa	eme	peti	ugas																				
	illa, IVI	PWP F	Perusa		dat	ene	g sal erima	ham a ku	n per asa/	ngeno 'petu	lali a gas	akhi yar	r (cont	rolli. 1juk.	ng :	shar	eho	ldei	r).								
Data Rekening Bank Piha	k Keti	iga:																									
Nama Pemilik Rekening	:																										
Nomor Rekening	: [																										Ī
Nama Bank	:																										
Cabang	: [																										
- ·	-		-											rdas	ark	an r	ome	or S	·DΛ	I /D/	olic	tors	ahı	ı+ di	at a	c Tiv	d alv
terbatas untuk melakuk	kan pe	enarik	kan ida	aña,	per	nam	baha	an o	dana	, pei	ngal	ihar	n dana	, pe	eng	ajua	n k	laim	1, p	em	bata	alan,	/pe	nutu	pai	n Po	olis,
Memberikan kuasa kepa Saya/Kami, untuk memba	nda P1 ayar s	T Asur sejumla	ransi . ah Pre	Jiwa emi d	BC dari	A (F Poli:	Pena s ata	ngg as n	jung) ama	dala Pem	m r ega	nela ng l	akukan Polis se	per ebaç	ıdel Jain	oitar nana	n pa ter	ida can	rek itum	enii 1 pa	ng t ida	abur form	nga iulir	n/ka ini.	artu	ı kre	dit
dan sah secara hukum. D	ana t	erseb	ut tida	ak b	eras	sal c	dari k	kegi	iatan	-kegi	at ar	n ya	ang me	lang	gar	· huk	um	dar	n tuj	uar	ada ı pe	lah k mbe	er liar	iar a I ast	pa rar	adar ısi ya	າya ₃ng
pembayaran Premi untul	k nom	nor SF	PAJ/Po	olis	ters	ebu	ıt pa	ıda	form	nulir i	ni n	nen	jadi tai	nggu	ıng	jaw	ab	Say	a/K	lam	i se	peni	uhn	ya. S	Say	a/Ka	ami
tangani di :								F	Pada	tang	gal	:	-			-					(Ta	ngga	ıl / E	Bular	/T	ahun	)
Calon Pihak Ketig	ga		]			Ca	alon	Pen	nega	ng P	olis							Tei	nag	a P	enju	ıal					
Nama Longkan & Tand	a Tanc	<b>120</b>			Nar	ma l	ong	kan	. 8. T	anda	Tan	a a a a				Nan	22						an/	120			
	PERNYATAAN KUASA Dengan ini Saya/Kami se Memberikan kuasa kepad Perbatas untuk melakuk Denunjukkan Penerima M Memberikan kuasa kepad Saya/Kami, untuk membe Seluruh dokumen penduk dan sah secara hukum. D dimaksud dalam formulir Bertanggung jawab penu Dembayaran Premi untu membebaskan Penangg Saya/Kami.  Calon Pihak Ketig	PERNYATAAN KUASA Dengan ini Saya/Kami sebagai Memberikan kuasa kepada Paranjukkan Penerima Manfaa Memberikan kuasa kepada Paranjukan pendukung yadan sah secara hukum. Dana talamaksud dalam formulir ini tid Bertanggung jawab penuh atalamaksud dalam formulir ini tid Bertanggung jawab penuh atalamaksud dalam Penanggung dasaya/Kami.  Calon Pihak Ketiga	Laporan Keuangan Terkini. Fotokopi Surat Ijin Usaha, NPWP Fotokopi Surat Ijin Usaha Penering Surat Ijin Usaha Bank  PERNYATAAN KUASA Dengan ini Saya/Kami sebagai Pihak Memberikan kuasa kepada Calon Peterbatas untuk melakukan penarik penunjukkan Penerima Manfaat dan Memberikan kuasa kepada PT Asu Saya/Kami, untuk membayar sejuml Seluruh dokumen pendukung yang radan sah secara hukum. Dana terseb dimaksud dalam formulir ini tidak dit Bertanggung jawab penuh atas selupembayaran Premi untuk nomor Semembebaskan Penanggung dari sesaya/Kami.	Laporan Keuangan Terkini. Fotokopi Surat Ijin Usaha, NPWP Perusa  Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening :	Laporan Keuangan Terkini. Fotokopi Surat Ijin Usaha, NPWP Perusahaa  Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening :	Laporan Keuangan Terkini. Fotokopi Surat Ijin Usaha, NPWP Perusahaan.  Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening :	Laporan Keuangan Terkini. Fotokopi Surat Ijin Usaha, NPWP Perusahaan.  Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening :	Laporan Keuangan Terkini. Fotokopi Surat Ijin Usaha, NPWP Perusahaan.  Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening :	Laporan Keuangan Terkini. Fotokopi Surat Ijin Usaha, NPWP Perusahaan.  Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening :	Laporan Keuangan Terkini. Fotokopi Surat Ijin Usaha, NPWP Perusahaan.  Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening :	Laporan Keuangan Terkini. Fotokopi Surat Ijin Usaha, NPWP Perusahaan.  Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening : Nomor Rekenin	Laporan Keuangan Terkini. Fotokopi Surat Ijin Usaha, NPWP Perusahaan.  Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening :	Laporan Keuangan Terkini. Fotokopi Surat Ijin Usaha, NPWP Perusahaan.  Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening : Nomor Rekenin	Laporan Keuangan Terkini. Fotokopi Surat Ijin Usaha, NPWP Perusahaan.  Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening : Nomor Rekenin	Laporan Keuangan Terkini. Fotokopi Surat Ijin Usaha, NPWP Perusahaan.  Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening : Nomor Rekenin	Laporan Keuangan Terkini. Fotokopi Surat Ijin Usaha, NPWP Perusahaan.  Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening :	Laporan Keuangan Terkini. Fotokopi Surat Ijin Usaha, NPWP Perusahaan.  Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening :  Nomor Rekening :  Nama Bank :  Cabang :  Dengan ini Saya /Kami sebagai Pihak Ketiga menyatakan dan menyetujui bahwa:  Memberikan kuasa kepada Calon Pemegang Polis untuk melakukan transaksi Polis berdasarkan nerbatas untuk melakukan penarikan dana, penambahan dana, pengajihan dana, pengajiua benunjukkan Penerima Manfaat dan perubahan-perubahan lainnya. Kuasa ini tetap berlaku mesk Memberikan kuasa kepada PT Asuransi Jiwa BCA (Penanggung) dalam melakukan pendebitar Saya /Kami, untuk membayar sejumlah Premi dari Polis atas nama Pemegang Polis sebagaimana Seluruh dokumen pendukung yang menerangkan mengenai identitas maupun sumber dana dari dan sah secara hukum. Dana tersebut tidak berasal dari kegiatan-kegiatan yang melanggar huk dimaksud dalam formulir ini tidak ditujukan untuk tindakan pencucian uang atau pembiayaan kegi Bertanggung jawab penuh atas seluruh informasi yang tercantum di dalam formulir ini Segala bembayaran Premi untuk nomor SPAJ/Polis tersebut pada formulir ini menjadi tanggung jaw membebaskan Penanggung dari segala macam tuntutan atau gugatan dalam bentuk apap Saya/Kami.  Calon Pihak Ketiga Calon Pemegang Polis	Laporan Keuangan Terkini. Fotokopi Surat Ijin Usaha, NPWP Perusahaan.  Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening  Nomor Rekening  Nama Bank  Cabang  PERNYATAAN KUASA  Dengan ini Saya /Kami sebagai Pihak Ketiga menyatakan dan menyetujui bahwa:  Memberikan kuasa kepada Calon Pemegang Polis untuk melakukan transaksi Polis berdasarkan nome terbatas untuk melakukan penarikan dana, penambahan dana, pengalihan dana, pengajuan kepenunjukkan Penerima Manfaat dan perubahan-perubahan lainnya. Kuasa ini tetap berlaku meskipun Memberikan kuasa kepada PT Asuransi Jiwa BCA (Penanggung) dalam melakukan pendebitan pasaya /Kami, untuk membayar sejumlah Premi dari Polis atas nama Pemegang Polis sebagaimana ter Seluruh dokumen pendukung yang menerangkan mengenai identitas maupun sumber dana dari Pih dan sah secara hukum. Dana tersebut tidak berasal dari kegiatan-kegiatan yang melanggar hukum dimaksud dalam formulir ini tidak ditujukan untuk tindakan pencucian uang atau pembiayaan kegiatan berabayaran Premi untuk nomor SPAJ /Polis tersebut pada formulir ini menjadi tanggung jawab membebaskan Penanggung dari segala macam tuntutan atau gugatan dalam bentuk apapun dangan identuk apapun dangan identuk apangan dalam bentuk apapun dangan identuk apangan identuk atangan identuk atangan	Laporan Keuangan Terkini Fotokopi Surat Ijin Usaha, NPWP Perusahaan.  Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening :  Nomor Rekening :  Nama Bank :  Cabang :  Nemas Bank Cabang :  Nemas Bank Cabang :  Nemberikan kuasa kepada Calon Pemegang Polis untuk melakukan transaksi Polis berdasarkan nomor Serbatas untuk melakukan penarikan dana, penambahan dana, pengalihan dana, pengajuan klaim benunjukkan Penerima Manfaat dan perubahan-perubahan lainnya. Kuasa ini tetap berlaku meskipun Sa Memberikan kuasa kepada PT Asuransi Jiwa BCA (Penanggung) dalam melakukan pendebitan pada Saya /Kami, untuk membayar sejumlah Premi dari Polis atas nama Pemegang Polis sebagaimana tercar Seluruh dokumen pendukung yang menerangkan mengenai identitas maupun sumber dana dari Pihak dan sah secara hukum. Dana tersebut tidak berasal dari kegiatan-kegiatan yang melanggar hukum dar dimaksud dalam formulir ini tidak ditujukan untuk tindakan pencucian uang atau pembiayaan kegiatan tengembayaran Premi untuk nomor SPAJ/Polis tersebut pada formulir ini menjadi tanggung jawab Say membebaskan Penanggung dari segala macam tuntutan atau gugatan dalam bentuk apapun dari Saya /Kami.  Calon Pihak Ketiga Calon Pemegang Polis Te	Laporan Keuangan Terkini. Fotokopi Surat Ijin Usaha, NPWP Perusahaan.  Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening :  Nama Pemilik Rekening :  Nama Bank :  Cabang :  Depermyataan Kuasa  Dengan ini Saya / Kami sebagai Pihak Ketiga menyatakan dan menyetujui bahwa:  Memberikan kuasa kepada Calon Pemegang Polis untuk melakukan transaksi Polis berdasarkan nomor SPA.  Herbatas untuk melakukan penarikan dana, penambahan dana, pengalihan dana, pengajuan klaim, peneunjukkan Penerima Manfaat dan perubahan-perubahan lainnya. Kuasa ini tetap berlaku meskipun Saya /  Memberikan kuasa kepada PT Asuransi Jiwa BCA (Penanggung) dalam melakukan pendebitan pada rek Saya / Kami, untuk membayar sejumlah Premi dari Polis atas nama Pemegang Polis sebagaimana tercantum Seluruh dokumen pendukung yang menerangkan mengenai identitas maupun sumber dana dari Pihak keti dan sah secara hukum. Dana tersebut tidak berasal dari kegiatan-kegiatan yang melanggar hukum dan tuj dimaksud dalam formulir ini tidak ditujukan untuk tindakan pencucian uang atau pembiayaan kegiatan teror Bertanggung jawab penuh atas seluruh informasi yang tercantum di dalam formulir ini. Segala akibat yan bembayaran Peremi untuk nomor SPAI/Polis tersebut pada formulir ini menjadi tanggung jawab Saya / Kemibana Penanggung dari segala macam tuntutan atau gugatan dalam bentuk apapun dari pil Saya / Kami.  Calon Pihak Ketiga Calon Pemegang Polis Tenag	Laporan Keuangan Terkini. Fotokopi Surat Ijin Usaha, NPWP Perusahaan.  Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening :  Nama Pemilik Rekening :  Nama Bank :  Cabang :  Nama Bank :  Cabang :  PERNYATAAN KUASA  Dengan ini Saya /Kami sebagai Pihak Ketiga menyatakan dan menyetujui bahwa:  Memberikan kuasa kepada Calon Pemegang Polis untuk melakukan transaksi Polis berdasarkan nomor SPAJ/Poterbatas untuk melakukan penarikan dana, penambahan dana, pengalihan dana, pengajuan klaim, pem penunjukkan Penerima Manfaat dan perubahan-perubahan lainnya. Kuasa ini tetap berlaku meskipun Saya /Kami Memberikan kuasa kepada PT Asuransi Jiwa BCA (Penanggung) dalam melakukan pendebitan pada rekeni Saya /Kami, untuk membayar sejumlah Premi dari Polis atas nama Pemegang Polis sebagaimana tercantum paseluruh dokumen pendukung yang menerangkan mengenai identitas maupun sumber dana dari Pihak ketiga dan sah secara hukum. Dana tersebut tidak berasal dari kegiatan-kegiatan yang melanggar hukum dan tujuat dimaksud dalam formulir ini tidak ditujukan untuk tindakan pencucian uang atau pembiayaan kegiatan teroris. Bertanggung jawab penuh atas seluruh informasi yang tercantum di dalam formulir ini. Segala akibat yang temembebaskan Penanggung dari segala macam tuntutan atau gugatan dalam bentuk apapun dari pihak Saya /Kami.  Calon Pihak Ketiga Calon Pemegang Polis Tenaga Pi	Laporan Keuangan Terkini.     Fotokopi Surat ijin Usaha, NPWP Perusahaan.  Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening :	Laporan Keuangan Terkini.     Fotokopi Surat ijin Usaha, NPWP Perusahaan.  Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening :  Nama Pemilik Rekening :  Nama Bank :  Cabang :  Nama Bank :  Cabang :  PERNYATAAN KUASA  Dengan ini Saya/Kami sebagai Pihak Ketiga menyatakan dan menyetujui bahwa:  Wemberikan kuasa kepada Calon Pemegang Polis untuk melakukan transaksi Polis berdasarkan nomor SPAJ/Polis tersi cerbatas untuk melakukan penarikan dana, pengajihan dana, pengajihan dana, pengajihan dana, pengajihan dana, pengajihan dana perubahan-perubahan lainnya. Kuasa ini tetap berlaku meskipun Saya/Kami telah i Wemberikan kuasa kepada PT Asuransi Jiwa BCA (Penanggung) dalam melakukan pendebitan pada rekening tabur Saya/Kami, untuk membayar sejumlah Premi dari Polis atas nama Pemegang Polis sebagaiamana tercantum pada form Seluruh dokumen pendukung yang menerangkan mengenai identitas maupun sumber dana dari Pihak ketiga adalah talan sah secara hukum. Dana tersebut tidak berasal dari kegiatan-kegiatan yang melanggar hukum dan tujuan pembe dimaksud dalam formulir ini tidak ditujukan untuk tindakan pencucian uang atau pembiayaan kegiatan teroris.  Sertanggung jawab penuh atas seluruh informasi yang tercantum di dalam formulir ini. Segala akibat yang timbul se pembayaran Premi untuk nomor SPAJ/Polis tersebut pada formulir ini menjadi tanggung jawab Saya/Kami sepenu membebaskan Penanggung dari segala macam tuntutan atau gugatan dalam bentuk apapun dari pihak manapi saya/Kami.  Angani di :  Pada tanggal — — — — — — — — — — — — — — — — — — —	Laporan Keuangan Terkini.     Fotokopi Surat Ijin Usaha, NPWP Perusahaan.  Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening :  Nama Pemilik Rekening :  Nama Bank :  Cabang :  Nama Bank :  Cabang :  Dengan ini Saya/Kami sebagai Pihak Ketiga menyatakan dan menyetujui bahwa:  Nemberikan kuasa kepada Calon Pemegang Polis untuk melakukan transaksi Polis berdasarkan nomor SPAJ/Polis tersebu. Terbatas untuk melakukan penarikan dana, penmabahan dana, pengajuan klaim, pembatalan/pepenunjukkan Penerima Manfaat dan perubahan-perubahan lainnya. Kuasa ini tetap berlaku meskipun Saya/Kami telah me Memberikan kuasa kepada PT Asuransi Jiwa BCA (Penanggung) dalam melakukan pendebitan pada rekening tabunga Saya/Kami, untuk membayar sejumlah Premi dari Polis atas nama Pemegang Polis sebagaimana tercantum pada formulir ini Seluruh dokumen pendukung yang menerangkan mengenai identitas maupun sumber dana dari Pihak ketiga adlah berdan sah secara hukum. Dana tersebut tidak berasal dari kegiatan-kegiatan yang melanggar hukum dan tujuan pembeliar dimaksud dalam formulir ini tidak ditujukan untuk tindakan pencucian uang atau pembiayaan kegiatan teroris.  Bertanggung jawab penuh atas seluruh informasi yang tercantum di dalam formulir ini. Segala akibat yang timbul sehut bembayaran Premi untuk nomor SPAJ/Polis tersebut pada formulir ini menjadi tanggung jawab Saya/Kami sepenuh membebaskan Penanggung dari segala macam tuntutan atau gugatan dalam bentuk apapun dari pihak manapun Saya/Kami.  Angani di :  Pada tanggal — — — (Tanggal/E	Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening:  Nama Pemilik Rekening:  Nama Bank:  Dengan in Saya / Kami sebagai Pihak Ketiga menyatakan dan menyetujui bahwa:  Memberikan kuasa kepada Calon Pemegang Polis untuk melakukan transaksi Polis berdasarkan nomor SPAJ /Polis tersebut di. perbatas untuk melakukan penarikan dana, pengajihan dana, pengajihan dana, pembatalan/penutu penunjukkan Penerima Menfada dan perubahan-perubahan lainnya. Kuasa ini tetap berlaku meskipun Saya / Kami telah meningi Memberikan kuasa kepada PT Asuransi Jiwa BCA (Penanggung) dalam melakukan pendebitan pada rekening tabungan / ka Saya / Kami, untuk membayar sejumlah Premi dari Polis atas nama Pemegang Polis sebagaimana tercantum pada formulir ini. Seluruh dokumen pendukung yang menerangkan mengenai identitas maupun sumber dana dari Pihak ketiga adalah benar a dan sah secara hukum. Dana tersebut tidak berasal dari kegitan yang mengeran hukum dan tujuan pembelian asu dimaksud dalam formulir ini tidak ditujukan untuk tindakan pencucian uang atau pembiayaan kegiatan teroris.  Sertanggung jawab penuh atas seluruh informasi yang tercantum di dalam formulir ini. Segala akibat yang timbul sehubung bembayaran Premi untuk nomor SPAJ / Polis tersebut pada formulir ini nenjadi tanggung jawab Saya / Kami sepenuhnya. Semembebaskan Penanggung dari segala macam tuntutan atau gugatan dalam bentuk apapun dari pihak manapun tern Saya / Kami.  Calon Pihak Ketiga  Calon Pemegang Polis  Tenaga Penjual	Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening:  Nama Pemilik Rekening:  Nama Pemilik Rekening:  Nama Bank:  Nama Bank:  Nama Bank:  Nama Bank:  Nama Bank:  Nama Bank :  Dengan ini Saya /Kami sebagai Pihak Ketiga menyatakan dan menyetujui bahwa:  Memberikan kuasa kepada Calon Pemegang Polis untuk melakukan transaksi Polis berdasarkan nomor SPAJ/Polis tersebut di ata rerbatas untuk melakukan penarikan dana, penambahan dana, pengalihan dana, pengajuan klaim, pembatalan/penutupar penunjukkan Penerima Manfaat dan perubahan-perubahan lainnya. Kuasa ini tetap berlaku meskipun Saya /Kami telah meninggan Memberikan kuasa kepada PT Asuransi Jiwa BCA (Penanggung) dalam melakukan pendebitan pada rekening tabungan /kartu. Saya /Kami, untuk membayar sejumlah Premi dari Polis atas nama Pemegang Polis sebagaimana tercantum pada formulir ini. Selalruh dokumen pendukung yang menerangkan mengenari identitas maupun sumber dana dari Pihak ketiga adalah benar apa dian sah secara hukum. Dana tersebut tidak berasal dari kegiatan-kegiatan yang melakukan dan tujuan pembelian asuran dimaksud dalam formulir ini tidak ditujukan untuk tindakan pencucian uang atau pembiayaan kegiatan teroris.  Bertanggung jawab penuh atas seluruh informasi yang tercantum di dalam formulir ini. Segala akibat yang timbul sehubungan bembayaran Premi untuk nomor SPAJ/Polis tersebut pada formulir ini mijadi tanggung jawab Saya/Kami sepenuhnya. Say membebaskan Penanggung dari segala macam tuntutan atau gugatan dalam bentuk apapun dari pihak manapun termas Saya/Kami.  Calon Pihak Ketiga  Calon Pemegang Polis  Tenaga Penjual	Data Rekening Bank Pihak Ketiga:  Nama Pemilik Rekening : Nama Pemilik Rekening : Nama Bank Intak Bank Bank Bank Bank Bank Bank Bank Ba