

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 lengkap pertanyaan di bawah ini sesuai dengan keadaan yang sebenarnya. Diisi menggunakan tinta hitam dan menggunakan huruf besar/kapital. Gunakan tanda silang (X) pada pilihan kolom kotak dan wajib menandatangani setiap koreksi penulisan. Formulir pernyataan ini hanya berlaku untuk 1 (satu) nomor Surat Pengajuan Asuransi Jiwa (SPAJ)/nomor Polis.																											
4.	Formulir pernyataan ini hanya berlak	ku	untu	ık 1 (satu) no	mor	Sur	rat P	eng	ajua	n As	sura	ansi .	Jiwa	a (SF	PAJ)/n	omo	r P	olis	•						
A.	DATA CALON PEMEGANG POLIS Names SDA I (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 rumah, RT, RW, Kelurahan & Kecamatan)	١	Kota):																١	Kod	le P	os:					
		-	Геlр:			-]								
4.	Nomor Ponsel	1 :														2 :												
5.	Alamat e-mαil																											
_	DEDITANIVA ANI VANIG DEDI II IDI INGANI																											
B.	PERTANYAAN YANG BERHUBUNGAN DENGAN PIHAK KETIGA Apakah dalam pengajuan asuransi Anda, selain Anda dan Calon Tertanggung ada Pihak ketiga yang:																											
1.	Apakan dalam pengajuan asuransi Anda, selam Anda dan Calon Tertanggung ada Pinak ketiga yang: Meminta Anda untuk mengajukan asuransi ini? Ya Tidak																											
	Bila "Ya", hubungan dengan Anda?		Sua	mi /	lstr	i		nak			Orang Tua Saudara kandung																	
	Dia Ta , Habangan dengan Anda:																											
2.	Menjadi Pembayar Premi Polis asura		Lainnya, sebutkanYa																									
۷.	Bila "Ya", hubungan dengan Anda?						Suami/Istri Anak Orang Tua Saudara kandung																					
	bila Ta , Hubungan dengan Anda:													_	_					Juai	ar	val ic	uung	9				
3.	Meminta hak atas manfaat Polis	Lainnya, sebutkanYa																										
٥.																, and	dunc	•										
	Bila "Ya", hubungan dengan Anda?																											
	Lainnya, sebutkanBila jawaban Anda "Ya" pada salah satu atau lebih pertanyaan diatas, mohon isi dan lengkapi data di bawah ini :																											
_					Lally	aali	uiat	as, 11	ilollol	1 131	ualii	ciign	vahi	uata	ui D	awa		•										
C.	DATA CALON PIHAK KETIGA PERORA	AN	GAN	l										_														
1.	Nomor CIN								(1	Jilei	ngko	ірі с	olen	Bar	ık)													
2.	Nama Lengkap (Sesuai dengan Identitas Diri)																											
3.	Jenis Identitas Diri			KT	Ρ		Pas	por		K	IMS.	/KIT	AS		Lai	nny	a, s	ebu	utka	n								
4.	Nomor Identitas Diri																											
	KTP/Paspor/KIMS/KITAS		Masa Berlaku : (Tar												angg	jal/	Bula	an /	Tahı	un)								
5.	Tempat Kelahiran																											
			Ta	angg	al La	ahir		: [-			-					(Ta	angg	jal/	Bula	an /	Tahı	un)				
6.	Kewarganegaraan Jika jawaban "WNA" mohon melamp	irk	an f	WI otok					ebut spor,																			
7.	Apakah Anda merupakan warga neg (Jika jawaban "Ya" mohon melampirk	_			•			٩me	erika	Ser	ikat'	?		Ya			Tid	lak										
8.	Jenis Kelamin			La	ki-la	ki			Pere	mpi	uan																	
9.	Status Pernikahan			Ве	lum	Mer	nika	h		Ν	\enil	kah			Jar	nda ,	/Du	da										
10.	Agama : Islam	K	riste	en K	atoli	k		Kris	ten	- Prot	esta	an		Hir	ndu			Bu	dha			Ko	ng F	Hu (Cu			
11. a.	Nama Perusahaan/Instansi/Sekolah	_ า :																										
	Pekerjaan Utama																											

	Bidang Usaha	:																					\perp						
	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				Ļ		4		\blacksquare		
	Kecamatan)	Ko																		Koc	de	Pos	ı: 						
		Te	lp:																										
13.	Nomor Ponsel	1 :													2 :								Щ						
14.	Alamat e-mαil	:																											
15.	Alamat Kantor	: [
		Ko	ta:																	Koc	de	Pos	; :						
16.	Alamat Korespondensi	: [Alam	at 1	[em	pat [†]	inggal			Ala	ma	t Ka	nto	r														
17.	Hubungan dengan Calon Tertanggung	: [Diri S				Suam					ang					Perusahaan/Karyawan											
10]					utka	n		••••••					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •														
18.	Tujuan Pembelian Asuransi	:			Tabungan Proteksi Investasi Pendidikan Lainnya, sebutkan																								
				Lainr	ya,	sek	utka	n																					
19.	Nomor NPWP (jika ada)	:																											
			Tar	nggal	Ter	daf	ar :										(Ta	ngg	gal /	Bul	an	/Tal	hur	1)					
20.	Penghasilan Kotor per Tahun	:																											
	Gaji	:		Rp		U	SD	Jumla	ıh Pe	engh	nasil	an /	'tah	un:															
	Hasil Usaha	:		Rp		U	SD	Jumla	ıh Pe	engl	nasil	an /	'tah	un:															
	Penghasilan Lainnya	:		Rp		U	SD	Jumla	ıh Pe	engl	nasil	an /	'tah	un:															
	Jelaskan Sumbernya	: [
21.	Sumber Dana Pembelian Asuransi	: [
D.	DATA CALON PIHAK KETIGA NON PE	ROR	ANG	GAN																									
1.	Nama Perusahaan	: [\perp	Ш					
1. 2.	Nama Perusahaan Nama Direktur/Penerima Kuasa/ Yang Ditunjuk	: [: [
2.	Nama Direktur/Penerima Kuasa/ Yang Ditunjuk	: [: [[Pers	ero	an 1	erba	ntas		Ya	vasa	an			BU	MN			Lai	innv	/a.	seb	outl	kan					
 3. 	Nama Direktur/Penerima Kuasa/ Yang Ditunjuk Jenis Perusahaan	 I		Pers	ero	an 1	erba	atas		Ya	yasa	an			BU	MN			Lai	inny	/a,	seb	butl	kan	1				
2.	Nama Direktur/Penerima Kuasa/ Yang Ditunjuk	: [: [: [Tar					atas		Ya	yasa	an -			BU	MN		nac							1				
 3. 4. 	Nama Direktur/Penerima Kuasa/ Yang Ditunjuk Jenis Perusahaan Nomor Anggaran Dasar/	: [Tar	Pers				atas		Ya	yasa	an -			BU	MN		ngg				seb /Tal			1				
 3. 	Nama Direktur/Penerima Kuasa/ Yang Ditunjuk Jenis Perusahaan Nomor Anggaran Dasar/ Akta Pendirian	 I		nggal	Ber	lakı	: L	atas	-	Ya	yasa	an -			BU	MN	(Ta		gal /	Bula	an	/Tal	hur	n))				
 3. 4. 5. 	Nama Direktur/Penerima Kuasa/ Yang Ditunjuk Jenis Perusahaan Nomor Anggaran Dasar/ Akta Pendirian	: [Ber	lakı	: L	atas		Ya	yasa	an -			BU	MN	(Ta		gal /	Bula	an		hur	n)	1				
 3. 4. 	Nama Direktur/Penerima Kuasa/ Yang Ditunjuk Jenis Perusahaan Nomor Anggaran Dasar/ Akta Pendirian Nomor Surat Izin Usaha	: [Tar	nggal nggal	Ber Ber	lakı lakı	J :	atas] Ya·	yasa	- -			BU	MN	(Ta	ngg	gal / gal /	Buli Buli	an an	/Tal	hur hur	n)	1				
 3. 4. 5. 6. 	Nama Direktur/Penerima Kuasa/ Yang Ditunjuk Jenis Perusahaan Nomor Anggaran Dasar/ Akta Pendirian Nomor Surat Izin Usaha	: [Tar	nggal	Ber Ber	lakı lakı	J :	atas		Ya	yasa	- -			BU	MN	(Ta	ngg	gal / gal /	Buli Buli	an an	/Tal	hur hur	n)	1				
 3. 4. 5. 	Nama Direktur/Penerima Kuasa/ Yang Ditunjuk Jenis Perusahaan Nomor Anggaran Dasar/ Akta Pendirian Nomor Surat Izin Usaha Nomor TDP	: [: [Tar Tar	nggal nggal nggal	Ber Ber Ber	lakı lakı	1 : 1 :	atas		Ya	yasa	an			BU	MN	(Ta	ngg	gal / gal / gal /	Buli Buli Buli	an an an	/Tal /Tal /Tal	hur hur hur	n) n) n)	1				
 3. 4. 5. 7. 	Nama Direktur/Penerima Kuasa/ Yang Ditunjuk Jenis Perusahaan Nomor Anggaran Dasar/ Akta Pendirian Nomor Surat Izin Usaha Nomor TDP Nomor SKDP (Domisili)	: [: [Tar Tar	nggal nggal	Ber Ber Ber	lakı lakı	1 : 1 :	atas		Ya	yasa	- -			BU	MN	(Ta	ngg	gal / gal / gal /	Buli Buli Buli	an an an	/Tal	hur hur hur	n) n) n)	1				
 3. 4. 5. 6. 	Nama Direktur/Penerima Kuasa/ Yang Ditunjuk Jenis Perusahaan Nomor Anggaran Dasar/ Akta Pendirian Nomor Surat Izin Usaha Nomor TDP	: [: [: [Tar Tar Tar	nggal nggal nggal nggal	Ber Ber Ber Ber	ilakı ilakı ilakı	1 : 1 : 1 :	atas		Ya	yasa	an			BU	MN	(Ta	ngg	gal /	Buli Buli Buli Buli	an an an an	/Tal /Tal /Tal /Tal	hur hur hur hur	n) n) n)	1				
 3. 4. 5. 7. 8. 	Nama Direktur/Penerima Kuasa/ Yang Ditunjuk Jenis Perusahaan Nomor Anggaran Dasar/ Akta Pendirian Nomor Surat Izin Usaha Nomor TDP Nomor SKDP (Domisili) Nomor NPWP (jika ada)	: [: [: [Tar Tar Tar	nggal nggal nggal	Ber Ber Ber Ber	ilakı ilakı ilakı	1 : 1 : 1 :	atas		Ya	yasa	- -			BU	MN	(Ta	ngg	gal /	Buli Buli Buli Buli	an an an an	/Tal /Tal /Tal	hur hur hur hur	n) n) n)	1				
 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 	Nama Direktur/Penerima Kuasa/ Yang Ditunjuk Jenis Perusahaan 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 nggal	Ber Ber Ber Ber	ilakı ilakı ilakı	1 : 1 : 1 :	atas		Ya	yasa	- - -			BU	MN	(Ta	ngg	gal /	Buli Buli Buli Buli	an an an an	/Tal /Tal /Tal /Tal	hur hur hur hur	n) n) n)	1				
 3. 4. 5. 7. 8. 	Nama Direktur/Penerima Kuasa/ Yang Ditunjuk Jenis Perusahaan Nomor Anggaran Dasar/ Akta Pendirian Nomor Surat Izin Usaha Nomor TDP Nomor SKDP (Domisili) Nomor NPWP (jika ada)	: [: [: [Tar Tar Tar	nggal nggal nggal nggal	Ber Ber Ber Ber	ilakı ilakı ilakı	1 : 1 : 1 :	atas		Ya	yasa				BU	MN	(Ta	ngg	gal /	Buli Buli Buli Buli	an an an an	/Tal /Tal /Tal /Tal	hur hur hur hur	n) n) n)	1				
 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 	Nama Direktur/Penerima Kuasa/ Yang Ditunjuk Jenis Perusahaan Nomor Anggaran Dasar/ Akta Pendirian Nomor Surat Izin Usaha Nomor TDP Nomor SKDP (Domisili) Nomor NPWP (jika ada) Bidang Usaha Alamat Perusahaan	: [: [: [: [Tar Tar Tar	nggal nggal nggal nggal	Ber Ber Ber Ber	ilakı ilakı ilakı	1 : 1 : 1 :	atas		Ya	yasa	- -			BU	MN	(Ta	ngg	gal /	Buli Buli Buli Buli	an an an an	/Tal /Tal /Tal /Tal /Tal	hur hur hur hur	n) n) n)	1				
 3. 4. 5. 7. 8. 9. 10. 	Nama Direktur/Penerima Kuasa/ Yang Ditunjuk Jenis Perusahaan Nomor Anggaran Dasar/ Akta Pendirian Nomor Surat Izin Usaha Nomor TDP Nomor SKDP (Domisili) Nomor NPWP (jika ada) Bidang Usaha Alamat Perusahaan (Sesuai SKDP)	: [: [: [: [Ko	Tar Tar Tar	nggal nggal nggal nggal	Berr Berr Berr Ter	ilaku ilaku ilaku ilaku dafi	1 : 1 : 1 : 1 : 1 : 1 : 1 : 1 : 1 : 1 :					-				MN	(Ta	ngg ngg ngg	gal / gal / gal / gal /	Buli Buli Buli Buli Koc	an an an an an de	/Tal /Tal /Tal /Tal /Tal /Tal	hur hur hur hur	n) n) n)					
 3. 4. 5. 7. 8. 9. 10. 	Nama Direktur/Penerima Kuasa/ Yang Ditunjuk Jenis Perusahaan 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	: [: [: [: [: [: [: [: [: [: [Tar Tar Tar	nggal nggal nggal nggal nggal nggal nggal nggal nggal	Berr Berr Terri	laku laku laku dafi	1 : 1 : 1 : 1 : 1 : 1 : 1 : 1 : 1 : 1 :	liar]>1	Milia	- - - -			r	MN	(Ta	ngg ngg ngg	gal/ gal/ gal/ gal/	Buli Buli Buli Buli Koc	an an an an an de	/Tal /Tal /Tal /Tal /Tal /Tal	hur hur hur hur hur	n) n) n)		>10		Ailiar	
 3. 4. 5. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 	Nama Direktur/Penerima Kuasa/ Yang Ditunjuk Jenis Perusahaan 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 .	: [: [: [: [: [: [: [: [: [: [Tarr Tarr Tarr	nggal	Ber Ber Ber Ter	ilakı ilakı ilakı dafi	1 : 1 : 1 : 1 : 1 : 1 : 1 : 1 : 1 : 1 :]>1	Milia	- - - - ar-1	10 N	\ilia			(Ta	ngg ngg ngg	gal / gal / gal / gal / iliar	Buli Buli Buli Buli Kocc	an an an an de de 0 / 0 /	/Tal /Tal /Tal /Tal /Tal /Tal /Tal /Tal	hur hur hur hur s:	n) n) n)		>10			
 3. 4. 5. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 	Nama Direktur / Penerima Kuasa / Yang Ditunjuk Jenis Perusahaan 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	: [: [: [: : [: : : : : : : : : : :	Tarr Tarr Tarr	nggal	Berr Berr Berr Doo Joo Josah	laku laku laku laku dafi uta uta	1 : 1 : 1 : 1 : 1 : 1 : 1 : 1 : 1 : 1 :	liar]>1	Milia Milia	- - - - ar-1	10 <i>N</i> a, s	\ilia ebu		1	(Ta	ngg ngg ngg	gal / gal / gal / gal / gal /	Buli Buli Buli Buli Kocc	an an an an de de 0 / 0 /	/Tal /Tal /Tal /Tal /Tal /Tal /Tal /Tal	hur hur hur hur s:	n) n) n)		>10		Ailiar	
 3. 4. 5. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 	Nama Direktur/Penerima Kuasa/ Yang Ditunjuk Jenis Perusahaan 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	: [: [: [: [: [: [: [: [: [: [Tarr Tarr Tarr	nggal	Ber Ber Door Door Door Door Door Door Door Do	ilaku ilaku ilaku ilaku dafi uuta uuta aan	J : : : : : : : : : : : : : : : : : : :			 	Milia Milia	- - - - ar-1	IO <i>N</i> a, se esta	Nilia ebu asi	rrtka]	(Ta (Ta (Ta (Ta) (Ta >10 >10	ngg ngg ngg	gal / gal / gal / gal / gal /	Buli Buli Buli Buli Kocc	an an an an de de 0 / 0 /	/Tal /Tal /Tal /Tal /Tal /Tal /Tal /Tal	hur hur hur hur s:	n) n) n)		>10		Ailiar	

E. 1.	 DOKUMEN YANG WAJIB DILAMPIRKAN Pihak Ketiga Perorangan: Untuk WNI melampirkan fotokopi Identitas Diri (KTP/Paspor) sedangkan untuk WNA melampirkan Paspor & KITAS yang masih berlaku dan jelas atas nama Pemegang Polis & Pihak Ketiga. Melampirkan akta lahir/akta pernikahan/kartu keluarga atau surat lain yang dapat membuktikan secara hukum hubungan Pemegang Polis & Pihak Ketiga. 																												
2.	 Pihak Ketiga Non Perorangan: Fotokopi kartu Identitas Diri Penerima Kuasa/ petugas yang ditunjuk oleh Pihak ketiga untuk menandatangani Formulir ini. Fotokopi kartu Identitas Diri pemilik atau pemegang saham pengendali akhir (controlling shαreholder). Surat Kuasa/Penunjukan Pihak ketiga kepada penerima kuasa/petugas yang ditunjuk. Anggaran dasar terakhir yang menjelaskan data jumlah modal, susunan pemegang saham, direksi dan komisaris terakhir. Surat keterangan Domisili. Laporan Keuangan Terkini. Fotokopi Surat Ijin Usaha, NPWP Perusahaan. 																												
	Data Rekening Bank Piha	ak Ketiga:																											
	Nama Pemilik Rekening	:																											
	Nomor Rekening	:																											
	Nama Bank	:																											
	Cabang	:																											
F.	· ·	-		-																									
1.	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 atas. Tidak terbatas untuk melakukan penarikan dana, penambahan dana, pengalihan dana, pengajuan klaim, pembatalan/penutupan Polis, penunjukkan Penerima Manfaat dan perubahan-perubahan lainnya. Kuasa ini tetap berlaku meskipun Saya/Kami telah meninggal dunia.															S,													
2.	Memberikan kuasa kepa Saya/Kami, untuk memb	ada PT As ayar sejun	uransi nlah Pr	Jiwa emi c	BC. Iari I	A (F Poli	Penar s ata	ngg s n	jung) (ama P	dala 'eme	m i	mela ang l	akuka Polis	an p seb	en ag	deb aim	itar ana	n pa ter	ida car	rek ntun	eni n pa	ng 1 ada	tabı for	unga muli	an/k rini	(art	tu k	kred	lit
3.	Seluruh dokumen pendul dan sah secara hukum. [dimaksud dalam formulir	Dana terse	but tid	lak be	eras	al c	Jari k	egi	iatan-k	kegi.	ata	n ya	ang r	nela	ngo	ar	huk	um	dar	า tu	juar	ada n pe	alah :mb	bei elia	nar n as	apa ura	a ad ansi	dany yar	ra Ig
4.	Bertanggung jawab pent pembayaran Premi untu membebaskan Penangg Saya/Kami.	ık nomor S	SPAJ/F	Polis	ters	ėЬι	ıt pad	da	formu	ılir i	ni r	men	iadi	tanc	ggu	าตั	iaw	ab :	Say	∕a/k	(am	ni se	epe	nuhr	ıya.	Sa	ya/	'Kar	ni
Ditano	latangani di :							P	Pada t	ang	gal	:		-			-					(Ta	ngg	jal/	Bula	n/	Tahı	un)	
	Calon Pihak Keti	ga				Cá	alon F	en	negan	g Po	olis								Te	nag	a P	enju	ıal]		
	Nama Lengkap & Tand	a Tangan			Nar	ma I	_enal	(an	& Tai	nda	Tai	ngar	1				Van	na I	enc	gkar	. &	Tan	ıda	Tan	gan				