

Formulir Keagenan

Nama Agency *) : _____ Kode Agen ***) : _____
 Nama sesuai KTP *) : _____ Level/Jabatan Agen *) : _____
 Nomor NPWP *) : _____ No. Telp. *) : _____ - _____
 Tempat & Tgl. Lahir *) : _____, ____ / ____ / _____
 Alamat Tinggal *) : _____ Agama *) : _____
 Kota *) : _____ Status Perkawinan : Menikah
 Provinsi & Kode Pos *) : _____ Belum Menikah
 Nomor Handphone *) : _____ Janda/Duda
 Jenis Kelamin *) : Pria Wanita E-mail *) : _____

Struktur Keagenan *)

Level Agen	Nama Agen	Kode Agen
Sales Executive (SE)		
Sales Manager (SM)		
Agency Manager (AM)		
Agency Director (AD)		

Informasi Perekrut *)

Level Rekruter	Nama Rekruter	Kode Rekruter

Informasi Rekening *)

Diutamakan menggunakan rekening Bank Sinarmas

Nama Bank : _____ Cabang : _____
 Nama Pemilik Rekening : _____ No. Rekening : _____

Pendaftaran Ujian Lisensi AAJI

Agen WAJIB mengikuti ujian lisensi AAJI. Pembayaran ujian lisensi disetorkan ke:

Nomor Rekening : 0036.3212.45
 Atas Nama : PT Asuransi Simas Jiwa
 Nama Bank : Bank Sinarmas, cabang Tanah Abang, Jakarta
 Jenis Lisensi **) : Konvensional/Syariah-Konvensional

Dokumen Yang Wajib Dilampirkan

Pas foto berwarna (1 lembar) Fotokopi NPWP Fotokopi Buku Tabungan
 Bukti Pembayaran Ujian Lisensi Fotokopi KTP Fotokopi kartu lisensi diperusahaan sebelum nya.

*) wajib diisi

**) coret yang tidak dipilih

***) diisi oleh bagian keagenan

Kuesioner (Wajib Diisi)

1. Pendidikan terakhir Anda adalah:

<input type="checkbox"/> Sarjana/S1	<input type="checkbox"/> Kuliah	<input type="checkbox"/> SMA/Sederajat	<input type="checkbox"/> Tidak Lulus SMA
-------------------------------------	---------------------------------	--	--
2. Pekerjaan Anda saat ini:

<input type="checkbox"/> Profesional	<input type="checkbox"/> Karyawan Tetap	<input type="checkbox"/> Pensiunan	
<input type="checkbox"/> Sales & Marketing	<input type="checkbox"/> Wiraswasta	<input type="checkbox"/> Profesi Lain:	_____
<input type="checkbox"/> Karyawan Paruh Waktu	<input type="checkbox"/> Ibu Rumah Tangga		
<input type="checkbox"/> Mahasiswa/Pelajar	<input type="checkbox"/> Tidak bekerja		
3. Penghasilan Anda per bulan

<input type="checkbox"/> < Rp1,5 juta	<input type="checkbox"/> Rp 1,5 juta – Rp 3 juta
<input type="checkbox"/> Rp 3 juta – Rp 5 juta	<input type="checkbox"/> Rp 5 juta – Rp 7 juta
<input type="checkbox"/> Rp 7 juta – Rp 9 juta	<input type="checkbox"/> > Rp 9 juta
4. Apakah Anda pernah menjual polis asuransi jiwa?

<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
-----------------------------	--------------------------------
5. Apakah dalam 6 bulan terakhir Anda bergabung dengan perusahaan asuransi jiwa lain?

<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
-----------------------------	--------------------------------
6. Apakah Anda pernah terdaftar Lisensi AAJi di perusahaan asuransi jiwa yang lain?

<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
-----------------------------	--------------------------------

Bila "Ya", mohon tuliskan nama perusahaan asuransi tersebut: _____

Bila "Ya", mohon informasikan jenis lisensi yang dipunyai: Syariah / Syariah-Konvensional (coret yang tidak dipilih)
7. Apakah Anda pernah melakukan pelanggaran kode etik atau pelanggaran hukum lainnya?

<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
-----------------------------	--------------------------------

Bila "Ya", jelaskan: _____
8. Apakah Anda bersedia untuk memenuhi ketentuan yang berlaku di PT Asuransi Simas Jiwa termasuk namun tidak terbatas pada Perjanjian Keagenan dalam Kode Etik Keagenan?

<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
-----------------------------	--------------------------------
9. Dua nama yang Anda referensikan untuk diundang pada Business Opportunity Program yang akan datang:

Nama:

Nomor Telepon/Handphone:

1. _____
2. _____

Saya menyatakan bahwa informasi yang ada dalam formulir ini dibuat dengan sebenar - benarnya dan saya memberikan kuasa kepada PT Asuransi Simas Jiwa untuk menggunakan informasi tersebut sebagaimana mestinya. Saya juga menyatakan bahwa tidak akan melanggar aturan yang telah dituangkan didalam perjanjian keagenan. Apabila terdapat informasi yang tidak benar dan pelanggaran terhadap aturan, saya bersedia menanggung segala akibatnya dan menerima segala sanksinya.

_____, ____ / ____ / _____

Calon Agen	Rekruter	Leader	Keagenan & Lisensi
-------------------	-----------------	---------------	-------------------------------