

PERUBAHAN DATA PEMEGANG POLIS / PESERTA YANG DIASURANSIKAN (TERTANGGUNG)*)

Diisi apabila Pemegang Polis / Peserta yang Diasuransikan (Tertanggung) adalah orang yang sama

Nama : _____
 No. E-KTP / Paspor *) : _____
 Tanggal Lahir (tgl / bulan / tahun) : ____ / ____ / _____

Catatan :

- *) Coret yang tidak perlu
- Perubahan nama dan tanggal lahir harus dibuktikan dengan Akte Kelahiran dan / atau Surat Ganti Nama

 PERUBAHAN CARA BAYAR

Periode Pembayaran Baru : Bulanan Tiga Bulanan Enam Bulanan Tahunan

Catatan :

- Perubahan cara bayar diajukan selambat-lambatnya 30 hari kerja sebelum ulang tahun Polis

 PERUBAHAN JENIS PEKERJAAN (PERUBAHAN JENIS PEKERJAAN YANG LEBIH BERISIKO ATAU SEBALIKNYA)

Nama Perusahaan : _____
 Alamat : _____

 Kota : _____ Kode Pos : _____
 Jabatan : _____
 Masa Kerja (tgl / bulan / tahun) : ____ / ____ / _____ s.d. saat ini.
 Uraian Pekerjaan : _____
 Alasan Perubahan : _____

 CETAK ULANG POLIS

Alasan: Hilang
 Rusak

Catatan :

- Jika Polis hilang lampirkan Surat Keterangan Kehilangan dari Kepolisian
- Jika Polis rusak lampirkan Polis Asli

 PENGHAPUSAN RIDER

Nama Rider (Asuransi tambahan) : _____ UP / Santunan Asuransi : _____
 1. _____ Rp _____
 2. _____ Rp _____
 3. _____ Rp _____

 PERUBAHAN METODE PEMBAYARAN / AUTO DEBET

Menjadi: Transfer Debet Rekening Debet Kartu Kredit

Catatan :

- Untuk cara bayar bulanan metode pembayaran wajib dengan mempergunakan Debet Rekening / Kartu Kredit
- Jika metode pembayaran menggunakan Debet Rekening / Kartu Kredit wajib mengisi Surat Kuasa Khusus Autodebet (SKKA)

PERUBAHAN POLIS *AUTOMATIC PREMIUM LOAN / APL*
Catatan :

- Premi dan bunga tunggakan harus dilunasi

 PENGAJUAN / PENGHAPUSAN BANKER'S CLAUSE

- Pengajuan *Banker's Clause*
 Penghapusan *Banker's Clause*

Catatan :

- Pengajuan *Banker's Clause* Lampirkan Surat Permohonan dari Bank dan Loan Outstanding
 - Penghapusan *Banker's Clause* Lampirkan Surat Pernyataan Pelunasan dari Bank

 PERUBAHAN REKENING

Keterangan	Data Rekening Lama	Data Rekening Baru
Nama Pemilik Rekening		
Nama Bank		
Nama Cabang		
Nomor Rekening (RP/USD*)		
Alasan Perubahan		

Catatan :

- Perubahan nomor rekening hanya dapat diajukan jika nomor rekening lama sudah tidak aktif atau sudah ditutup
 - Rekening Join Account "OR" lampirkan Surat Pernyataan Join Account "OR" dan bukti pendukung hubungan pemegang rekening 1 dan 2
 - *) Coret yang tidak perlu

 LAIN - LAIN, JELASKAN :

Pernyataan:

- Dengan ini Saya mengajukan permohonan perubahan sesuai data - data pada Formulir Perubahan Polis ini dan menyatakan dengan sebenarnya bahwa data - data tersebut sesuai keadaan yang sesungguhnya. Formulir Pengajuan Perubahan ini dan data - data yang tercantum menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari Polis.
- Saya mengerti bahwa Penanggung / Pengelola berhak menolak pengajuan perubahan Polis dan Saya mengerti bahwa perubahan Polis akan berlaku apabila telah disetujui oleh Penanggung / Pengelola.
- Saya mengerti bahwa permohonan ini hanya dapat diproses apabila Saya telah melengkapi persyaratan yang diperlukan oleh Penanggung / Pengelola. Apabila persyaratan yang diperlukan tidak dilengkapi, maka permohonan ini dianggap batal terhitung 30 (tiga puluh) hari kalender sejak informasi kekurangan persyaratan dikeluarkan oleh PT Asuransi Simas Jiwa.
- Saya mengerti segala akibat yang timbul sehubungan dengan Formulir Pengajuan Perubahan Polis ini sepenuhnya menjadi tanggung jawab Saya dan dengan ini Saya membebaskan PT Asuransi Simas Jiwa dari segala macam tuntutan hukum atau gugatan dalam bentuk apapun yang mungkin timbul di kemudian hari.

Ditandatangani di _____, ____ / ____ / 20__

Pemegang Polis	Tertanggung / Peserta Yang Diasuransikan	Petugas Administrasi Simas Jiwa
Tanda Tangan & Nama Lengkap	Tanda Tangan & Nama Lengkap	Tanda Tangan & Nama Lengkap