



Nama Bank:	<input type="text"/>
Cabang Bank:	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Pembayaran Premi Polis Asuransi:			
Nomor Polis Asuransi:	<input type="text"/>	Nominal (Rp):	<input type="text"/>
Nomor Polis Asuransi:	<input type="text"/>	Nominal (Rp):	<input type="text"/>
Nomor Polis Asuransi:	<input type="text"/>	Nominal (Rp):	<input type="text"/>
Nomor Polis Asuransi:	<input type="text"/>	Nominal (Rp):	<input type="text"/>
Nomor Polis Asuransi:	<input type="text"/>	Nominal (Rp):	<input type="text"/>

**KETENTUAN PENEBUSAN/PENBATALAN POLIS ASURANSI DAN PENARIKAN MANFAAT ASURANSI**

Saya Pemegang Polis memahami dan sudah mempertimbangkan risiko yang akan terjadi akibat Penebusan/Pembatalan Polis dan Penarikan Manfaat Asuransi serta menyetujui dan bersedia menaati ketentuan yang berlaku, sebagai berikut:

- Penebusan/Pembatalan Polis dan Penarikan Manfaat Asuransi hanya dapat diproses bila Formulir Penebusan/Pembatalan Polis dan Penarikan Manfaat Asuransi asli dan/atau berkas lainnya yang dipersyaratkan telah diisi secara benar dan lengkap.
- Jika dalam proses Penebusan/Pembatalan Polis dan Penarikan Manfaat Asuransi memiliki pinjaman maka manfaat yang akan dibayarkan akan dikurangi dengan jumlah pinjaman Polis Asuransi beserta seluruh bunganya dan biaya-biaya lainnya (jika ada).
- Tanggal penandatanganan formulir ini sampai dengan diterima oleh Kantor Pusat Penanggung tidak lebih dari 30 (tiga puluh) Hari Kalender. Apabila tanggal penandatanganan lebih dari 30 (tiga puluh) Hari Kalender, maka pengajuan Penebusan/Pembatalan Polis dan Penarikan Manfaat Asuransi tidak dapat diproses. Pemegang Polis dapat mengajukan ulang Formulir Penebusan/Pembatalan Polis dan Penarikan Manfaat Asuransi beserta kelengkapan dokumen pendukungnya.
- Apabila dokumen pengajuan Penebusan/Pembatalan Polis dan Penarikan Manfaat Asuransi diterima tidak lengkap dan/atau tidak benar, maka pengajuan Penebusan/Pembatalan Polis dan Penarikan Manfaat Asuransi akan ditunda. Pengajuan akan dapat diproses kembali setelah kelengkapan dokumen diterima oleh Penanggung. Jika dalam jangka waktu 30 (tiga puluh) Hari Kalender kelengkapan dokumen belum diterima oleh Penanggung, maka Pemegang Polis dianggap membatalkan pengajuan Penebusan/Pembatalan Polis dan Penarikan Manfaat Asuransi ini.
- Pemegang Polis tidak dapat mengajukan Penebusan/Pembatalan Polis dan Penarikan Manfaat Asuransi, jika Polis Asuransi dalam proses Penyerahan Polis sebagai Jaminan/Kolateral (*Banker's Clause*).
- Dana Penebusan Polis Asuransi hanya dapat ditujukan ke rekening bank atas nama Pemegang Polis. Nama dan data rekening harus lengkap dan sama dengan data yang tercatat pada bank. Apabila penerima dana berbeda dengan Pemegang Polis, maka Pemegang Polis wajib melampirkan surat pernyataan dan dokumen pendukung yang menunjukkan hubungan antara Pemegang Polis dan penerima dana.
- Dalam hal dana Penebusan/Pembatalan Polis dan Penarikan Manfaat Asuransi ini digunakan untuk pembayaran Premi Polis Asuransi lain, maka pembayaran tersebut hanya dapat ditujukan ke Polis Asuransi atas nama Pemegang Polis, Tertanggung dan/atau Penerima Manfaat dari Polis Asuransi yang terdaftar di Penanggung.
- Penebusan/Pembatalan Polis dan Penarikan Manfaat Asuransi akan dikenakan pajak sesuai peraturan perundangan yang berlaku.
- Polis Asuransi yang sudah dibatalkan tidak dapat untuk dipulihkan kembali.
- Sejak tanggal Penebusan/Pembatalan Polis dan Penarikan Manfaat Asuransi disetujui oleh Penanggung, serta diterimanya pembayaran dana Penebusan/Pembatalan Polis dan Penarikan Manfaat Asuransi maka Penanggung dibebaskan dari segala tanggung jawab, kerugian, sanksi, maupun tuntutan hukum dalam bentuk apapun dan dari manapun dikemudian hari, serta tidak mempunyai kewajiban apapun terhadap Pemegang Polis.

Ditandatangani di:  Tanggal:  /  /  (dd/mm/yyyy)

( )

Nama Lengkap dan  
Tanda Tangan Pemegang Polis

Tenaga Penjual\*  
\*Khusus untuk Produk Non DMTM dan/atau Non Group

Nama Tenaga Penjual:	<input type="text"/>	Kode Tenaga Penjual:	<input type="text"/>
Nama Cabang:	<input type="text"/>	Kode Cabang:	<input type="text"/>
Nomor Telepon:	<input type="text"/>	Nomor Ponsel:	<input type="text"/>
Alamat e-mail:	<input type="text"/>		