

FORMULIR PERNYATAAN TANDA TANGAN

Perlu diperhatikan:

1. Penulisan nama dan tanda tangan harus sesuai dengan Identitas Diri yang dilampirkan.
2. Identitas Diri yang bisa dilampirkan adalah KTP untuk WNI, Paspor & KITAS /KITAP untuk WNA.
3. Mohon diisi dengan tinta hitam, huruf cetak, jelas dan memberi tanda (v) pada kotak sesuai pilihan, serta memastikan telah terisi dengan lengkap dan benar sebelum ditandatangani.
4. Wajib menandatangani setiap koreksi penulisan (jika ada).
5. Penulisan tanggal selalu mempergunakan format Tanggal-Bulan-Tahun.

Nomor SPAJ/Polis Asuransi:

Nama Lengkap (Calon) Pemegang Polis:

Tempat, Tanggal lahir:

 / /

Dengan ini menyatakan bahwa tanda tangan atas nama:

Nama Lengkap:

Nomor Identitas Diri:

Pada formulir: SPAJ & dokumen pendukungnya

Pelayanan Polis Asuransi

Klaim

Formulir lainnya, sebutkan

Dalam kedudukannya sebagai:

(Calon) Pemegang Polis

(Calon) Tertanggung

(Calon) Pihak Ketiga

Lainnya, sebutkan

Adalah benar tanda tangan atas nama yang disebutkan di atas.

Tanda Tangan pada Identitas Diri

()

Tanda Tangan pada Formulir

()

Ditandatangani di:

Tanggal:

 / /

(Calon) Pemegang Polis

()

Nama Lengkap & Tanda Tangan
(Sesuai Identitas Diri yang dilampirkan)