





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

Materai  
Rp 6.000

( \_\_\_\_\_ )  
Nama Lengkap & Tanda Tangan  
Pemegang Polis

**Tenaga Penjual\***

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

Nama Tenaga Penjual:	_____	Kode Tenaga Penjual:	_____
Nama Cabang:	_____	Kode Cabang:	_____
Nomor Telepon:	_____	Nomor Ponsel:	_____
Alamat email:	_____		