

**Daftar formulir yang dapat dipergunakan oleh Nasabah  
sehubungan dengan Polis Asuransi yang dimiliki Nasabah di BCA Life berdasarkan produk**

No	Nama Formulir	Kegunaan Formulir	Untuk produk
<b>Formulir yang berlaku umum untuk seluruh produk</b>			
1	Formulir Keluhan Nasabah	Untuk dilengkapi oleh Nasabah atau pelapor dari Nasabah sehubungan dengan komplain yang disampaikan ke BCA Life.	General
2	Formulir Klaim Meninggal Dunia (Penerima Manfaat)	Pengajuan klaim untuk Meninggal Dunia yang diisi dan ditandatangani oleh Penerima Manfaat.	General
3	Formulir Klaim Meninggal Dunia (Dokter)	Pengajuan klaim untuk Meninggal Dunia yang diisi dan ditandatangani oleh Dokter.	General
4	Formulir Klaim Ketidakmampuan Tetap/ Cacat Tetap Total (Penerima Manfaat)	Pengajuan klaim apabila mengalami Ketidakmampuan Tetap/Cacat Tetap Total yang diisi dan ditandatangani oleh Penerima Manfaat.	General
5	Formulir Klaim Ketidakmampuan Tetap (Dokter)	Pengajuan klaim apabila mengalami Ketidakmampuan Tetap/Cacat Tetap Total yang diisi dan ditandatangani oleh Dokter.	General
6	Formulir Klaim Rawat Inap (Penerima Manfaat)	Pengajuan klaim untuk Rawat Inap yang diisi dan ditandatangani oleh Penerima Manfaat.	General
7	Formulir Klaim Rawat Inap (Dokter)	Pengajuan klaim untuk Rawat Inap yang diisi dan ditandatangani oleh Dokter.	General
8	Formulir Klaim <i>Terminal Illness</i> (Penerima Manfaat)	Pengajuan klaim apabila mengalami <i>Terminal Illness</i> yang diisi dan ditandatangani oleh Penerima Manfaat.	General
9	Formulir Klaim <i>Terminal Illness</i> (Dokter)	Pengajuan klaim apabila mengalami <i>Terminal Illness</i> yang diisi dan ditandatangani oleh Dokter.	General
10	Formulir Klaim Kecelakaan (Penerima Manfaat)	Pengajuan klaim apabila mengalami Kecelakaan yang diisi dan ditandatangani oleh Penerima Manfaat.	General
11	Formulir Klaim Kecelakaan (Dokter)	Pengajuan klaim apabila mengalami Kecelakaan yang diisi dan ditandatangani oleh Dokter.	General
12	Formulir Cetak Ulang ( <i>Reprint</i> ) Polis Asuransi	Pengajuan cetak ulang ( <i>Reprint</i> ) Polis Asuransi yang diisi dan ditandatangani oleh Pemegang Polis jika Polis Asuransi asli hilang atau rusak.	General
13	Formulir Perubahan <i>Major</i> Polis Asuransi	Formulir yang diisi dan ditandatangani oleh Pemegang Polis untuk pengajuan perubahan Frekuensi pembayaran Premi, Perubahan tanggal lahir dan jenis kelamin Tertanggung, perubahan Pemegang Polis, perubahan Uang Pertanggung, perubahan jenis pekerjaan/hobi/aktifitas, dan Pemulihan Polis Asuransi.	General
14	Formulir Perubahan <i>Minor</i> Polis Asuransi	Formulir yang diisi dan ditandatangani oleh Pemegang Polis untuk pengajuan perubahan Metode pembayaran Premi, koreksi nama, perubahan nama, perubahan Penerima Manfaat, dan perubahan nomor identitas, jenis kelamin, status perkawinan, dan kewarganegaraan Pemegang Polis dan Tertanggung.	General

15	Formulir Pembatalan Polis Asuransi	Formulir yang diisi dan ditandatangani oleh Pemegang Polis untuk pengajuan Pembatalan dalam masa <i>Free Look</i> , Penebusan Polis Asuransi ( <i>Surrender</i> ), dan <i>Maturity</i> .	General
16	Formulir Pinjaman dan Pelunasan Pinjaman Polis Asuransi	Formulir yang diisi dan ditandatangani oleh Pemegang Polis untuk pengajuan Pinjaman Polis Asuransi ( <i>Policy Loan</i> ) dan Pelunasan Pinjaman Polis Asuransi.	General
17	Formulir Perubahan Tanda Tangan Polis Asuransi	Formulir yang diisi dan ditandatangani oleh Pemegang Polis untuk pengajuan perubahan tanda tangan.	General
18	Formulir Perubahan Alamat Polis Asuransi	Formulir yang diisi dan ditandatangani oleh Pemegang Polis untuk pengajuan perubahan alamat kantor, alamat tempat tinggal, nomor telepon, nomor ponsel, dan alamat <i>email</i> .	General
19	Formulir Penyerahan Polis Asuransi sebagai Jaminan/Kolateral ( <i>Banker's Clause</i> )	Formulir yang diisi dan ditandatangani oleh Pemegang Polis untuk pengajuan <i>Banker's Clause</i> .	General
20	Formulir Pemulihan Polis Asuransi (Produk DM/TM)	Formulir yang diisi dan ditandatangani oleh Pemegang Polis untuk mengaktifkan kembali Polis Asuransi yang <i>lapse</i> melalui jalur pemasaran <i>Direct Marketing/Tele Marketing</i> .	Sesuai Produk
21	SKPR Untuk Premi atau Kontribusi Lanjutan	Sebagai lampiran untuk pengajuan perubahan Metode pembayaran Premi yang terdapat pada Formulir <i>Minor</i> .	General
22	SKPKK Untuk Premi atau Kontribusi Lanjutan	Sebagai lampiran untuk pengajuan perubahan Metode pembayaran Premi yang terdapat pada Formulir <i>Minor</i> .	General
23	Formulir Pernyataan & Amendemen untuk SPAJ & Pengajuan Pelayanan Polis Asuransi	Pengajuan perubahan pada saat penutupan/pelayanan Polis Asuransi.	General
24	Formulir Laporan Tenaga Penjual	Untuk dilengkapi oleh Tenaga Penjual sehubungan pengajuan penutupan Polis Asuransi.	General
25	Formulir Pihak Ketiga	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis jika pembayar Preminya adalah pihak ketiga, selain Calon Pemegang Polis atau Calon Tertanggung.	General
26	Formulir Pernyataan Tanda Tangan	Untuk di lengkapi oleh Calon Pemegang Polis/Pemegang Polis apabila dalam formulir pengajuan yang diajukan terdapat ketidaksesuaian/perbedaan tandatangan.	General
27	Kuesioner Untuk Angkatan Bersenjata/Kepolisian	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang bekerja di Angkatan Bersenjata/Kepolisian.	General
28	Kuesioner Untuk Pendakian Gunung dan Panjat Tebing	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang memiliki hobi Mendaki Gunung dan/atau Panjat Tebing.	General
29	Kuesioner Finansial	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang Uang Pertanggungannya diatas batas bebas dokumen finansial.	Sesuai Produk (tergantung batas finansialnya)

30	Foreigner's Questionnaire	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang berkewarganegaraan asing (WNA).	General
31	Kuesioner Menyelam	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang memiliki hobi atau pekerjaan menyelam.	General
32	Kuesioner Olahraga Motor /Sepeda Motor	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang memiliki hobi atau pekerjaan Olahraga Motor /Sepeda Motor.	General
33	Kuesioner Penerbangan	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang bekerja sebagai Pilot, Navigator dan/atau Pramugari.	General
34	Kuesioner Untuk Perjalanan Ke Luar Negeri /Tinggal Di Luar Negeri	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang pernah/sedang/akan melakukan Perjalanan Ke Luar Negeri /Tinggal di Luar Negeri.	General
35	Kuesioner Industri Pertambangan, Perminyakan dan Gas	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang bekerja di bidang Industri Pertambangan, Perminyakan dan Gas.	General
36	Kuesioner Terbang Layang	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang memiliki pekerjaan atau hobi Terbang Layang.	General
37	Kuesioner Alkohol dan Penggunaan Obat-Obatan	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang memiliki riwayat atau masih mengkonsumsi alkohol secara reguler dan/atau Obat-Obatan terlarang.	General
38	Kuesioner Cedera	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang memiliki riwayat cedera (operasi maupun tidak) baik karena kecelakaan lalu lintas, olahraga, hobi, pekerjaan, dll.	General
39	Kuesioner Epilepsi dan Kejang	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang memiliki riwayat atau penyakit Epilepsi dan Kejang.	General
40	Kuesioner Gangguan Pencernaan	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang memiliki riwayat atau penyakit sehubungan gangguan pencernaan seperti Maag, Tukak Lambung, Tukak Usus, Radang Usus, dll.	General
41	Kuesioner Gangguan Pernapasan	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang memiliki riwayat atau penyakit sehubungan gangguan pernapasan seperti Asma, TBC, Bronkhitis, dll.	General
42	Kuesioner Gangguan Sendi	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang memiliki riwayat atau penyakit sehubungan dengan gangguan sendi seperti Rematik, Arthritis, Radang Sendi, dll.	General

43	Kuesioner Gangguan Tulang Belakang	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang memiliki riwayat atau penyakit sehubungan gangguan tulang belakang seperti Hernia, Spondylosis, Kelainan Tulang Belakang, Nyeri Pinggang Belakang, dll.	General
44	Kuesioner Kehamilan	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang sedang hamil. Kuesioner ini diisi oleh Dokter.	General
45	Kuesioner Kelainan Kelenjar Gondok (Tiroid)	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang memiliki riwayat atau penyakit sehubungan kelenjar gondok (Tiroid).	General
46	Kuesioner Diabetes Melitus	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang memiliki riwayat atau penyakit Kencing Manis (Diabetes Melitus).	General
47	Kuesioner Nyeri Dada	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang memiliki riwayat atau penyakit sehubungan gangguan jantung seperti serangan jantung, nyeri dada, dll.	General
48	Kuesioner Tekanan Darah Tinggi	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang memiliki riwayat atau penyakit Tekanan Darah Tinggi (Hipertensi).	General
49	Kuesioner Tumor	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis dan/atau Calon Tertanggung yang memiliki riwayat atau penyakit sehubungan dengan Benjolan (Tumor), baik jinak maupun ganas. Sudah dilakukan operasi maupun belum.	General
50	Formulir Pengantar Pemeriksaan Kesehatan	Formulir yang dilengkapi oleh Sales Manager untuk melakukan Medical Check Up di Rumah Sakit /Laboratorium rekanan BCA Life.	General
51	Formulir Pernyataan Kesehatan	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis/Calon Tertanggung apabila mengajukan uang pertanggungan diatas batas penerimaan otomatis atau sesuai permintaan BCA Life.	General
52	Formulir Permintaan Salinan Hasil Medis	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis/Calon Tertanggung pada saat meminta copy hasil Medical Check Up.	General
53	Formulir Penggantian Biaya Medis	Untuk dilengkapi oleh Calon Pemegang Polis/Calon Tertanggung pada saat meminta penggantian biaya Medical Check Up.	General