



**FORMULIR PEMUTUSAN KONTRAK / PENARIKAN DANA SEBAGIAN / PEMBATALAN
(POLIS UNIT LINK)**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nomor Polis : _____

Nama Pemegang Polis : _____

No. Handphone : _____ No. Telepon Rumah : _____

Bersama ini saya mengajukan permohonan untuk (pilih salah satu) :

- Pemutusan Kontrak / Penebusan Polis (Surrender)**
- Pembatalan Polis dalam Masa Free Look**
- Penarikan Dana Investasi Sebagian (Withdrawal)**

Jenis Dana Investasi	Jumlah Penarikan Dana Investasi (Dalam Unit/Jumlah Dana)

Dengan alasan (pilih salah satu)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Membutuhkan Dana | <input type="checkbox"/> Keluarga tidak setuju dengan pembelian Polis | <input type="checkbox"/> Tidak puas pelayanan tenaga pemasar |
| <input type="checkbox"/> Tidak bekerja lagi | <input type="checkbox"/> Produk tidak sesuai | <input type="checkbox"/> Tidak puas pelayanan perusahaan |
| <input type="checkbox"/> Pindah keluar negeri | <input type="checkbox"/> Hasil investasi tidak memuaskan | <input type="checkbox"/> Lainnya, jelaskan _____ |

Pembayaran sepenuhnya dikirim melalui:

Jenis Mata Uang	<input type="radio"/> Rupiah
Nomor Rekening	
Nama Bank	
Cabang	
Nama Pemilik Rekening	

Bersama ini saya lampirkan :

- Fotokopi Identitas Diri Pemegang Polis yang masih berlaku (KTP/Paspor bagi Warga Negara Asing)
- Polis Asli
- Fotokopi Cover Buku Tabungan

Pernyataan Pemegang Polis

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

- Saya telah membaca, memahami dan menyetujui Ketentuan sebagaimana terdapat dalam Polis dan Formulir Pembatalan Polis.
- Dengan dibatalkannya Polis ini, maka kewajiban Penanggung terhadap saya telah berakhir.
- Saya bersedia dikenakan biaya pembatalan atau penebusan Polis sesuai produk Asuransi dan pajak sesuai dengan peraturan perpajakan yang berlaku.
- Saya memberikan pembebasan sepenuhnya kepada Penanggung (termasuk afiliasinya, pemegang saham, direksi, komisaris, tenaga pemasar dan karyawannya) dari segala tuntutan, gangguan, ancaman, laporan, gugatan dan dalam bentuk apapun yang mungkin timbul, baik saat ini maupun di kemudian hari.

Dengan ditandatanganinya formulir ini, maka Pemegang Polis membebaskan PT. Asuransi Jiwa Indosurya Sukses dari tuntutan hukum yang mungkin timbul dikemudian hari.

JANGAN MENANDATANGANI FORMULIR INI DALAM KEADAAN KOSONG

Ditandatangani di _____, tanggal _____ Diterima di _____, tanggal _____

Pemegang Polis
Tanda Tangan dan Nama Lengkap

Petugas Administrasi PT. Asuransi Jiwa Indosurya Sukses
Tanda Tangan dan Nama Lengkap