

FORMULIR PENGAJUAN PENGAMBILAN MANFAAT TAHAPAN / HABIS KONTRAK**Saya yang bertandatangan di bawah ini :**

Nomor Polis : _____
Nama Pemegang Polis : _____
Nama Tertanggung : _____
No. Handphone : _____ No. Telepon Rumah: _____
E-Mail : _____

Bersama ini Saya mengajukan permohonan untuk pengambilan Manfaat Asuransi (pilih salah satu) : **TAHAPAN** **HABIS KONTRAK (MATURITY)****1. Pembayaran sepenuhnya ditransfer ke :**

Jenis Rekening Rupiah USD
Nomor Rekening : _____
Nama Bank : _____
Cabang : _____
Nama Pemilik Rekening : _____

2. Pengambilan Manfaat digunakan untuk :

Pembayaran Premi Diinvestasikan (Untuk Top Up premi)
 Pembayaran Pinjaman Polis Lainnya _____ (mohon sebutkan)

Untuk Nomor Polis _____ **Sejumlah Rp.** _____

Bersama ini saya lampirkan :

1. Fotokopi Identitas Diri Pemegang Polis yang masih berlaku (KTP/Paspor bagi Warga Negara Asing)
2. Polis Asli (khusus untuk pengambilan manfaat Habis Kontrak/Maturity)
3. Fotokopi Cover Buku Tabungan

Catatan :

Apabila ditransfer bukan ke rekening Pemegang Polis hanya dapat ditujukan ke Tertanggung atau Ahli Waris yang tercantum di dalam Polis dengan melampirkan Surat Kuasa bermeterai beserta bukti pendukung.

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