

FORMULIR PENGAJUAN DUPLIKAT POLIS

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nomor Polis : _____

Nama Pemegang Polis : _____

Nama Tertanggung : _____

No. Handphone : _____ No. Telepon Rumah: _____

E-Mail : _____

Dengan ini mengajukan permohonan untuk diterbitkan **DUPLIKAT POLIS**

Alasan Pencetakan Duplikat Polis (pilih salah satu) :

Hilang
 Rusak
 Lainnya, Jelaskan _____

Bersama ini saya lampirkan :

1. Fotokopi Identitas Diri Pemegang Polis yang masih berlaku (KTP/Paspor bagi Warga Negara Asing)
2. Bukti pembayaran biaya cetak ulang Buku Polis
3. Laporan Surat Kehilangan dari Kantor Kepolisian (Khusus Polis Hilang)

Pernyataan Pemegang Polis

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Saya telah membaca, memahami dan menyetujui Ketentuan sebagaimana terdapat dalam Polis
2. Saya memberikan pembebasan sepenuhnya kepada Penanggung (termasuk afiliasinya, pemegang saham, direksi, komisaris, tenaga pemasar dan karyawannya) dari segala tuntutan, gangguan, ancaman, laporan, dan 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