



# FORMULIR PENGAJUAN PEMBAYARAN MANFAAT POLIS

Jangan menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong

Yang bertanda-tangan di bawah ini:

**Nama Pemegang Polis :** \_\_\_\_\_

**Nama Tertanggung :** \_\_\_\_\_

**No. Polis :** [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ]

**Alamat Saat Ini :** \_\_\_\_\_

**Kode Pos** \_\_\_\_\_

**No. Telepon :** \_\_\_\_\_ **(R),** \_\_\_\_\_ **(K),** \_\_\_\_\_ **(HP)**

**Alamat Email :** \_\_\_\_\_

Dengan ini mengajukan permohonan pengambilan : (pilih dan beri tanda v)

Klaim Menikah     Melahirkan     MaestroEmas     Tahapan     Lainnya \_\_\_\_\_

Terlampir:  Fotokopi Identitas diri (KTP,SIM,Paspor)     Fotokopi Polis     Fotokopi Akte Menikah/Melahirkan

Sebesar Rp / USD : \_\_\_\_\_

(terbilang : \_\_\_\_\_ )

Pembayaran tersebut mohon dilakukan dengan cara : ( pilih dan beri tanda V)

Investasi ( Minimum Nilai Tahapan Yang Dapat Diinvestasikan sebesar Rp 1.000.000,- / US\$ 500 )

Kompensasi Premi Polis No. \_\_\_\_\_ Sebesar : Rp/USD \_\_\_\_\_

Transfer ke Rekening \*

Bank : \_\_\_\_\_ Cabang : \_\_\_\_\_

No. Rekening : \_\_\_\_\_

Pemilik Rekening : \_\_\_\_\_ (hub.dengan Pemegang Polis \_\_\_\_\_)

\*) Rekening Penerima selain Pemegang Polis terbatas hanya nama Tertanggung atau Termaslahat yang tercantum dalam Polis.

Ditandatangani di \_\_\_\_\_ tanggal \_\_\_\_\_

( ..... )  
Pemegang Polis