

**FORMULIR PENGAJUAN PINJAMAN NILAI TUNAI**

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 Pinjaman Nilai Tunai kepada PT AXA FINANCIAL INDONESIA sebagai berikut :

Besarnya pinjaman : Rp / US\$ _____ (max 80% dari nilai tunai)

Lama pinjaman : _____ tahun Bunga pinjaman : _____ % / tahun

Pembayaran pinjaman : _____ bulanan

Pembayaran atas Pinjaman Nilai Tunai tersebut mohon dilakukan dengan cara :

<input type="checkbox"/> Ditransfer *	<input type="checkbox"/> Dikompensasi
Bank _____ Cabang _____	Polis No. _____
Atas Nama _____	Atas Nama _____
A/C _____ (Rp/USD)	Premi ke _____

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

Selanjutnya saya selaku Pemegang Polis menyetujui ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

- Pinjaman Nilai Tunai atas Polis ini akan dikenakan bunga yang besarnya ditentukan oleh Penanggung dan dapat berubah sewaktu-waktu tanpa pemberitahuan terlebih dahulu.
- Apabila terjadi penundaan atas pelunasan pinjaman tersebut, maka bunga akan dihitung secara bunga majemuk (Compounded Interest) dari pinjaman.
- Apabila dalam masa Pinjaman Polis ini terdapat suatu pembayaran Manfaat Polis Asuransi yang dibayarkan, maka pembayaran Manfaat Polis tersebut akan secara otomatis dipotong untuk mengurangi Pinjaman Polis dan bunganya (jika ada).
- Jika Polis Batal atau Habis Kontrak atau Tertanggung Meninggal Dunia, maka saya atau Termaalhat saya akan menerima Manfaat Asuransi setelah dikurangi sisa pinjaman, premi, bunga dan kewajiban-kewajiban lainnya.
- Apabila di kemudian hari ternyata nilai pinjaman yang belum dikembalikan beserta bunganya lebih besar dari Nilai Tunai, maka Asuransi dengan sendirinya berakhir (batal) dan pinjaman menjadi lunas.
- Sebagai jaminan atas pengajuan ini, saya lampirkan : Polis Asli dan fotocopy Identitas Diri.

Ditandatangani di _____ tanggal _____

Materai
Rp. 6000,-

(.....)
Pemegang Polis

PT AXA Financial Indonesia

AXA CENTRE Ratu Plaza Office Building 2nd Floor, Jl. Jend. Sudirman No. 9, Jakarta 10270, Indonesia
Telp.: +6221 7278 3888 | Fax.: +6221 7279 1428 / 726 7124 | www.axa-financial.co.id

Customer Care Centre

Telp.: +6221 2750 7388 | Fax.: +6221 7279 1428 / 726 7124 | e-mail: customer@axa-financial.co.id