

Saya yang bertanda tangan di bawah ini : (harap diisi dengan huruf kapital) / *The undersigned below : (to be filled by capital letter)*

Nomor Polis / Policy Number : \_\_\_\_\_

Nama Pemegang Polis / Policy Holder Name : \_\_\_\_\_

Nama Tertanggung / Insured Name : \_\_\_\_\_

No.telpon/handphone yang bisa dihubungi / Cell Number : \_\_\_\_\_

Apakah ada perubahan alamat? / Any changes of address :  Ya / Yes  Tidak / No

Jika ya, mohon tuliskan perubahannya / If yes, please write down : \_\_\_\_\_

Kota/Provinsi / Town / : \_\_\_\_\_ Kode Pos / P : \_\_\_\_\_

Telepon (R) / Phone (R) : \_\_\_\_\_ Telepon (K) / : \_\_\_\_\_

Perubahan ini merupakan alamat / The changes is the adc :  Rumah / Home  Kantor / Office  Korespondensi / Correspondence

Dokumen terlampir / Attached documents 1.  Polis asli / Original 2.  Fotokopi kartu identitas Pemegang Polis / ID Card of Policy Holder

### A. REDEMPTION SEBAGIAN (WITHDRAWAL)

#### REDEMPTION SEBAGIAN (WITHDRAWAL)

Jenis Dana Investasi / Type of Investment Fund	Nominal* / Nominal*	Unit* / Unit*
JS Link Pasar Uang	Rp.	
JS Link Pendapatan Tetap	Rp.	
JS Link Berimbang	Rp.	
JS Link Ekuitas	Rp.	
JS Link Non JS Promapan & JS Proidaman	Rp.	

*\*) Pilih salah satu, dalam jumlah dana yang diinginkan (Nominal) atau dalam banyaknya unit (Unit). Harap tidak menyebutkan dalam persentase.*

*\*) Choose one of them, in amount of the fund needed (Nominal) or in amount of unit (Unit). Please do not write down in percentage.*

Alasan penarikan : \_\_\_\_\_

Reason of Redemption : \_\_\_\_\_

### B. PENEBUSAN POLIS (SURRENDER)

#### PENEBUSAN POLIS (SURRENDER)

Dengan ini saya ("Pemegang Polis") mengajukan penarikan seluruh nilai tunai Polis saya, yang mengakibatkan perjanjian asuransi menjadi terhenti.

*Herewith this letter I ("Policy Holder") applying for surrender of my Policy value, that can cause the Policy benefit to be cancelled.*

Dengan alasan : (wajib diisi) \_\_\_\_\_

Because : (must be filled) \_\_\_\_\_

### C. PEMBAYARAN ATAS REDEMPTION SEBAGIAN / PENEBUSAN POLIS (isi dan beri tanda V sesuai dengan yang diinginkan)

#### PAYMENT OF WITHDRAWAL / SURRENDER (fill in and give V sign in accordance with the application)

( ) Dibayarkan secara transfer ke rekening / Transferred to account below

Nama Bank / Bank Name : \_\_\_\_\_

Unit/Cabang / Unit / Branch : \_\_\_\_\_

Nama Pemilik Rekening / Name : \_\_\_\_\_

Nomor Rekening / Account Number : \_\_\_\_\_

: \_\_\_\_\_

( ) Digunakan untuk Pembayaran Premi Top Up Sekaligus / To be used for Single Premium Top Up payment

Nomor Polis/ No. SPAJ / Policy Number / SPAJ Number : \_\_\_\_\_ Jumlah / Amount : \_\_\_\_\_

Nomor Polis/ No. SPAJ / Policy Number / SPAJ Number : \_\_\_\_\_ Jumlah / Amount : \_\_\_\_\_

Dengan ini saya menyatakan bahwa semua pernyataan dan jawaban di atas adalah lengkap dan benar sesuai dengan keadaan terakhir saya yang sebenarnya. Saya telah membaca, mengerti dan menyetujui persyaratan dan ketentuan Redemption Sebagian (Withdrawal) / Penebusan (Surrender). Saya mengerti bahwa permohonan ini tidak akan berlaku sebelum diterima dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku pada Penanggung.

*I hereby state that all the statements and answers above are complete and true as my current condition. I have read, understand and agree the terms and conditions for withdrawal / surrender. I understand that this application will not be applied before approval and processed in accordance with the regulation of Insurer.*

Dibuat dan ditandatangani di / Filled and signed in \_\_\_\_\_ pada tanggal / on \_\_\_\_\_

Tanda tangan Pemegang Polis  
Policy Holder Signature

(Nama jelas / Full Name )