

**SURAT PERNYATAAN POLIS HILANG**

Tata cara pengisian :

- Surat ini **WAJIB** diisi dengan **lengkap, benar dan jelas**.
- Demi keamanan anda, mohon **tidak menandatangani Surat Pernyataan ini dalam keadaan kosong** dan pastikan data anda telah terisi dengan lengkap.
- Jika **terjadi kesalahan penulisan, jangan dihapus tetapi dicoret dan dibubuhkan tandatangan** Pemegang Polis disebelahnya.
- **Mohon Surat ditandatangani disetiap lembarnya.**
- Surat ini **WAJIB** ditandatangani oleh Pemegang Polis dihadapan Dinas Dalam Jiwasraya.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Pemegang Polis / Ahli Waris :	
Nomor KTP / Identitas diri :	
Alamat Rumah :	
Nomor Telepon / HP :	
Alamat Email :	

Merupakan Pemegang Polis/Ahli Waris PT Asuransi Jiwasraya (Persero) dengan data sebagai berikut :

NOMOR POLIS : .....

MACAM ASURANSI : .....

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Polis saya dengan nomor tersebut di atas telah hilang di..... karena.....
2. Polis saya tersebut tidak berada di tangan **Pihak lain** sebagai **Jaminan/Gadai** atau **Hutang**.
3. Polis tersebut tidak pernah diajukan/dilakukan **TEBUS, KLAIM, PEMBATALAN** serta tidak dalam status **TERGADAI**.
4. Surat Pernyataan ini adalah untuk keperluan **Pengajuan Klaim Meninggal / Tebus (Redemption) / Ekspirasi (Jatuh Tempo) / Klaim Lainnya** berupa .....\*)pilih sesuai keperluan dan coret yang tidak perlu
5. Saya berjanji akan mengembalikan **Polis Asli** dengan segera kepada PT Asuransi Jiwasraya (Persero) apabila Polis Asli ditemukan kembali.

<b>Tanda tangan Pemegang Polis</b>

6. Terlampir merupakan **spesimen tanda tangan saya** sesuai dengan tandatangan pada KTP yang berlaku dan tanda tangan pada saat saya mengajukan Surat Permintaan Asuransi Jiwa ke PT Asuransi Jiwasraya (Persero) :

<b>Tanda Tangan Sesuai pada KTP</b>	<b>Tanda Tangan Sesuai Dengan SPAJ</b>
<b>Tanda Tangan Sesuai pada KTP</b>	<b>Tanda Tangan Sesuai Dengan SPAJ</b>

7. Setiap tanda tangan yang bentuk penulisannya dan karakteristik khususnya menyerupai atau sama dengan contoh tanda tangan yang saya buat pada **Surat Pernyataan** ini, dinyatakan sebagai tanda tangan saya yang asli dan saya mengakuinya sebagai tanda tangan saya sendiri.
8. Apabila tanda tangan saya pada KTP yang berlaku saat ini tidak sama dengan tanda tangan saya pada Surat Pengajuan Asuransi Jiwa PT Asuransi Jiwasraya (Persero) maka saya menyatakan bahwa saya telah melakukan perubahan tanda tangan sejak tanggal  /  /  dan tanda tangan saya yang berlaku sejak ditandatanganinya Surat Pernyataan ini adalah tanda tangan saya seperti yang tertera pada Surat Pernyataan ini. Dengan demikian tanda tangan saya yang sebelumnya saya nyatakan tidak lagi berlaku.
9. Saya menyadari sepenuhnya dan bertanggung jawab penuh atas penggantian tanda tangan saya ini. Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun juga dan dengan ini sepenuhnya melepaskan dan membebaskan PT Asuransi Jiwasraya (Persero) dari segala macam tuntutan / gugatan dari pihak manapun termasuk Saya. **Apabila dikemudian hari ditemukan ketidakbenaran atas pernyataan saya ini, maka saya bersedia menerima tuntutan/gugatan/sanksi sesuai dengan hukum yang berlaku serta melakukan penggantian atas kerugian yang diderita oleh PT Asuransi Jiwasraya (Persero).**

Mengetahui,

.....20....

MATERAI Rp.6.000,00

(.....)  
Tanda tangan Aparat Jiwasraya

(.....)  
Tanda Tangan dan Nama Jelas Pemegang Polis

Dengan ditandatanganinya Surat Pernyataan ini, saya menyatakan bahwa :

1. Saya telah membaca seluruhnya dan menyetujuinya.
2. Segala resiko yang timbul termasuk menandatangani Surat Pernyataan ini dalam keadaan kosong/belum terisi lengkap menjadi tanggung jawab saya sebagai pemegang polis/Ahli Waris.
3. PT Asuransi Jiwasraya (Persero) berhak meminta bukti-bukti lain yang dianggap perlu untuk mendukung/melengkapi bukti-bukti untuk mendukung pernyataan ini.