

FORMULIR KONFIRMASI ULANG DATA POLIS ANUITAS

1. HARAP DIISI/DILENGKAPI/DICORET BILA PERLU, OLEH PEMEGANG POLIS/JANDA/DUDA/YATIM
2. JIKA PENGISIAN SALAH HARAP DICORET & DITANDATANGANI OLEH PEMEGANG POLIS (DILARANG MENGGUNAKAN Tipp-Ex)
3. DATA WAJIB DIISI DENGAN BENAR DAN LENGKAP

Nomor Polis : _____
 Nama Pemegang Polis/Tertanggung : _____
 Nama Produk : _____
 Status Perkawinan : _____
 Tanggal Konfirmasi Ulang : _____

A. DATA DAN KEADAAN SEBENARNYA (isi dan beri tanda , sesuai dengan keadaan yang sebenarnya saat konfirmasi ulang)

I Data Pemegang Polis / Tertanggung

1 Nama Pemegang Polis / Tertanggung : _____
 2 Keadaan : Hidup *) Meninggal dunia. Per..... **)

II Data Janda / Duda

1 Nama Janda / Duda : _____
 2 Keadaan **) : Hidup *) Meninggal dunia. Per..... **)
 3 Status **) : Janda / Duda *) Menikah lagi per..... **)

III Data Anak / Yatim Piatu *)

1 Nama Anak / Yatim Piatu : _____
 2 Tempat / Tanggal Lahir : _____
 3 Keadaan **) : Hidup *) Meninggal dunia. Per..... **)
 4 Status **) : Belum Menikah / Menikah per..... **) Belum Bekerja / Sudah Bekerja

1 Nama Anak / Yatim Piatu : _____
 2 Tempat / Tanggal Lahir : _____
 3 Keadaan **) : Hidup *) Meninggal dunia. Per..... **)
 4 Status **) : Belum Menikah / Menikah per..... **) Belum Bekerja / Sudah Bekerja

1 Nama Anak / Yatim Piatu : _____
 2 Tempat / Tanggal Lahir : _____
 3 Keadaan **) : Hidup *) Meninggal dunia. Per..... **)
 4 Status **) : Belum Menikah / Menikah per..... **) Belum Bekerja / Sudah Bekerja

B. DATA ALAMAT DAN NOMOR REKENING (isi dan beri tanda , sesuai dengan pengkinian yang diinginkan)

IV Alamat tempat tinggal sekarang (Penerima Manfaat)

1 Alamat : _____
 Kota/Propinsi : _____ Kode Pos : _____
 Telepon (R) : _____ Handphone : _____
 2 Alamat Email : _____

V Nomor Rekening Penerima Manfaat (Nama sesuai yang ada di Polis)

1 Nomor Rekening : _____
 2 Bank : _____
 3 Kantor Cabang : _____
 4 Nama Pemilik Rekening : _____

PERNYATAAN PEMEGANG POLIS

Dengan menandatangani formulir konfirmasi ulang data polis anuitas ini, Saya menyatakan bahwa informasi yang tertera dalam formulir ini adalah benar dan Saya setuju untuk mengubah data polis Saya sesuai dengan informasi yang tercantum dalam formulir ini. Apabila terdapat perubahan data dikemudian hari Saya akan melakukan pengkinian data melalui Kantor ASC/Kantor CBSC terdekat atau menghubungi call center Jiwasraya (021)1500151 atau melalui email customer_sevice@jiwasraya.co.id.

Diterima oleh : _____, 20.....

Materai Rp. 6000

TANDA TANGAN & NAMA JELAS

TANDA TANGAN & NAMA JELAS

FORMULIR KONFIRMASI ULANG DATA POLIS ANUITAS

Nama Penerima Manfaat adalah nama yang tercantum dalam Polis berdasarkan urutan di Polis.

Keterangan dokumen yang harus dilampirkan saat Pengajuan Konfirmasi Ulang :

- a. Polis Asli *)
- b. Asli dan copy buku tabungan rekening (hal.1) *)
- c. Asli dan copy KTP bertanggung *)
- d. Asli dan copy NPWP *)
- e. Asli dan copy Akta Kematian / Surat keterangan kematian bertanggung yang disahkan oleh Lurah setempat **)
- f. Surat Keterangan sebab kematian bertanggung dari Dokter yang merawat / memeriksa jenazah **)
- g. Berita kecelakaan dari Kepolisian apabila bertanggung meninggal dunia karena kecelakaan **)
- h. Asli dan copy surat nikah Peserta **)
- i. Asli dan copy Kartu Keluarga (KK) yang disahkan oleh Lurah setempat **)
- j. Asli dan copy KTP Janda/Duda/Anak **)
- k. Asli dan copy Akta Kematian / Surat keterangan kematian Janda/Duda yang disahkan oleh Lurah setempat **)
- l. Surat penunjukan sebagai wali dari instansi berwenang dalam hal yang mengajukan permintaan pembayaran adalah wali yang mewakilinya **)
- m. Asli dan copy Surat Nikah apabila Duda/Janda menikah lagi **)
- n. Surat keterangan bahwa anak-anak belum berpenghasilan sendiri, belum pernah menikah, dan belum berusia 25 tahun **)
- o. Surat bukti penunjukan (Surat kuasa) **)
- p. copy KTP Pihak Yang Menunjuk (Pemberi Kuasa) **)
- q. copy KTP Pihak Yang Ditunjuk (Penerima Kuasa) **)

Penting !!!

1. Setiap terdapat perubahan data dan Nomor rekening wajib melaporkan ke Jiwasraya dan memperbaharui Formulir Konfirmasi Ulang Data Polis Anuitas.
2. Pemegang Polis / Duda / Janda / Yatim penerima manfaat Anuitas wajib Datang Melapor dan Mengisi Formulir Konfirmasi Data Polis Anuitas 1 (satu) bulan sebelum jatuh tempo ulang tahun polis, setiap tahunnya.
3. Jika Pemegang Polis / Duda / Janda / Yatim gagal memenuhi ketentuan no 2 diatas ini, maka pembayaran anuitas bulanan akan ditunda hingga Pemegang Polis / Duda / Janda / Yatim datang melapor dan melakukan Konfirmasi Ulang Data Polis Anuitas.
4. Jika Pemegang Polis / Duda / Janda / Yatim gagal memenuhi ketentuan no 2 diatas ini, maka Jiwasraya dibebaskan dari tuntutan pembayaran bunga keterlambatan.