

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : _____

Tempat/tanggal lahir : _____

Alamat Rumah : _____

Pekerjaan/ Unit Kerja : _____

Dengan ini menyatakan, bahwa sertifikat asli kepesertaan Asuransi atas nama Saya atau Suami/Istri telah hilang/tidak terima, sebanyak () lembar, masing-masing nomor : *) coret yang tidak perlu

- Nomor Polis : 007/DDN/KP/1984
- Nomor Polis : 008/DDN/CAB/1991
- Nomor Polis : 009/DDN/CAB/1996
- Nomor Polis : 09A/DDN/RA/2003

Yang mana surat pernyataan ini saya buat sebagai pengganti sertifikat asli yang hilang, untuk kelengkapan persyaratan pengajuan klaim/pengurusan pembayaran Uang Asuransi Habis kontrak/ Meninggal Dunia/ Tebus, dari PT Asuransi Jiwasraya (Persero), *) Coret yang tidak perlu

Apabila dikemudian hari sertifikat asli kepesertaan Asuransi yang hilang tersebut diketemukan, maka Saya nyatakan tidak berlaku.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dan ditandatangani tanpa ada paksaan dan tekanan dari segala pihak manapun berdasarkan keadaan yang sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, agar pihak-pihak yang berkepentingan maklum.

Jakarta,
Yang membuat pernyataan

materai Rp. 6.000,-

(.....)
N.I.P. :