

**LAPORAN KEUANGAN / FINANCIAL STATEMENT CALON TERTANGGUNG**  
(Diisi oleh Calon Tertanggung)

Nama Calon Tertanggung : .....

No. SPA/Polis : ..... / .....

Pengajuan Baru       Pemulihan/Perubahan Polis

Sehubungan dengan permintaan asuransi kepada PT Asuransi Jiwa Sequis Life, berikut ini saya sampaikan data – data keuangan calon tertanggung terbaru per tanggal ..... / ..... / .....

PENDAPATAN	TAHUN LALU	TAHUN BERJALAN
Gaji pertahun	Rp. ....	Rp. ....
Deviden	Rp. ....	Rp. ....
Bonus / Komisi	Rp. ....	Rp. ....
Pembagian Laba/Profit	Rp. ....	Rp. ....
Lain – lain, .....	Rp. ....	Rp. ....
<b>Total Pendapatan</b>	Rp. ....	Rp. ....

KEKAYAAN		KEWAJIBAN	
Kas di Bank	Rp. ....	Hutang pada Bank	Rp. ....
Deposito	Rp. ....	Hutang pada Pihak lain	Rp. ....
Piutang Dagang	Rp. ....	Hutang Dagang	Rp. ....
Reksadana, Saham, Obligasi, dll	Rp. ....	Pajak dan Bunga Jatuh Tempo	Rp. ....
Nila Tunai / Nilai Polis Asuransi Jiwa	Rp. ....	Pinjaman pada Asuransi Jiwa	Rp. ....
Tanah dan Bangunan	Rp. ....	Angsuran Rumah / Tanah	Rp. ....
Keuntungan Usaha	Rp. ....	Kewajiban lainnya, sebutkan .....	Rp. ....
Kekayaan Pribadi (mobil,rumah,emas, dll)	Rp. ....	<b>Total Kewajiban</b>	Rp. ....
Kekayaan lainnya, sebutkan .....	Rp. ....	Modal Pribadi	Rp. ....
<b>Total</b>	Rp. ....	<b>Total</b>	Rp. ....

**LAPORAN KEUANGAN / FINANCIAL STATEMENT CALON TERTANGGUNG**  
(Diisi oleh Calon Tertanggung)

Nama Calon Tertanggung : .....

No. SPA/Polis : ..... / .....

- Apakah terdapat tuntutan atau gugatan di Kepolisian atau Pengadilan atau lembaga hukum negara yang berwenang lainnya terhadap saya sekarang ini?  Ya  Tidak

Jika Ya, Jelaskan .....

- Informasi tambahan yang ingin disampaikan sehubungan kondisi keuangan?  
.....

**PERNYATAAN DAN SURAT KUASA**

Saya telah mengisi dan memberikan seluruh keterangan secara lengkap dan sebenarnya. Saya menyetujui bahwa formulir ini merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Surat Pengajuan Asuransi Jiwa atas nama Saya. Apabila ternyata terdapat keterangan yang tidak sesuai dengan keadaan sebenarnya maka PT Asuransi Jiwa Sequis Life berhak membatalkan atau tidak menerima permohonan kontrak asuransi ini.

Ditandatangani di:

Tanggal/bulan/tahun pengisian:

.....  
(Nama Lengkap dan Tanda Tangan Calon Tertanggung)

- ▲ Jika Calon Tertanggung berusia kurang dari 18 tahun, kuesioner harus ditandatangani oleh orangtua/wali.
- ▲ Orangtua/wali adalah yang sama bertandatangan di SPA.