

PERNYATAAN KEHILANGAN/KERUSAKAN & PERMOHONAN PENCETAKAN ULANG

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama Pemegang Polis : _____
Nama Tertanggung : _____
No Polis : _____
No. KTP/SIM/Paspor : _____
Alamat : _____
: _____
No. Telp/HP : _____
Email : _____

Menyatakan bahwa saya telah mengalami kehilangan/kerusakan (beri tanda X pada yang berlaku) :

- Kartu Kesehatan
- Buku Polis

mohon dapat dilakukan pencetakan ulang atas kehilangan/kerusakan tersebut diatas. Dengan ini saya menyatakan bersedia untuk mengikuti dan memenuhi segala prosedur (termasuk namun tidak terbatas pada pencetakan data polis terbaru) dan menanggung biaya pencetakan ulang sebesar Rp. _____ (_____) serta melampirkan bukti pembayaran bersamaan dengan pengiriman/penyerahan surat pernyataan ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan selanjutnya membebaskan PT. Asuransi Jiwa Sequis Life dari segala tuntutan dan/atau klaim di kemudian hari.

.....,.....20.....

Pemegang Polis,

Meterai Rp. 6.000,-

(.....)