

FORMULIR PERNYATAAN TANDA TANGAN
SIGNATURE DECLARATION FORM

Bersama ini, Saya selaku (Calon) Pemegang Polis/(Calon) Tertanggung* :

Herewith, I am as (Prospective) Policyholder / (Prospective) Insured :*

No. SPAJ (SPAJ Number) :

Nama / Name :

Nomor e-KTP / e-KTP Number :

Menyatakan bahwa tanda tangan pada SPAJ tersebut adalah benar tanda tangan Saya.

Stating that the signature on SPAJ is my signature.

Berikut adalah contoh tanda tangan Saya di SPAJ maupun di fotokopi Kartu Identitas yang Saya lampirkan bersama dengan SPAJ.

The following are examples of my signature at SPAJ or in the photocopy of the Identity Card that I attached along with SPAJ.

Tanda Tangan pada SPAJ <i>Signature on SPAJ</i>	Tanda Tangan pada e-KTP <i>Signature on e-KTP</i>

PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN / DECLARATION AND CONSENT

Saya calon Tertanggung dan atau calon Pemegang Polis (I am Prospective Insured and / or Prospective Policyholder) :

Saya telah membaca, mengerti, dan memberikan keterangan pada Formulir Pernyataan Tanda Tangan ini dengan lengkap dan benar dan tidak ada hal material yang disembunyikan serta keseluruhannya telah Saya baca dan periksa kembali kebenarannya. Saya memahami bahwa seluruh keterangan, pernyataan dan penjelasan tersebut di atas menjadi dasar pertanggungan dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari SPAJ.

I have read, understood, and provided information on this Signature Declaration Form completely and correctly and there is no material to hide and the whole I have read and re-examine the truth. I understand that all information, statements and explanations above are the basis of coverage and are an integral part of SPAJ.

Saya menyetujui bahwa apabila terdapat keterangan atau pernyataan yang tidak benar atau ada hal material yang disembunyikan baik disengaja atau tidak disengaja, maka Perusahaan berhak untuk membatalkan asuransi dan/atau menolak klaim asuransi sesuai Pasal 251 KUHD. Dalam hal Perusahaan menemukan hal material yang disembunyikan secara sengaja dalam Formulir Pernyataan Tanda Tangan ini, maka tunduk pada Pasal 282 KUHD, Perusahaan berhak untuk menahan seluruh Premi yang telah dibayarkan.

I agree that if there is a statement or declaration that is incorrect or there is a material information being hidden, either intentionally or unintentionally, the Company has the right to cancel the insurance and/or reject the insurance claim in accordance with Article 251 KUHD. In the event that the Company discovers that there is material information that is hidden intentionally in this Signature Declaration Form, then subject to Article 282 KUHD, the Company has the right to hold all the premiums which have been paid.)

Ditandatangani di / Signed on : Tanggal / Date : - - tgl/bln/thn (dd/mm/yyyy)

(Calon) Pemegang Polis / (Calon) Tertanggung

(Prospective) Policyholder / (Prospective) Insured

(Nama jelas & Tanda Tangan)

(Clear name & signature)