

FORMULIR PERUBAHAN POLIS FINANCIAL
FINANCIAL POLICY ALTERATION FORM

Mohon mengisi dengan menggunakan tinta hitam, huruf kapital, jelas dan memberi tanda (X) pada kotak jawaban yang sesuai
Please fill in using black ink, capital letters, clear and mark (X) in the appropriate answer box

Jika terjadi salah penulisan, jangan dihapus tetapi dicoret dan bubuhkan tanda tangan pemegang Polis disebelahnya.
If there is a writing error, do not delete it but cross it out and add the signature of the policyholder next to it.

Mohon tidak menandatangani formulir pengajuan ini dalam keadaan kosong
Please do not sign this submission form blank

Untuk mempercepat proses pengajuan Anda, harap menandatangani dan melengkapi seluruh persyaratan yang tertera pada Formulir ini
To speed up your submission process, please sign and complete all the requirements stated on this Form

SYARAT DAN KETENTUAN
TERMS AND CONDITIONS

- Formulir Perubahan Polis Financial Asli
Financial Policy Alteration Form (Original)
- Fotokopi kartu identitas diri (ID) Pemegang Polis
Photocopy of Policyholder ID (ID)
- Polis dalam status aktif (InForce)
The policy is active (InForce)
- Formulir Perubahan Polis Financial ini hanya dapat digunakan untuk 1 (satu) nomor Polis
This Financial Policy Alteration Form can only be used for 1 (one) Policy number
- Apabila Pemegang Polis menyerahkan langsung ke kantor PT China Life Insurance Indonesia tidak membutuhkan tanda tangan Agent
If the Policy Holder submits directly to the office of PT China Life Insurance Indonesia does not require an Agent's signature
- Pengajuan Perubahan Polis Financial yang telah di terima dan disetujui tidak dapat di batalkan oleh Pemegang Polis
Application of Financial Policy Alteration that have been accepted and approved, cannot be cancelled by the Policyholder
- Saya sendiri yang menandatangani Formulir ini setelah Formulir pengajuan ini terisi lengkap dan benar.
I myself signed this Form after this submission form is complete and correct.
- Saya telah membaca, memahami, dan menyetujui seluruh persyaratan yang tertulis
I have read, understood, and agreed to all the written requirements
- Semua keterangan yang diberikan di dalam Formulir ini telah saya tuliskan dengan benar dan tidak ada keterangan maupun hal-hal lain yang Saya sembunyikan
I have written all the information provided in this Form correctly and there is no information or other things being hidden.
- Apabila di kemudian hari diketahui bahwa keterangan dan/atau pernyataan dan/atau pemberitahuan yang Saya sampaikan ternyata keliru, atau ditemukan adanya dokumen lain yang sah secara hukum dapat membatalkan dokumen yang telah diberikan, maka Saya mengerti bahwa pengajuan ini akan batal demi hukum.
If in the future it is known that the information and / or statement and / or notification that I submitted was found to be false, or found other legal documents can cancel the document provided, then I understand that this submission will be null and void.

DATA PRIBADI
PERSONAL DETAILS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:
I, the undersigned here below:

Nama Pemegang Polis :

Policyholder Name

Nomor Polis :

Policy Number

Alamat / Address : Kode Pos :

No. Telepon yang bisa dihubungi :

Telephone Number

Alamat Email / Email Address :

Dengan ini mengajukan permohonan perubahan Polis sebagai berikut:
Hereby apply for the following policy alteration:

Uang Pertanggungan* Premi Dasar* Asuransi Tambahan*
Sum Insured Basic Premium* Rider Insurance**

Pekerjaan Tanggal Lahir** Frekuensi Pembayaran Premi
*Occupation Date of Birth** Frequency of Payment of Premiums*

Lainnya, sebutkan _____
Others, specify

* Melampirkan ilustrasi perubahan
** Attach illustrations of alteration*

** Melampirkan foto copy ID Pemegang Polis
*** Attach a copy of the Policyholder ID*

Keterangan Perubahan:
Description of Alteration:

