

5. Perubahan Data Rekening Bank

Nama Bank : _____
Nama Pemilik Rekening : _____
Nomor Rekening : _____
Cabang : _____

Catatan:

- Lampirkan *fotocopy* buku rekening.
- Apabila data yang tertera tidak sama antara data Polis dan nama pada rekening Bank, maka Pemegang Polis wajib melampirkan surat pernyataan dan dokumen pendukung (Akta Lahir / Kartu Keluarga / Surat Penetapan Ganti Nama dari Pengadilan).

6. Flag Tahapan

Perubahan **flag** Tahapan dari "Y" menjadi "T"

Persyaratan dan Ketentuan Perubahan Polis

Persyaratan pengajuan perubahan polis:

1. Formulir asli diisi lengkap dan jelas serta ditandatangani oleh pemegang polis.
2. Lampirkan *fotocopy* Kartu Tanda Penduduk pemegang polis yang masih berlaku.

Ketentuan Umum

1. Polis dalam status aktif.
2. Tandatangani Pemegang Polis harus sama dengan *specimen* tandatangan pada Kartu Identitas Diri yang berlaku / SPAJ / Formulir Perbedaan tandatangan.
3. Formulir diterima oleh PT. Asuransi Takaful Keluarga tidak lebih dari 30 hari kalender sejak ditandatangani.
4. Perubahan polis akan diproses PT. Asuransi Takaful Keluarga setelah menerima seluruh berkas pengajuan dengan benar dan lengkap.
5. Setiap proses Perubahan *Non Financial* akan dilakukan *Review* terlebih dahulu.
6. *E-endorsement* akan dikirimkan melalui email tanpa ada biaya.
7. Biaya cetak Sertifikat *Endorsement* dan biaya pengiriman Rp 50.000,-
8. Biaya cetak ditransfer ke No Rekening 3740000578 Bank Muamalat Indonesia a/n PT. Asuransi Takaful Keluarga.
Lampirkan bukti bayar cetak dalam pengajuan perubahan
9. Jika diperlukan, PT. Asuransi Takaful Keluarga berhak untuk meminta dokumen dan/atau informasi tambahan.
10. Apabila informasi yang tercantum tidak lengkap, maka PT. Asuransi Takaful Keluarga berhak untuk tidak melanjutkan proses permohonan pada Formulir ini sampai pemegang polis melengkapi seluruh informasi.

Pernyataan

Dengan ini, saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan dan menjamin bahwa :

1. Semua keterangan yang diberikan di dalam Formulir ini adalah benar dan tidak ada keterangan/informasi dan hal-hal lain yang saya sembunyikan.
2. Telah membaca, memahami dan menyetujui seluruh persyaratan dan ketentuan dari permohonan dokumen terkait polis yang tercantum pada Formulir ini.
3. Saya mengerti dan memahami bahwa pengajuan pada Formulir ini hanya akan diproses oleh PT. Asuransi Takaful Keluarga setelah seluruh berkas yang dipersyaratkan disampaikan dengan benar dan lengkap dan pengajuan akan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku di PT. Asuransi Takaful Keluarga.
4. Saya menyetujui bahwa apabila diperlukan, PT. Asuransi Takaful Keluarga dapat meminta dokumen pendukung lainnya dan/atau melakukan verifikasi dan konfirmasi sehubungan dengan pengajuan pada Formulir ini melalui media yang ditentukan oleh PT. Asuransi Takaful Keluarga. Dalam hal dokumen pendukung lainnya tidak disampaikan oleh saya dalam jangka waktu yang ditentukan oleh PT. Asuransi Takaful Keluarga atau verifikasi dan konfirmasi tidak berhasil dilakukan oleh PT. Asuransi Takaful Keluarga, maka proses pengajuan pada Formulir ini tidak dapat diproses lebih lanjut.
5. Saya mengerti dan memahami untuk perubahan kenaikan risiko dapat menyebabkan kenaikan biaya Asuransi, biaya Administrasi dan biaya-biaya lainnya (jika ada) sehingga dapat menyebabkan Polis menjadi berakhir / *lapsed*.
6. Segala akibat yang timbul sehubungan dengan perubahan Polis menjadi tanggung jawab saya sepenuhnya dan dengan ini saya membebaskan PT. Asuransi Takaful Keluarga dari segala macam tuntutan atau gugatan dalam bentuk apapun dari pihak manapun.
7. Dengan menandatangani formulir ini, maka saya mengkonfirmasi keputusan untuk melanjutkan pengajuan yang tercantum pada Formulir ini.

Tanda Tangan
Pemegang Polis,

(Nama Jelas)

Penerima Pengajuan,

Tanggal : _____
Kantor SO/RO : _____
Telepon : _____

Tanda Tangan

(Nama Jelas)

Pemeriksa Pengajuan,

Tanggal : _____
Catatan : _____

Tanda Tangan

(Nama Jelas)

PT. Asuransi Takaful Keluarga

Graha Takaful Indonesia Jl. Mampang Prapatan Raya No.100
Jakarta Selatan 12790 Indonesia T. (021) 799 1234 | F. (021) 790 1435
Layanan Takaful Care Online: 021-7919 0005 (Telp/WA) | 0811 820 6311 (SMS)

www.takaful.co.id  @takafulkeluarga

PT Asuransi Takaful Keluarga
berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan