

Formulir ini harus diisi dengan benar dan lengkap, karena formulir ini merupakan bagian yang tidak terpisahkan dan menjadi dasar perjanjian pertanggungan yang dinyatakan dalam Polis antara PT PACIFIC LIFE INSURANCE (selanjutnya disebut sebagai Penanggung) dengan Pemegang Polis.

I. DATA POLIS YANG DIMILIKI

Nama Produk	No. Polis	Nama Produk	No. Polis

Apakah ada perubahan data untuk polis yang sudah dimiliki? Ya Tidak

II. DATA PEMEGANG POLIS

1. Nama Lengkap (sesuai ID) :

2. Jenis Kelamin : Pria Wanita 3. Agama : Islam Kristen Katolik Hindu Budha Lainnya :

4. Jenis Identitas : KTP SIM Paspor KIMS KITAS Akte Lahir 5. Status Perkawinan: Kawin Belum Kawin Janda/Duda

6. No. Identitas : Berlaku s/d : / /
(tgl/bln/th)

7. NPWP :

8. Kewarganegaraan : WNI Non WNI

9. Nama Instansi/Perusahaan : 10. Jabatan :

11. Bidang Usaha : 12. Uralan Pekerjaan :

13. Alamat Kantor :

Kota : Kode Pos 14. Telp. Kantor : -

15. Alamat Tempat Tinggal saat ini :

Kelurahan : 16. Telp. Rumah -

Kecamatan : 17. Handphone

Kota : Kode Pos

18. Alamat Email :

19. Penghasilan Bersih per tahun : Tidak memiliki penghasilan < Rp. 10 Juta ≥ Rp. 10 Juta - < 50 Juta ≥ Rp. 50 Juta - < 100 Juta ≥ Rp. 100 Juta - < 300 Juta ≥ Rp. 300 Juta - < 500 Juta ≥ Rp. 500 Juta - < 1 M ≥ Rp. 1 M - < 2 M ≥ Rp. 2 M

20. Alamat Korespondensi : Kantor Tempat Tinggal saat ini

III. DATA TERTANGGUNG (hanya diisi jika Tertanggung berbeda dengan Pemegang Polis)

1. Nama Lengkap (sesuai ID) :

2. Jenis Kelamin : Pria Wanita 3. Agama : Islam Kristen Katolik Hindu Budha Lainnya :

4. Jenis Identitas : KTP SIM Paspor KIMS KITAS Akte Lahir 5. Status Perkawinan: Kawin Belum Kawin Janda/Duda

6. No. Identitas : Berlaku s/d : / /
(tgl/bln/th)

7. NPWP :

8. Kewarganegaraan : WNI Non WNI

9. Nama Instansi/Perusahaan : 10. Jabatan :

11. Bidang Usaha : 12. Uralan Pekerjaan :

13. Alamat Kantor :

Kota : Kode Pos 14. Telp. Kantor -

15. Alamat Tempat Tinggal saat ini :

Kelurahan : 16. Telp. Rumah -

Kecamatan : 17. Handphone

Kota : Kode Pos

18. Alamat Email :

19. Penghasilan Bersih per tahun : Tidak memiliki penghasilan < Rp. 10 Juta ≥ Rp. 10 Juta - < 50 Juta ≥ Rp. 50 Juta - < 100 Juta ≥ Rp. 100 Juta - < 300 Juta ≥ Rp. 300 Juta - < 500 Juta ≥ Rp. 500 Juta - < 1 M ≥ Rp. 1 M - < 2 M ≥ Rp. 2 M

20. Hubungan dengan Pemegang Polis : Suami/Istri Orang tua/Anak Lainnya

PT PACIFIC LIFE INSURANCE

IV. DATA BENEFICIAL OWNER (Jika Beneficial Owner *bukan* Calon Tertanggung atau Calon Pemegang Polis) mohon mengisi data dibawah ini :

Beneficial Owner (Pemilik Manfaat) adalah pihak yang merupakan pemilik dana yang ditempatkan pada polis asuransi ini, mengendalikan transaksi Nasabah, memberikan kuasa untuk melakukan transaksi, atau melakukan pengendalian melalui badan hukum atau perjanjian.

1. Nama Lengkap (sesuai ID) :

2. Jenis Kelamin : Pria Wanita 3. Agama : Islam Kristen Katolik Hindu Budha Lainnya

4. Jenis Identitas : KTP SIM Paspor KIMS KITAS Akte Lahir 5. Status Perkawinan: Kawin Belum Kawin Janda/Duda

6. No. Identitas : Berlaku s/d : / /
(tgl/bln/th)

7. NPWP :

8. Kewarganegaraan : WNI Non WNI

9. Nama Instansi/Perusahaan : 10. Jabatan :

11. Bidang Usaha : 12. Uraian Pekerjaan :

13. Alamat Kantor :
Kota : Kode Pos 14. Telp. Kantor: -

15. Alamat Tempat Tinggal saat ini :
Kelurahan : 16. Telp. Rumah -
Kecamatan: 17. Handphone
Kota : Kode Pos

18. Alamat Email :

19. Penghasilan Bersih per tahun : Tidak memiliki penghasilan < Rp. 10 Juta ≥ Rp. 10 Juta - < 50 Juta ≥ Rp. 50 Juta - < 100 Juta
 ≥ Rp. 100 Juta - < 300 Juta ≥ Rp. 300 Juta - < 500 Juta ≥ Rp. 500 Juta - < 1 M ≥ Rp. 1 M - < 2 M ≥ Rp. 2 M

20. Hubungan dengan Pemegang Polis : Suami/Istri Orang tua/Anak Lainnya

V. DATA SUMBER DANA PEMBAYARAN PREMI

1. Pembayar Premi : Tertanggung Pemegang Polis Beneficial Owner

2. Sumber Dana Pembayar Premi Berkala/Tunggal : Gaji Hasil Usaha Tabungan Warisan Lainnya, Jelaskan

3. Dalam hal pembayar premi adalah perusahaan atau badan hukum

A. Aset (Rp) : ≤ Rp. 100 Juta > Rp. 100 Juta – 1 Miliar > Rp. 1 Miliar s/d – 10 Miliar B. Pendapatan per tahun (Rp) ≤ Rp. 100 Juta > Rp. 100Juta – 500 Juta > Rp. 500 Juta – 1 Miliar
 > Rp. 10 Milyar – 100 Milyar > Rp. 100 Milyar - 500 Milyar > Rp.1 Milyar – 10 Milyar > Rp.10 Milyar

VI. DATA REKENING

Data Rekening adalah Rekening Bank yang digunakan untuk bertransaksi dengan PT Pacific Life Insurance, sebagai pembayaran premi maupun pembayaran manfaat Asuransi sebagai berikut:

Nama Bank : Nomor rekening :

Nama Cabang : Nama Pemilik Rekening:

VII. CATATAN (Sebagai Informasi tambahan)

VIII. PERNYATAAN

Dengan menandatangani formulir ini, Saya menyatakan bahwa:

- Seluruh data yang Saya isi adalah benar dan akurat.
- PT Pacific Life Insurance dengan ini dibebaskan dari segala tuntutan dan/atau gugatan dalam bentuk apapun dan dari pihak manapun dikemudian hari sebagai akibat dari pemberian data, keterangan, dan/atau identitas yang tidak benar, tidak akurat, dan/atau tidak lengkap oleh nasabah sehubungan dengan pengisian formulir ini.
- PT Pacific Life Insurance juga diberikan izin, apabila diperlukan, untuk mengungkapkan data nasabah kepada pihak lain di dalam atau di luar negeri yang terafiliasi dengan PT Pacific Life Insurance, dengan tetap memperhatikan ketentuan hukum yang berlaku mengenai kerahasiaan data nasabah.

Ditandatangani di

Tgl / bln / tahun / /

Tertanggung/Orang Tua/Wali jika Tertanggung < 17th

Pemegang Polis

Beneficial Owner

Nama Jelas dan Tanda tangan

Nama Jelas dan Tanda tangan

Nama Jelas dan Tanda tangan