

FORMULIR TUTUP POLIS (SURRENDER & COP)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Pemegang Polis: _____

Nomor Polis : _____

Dengan ini saya mengajukan penutupan polis : *Pilih sesuai pengajuan

Surrender
Isi bagian A

Cooling of Period (COP)
*Isi bagian B. (Pengajuan maks 14 hari sejak polis diterima)

A. Pengajuan Surrender: *Akan dikenakan biaya sesuai dengan ketentuan polis

Alasan Tutup Polis : Kesulitan Finansial Tidak diizinkan keluarga Produk tidak sesuai dengan penjelasan pemasar
 Tidak ada alasan Manfaat produk tidak sesuai Lainnya _____

Estimasi Dana Yang Diterima : Rp/USD _____
*Harap menghubungi customer care 1-500-045 untuk mengetahui estimasi dana yang Anda terima

B. Pengajuan Cooling of Period (COP) *Akan dikenakan biaya sesuai dengan ketentuan polis

Alasan Tutup Polis : Kesulitan Finansial Tidak diizinkan keluarga Produk tidak sesuai dengan penjelasan pemasar
 Tidak ada alasan Manfaat produk tidak sesuai Belum terima polis
 Lainnya _____
*bukti penerimaan polis akan dikroscek dalam catatan (sistem)

Estimasi Dana Yang Diterima : Rp/USD _____
*Harap menghubungi customer care 1-500-045 untuk mengetahui estimasi dana yang Anda terima

Pembayaran manfaat polis dibayarkan ke nomor rekening yang sudah didaftarkan ke PT BNI Life Insurance dan dikenakan biaya sesuai dengan ketentuan polis.

Saya lampirkan kelengkapan berkas :

Salinan (Copy) KTP Pemegang Polis
*Salinan (copy) harus jelas dan dapat terbaca

Buku Polis Asli / *Ikhtisar Polis Asli
*Khusus E-Policy

Surat Pernyataan Belum Terima Polis
*Wajib asli dan bermaterai

Saya menyatakan bahwa benar pengajuan atas transaksi ini diisi dan ditandatangani oleh saya sebagai Pemegang Polis. Jika di kemudian hari timbul klaim atas proses transaksi ini, maka saya memberikan pembebasan sepenuhnya kepada PT BNI Life Insurance dari segala kewajiban-kewajiban yang berhubungan dengan Polis tersebut serta tidak akan mengajukan tuntutan-tuntutan dalam bentuk apapun di kemudian hari baik dari saya maupun dari pihak manapun.

Ditandatangani di : _____

Tanggal : __, __, ____

Pemegang Polis,

(Tanda tangan dan Nama Jelas)