

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. 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. 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. 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

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

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