

**PERNYATAAN PEMEGANG POLIS**  
*POLICY HOLDER'S DECLARATION*

Saya, yang bertandatangan dibawah ini :  
*I, the undersigned*

Nama/Name :  
Nomor SPAJ/Polis/SPAJ/Policy Number :  
Nomor KTP/ID Number :

Menyatakan sebagai berikut/ :  
*Declare as follow*

1. Saya sudah mendiskusikan keputusan dan/atau kehendak saya untuk menggantikan Polis(-Polis) asuransi jiwa saya saat ini untuk membeli Polis Allianz dengan Tenaga Pemasar saya. Tenaga Pemasar saya sudah menjelaskan kepada saya secara rinci mengenai implikasi nyata dan potensial dalam menggantikan polis(-polis) asuransi jiwa saya saat ini.  
*I have discussed my decision and/or intention to replace my existing life insurance Policy(ies) to buy an Allianz Policy with my Sales Force. My Sales Force has already explained to me in details any real and potential implication in replacing my existing life insurance Policy(ies).*
2. Saya memahami dan menerima penjelasan termasuk implikasi keuangan dan implikasi lainnya berkenaan dengan tindakan mengganti Polis asuransi jiwa saya.  
*I understand and accept the explanation including the financial and other implication of replacing my life insurance Policy.*
3. Saya mengkonfirmasi keputusan saya untuk melanjutkan Polis saya yang baru dengan Allianz.  
*I confirm my decision to continue my new Policy with Allianz.*

( \_\_\_\_\_ )  
Ditandatangani oleh Pemegang Polis  
*Signed by Policyholder*

**PERNYATAAN TENAGA PEMASAR**  
*SALES FORCE'S DECLARATION*

Saya, yang bertandatangan dibawah ini :  
*I, the undersigned*

Nama/Name :  
Kode Tenaga Pemasar/Sales Force code :

Menyatakan bahwa saya sudah menjelaskan secara penuh mengenai implikasi terkait dengan keputusan Pemegang Polis sehubungan dengan penggantian Polis(-Polis) asuransi jiwa saat ini, dan tidak memberikan pernyataan yang tidak akurat atau menyesatkan dan menahan informasi yang mungkin akan mempengaruhi keputusan Pemegang Polis.

*Declare that I have explained fully the related implications of the decision of the Policyholder in regard to replacing the existing life insurance Policy(ies), and have not made any inaccurate or misleading statements or withhold any information which may affect the decision of the Policyholder.*

( \_\_\_\_\_ )  
Ditandatangani oleh Tenaga Pemasar  
*Signed by Sales Force*

Head Office:

PT Asuransi Allianz Life Indonesia  
World Trade Centre 3, Lantai 10-15  
Jl. Jenderal Sudirman Kav. 29-31  
Jakarta Selatan 12920, Indonesia

Tel : 1500136  
Email : [contactus@allianz.co.id](mailto:contactus@allianz.co.id)  
Website : [www.allianz.co.id](http://www.allianz.co.id)