

PERMOHONAN PENGEMBALIAN TITIPAN KONTRIBUSI

Kepada Yth,
PT Asuransi Allianz Life Syariah Indonesia
World Trade Centre 3
Jalan Jenderal Sudirman Kav.29-31
Jakarta Selatan 12920
Indonesia

Saya selaku Peserta,

Nama :
No Polis :
Alamat & Telp : Telp:
No KTP :

Mengajukan permohonan pengembalian titipan kontribusi (refund)

Besar kontribusi :
Tanggal bayar :
Pembayaran melalui :

Untuk dikembalikan/ditransfer ke

Nama pemilik rekening :
No rekening :
Mata uang rekening :
Nama bank : Cabang/Unit:

Demikian permohonan ini diajukan untuk dapat segera diproses sebagaimana mestinya.

Permohonan diajukan pada tanggal

(
Nama jelas)

Catatan:

Harap dapat melampirkan:

- copy KTP Peserta yang masih berlaku
- copy bukti setor

Head Office	Corporate Number	: +62 21 2926 8888
World Trade Centre 3,	Call Center/Medical Hotline	: +62 21 2926 9999
Jalan Jenderal Sudirman Kav.29-31	Fax No.	: +62 21 2926 8080
Jakarta Selatan 12920,	Email	: allianzcaresyariah@allianz.co.id
Indonesia	Website	: http://www.allianz.co.id