

Nama Calon Pihak Yang Diasuransikan / Peserta : \_\_\_\_\_

No. Referensi / No. Proposal : \_\_\_\_\_

---

**PERNYATAAN TANDA TANGAN**

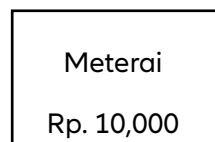
Sehubungan dengan Surat Pengajuan Asuransi Jiwa Syariah yang diajukan ke PT Asuransi Allianz Life Syariah Indonesia tertanggal \_\_\_\_\_, dengan ini menyatakan bahwa **tanda tangan** saya yang tertera pada **Permohonan tersebut/ SPA/ Form Perubahan SPAJ Syariah/Sertifikat Kesehatan/Surat Pernyataan\* bila ada dan Kartu Identitas adalah benar tanda-tangan saya dan keduanya berlaku dan sah.**

Tanda Tangan pada SPA/Form Perubahan/Sertifikat Kesehatan/Surat Pernyataan\* bila ada

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan pada Kartu Identitas,\_\_\_\_\_  
Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan merupakan bagian yang tidak dapat dipisahkan dari Permohonan tersebut.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

Yang Menyatakan,



---

(Nama Jelas Tanda Tangan)

\*Coret Yang Tidak Perlu